



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ata de Registro de Preço, para:

Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde e do Hospital Nossa Senhora do Bonfim.

**Processo Licitatório Nº: 16/2025 Processo Adm. Nº: 3142/2025**

**Validade: 12(doze) meses**

Às 08:00 horas do dia 17/06/2025, no(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, reuniram-se na SALA DE LICITAÇÃO, situada à PRACA DO ROSARIO, 440, CENTRO, SILVÂNIA, CEP: 75.180-000, Fone: 6233321432, Fax: 6233321432, inscrito no CNPJ sob o nº 10.476.288/0001-29 , representado pelos(as) agentes NATALHIA GABRIELY MAZARELO G. RIBEIRO (Membro), JESSYCA LANNA MORAES MOREIRA (Agente de Contratação), ANGELINA ANDRADE COTRIM DA SILVA (Membro), CINTIA DE SOUSA ALMEIDA (Membro), DEBORA CRISTINA DOS RODRIGUES E LIMA JAEME (Membro), ELAINE SANCHES SANTOS (Membro), Lorryne da Silva Duarte Batista (Membro), , designados pelo Decreto nº 023, de 02/01/2025, com base na Legislação Vigente, em face das propostas vencedoras apresentadas no pregão eletrônico nº 16/2025, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, R E S O L V E lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O objeto desta ATA é o Registro de Preço das PROMITENTES CONTRATADAS,

LOTE/ITEM	EMPRESA
1/210, 1/212, 1/214, 1/242	NOME: A G KIENEN & CIA LTDA CPF/CNPJ:82.225.947/0001-65 ENDEREÇO:RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, - FRARON FONE:4632242100 EMAIL:ademir@agkvida.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: ADEMIR GERALDO KIENEN CPF: 329.374.669-15
1/16, 1/19, 1/39, 1/45, 1/47, 1/50, 1/52, 1/63, 1/64, 1/75, 1/94, 1/98, 1/114, 1/115, 1/141, 1/148, 1/224, 1/233, 1/236, 1/240, 1/287	NOME: ARMAZÉM DOS MED. EIRELI-ME CPF/CNPJ:27.718.661/0001-03 ENDEREÇO:Avenida RIO DE JANEIRO, 309, QD 2U LT 21 - VILA GALVÃO FONE:(62)35077070 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ANDERSON FILgueira DE OLIVEIRA CPF: 497.998.191-72
1/29, 1/43, 1/79, 1/227	NOME: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:04.274.988/0002-19 ENDEREÇO:AV SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001, - LOTEAMENTO PONTAL NORTE FONE:6434116519 EMAIL:contabilidade@ativahosp.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOÃO CARLOS DE MELLO CPF: 982.575.958-53



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1/10, 1/17, 1/27, 1/33, 1/44, 1/56, 1/83, 1/86, 1/111, 1/154, 1/159, 1/171, 1/175, 1/176, 1/190, 1/222, 1/235, 1/237, 1/265, 1/269	NOME: C.A. DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARES EIRELI ME CPF/CNPJ:26.457.348/0001-04 ENDEREÇO:AV. GRAÇA ARANHA, S/N, null - JARDIM NOVA ERA FONE:6239832238 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA CPF: 990.606.393-91
1/3, 1/22, 1/30, 1/31, 1/38, 1/40, 1/84, 1/133, 1/139, 1/149, 1/156, 1/178, 1/192, 1/217, 1/221, 1/232, 1/247, 1/248, 1/262, 1/264, 1/272, 1/276, 1/277, 1/284, 1/285, 1/289	NOME: CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:03.652.030/0001-70 ENDEREÇO:RODOVIA BR 480, Nº 795, S/N, null - centro FONE:5435232700 EMAIL:eletronico@centermedi.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: EDIVAR SZYMANSKI CPF: 670.481.290-34
1/293	NOME: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:05.443.348/0001-77 ENDEREÇO:AV. SEGUNDA RADIAL, 363, null - ST. PEDRO LUDOVICO FONE:(00)62241827 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: ALESSANDRO OLIVEIRA SANTANA CPF: 757.062.701-63
1/18, 1/41, 1/53, 1/59, 1/60, 1/61, 1/65, 1/80, 1/93, 1/137, 1/253	NOME: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:32.534.969/0001-39 ENDEREÇO:Q ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N, QI 07 - Plano Diretor Norte FONE:6330281661 EMAIL:licitacao@ckhospitalar.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: KARIELLO SOUSA COELHO CPF: 625.425.831-53
1/5, 1/25, 1/74, 1/81, 1/108, 1/184, 1/199, 1/244	NOME: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:12.418.191/0001-95 ENDEREÇO:ROD BR 101, 131, KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO FONE:4733667867 EMAIL:gerencia@conquistamedicamentos.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA CPF: 143.179.058-33
1/120, 1/169, 1/172, 1/189, 1/200, 1/220, 1/273	NOME: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSP. LTDA CPF/CNPJ:02.520.829/0001-40 ENDEREÇO:ROD. BR 480, 0, null - RODOVIA FONE:6299999999 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: SUEMA TUSSI BRUNELO CPF: 448.443.280-34



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1/106, 1/256, 1/296	NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CPF/CNPJ:76.386.283/0001-13 ENDEREÇO:RUA JOSE FRARON N 155, S/N, SALA 01 - FRARON FONE:4632243767 EMAIL:licitacao@dimeva.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: LUIZ AUGUSTO VARNIER CPF: 396.067.919-04
1/4, 1/12, 1/131, 1/201, 1/306	NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA CPF/CNPJ:25.279.552/0001-01 ENDEREÇO:CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, S/N, null - ZONA RURAL FONE:4532511461 EMAIL:licitacao.delly@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: MAICON UILIANS BACKES CPF: 040.825.149-29
1/6, 1/24, 1/36, 1/48, 1/90, 1/109, 1/128, 1/144, 1/161, 1/258, 1/283	NOME: DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI CPF/CNPJ:35.020.039/0001-55 ENDEREÇO:RUA 6, S/N, QUADRA06 LOTE 17 - MORADA NOBRE FONE:6285631252 EMAIL:domboscoval@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOSÉ ADMILSON DE OLIVEIRA CPF: 750.848.216-68
1/95, 1/99, 1/100, 1/118, 1/125, 1/158, 1/180, 1/182, 1/195, 1/263, 1/274	NOME: DROGAFONTE LTDA CPF/CNPJ:08.778.201/0001-26 ENDEREÇO:Rua BARÃO BONITO, 408, - VÁRZEA FONE:(81)21211819 EMAIL:CONTRATO@DROGAFONTE.COM.BR REPRESENTANTE LEGAL NOME: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE N CPF: 056.554.614-71
1/152	NOME: DROGARIA DA FAMILIA LTDA CPF/CNPJ:48.126.962/0001-18 ENDEREÇO:AVENIDA RADIAL NORTE, Nº S/N, S/N, QUADRA05 LOTE 04 SALA 02 - SETOR SOLAR PARK FONE:6291332222 EMAIL:drogariadafamilia33@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: GEOVANA DE SOUSA SILVEIRA CPF: 059.400.571-01
1/66, 1/101, 1/215, 1/246, 1/292	NOME: G.O MEDICAL LTDA CPF/CNPJ:56.795.674/0001-84 ENDEREÇO:QUADRA 469 SN LOTE 1F, S/N, null - PEDREGAL FONE:6135503922 EMAIL:licitacao@gomedicalbr.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: FERNANDO RODRIGUES DE ANDRADE



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	CPF: 335.315.308-01
1/207	NOME: G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:47.647.493/0001-10 ENDEREÇO:RUA GIOCONDO FELIPPI,682, S/N, BARRACÃO 2 - VILA NOVA FONE:4626011376 EMAIL:g2medicamentos@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: EVERTON LUIZ BERTOLINI DE CAST CPF: 066.268.569-52
1/37, 1/150, 1/196, 1/202	NOME: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA CPF/CNPJ:82.873.068/0008-16 ENDEREÇO:AREA ESPECIAL PARA INDUSTRIA, S/N, LOTES 2A4 GALPAO 5 - SOBRADINHO FONE:4836218069 EMAIL:licita@gam.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: LEANDRO DE ANDRADE CPF: 056.117.999-90
1/164, 1/281, 1/282	NOME: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CPF/CNPJ:01.571.702/0001-98 ENDEREÇO:BR 153 KM 3, S/N, null - CHÁCARA RETIRO FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: JAQUELINE ASSIS DE MORAES CPF: 875.870.411-68
1/1, 1/11, 1/42, 1/51, 1/58, 1/67, 1/70, 1/71, 1/85, 1/87, 1/89, 1/91, 1/92, 1/102, 1/119, 1/126, 1/136, 1/140, 1/145, 1/155, 1/216, 1/218, 1/223, 1/234, 1/249, 1/250, 1/305	NOME: HIPERMEDICA MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E INCORPORACOES LTDA CPF/CNPJ:42.837.357/0001-79 ENDEREÇO:AVENIDA CENTER, S/N, QUADRA 41 - SETOR TRÊS MARIAS I FONE:6199657781 EMAIL:hipermedicafinanceiro@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: GABRIEL GONÇALVES MARTINS CPF: 035.822.411-06
1/129, 1/259, 1/260	NOME: IMPERIAL COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:20.140.256/0001-01 ENDEREÇO:AV. RIO NEGRO, S/N, QD. 189 LT. 24 Nº 158 - PARQUE AMAZÔNIA FONE:6239320500 EMAIL:licitacao@imperialmed.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOSE VALTER DA COSTA SANTOS CPF: 823.526.231-20
1/163, 1/167, 1/191, 1/205, 1/231, 1/241, 1/288	NOME: JT MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:51.892.897/0001-46 ENDEREÇO:RUA BAHIA, 69 -SALA 005, S/N, null - PRESIDENTE KENNEDY FONE:4626011345 EMAIL:farmaceutica01.jt@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: JERUSA APARECIDA PITT BASEGGIO



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	CPF: 054.562.379-03
1/170, 1/177, 1/279, 1/280	NOME: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:34.223.536/0001-98 ENDEREÇO:ROD RODOVIA PR-317, S/N, BARRACÃO A - PQ INDUSTRIAL 200 FONE:4433545826 EMAIL:pregao@multihosp.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: MARCOS HENRIQUE LAHOUD CPF: 000.744.681-03
1/8, 1/9, 1/103, 1/130, 1/138, 1/209, 1/286	NOME: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:09.034.672/0001-92 ENDEREÇO:RUA 13, S/N, QUADRA012 LOTE 0012 - POLO EMPRESARIAL GOIAS - ETAPA IV FONE:6235651038 EMAIL:financeiro2@maevehospitalar.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES CPF: 036.323.111-02
1/15, 1/57, 1/77, 1/105, 1/110, 1/193, 1/228, 1/243, 1/294	NOME: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CPF/CNPJ:94.389.400/0001-84 ENDEREÇO:KM 109 BR 287, S/N, null - INDUSTRIAL FONE:5137401450 EMAIL:licita8@m cwdistribuidora.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: AUGUSTO CPF: 036.915.060-03
1/7, 1/32, 1/69, 1/76, 1/146, 1/157, 1/181, 1/183, 1/271, 1/278	NOME: MED VITTA COMERCIO DE PROD HOSPITALARES CPF/CNPJ:28.418.133/0001-00 ENDEREÇO:AL 21 DE ABRIL, 0, QD 49 LT 08 GALPÃO 02 - EXPANSUL FONE:6234168300 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: CASSIO MARTINS DE FREITAS CPF: 032.868.041-93
1/160, 1/179	NOME: NOVA MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:41.365.113/0001-78 ENDEREÇO:RUA GENUINO PIACENTINI, 59, - SANTA TEREZINHA FONE:4626041710 EMAIL:financeiro@ffmed.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: FABIANE TESSER REBONATTO CPF: 029.408.729-02
1/2, 1/23, 1/97, 1/252, 1/291, 1/297	NOME: PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:32.321.488/0001-45 ENDEREÇO:AV GOIANAZES, 955, QUADRA124 LOTE 153 - JD PETROPOLIS FONE:6299135404 EMAIL:playpharma@outlook.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: KENYA DANYELLY TEIXEIRA DUARTE



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	CPF: 833.845.701-97
1/147, 1/275	NOME: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME CPF/CNPJ:27.325.768/0001-91 ENDEREÇO:Não Informado, S/N, QD 04 LT 19 - SÍTIOS REC. ENCONTRO DAS ÁGUAS FONE:(62)92212116 EMAIL:PREMIUMHOSPITALAR@HOTMAIL.COM REPRESENTANTE LEGAL NOME: LUIS ALFREDO LIMA SILVA CPF: 064.528.653-23
1/68, 1/73, 1/88, 1/124, 1/127, 1/132, 1/142, 1/165, 1/203, 1/206, 1/211, 1/213, 1/226, 1/230, 1/238, 1/257, 1/268, 1/290, 1/299, 1/300, 1/301	NOME: PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA CPF/CNPJ:05.159.591/0001-68 ENDEREÇO:RUA SÃO PAULO, 39, - BAIRRO MEDEIROS FONE:6430160012 EMAIL:contabilidadeproremedios@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA CPF: 336.137.371-91
1/266	NOME: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:81.706.251/0001-98 ENDEREÇO:RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100, - CIDADE INDUSTRIAL FONE:4130527900 EMAIL:financeiro@promefarma.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN CPF: 457.063.879-15
1/28, 1/112, 1/113, 1/173, 1/174, 1/245, 1/251, 1/302	NOME: SANTÉ MEDICA HOSPITALAR LTDA-ME CPF/CNPJ:16.699.864/0001-83 ENDEREÇO:Não Informado, 0, null - Sem Bairro FONE:6231010443 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: SEILIA BATISTA MARTINS MOURA CPF: 500.101.311-91
1/185	NOME: SEMPRE HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:37.751.411/0001-29 ENDEREÇO:RUA C159, 1063, QUADRA333 LOTE 11 - BRO JARDIM AMERICA FONE:6230931200 EMAIL:semprehospitalar@semprehospitalar.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: CLERVE JOSÉ MARQUES CPF: 169.074.001-97
1/13, 1/14, 1/21, 1/26, 1/34, 1/35, 1/49, 1/54, 1/55, 1/82, 1/96, 1/104, 1/116, 1/121, 1/122, 1/123, 1/134, 1/135, 1/143, 1/151, 1/162, 1/166, 1/168	NOME: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ:12.927.876/0001-67 ENDEREÇO:ESTM PEDRO ROSA DA SILVA, 515, - MORRO GRANDE FONE:3591819310 EMAIL:contabilidade.mg@somahospitalar.com.br REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1/186, 1/187, 1/225, 1/239, 1/254, 1/255, 1/261, 1/295, 1/298	NOME: HAMILTON PLETSCH CPF: 642.661.760-15
1/46	NOME: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL SP CPF/CNPJ:09.944.371/0003-68 ENDEREÇO:AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400, S/N, GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSI - DISTRITO INDUSTRIAL FONE:4791452801 EMAIL:licitacao4@sulmedic.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOSE PAULO GESSER CPF: 541.063.899-91
1/188	NOME: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI CPF/CNPJ:06.065.614/0001-38 ENDEREÇO:Não Informado, 674, null - JARDIM AMÉRICA FONE:6282818064 EMAIL:vendas03@supermedica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: AGNALDO DO CARMO CHAGAS CPF: 895.030.901-72
1/78	NOME: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA CPF/CNPJ:05.155.425/0001-93 ENDEREÇO:RUA CAETANO PIRRI 520, S/N, null - MILIONARIOS FONE:3131156143 EMAIL:licitacoes02@vmgfarmaceutica.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: MARCIONILLO ARCANJO DE ALMEIDA CPF: 040.091.146-90

visando a Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde e do Hospital Nossa Senhora do Bonfim.

**Parágrafo único:** A presente Ata de Registro de Preços constitui-se em documento vinculativo e obrigacional às partes, com característica de compromisso para futura contratação.

### **DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS**

**CLÁUSULA SEGUNDA:** São obrigações dos Licitantes REGISTRADOS, entre outras:

- I. assinar o contrato de fornecimento com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo 05 (Cinco) dias úteis, contados da solicitação formal.
- II. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**III.** reapresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do pregão eletrônico nº 16/2025

**IV.** prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.

**V.** ressarcir os eventuais prejuízos causados ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, aos órgãos participantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente ARP.

**VI.** responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes isentos de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária

**VII.** pagar, pontualmente, os seus fornecedores e as obrigações fiscais com base na presente ata, exonerando o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes de responsabilidade solidária ou subsidiária por tal pagamento.

**VIII.** manter o prazo de garantia e, contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no processo de pregão eletrônico nº 16/2025

### **DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados da sua assinatura.

### **DO REGISTRO DE PREÇOS**

**CLÁUSULA QUARTA:** O preço registrado, a quantidade e o fornecedor dos materiais constantes desta, encontram-se contidos na tabela abaixo:

RAZÃO SOCIAL: A G KIENEN & CIA LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 210	UN	50.000,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG-COMPRIMIDO	MERCK	0,0900	4.500,0000
1 / 212	UN	50.000,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG-COMPRIMIDO	MERCK	0,0900	4.500,0000
1 / 214	UN	25.000,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG-COMPRIMIDO	MERCK	0,0900	2.250,0000
1 / 242	UN	20.000,0000	NITROFURANTOÍNA 100 MG-COMPRIMIDO	TEUTO	0,2400	4.800,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL:	16.050,0000
--------	-------------

RAZÃO SOCIAL: ARMAZÉM DOS MED. EIRELI-ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 16	UN	10.000,0000	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG-COMPRIMIDO	E M S	0,2300	2.300,0000
1 / 19	UN	36.000,0000	ALOPURINOL 300 MG-COMPRIMIDO	PRATI	0,2300	8.280,0000
1 / 39	UN	40.000,0000	ATENOLOL 50MG- COMPRIMIDO	E M S	0,0500	2.000,0000
1 / 45	UN	3.000,0000	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML- SUSPENSÃO	E M S	5,0600	15.180,0000
1 / 47	UN	10.000,0000	BETAISTINA 24 MG -COMPRIMIDO	PRATI	0,3000	3.000,0000
1 / 50	UN	30.000,0000	BROMOPRIDA 10MG -COMPRIMIDO	E M S	0,1500	4.500,0000
1 / 52	UN	5.000,0000	BUDESONIDA 32 MICROGRAMAS-SOLUÇÃO NASAL	E M S	12,0000	60.000,0000
1 / 63	UN	36.000,0000	CARVEDILO 12,5MG- COMPIRMIDO	E M S	0,0800	2.880,0000
1 / 64	UN	36.000,0000	CARVEDILO 25MG- COMPRIMIDO	E M S	0,1200	4.320,0000
1 / 75	UN	5.000,0000	CETOCONAZOL 200MG -COMPRIMIDO	PRATI	0,2300	1.150,0000
1 / 94	UN	100.000,0000	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG- COMPIRMIDO	E M S	0,0400	4.000,0000
1 / 98	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG- COMPRIMIDO	E M S	0,8800	31.680,0000
1 / 114	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG- COMPRIMIDO	LEGRAND	0,2000	7.200,0000
1 / 115	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG- COMPIRMIDO	LEGRAND	0,2300	8.280,0000
1 / 141	UN	500,0000	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL- COMPRIMIDO SUBLINGUAL	E M S	0,2500	125,0000
1 / 148	UN	2.000,0000	DULOXETINA 60 MG-CAPSULA	E M S	1,0300	2.060,0000
1 / 224	UN	15.000,0000	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG-COMPRIMIDO	E M S	0,0700	1.050,0000
1 / 233	UN	20.000,0000	METRONIDAZOL 400MG-COMPRIMIDO	LEGRAND	0,2900	5.800,0000
1 / 236	BISNAGA	500,0000	MUPIROCINA 2% CREME 15G	PRATI	4,2000	2.100,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 240	UN	1.200,0000	NISTATINA 100.000 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML- SUSPENSÃO ORAL	PRATI	4,0900	4.908,0000
1 / 287	UN	1.000,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML- SUSPENSÃO	E M S	2,7400	2.740,0000
TOTAL:	173.553,0000					

RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 29	AMPOLA	1.000,0000	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200MG INJ-AMPOLA	EUROFARMA	9,1800	9.180,0000
1 / 43	UN	16.200,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UNIDADES INTERNACIONAIS- AMPOLA	EUROFARMA	5,4000	87.480,0000
1 / 79	UN	600,0000	CIPROFLOXACINO 200 MG /200 ML - BOLSA	EUROFARMA	9,0000	5.400,0000
1 / 227	CO	100.000,000	Metilfenidato cloridrato 10 mg comprimido	EUROFARMA	0,3300	33.000,0000
TOTAL:	135.060,0000					

RAZÃO SOCIAL: C.A. DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARES EIRELI ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 10	UN	5.000,0000	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS - SOLUÇÃO TOPICA 100ML	PROLINK	2,5400	12.700,0000
1 / 17	UN	300,0000	ALGINATO DE CALCIO, SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE-SÓDICA – 85 G- BISNAGA	CASEX	21,0700	6.321,0000
1 / 27	UN	10.000,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML- SUSPENSÃO	SANDOZ	10,6800	106.800,0000
1 / 33	FR	1.200,0000	AMPICILINA INJ. 1G	EUGIA	3,9300	4.716,0000
1 / 44	UN	600,0000	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI- FRASCO-AMPOLA	BLAU	10,0100	6.006,0000
1 / 56	UN	20,0000	CAL SODADA GALÃO 4,3 KG	ATRASOB / 4,5KG	219,9500	4.399,0000
1 / 83	UN	50.000,0000	CLONAZEPAM 0,5MG-COMPRIMIDO	GEOLAB	0,0600	3.000,0000
1 / 86	UN	200,0000	CLOPIDOGREL 75 MG - COMPRIMIDO	SANDOZ	0,3600	72,0000
1 / 111	UN	100,0000	Cloridrato de naloxona 0,4 mg / 1 ml	HIPOLABOR	5,4300	543,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 154	UN	50,0000	Etomidato 20 mg/10 ml - ampola	BLAU	9,7200	486,0000
1 / 159	UN	1.100,0000	FENOBARBITAL 200 MG 100 MG/ML - AMPOLA	CRISTALIA	2,8000	3.080,0000
1 / 171	AM	600,0000	GENTAMICINA 40MG/ML INJ AMP	SANTISA / 1ML	0,9600	576,0000
1 / 175	UN	3,0000	GLICONATO CÁLCIO 10% (100 MG) 10ML C/200 AMP.	ISO FARMA	356,3600	1.069,0800
1 / 176	CX	15,0000	GLICOSE 25% 10ML C/200 AMP.	SAMTEC	95,1700	1.427,5500
1 / 190	UN	100,0000	HIDROXIETILAMIDO 450/0,7 - 6% - SISTEMA FECHADO	HALEXISTAR	34,7900	3.479,0000
1 / 222	UN	1.500,0000	MANITOL 20% 250 ML - BOLSA	HALEXISTAR	7,6400	11.460,0000
1 / 235	UN	600,0000	MIDAZOLAM 5MG/ML- AMPOLA	HIPOLABOR / 3ML	1,7800	1.068,0000
1 / 237	UN	600,0000	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML	BLAU	0,9000	540,0000
1 / 265	UN	100,0000	Propofol - 20 ml - ampola	MIDFARMA	8,4200	842,0000
1 / 269	UN	600,0000	ROCURONIUM BROMIDE 50MG/5ML	VOLPHARMA	10,8100	6.486,0000
TOTAL:	175.070,6300					

RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 3	UN	2.500,0000	ACICLOVIR 50 MG/G (5%)-CREME	PRATI D BR0268375 CX C/ 100	1,9500	4.875,0000
1 / 22	UN	7.500,0000	AMBROXOL 30/5ML - XAROPE	BRASTERAPICA BR0271660 CX C/ 6	2,3000	17.250,0000
1 / 30	UN	60.000,0000	AMOXICILINA 500 MG - CAPSULA	PRATI D BR0271089 CX C 840	0,2000	12.000,0000
1 / 31	UN	10.000,0000	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50MG/ML 100 ML - FRASCO	PRATI D BR0271111 CX C/ 50	4,3000	43.000,0000
1 / 38	UN	20.000,0000	ATENOLOL 100MG- COMPRIMIDO	VITAMEDIC BR0267518 CX C 30	0,1200	2.400,0000
1 / 40	UN	10.000,0000	AZITROMICINA 40 MG/ML- SUSPENSÃO	PRATI D BR0314517 CX C 50	5,9000	59.000,0000
1 / 84	UN	50.000,0000	CLONAZEPAM 2,0MG- COMPRIMIDO	GEOLAB BR0270119 CX C/ 480	0,0400	2.000,0000
1 / 133	UN	5.000,0000	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%)- CREME	PRATI D BR0267643 CX C 100	1,5000	7.500,0000
1 / 139	UN	5.000,0000	DIGOXINA 0,25 MG- COMPRIMIDO	PHARLAB BR0267647 CX C 30	0,1400	700,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 149	UN	20.000,0000	ENALAPRIL 5 MG-COMPRIMIDO	BELFAR BR0267650 CX C/ 30	0,0400	800,0000
1 / 156	UN	36.000,0000	FENITOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR BR0267657 CX C/ 500	0,1900	6.840,0000
1 / 178	UN	10.000,0000	GLIMEPIRINA 2MG- COMPRIMIDO	GEOLAB BR0273119 CX C 30	0,0700	700,0000
1 / 192	UN	10.000,0000	IBUPROFENO 50 MG/ ML GOTAS - FRASCO	GEOLAB BR0294643 CX C/ 1	1,9500	19.500,0000
1 / 217	UN	36.000,0000	LORATADINA 10 MG- COMPRIMIDO	CIMED BR0273466 CX C/ 360	0,0600	2.160,0000
1 / 221	UN	50.000,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG- COMPRIMIDO	1FARMA BR0267652 CX C/ 500	0,0500	2.500,0000
1 / 232	CO	15.000,0000	Metronidazol 250mg comprimido	PRATI D. BR0267717 CX C/ 600	0,1600	2.400,0000
1 / 247	UN	200,0000	Oleo mineral 100% 100ml	IMEC BR0233632 CX C 50	2,9000	580,0000
1 / 248	UN	60.000,0000	OMEPRAZOL 20MG- COMPRIMIDO	BELFAR BR0267712 CX C 56	0,0600	3.600,0000
1 / 262	UN	40.000,0000	PREDNISONA 20 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR BR0275119 CX C 500	0,1500	6.000,0000
1 / 264	UN	10.000,0000	PREGABALINA 75 MG-CAPSULA	GLOBO BR0388712 CX C/ 30	0,1900	1.900,0000
1 / 272	UN	10.000,0000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO- SOLUÇÃO ORAL	MAYBEN BR0268390 CX C/ 50	0,6000	6.000,0000
1 / 276	CO	50.000,0000	Sinvastatina 20mg comprimido	GLOBO BR0267747 CX C 30	0,0600	3.000,0000
1 / 277	UN	80.000,0000	SINVASTATINA 40MG- COMPRIMIDO	PHARLAB BR0267745 CX C/ 500	0,1100	8.800,0000
1 / 284	UN	50.000,0000	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG- COMPIRMIDO	BIOLAB BR0276656 CX C/ 30	0,2300	11.500,0000
1 / 285	UN	50.000,0000	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG- COMPIRMIDO	BIOLAB BR0276657 CX C/ 30	0,3700	18.500,0000
1 / 289	UN	15.800,0000	SULFATIAZINA DE PRATA 1%- 50 GRAMAS - BISNAGA	PRATI D BR0272089 CX C 50	5,9000	93.220,0000

TOTAL: **336.725,0000**

RAZÃO SOCIAL: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 293	AP	600,0000	SULFATO DE MAGNÉSIO 20% 10 ML - AMPOLA	SAMTEC	10,1600	6.096,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL: <b>6.096,0000</b>		RAZÃO SOCIAL: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 18	UN	36.000,0000	ALOPURINOL 100 MG- COMPIRMIDO	PRATI DONADUZZI	0,0700	2.520,0000
1 / 41	UN	40.000,0000	AZITROMICINA 500 MG- COMPIRMIDO	BRAINFARMA	0,6000	24.000,0000
1 / 53	UN	50.000,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG- COMPIRMIDO	BELFAR	0,1000	5.000,0000
1 / 59	CO	85.000,0000	Carbamazepina 200mg - comprimido	UNIÃO QUÍMICA	0,0500	4.250,0000
1 / 60	UN	36.000,0000	CARBAMAZEPINA 400MG- COMPROMIDO	GERMED	0,1200	4.320,0000
1 / 61	UN	60.000,0000	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - COMPROMIDO	CRISTÁLIA	0,1000	6.000,0000
1 / 65	UN	36.000,0000	CARVEDILO 3,125MG- COMPROMIDO	GERMED	0,0500	1.800,0000
1 / 80	CO	20.000,0000	Ciprofloxacino 500mg comprimido	PRATI DONADUZZI	0,1000	2.000,0000
1 / 93	UN	40.000,0000	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG- COMPROMIDO	GEOLAB	0,2500	10.000,0000
1 / 137	AMPOLA	1.500,0000	DIFENIDRAMINA 50MG/1ML SOLUÇÃO INJETAVEL-AMPOLA	CRISTÁLIA	11,7300	17.595,0000
1 / 253	CO	36.000,0000	Oxibutinina 5 mg comprimido	CRISTÁLIA	0,6400	23.040,0000
TOTAL:	<b>100.525,0000</b>					
RAZÃO SOCIAL: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 5	UN	78.000,0000	ACIDO ASCÓRBICO 100 MG/ ML - AMPOLA	GENÉRICO/HYPOFARMA	0,7800	60.840,0000
1 / 25	UN	2.000,0000	AMINOFILINA 24MG/ML – 10 ML- AMPOLA	GENÉRICO/HIPOLABOR	1,7200	3.440,0000
1 / 74	UN	5.000,0000	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%)- CREME	CETOCONAZOL/HIPOLABO R	2,6400	13.200,0000
1 / 81	AMPOLA	1.500,0000	CLARITROMICINA 500MG- INJETAVEL	GENÉRICO/MANDALA	26,4000	39.600,0000
1 / 108	UN	800,0000	Cloridrato de Lidocaina sem vaso 2% 20 ml - ampola	GENÉRICO/HYPOFARMA	3,9600	3.168,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 184	UN	1.000,0000	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML	GENÉRICO/HIPOLABOR	1,0600	1.060,0000
1 / 199	UN	20.000,0000	IVERMECTINA 6 MG- COMPRIMIDO	GENÉRICO/VITAMEDIC	0,1300	2.600,0000
1 / 244	ap	600,0000	NITROPROSSIATO SÓDIO 50mg	NITROP/HYPOFARMA	15,8400	9.504,0000
TOTAL:	<b>133.412,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 120	UN	80.000,0000	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0300	2.400,0000
1 / 169	UN	50.000,0000	FUROSEMIDA 40 MG- COMPRIMIDO	PRATI	0,0500	2.500,0000
1 / 172	un	50.000,0000	Glibenclamida 5mg comprimido	GEOLAB	0,0400	2.000,0000
1 / 189	UN	5.000,0000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML + MAGNÉSIO - SUSPENSÃO ORAL	NATULAB	2,8900	14.450,0000
1 / 200	UN	6.100,0000	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120 ML-FRASCO	MAYBEN	3,3800	20.618,0000
1 / 220	UN	50.000,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0400	2.000,0000
1 / 273	UN	11.200,0000	SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100 MCG /DOSE AEROSOL FRASCO 200 DOSES- FRASCO	GLENMARK	10,5400	118.048,0000
TOTAL:	<b>162.016,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 106	UN	500,0000	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG/ 2 ML - AMPOLA	APSEN	17,1900	8.595,0000
1 / 256	UN	5.000,0000	PERMETRINA 50MG/G (5%)- SOLUÇÃO TÓPICA	IFAL	2,9900	14.950,0000
1 / 296	UN	5.100,0000	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI- POMADA	BELFAR	1,9900	10.149,0000
TOTAL:	<b>33.694,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 4	UN	150.500,000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG-COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	0,0300	4.515,0000
1 / 12	UN	500,0000	AGUA BORICADA 3%- SOLUÇÃO	FARMAX	2,9100	1.455,0000
1 / 131	UN	2.000,0000	DEPAKENE 50MG/ML- SUSPENSÃO ORAL	HIPOLABOR	6,1000	12.200,0000
1 / 201	UN	1.000,0000	LAMITOR 50MG-COMPRIMIDO	UNICHEM	0,1600	160,0000
1 / 306	UN	200,0000	VIOFTA 0,15% ( HIALURONATO DE SODIO) FRASCO DE 10ML	BIOLAGRIMA	31,6100	6.322,0000
TOTAL:	<b>24.652,0000</b>					

RAZÃO SOCIAL: DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 6	UN	10.000,0000	ÁCIDO FÓLICO 5 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0400	400,0000
1 / 24	UN	36.000,0000	AMINOFILINA 100MG - COMPIRIMIDO	HIPOLABOR	0,0500	1.800,0000
1 / 36	UN	12,0000	Anthelios XL FPS 70 - 200ml	LOREAL	114,4300	1.373,1600
1 / 48	UN	600,0000	BICARBONATO 8,4% 10 ML - AMPOLA	SAMTEC	0,7800	468,0000
1 / 90	UN	60.000,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML-SISTEMA FECHADO FRASCO	HALEX ISTAR	3,0000	180.000,0000
1 / 109	UN	100.000,0000	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG- COMPRIMIDO	PRATI	0,1000	10.000,0000
1 / 128	UN	2.700,0000	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E PRATA 10CM X 10CM UNIDADE- EMPLASTO ADESIVO	MISSNER	7,2200	19.494,0000
1 / 144	UN	39.000,0000	DIPIRONA 500 MG/ ML - 2ML-AMPOLA	TEUTO	0,4300	16.770,0000
1 / 161	UN	800,0000	FENTANILA 50MCG/ML 10ML - AMPOLA	HIPOLABOR	1,7600	1.408,0000
1 / 258	UND	2.000,0000	PLACA HIDROCOLOIDE CURATEC STANDARD 10CM, COM COBERTURA ESTERIL, COMPOSTA POR UMA CAMADA INTERNA AUTO ADESIVA DE HIDROCOLOIDE (CMC CARBOXIMETILCELULOSE ) E UMA CAMADA EXTERNA DE FILME POLIURETANO.	MISSNER	6,0700	12.140,0000
1 / 283	BOLSA	10.000,0000	SORO RINGER SIMPLES 250ML-BOLSA	HALEX ISTAR	6,2400	62.400,0000
TOTAL:	<b>306.253,1600</b>					

RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA



**ESTADO DE GOIAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

<b>LOTES/ITENS</b>	<b>UND</b>	<b>QTD</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MENOR PREÇO UNIT.</b>	<b>PREÇO TOTAL</b>
1 / 95	UN	40.000,0000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG- COMPIRMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,2400	9.600,0000
1 / 99	UN	50.000,0000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG- COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,3300	16.500,0000
1 / 100	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,2600	9.360,0000
1 / 118	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPIRMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,1200	4.320,0000
1 / 125	UN	6.000,0000	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POMADA 30G - BISNAGA	CRISTALIA-SP (SP)	10,8500	65.100,0000
1 / 158	CO	50.000,0000	Fenobarbital 100 mg comprimido	CRISTALIA-SP (SP)	0,1400	7.000,0000
1 / 180	UN	5.000,0000	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)- XAROPE	NATULAB (BA)	2,0000	10.000,0000
1 / 182	UN	50.000,0000	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO-COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,1100	5.500,0000
1 / 195	UN	50.000,0000	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG- COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	0,4100	20.500,0000
1 / 263	UN	36.000,0000	PREDNISONA 5 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	0,0600	2.160,0000
1 / 274	CX	5,0000	Sevoflurano 100 ml - Caixa c/ 50 frascos	CRISTALIA-SP (SP)	7.930,0000	39.650,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>189.690,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: DROGARIA DA FAMILIA LTDA**

<b>LOTES/ITENS</b>	<b>UND</b>	<b>QTD</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MENOR PREÇO UNIT.</b>	<b>PREÇO TOTAL</b>
1 / 152	UN	60.000,0000	ESPIRONOLACTONA 25 MG- COMPRIMIDO	EUROFARMA	0,1500	9.000,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>9.000,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: G.O MEDICAL LTDA**

<b>LOTES/ITENS</b>	<b>UND</b>	<b>QTD</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MENOR PREÇO UNIT.</b>	<b>PREÇO TOTAL</b>
1 / 66	UN	36.000,0000	CARVEDILO 6,25MG- COMPIRMIDO	CIMED	0,0800	2.880,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 101	UN	600,0000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG/ 5 ML - AMPOLA	CRISTALIA	2,8200	1.692,0000
1 / 215	UN	3.000,0000	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML-AMPOLA	HYPOFARMA	1,2300	3.690,0000
1 / 246	UN	1.200,0000	OCITOCINA 5 UI/ MG-AMPOLA	BLAU	3,6600	4.392,0000
1 / 292	UN	600,0000	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/ ML - AMPOLA	HYPOFARMA	1,0700	642,0000
TOTAL:	13.296,0000					

RAZÃO SOCIAL: G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 207	CO	30.000,0000	Levodopa+benserazida BD 100/25mg - comprimido	ROCHE	1,1800	35.400,0000
TOTAL:	35.400,0000					

RAZÃO SOCIAL: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 37	UN	80,0000	APIDRA SOLOSTAR (INSULINA GLUSILICA) 100UI/ML	APIDRA/SANOFI	27,9200	2.233,6000
1 / 150	UN	2.000,0000	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg/0,4ML-SERINGA PREENCHIDA	CLEXANE/SANOFI	12,6800	25.360,0000
1 / 196	UN	50,0000	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D SERINGAS PREENCHIDA	RHOPHYLAC/CSL	260,0000	13.000,0000
1 / 202	UN	300,0000	LANTUS INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100UI/ML	LANTUS/SANOFI	58,2100	17.463,0000
TOTAL:	58.056,6000					

RAZÃO SOCIAL: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 164	BOLSA	1.500,0000	FLUCONAZOL 2MG/ML-100ML BOLSA	ISO FARMA	6,2000	9.300,0000
1 / 281	BOLSA	10.000,0000	SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA	HALEX ISTAR	3,6600	36.600,0000
1 / 282	BOLSA	10.000,0000	SORO RINGER LACTATO 250ML-BOLSA	HALEX ISTAR	3,6400	36.400,0000
TOTAL:	82.300,0000					



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RAZÃO SOCIAL: HIPERMEDICA MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E INCORPORACOES LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 1	UN	40.000,0000	ACICLOVIR 200 MG -COMPRIMIDO	PHARLAB	0,1600	6.400,0000
1 / 11	UN	600,0000	ADENOSINA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL- AMPOLA	HIPOLABOR	9,8000	5.880,0000
1 / 42	UN	15.000,0000	BACLOFENO 10 MG-COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,1300	1.950,0000
1 / 51	UN	32.000,0000	BROMOPRIDA 5 MG/ML – 2ML -AMPOLA	UNIAO QUIMICA	1,0300	32.960,0000
1 / 58	UN	6.000,0000	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML-SUSPENSÃO	UNIAO QUIMICA	6,0900	36.540,0000
1 / 67	UN	36.000,0000	CEFALEXINA 500 MG-COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,4800	17.280,0000
1 / 70	AMPOLA	1.500,0000	CEFAZOLINA SODICA 1G-INJETAVEL	BLAU	4,1700	6.255,0000
1 / 71	FR	16.000,0000	CEFTRIAXONA 1 GR -FRASCO/AMPOLA	BLAU	3,7400	59.840,0000
1 / 85	UN	30.000,0000	CLONAZEPAM 2,5MG/ML-SUSPENSÃO	HIPOLABOR	1,9400	58.200,0000
1 / 87	UN	600,0000	CLORETO DE POTÁSSIO 15% 10ML - AMPOLA	SAMTEC	0,3700	222,0000
1 / 89	UN	80.000,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML-SISTEMA FECHADO FRASCO	EQUIPLEX	2,6000	208.000,0000
1 / 91	UN	78.000,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML-SISTEMA FECHADO FRASCO	EQUIPLEX	3,4900	272.220,0000
1 / 92	UN	600,0000	CLORETO DE SODIO 20% 10ML-AMPOLA	SAMTEC	0,1800	108,0000
1 / 102	AM	800,0000	Cloridrato de Dobutamina 250 mg/ 20ml - ampola	HYPOFARMA	4,5000	3.600,0000
1 / 119	UN	6.200,0000	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML- AMPOLA	CRISTALIA	2,8700	17.794,0000
1 / 126	UN	5.000,0000	COMPLEXO B 2ML- AMPOLA	HYPOFARMA	0,9700	4.850,0000
1 / 136	UN	14.000,0000	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG -AMPOLA	FARMACE	0,6300	8.820,0000
1 / 140	UN	14.500,0000	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML+ FRUTOSE100MG/ML-AMPOLA	TAKEDA	8,0900	117.305,0000
1 / 145	UN	5.000,0000	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML -FRASCO	NATULAB	1,0400	5.200,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 155	UN	900,0000	EZETIMIBA 10 MG- COMPRIMIDO	BIOLAB	0,4700	423,0000
1 / 216	UN	2.500,0000	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/G) – GEL - 30 GR-BISNAGA	PHARLAB	4,1900	10.475,0000
1 / 218	UN	6.000,0000	LORATADINA 1MG/ML- XAROPE	AIRELA	2,5000	15.000,0000
1 / 223	FR	5.000,0000	MEROPENEM 500 MG - INJETAVEL	BLAU	10,9500	54.750,0000
1 / 234	UN	36.000,0000	METROPOLOL 100MG- COMPRIMIDO	ACCORD	0,5200	18.720,0000
1 / 249	UN	4.000,0000	OMEPRAZOL 40 MG - FRASCO/ AMPOLA	UNIAO QUIMICA	7,1200	28.480,0000
1 / 250	UN	2.400,0000	OXACILINA SODICA 500MG- FRASCO -AMPOLA	BLAU	3,4800	8.352,0000
1 / 305	un	50.000,0000	Valproato de Sódio 200 mg/5 ml - frasco	HIPOLABOR	6,0900	304.500,0000
TOTAL:	1.304.124,0000					

RAZÃO SOCIAL: IMPERIAL COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 129	UN	1.200,0000	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO E PRATA 6,5CM X 9,5CM UND	CURATEC	30,0000	36.000,0000
1 / 259	UND	4.300,0000	PLACA HIDROCOLOIDE CURATEC STANDARD 15CM COM COBERTURA ESTERIL, COMPOSTA POR UMA CAMADA INTERNA AUTO ADESIVA DE HIDROCOLOIDE (CMC CARBOXIMETILCELULOSE ) E UMA CAMADA EXTERNA DE FILME POLIURETANO	CURATEC	21,1400	90.902,0000
1 / 260	UND	2.000,0000	PLACA HIDROCOLOIDE CURATEC STANDARD 20CM, COM COBERTURA ESTERIL, COMPOSTA POR UMA CAMADA INTERNA AUTO ADESIVA DE HIDROCOLOIDE (CMC CARBOXIMETILCELULOSE ) E UMA CAMADA EXTERNA DE FILME POLIURETANO	CURATEC	35,7800	71.560,0000
TOTAL:	198.462,0000					

RAZÃO SOCIAL: JT MEDICAMENTOS LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 163	UN	36.000,0000	FLUCONAZOL 150 MG- COMPRIMIDO	BELFAR	0,4100	14.760,0000



**ESTADO DE GOIAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1 / 167	UN	10.000,0000	Fosfato Dissódico de Prednisolona 3 mg/ ml - Frasco/Suspensão	HIPOLABOR	4,1800	41.800,0000
1 / 191	UN	80.000,0000	IBUPROFENO 300 MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,1000	8.000,0000
1 / 205	UN	10.000,0000	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG- COMPRIMIDO	TEUTO	0,5300	5.300,0000
1 / 231	UN	3.000,0000	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%)- SUSPENSÃO	BELFAR	5,1700	15.510,0000
1 / 241	UN	5.000,0000	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) - POMADA	HIPOLABOR	2,6300	13.150,0000
1 / 288	UN	12.000,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG- COMPRIMIDO	BELFAR	0,1500	1.800,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>100.320,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 170	BOLSA	1.000,0000	GANCICLOVIR SÓDICO 1MG/ML- BOLSA 500ML	UNIAO QUIMICA	30,4900	30.490,0000
1 / 177	CX	2.002,0000	Glicose 50% 10mL C/200	SAMTEC	97,6500	195.495,300
1 / 279	UN	53.000,0000	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO SISTEMA FECHADO- FRASCO 500ML	JP	4,8000	254.400,000
1 / 280	UN	66.000,0000	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO- FRASCO 500ML	JP	4,4800	295.680,000
<b>TOTAL:</b>	<b>776.065,3000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 8	UN	100.000,000	ÁCIDO VALPROICO 250 MG- COMPIRMIDO	ABBOTT	0,2000	20.000,0000
1 / 9	UN	100.000,000	ÁCIDO VALPROICO 500 MG- COMPIRMIDO	ABBOTT	0,5800	58.000,0000
1 / 103	AM	2.000,0000	Cloridrato de Etilefrina 10 mg/ ml - ampola	UNIÃO QUIMICA	1,5700	3.140,0000
1 / 130	UN	10.000,0000	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML-AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	4,4700	44.700,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 138	UN	1.000,0000	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,0012- SOLUÇÃO ORAL	AVVIO	6,1400	6.140,0000
1 / 209	UN	5.000,0000	LEVONORGESTREL 1.5MG- COMPRIMIDO	BRAINFARMA	1,3500	6.750,0000
1 / 286	AMPOLA	1.500,0000	SULFAMETAXAZOL+TRIMETOPRIMA 80MGML/16MG/ML INJ.	BRAINFARMA	3,7700	5.655,0000
TOTAL:	144.385,0000					

RAZÃO SOCIAL: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 15	UN	30.000,0000	ALBENDAZOL 400MG- COMPRI MIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,4200	12.600,0000
1 / 57	CO	100.000,0000	Captopril 25 mg comprimido	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,0300	3.000,0000
1 / 77	AMPOLA	4.200,0000	CETOROLACO DE TRONETAMINA 30MG/ML-1ML INJETAVEL	HIPOLABOR	2,9800	12.516,0000
1 / 105	UN	300,0000	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML- AMPOLA	CRISTALIA	6,0000	1.800,0000
1 / 110	UN	100.000,0000	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG- COMPRI MIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1000	10.000,0000
1 / 193	UN	50.000,0000	IBUPROFENO 600MG - COMPRI MIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	0,1200	6.000,0000
1 / 228	AMPOLA	200,0000	METILPREDNISOLONA 500MG- INJETAVEL AMPOLA	BLAU	17,6000	3.520,0000
1 / 243	UN	300,0000	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 10 ML	CRISTALIA	40,0000	12.000,0000
1 / 294	UN	1.200,0000	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ ML - AMPOLA	CRISTALIA	5,2100	6.252,0000
TOTAL:	67.688,0000					

RAZÃO SOCIAL: MED VITTA COMERCIO DE PROD HOSPITALARES

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 7	UN	2.200,0000	ACIDO TRANEXÂMICO 250 MG/5ML - AMPOLA	HIPOLABOR	3,7800	8.316,0000
1 / 32	AMPOLA	1.000,0000	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G- INJ	FRESENIUS KABI	7,3800	7.380,0000
1 / 69	FR	2.000,0000	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO/AMPOLA	BLAU	4,6000	9.200,0000



**ESTADO DE GOIAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1 / 76	UN	600,0000	Cetoprofeno 100 mg/ml – (Endovenoso) - ampola	UNIAO QUIMICA	3,6000	2.160,0000
1 / 146	UN	300,0000	DOPAMINA 5 MG/ ML - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	3,6000	1.080,0000
1 / 157	UN	1.500,0000	Fenitoína sódica 5 % 50 mg/ml - 5 ml - ampola	HIPOLABOR	2,1300	3.195,0000
1 / 181	UN	1.100,0000	HALOPERIDOL 5 MG/ ML INJETÁVEL - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	1,4400	1.584,0000
1 / 183	UN	250,0000	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG AMPOLA 1 ML	CRISTALIA	18,2600	4.565,0000
1 / 271	UN	3.200,0000	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/ 5 ML ENDOVENOSO - AMPOLA	BLAU	8,3600	26.752,0000
1 / 278	UN	10.000,0000	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO- FRASCO 500ML	FARMARIN	4,8200	48.200,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>112.432,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: NOVA MEDICAMENTOS LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 160	UN	200,0000	FENOBARBITAL 40 MG/ML- SUSPENSÃO	CRISTALIA	4,2200	844,0000
1 / 179	UN	10.000,0000	GLIMEPIRINA 4 MG- COMPRIMIDO	CIMED	0,1300	1.300,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>2.144,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 2	AMPOLA	1.000,0000	ACICLOVIR 250MG- INJETAVEL AMPOLA	BLAU	6,8100	6.810,0000
1 / 23	UN	500,0000	AMICACINA 500 MG - AMPOLA	TEUTO	4,6800	2.340,0000
1 / 97	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG- COMPIRMIDO	EMS	0,7100	25.560,0000
1 / 252	FR	20,0000	OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML SOL. OFTÁLMICA ESTERIL 10ML	CRISTALIA	16,7400	334,8000
1 / 291	UN	200,0000	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ ML 1 ML - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	5,1700	1.034,0000
1 / 297	UN	800,0000	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG SOLUÇÃO 10ML-FRASCO SOLUÇÃO INALATORIA	PHARMASCIENCE	14,6600	11.728,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TOTAL:	47.806,8000
--------	-------------

**RAZÃO SOCIAL: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 147	UN	1.200,0000	Dramim B6 50 mg – Intramuscular de dimenidrinato e 50 mg de cloridrato de piridoxina	HYPERA	1,2200	1.464,0000
1 / 275	UN	120,0000	SHAMPOO PIELUS ANTICASPA 200ML AÇÃO LEVE E MODERADA	HYPERA	92,2600	11.071,2000
TOTAL:	12.535,2000					

**RAZÃO SOCIAL: PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 68	UN	4.500,0000	CEFALEXINA 50MG/ML-SUSPENSÃO	TEUTO	5,5800	25.110,0000
1 / 73	UN	12,0000	CETAPHIL LOÇÃO HIDRAT 473 ML	GALDERMA	86,1800	1.034,1600
1 / 88	FRASCO	200,0000	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE-FRASCO	PRATI	2,2400	448,0000
1 / 124	UN	600,0000	Cloridrato de vancomicina 500mg -ampola	BLAU	4,5900	2.754,0000
1 / 127	UN	120,0000	CREME HIDRATANTE CETAPHIL 453G PELE EXTREMAMENTE SECA E SENSIVEL	GALDERMA	86,1800	10.341,6000
1 / 132	UN	800,0000	DESLANOSIDIO 0,2 MG/2ML-AMPOLA	U.QUIMICA	1,9700	1.576,0000
1 / 142	UN	15.000,0000	DIPIRONA 50 MG/ML FRASCO DE 100ML- XAROPE	GERMED	6,5400	98.100,0000
1 / 165	CX	10,0000	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5X5ML	TEUTO	6,0500	60,5000
1 / 203	UN	12.000,0000	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200 MG + 50 MG- COMPRIMIDO	ROCHE	2,1300	25.560,0000
1 / 206	CO	20.000,0000	Levodopa+benzerazida 200/50mg -comprimido	ROCHE	2,1300	42.600,0000
1 / 211	UN	50.000,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG-COMPRIMIDO	SANOFI	0,0900	4.500,0000
1 / 213	UN	50.000,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5MCG-COMPRIMIDO	SANOFI	0,2800	14.000,0000
1 / 226	UN	600,0000	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ ML INJETÁVEL - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	1,8600	1.116,0000



**ESTADO DE GOIAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1 / 230	UN	600,0000	METRONIDAZOL 0,5% 100 ML - BOLSA	BEKER	4,1400	2.484,0000
1 / 238	UN	36.000,0000	NIFEDIPINO 10 MG- COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	0,0700	2.520,0000
1 / 257	AMPOLA	1.500,0000	PIPERACILINA 4G +TOZABACTAM 500MG- INJETAVEL	BLAU	15,6500	23.475,0000
1 / 268	UN	720,0000	RITALINA LA 20MG	NOVARTIS	9,4100	6.775,2000
1 / 290	UN	1.100,0000	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML -AMPOLA	SANTISA	0,7800	858,0000
1 / 299	UN	3.000,0000	SULFATO FERROSO 5 MG/ML (FERRO ELEMENTAR)- SOLUÇÃO ORAL	AIRELA	0,9500	2.850,0000
1 / 300	UN	2.000,0000	TEGRETOL CR 400 MG- COMPRIMIDO	NOVARTIS	2,9300	5.860,0000
1 / 301	UN	1.000,0000	TENOXICAM 40 MG /ML- INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA	CRISTALIA	8,9600	8.960,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>280.982,4600</b>					

**RAZÃO SOCIAL: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 266	AMPOLA	800,0000	PROTAMINA 1.000UI/ML/5ML INJETAVEL	CELLERA	4,1100	3.288,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>3.288,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: SANTÉ MEDICA HOSPITALAR LTDA-ME**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 28	UN	50.000,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG- COMPRIMIDO	AMOX + CLAV 500MG+125MG/RANBAX	0,9000	45.000,0000
1 / 112	UN	50.000,0000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG- COMPRIMIDO	NORTRIPTILINA 25MG/RANBAXY	0,2000	10.000,0000
1 / 113	UN	36.000,0000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG-COMPRIMIDO	NORTRIPTILINA 75MG/RANBAXY	1,1000	39.600,0000
1 / 173	1	50.000,0000	Glicazida de liberação controlada 60 mg - comprimido	GLICLAZIDA 60MG/RANBAXY	0,2400	12.000,0000
1 / 174	UN	50.000,0000	GLICLAZIDA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA MR 30MG - COMPRIMIDO	GLICLAZIDA 30MG/RANBAXY	0,1000	5.000,0000
1 / 245	UN	20.000,0000	NORTRIPTILINA 50 MG-COMPRIMIDO	NORTRIPTILINA 50 MG/RANBAXY	0,3200	6.400,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 251	UN	6.000,0000	OXCARBAMAZEPINA 600MG-COMPRIMIDO	OXCARBAMAZEPINA 600MG/RANBAXY	1,1000	6.600,0000
1 / 302	UN	10.000,0000	TIZANIDINA 2MG- COMPRIMIDO	TIZANIDINA 2MG/RANBAXY	0,8200	8.200,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>132.800,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: SEMPRE HOSPITALAR LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 185	ap	200,0000	Heparina Sodica 5.000 UI	HIPOLABOR	6,2700	1.254,0000
<b>TOTAL:</b>	<b>1.254,0000</b>					

**RAZÃO SOCIAL: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 13	CX	60,0000	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX C/200	FARMACE	36,9500	2.217,0000
1 / 14	UN	5.000,0000	ALBENDAZOL 40 MG/ML-SUSPENSÃO	GEOLAB	1,0600	5.300,0000
1 / 21	UN	2.000,0000	AMBROXOL 15/5ML - XAROPE	FARMACE	2,1900	4.380,0000
1 / 26	UN	1.100,0000	AMIODARONA 50 MG/ ML - AMPOLA	HIPOLABOR	3,1000	3.410,0000
1 / 34	UN	50.000,0000	ANLODIPINO 10MG- COMPIRMIDO	GEOLAB	0,0500	2.500,0000
1 / 35	UN	50.000,0000	ANLODIPINO 5MG- COMPRIMIDO	GEOLAB	0,0300	1.500,0000
1 / 49	UN	1.100,0000	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20 ML FRASCO SOLUÇÃO INALATORIA	HIPOLABOR	0,8500	935,0000
1 / 54	UN	3.200,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ 1 ML - AMPOLA	HYPOFARMA	0,8500	2.720,0000
1 / 55	UN	9.700,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML +DIPIRONA 500MG/ML- AMPOLA	HYPOFARMA	1,0800	10.476,0000
1 / 82	UN	1.200,0000	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP.	HYPOFARMA	2,2500	2.700,0000
1 / 96	UN	1.000,0000	Cloridrato de bupivacaina + glicose 8% - (pesada) para raqueanestesia 4ml - ampola	HYPOFARMA	2,8000	2.800,0000
1 / 104	UN	100.000,0000	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG - CAPSULA	HIPOLABOR	0,0500	5.000,0000
1 / 116	UN	23.000,0000	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 4MG- AMPOLA	HYPOFARMA	0,7900	18.170,0000



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 121	UN	600,0000	CLORIDRATO DE SUXAMETÖNIO 500 MG-FRASCO	BLAU	24,0000	14.400,0000
1 / 122	UN	5.000,0000	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG-COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,2500	1.250,0000
1 / 123	UN	5.400,0000	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML-AMPOLA	HIPOLABOR	1,0000	5.400,0000
1 / 134	UN	3.200,0000	DIAZEPAM 10 MG/ 2 ML INJETÁVEL - AMPOLA	SANTISA	0,6800	2.176,0000
1 / 135	UN	21.000,0000	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	SANTISA	0,0400	840,0000
1 / 143	CO	70.500,0000	Dipirona 500 mg comprimido	PRATI DONADUZZI	0,1100	7.755,0000
1 / 151	UN	1.500,0000	EPINEFRINA 1MG/ML- AMPOLA	HYPOFARMA	0,8000	1.200,0000
1 / 162	UN	300,0000	Fitomenadiona 10 mg/ml - 1 ml - Vitamina K	HYPOFARMA	1,8000	540,0000
1 / 166	UN	4.900,0000	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML-AMPOLA	HYPOFARMA	0,6800	3.332,0000
1 / 168	UN	6.000,0000	FUROSEMIDA 10MG/ML- 2ML AMPOLA	HYPOFARMA	0,4600	2.760,0000
1 / 186	UN	50.000,0000	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG-COMPRIMIDO	CIMED	0,0200	1.000,0000
1 / 187	UN	12.400,0000	HIDROCORTISONA 500 MG - FRASCO	BLAU	4,5000	55.800,0000
1 / 225	UN	36.000,0000	METILDOPA 250 MG- COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,3500	12.600,0000
1 / 239	UN	40.000,0000	NIFEDIPINO RETARD 20MG-COMPRIMIDO	MEDQUÍMICA	0,1200	4.800,0000
1 / 254	UN	2.100,0000	Paracetamol 200mg/ml gotas -frasco 15 ml	FARMACE	1,1000	2.310,0000
1 / 255	CO	36.500,0000	Paracetamol 500mg comprimido	BELFAR	0,0600	2.190,0000
1 / 261	UN	60.000,0000	POLIVITAMINICO ( COMPLEXO B)-AMPOLA	HYPOFARMA	0,9500	57.000,0000
1 / 295	UN	500,0000	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ ML -AMPOLA	HIPOLABOR	1,6000	800,0000
1 / 298	UN	50.000,0000	SULFATO FERROSO 40 MG (FERRO ELEMENTAR)-COMPRIMIDO	PHARMASCIENSE	0,0400	2.000,0000
TOTAL:	240.261,0000					

RAZÃO SOCIAL: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL SP

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 46	UN	600,0000	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/5ML	ACHE	9,7300	5.838,0000
TOTAL:	5.838,0000					

**RAZÃO SOCIAL: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 188	UN	1.500,0000	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO- GEL TOPICO 85GR	CASEX	9,8400	14.760,0000
TOTAL:	14.760,0000					

**RAZÃO SOCIAL: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 78	AMPOLA	1.500,0000	CIANOCOBALAMINA 2,5MG/ML-2ML-AMPOLA	AMICORED	9,1100	13.665,0000
TOTAL:	13.665,0000					

**DAS OBRIGAÇÕES DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**CLÁUSULA QUINTA:** São obrigações do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, entre outras:

**I.** gerenciar, através do Órgão Gerenciador, esta Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes desta Ata;

**II.** observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;

**III.** acompanhar e fiscalizar a perfeita execução do presente Registro de Preços, através do Órgão Gerenciador;

**IV.** publicar o preço, o fornecedor e as especificações do objeto, em forma de extrato, na imprensa oficial do Município, sem prejuízo de outras formas de divulgação, inclusive pela rede mundial de computadores - Internet, durante a vigência da presente ata;

**DA CONTRATAÇÃO**

**CLÁUSULA SEXTA:** Observados os critérios e condições estabelecidos no processo de pregão eletrônico nº 16/2025, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e/ou órgãos participantes, visando alcançar a quantidade de bens pretendida, poderá contratar concomitantemente com um ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento das detentoras, e obedecida a ordem de classificação das propostas e os preços registrados.



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O Registro de Preços efetuado não obriga o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a firmar as contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para o objeto, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

**CLÁUSULA OITAVA:** A contratação junto a cada fornecedor registrado será formalizada pelos órgãos integrantes da Administração Direta ou Indireta do Poder Executivo, mediante a assinatura deste.

### DO PAGAMENTO À CONTRATADA

**CLÁUSULA NONA:** O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou os órgãos municipais pagará à CONTRATADA, pelos fornecimentos dos bens de valor registrado nesta Ata de acordo com a quantidade efetivamente entregue mediante a apresentação da nota fiscal/fatura correspondente dos bens entregues, devidamente atestada pelo setor responsável, CONFORME EDITAL.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** O pagamento será efetuado através de depósito/transferência bancário(a), mediante apresentação do documento fiscal competente, juntamente com os documentos pertinentes. O documento fiscal deverá estar acompanhado dos seguintes documentos:

#### Parágrafo Primeiro:

- a) Certidão Negativa de Tributos, expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda e pela PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVÂNIA
- b) Certidão Negativa de Débito - CND do INSS;
- c) Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela Caixa Econômica Federal;
- d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

**Parágrafo Segundo:** O documento fiscal não aprovado pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou pelos órgãos municipais será devolvido à CONTRATADA para as devidas correções, passando a contar novos prazos previstos nesta Cláusula, a partir da data de sua reapresentação e consequente aprovação.

### DAS ALTERAÇÕES DA ATA

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecido o disposto na Legislação, nos seguintes casos:

**Parágrafo Primeiro:** os preços registrados poderão ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos materiais registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador desta ATA, promover as negociações junto aos fornecedores registrados.

**Parágrafo Segundo:** Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

**I.** convocar o fornecedor registrado para negociação de redução de preços e sua adequação ao praticado no mercado;

**II.** frustrada a negociação, liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido; e

**III.** convocar, pela ordem de classificação do processo de pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

**Parágrafo Terceiro:** Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

**I.** liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido, sem aplicação das penalidades previstas no processo de pregão eletrônico, confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

**II.** Para o disposto no subitem anterior, a comunicação deverá ser feita antes do pedido de fornecimento dos materiais;

**III.** convocar, pela ordem de classificação do processo pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

**Parágrafo Quarto:** O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE revogará a Ata de Registro de Preços sempre que não houver êxito nas negociações, na forma da legislação vigente.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** O Registro de Preços dos fornecedores registrados será cancelado quando:

**I.** houver interesse público, devidamente fundamentado;

**II.** o fornecedor descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

**III.** o fornecedor não assinar a Ata de Registro de Preço no prazo determinado neste edital, sem justificativa aceita pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**IV.** se constatar a existência de declaração de inidoneidade do fornecedor;

**V.** o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado, no caso deste se tornar superior ao praticados no mercado;

**VI.** por iniciativa do próprio fornecedor, quando mediante solicitação por escrito, comprovar a impossibilidade do cumprimento das exigências do instrumento convocatório que deu origem à esta ARP, tendo em vista fato superveniente e aceito pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Os preços da presente Ata serão irreativáveis durante a validade desta

**Parágrafo Único:** Nas hipóteses previstas na lei de licitações, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá promover o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante solicitação fundamentada e aceita.

## DAS PENALIDADES

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Pela inexecução total ou parcial da Ata o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, garantido o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

I. advertência;

II. multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total registrado;

III. suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** A penalidade de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos, independentemente da aplicação de multas:

I. descumprimento das obrigações assumidas, desde que não acarretem prejuízos para o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;

II. execução insatisfatória ou inexecução do objeto da licitação, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;

III. pequenas ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou dos órgãos municipais;

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** Os preços da presente Ata serão irreatustáveis durante a validade desta

**Parágrafo Primeiro:** As multas a que se refere o inciso II da Cláusula Décima Quarta não impede que o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE rescinda, unilateralmente, o Contrato ou cancele o Registro de Preço do fornecedor e, ainda aplique as outras sanções previstas na Cláusula Décima Quarta, em seus incisos I, III e IV, facultada o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório da PROMITENTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** As multas aplicadas serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;

**Parágrafo Primeiro:** Inexistindo pagamento devido pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, ou sendo este insuficiente, caberá à CONTRATADA efetuar o pagamento da multa, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado da data da comunicação de confirmação da sanção;

**Parágrafo Segundo:** Não se realizando o pagamento nos termos acima definidos, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, se houver, valer-se do valor dado em garantia e, não sendo este suficiente, far-se-á a sua cobrança judicialmente.



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:** A penalidade de declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública será proposta se constatada má fé, ação maliciosa e premeditada da CONTRATADA em prejuízo do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas que acarretem prejuízos ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou aplicações sucessivas das outras penalidades anteriormente descritas.

**Parágrafo Único:** A penalidade prevista nesta cláusula é de competência do ÓRGÃO GERENCIADOR e/ou ÓRGÃO PARTICIPANTE, facultada à contratada o devido processo legal, a ampla defesa e contraditório, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da data da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

### DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:** Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei de Licitações.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA:** Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas a condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com órgão gerenciador.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:** As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o item anterior não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA:** Ademais, o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

### DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA:** As omissões desta ATA e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuserem o processo de pregão eletrônico nº 16/2025 e as propostas apresentadas pelas CONTRATADA(S), prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as das propostas.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA:** O presente registro decorre de adjudicação às PROMITENTE(S) CONTRATADA(S) dos objetos, cujas descrições, quantidades e especificações constam no Termo de Referência - Anexo, do processo de pregão eletrônico nº 16/2025, conforme decisão deste(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA:** Caberá ao Órgão Gerenciador do Município o gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços nos termos da legislação vigente.



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA:** Fica eleito o foro da Comarca deste Município, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução desta ATA, com renúncia das partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

SILVÂNIA, 25 de agosto de 2025

---

ROSIMEIRE APARECIDA GODOI  
SECRETARIA DA SAÚDE

**CONTRATADA(S):**

---

A G KIENEN & CIA LTDA

---

ARMAZÉM DOS MED. EIRELI-ME

---

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

---

C.A. DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARES EIRELI ME

---

CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA

---

CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSP. LTDA

---

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

---

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

---

DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI

---

DROGAFONTE LTDA

---

DROGARIA DA FAMILIA LTDA

---

G.O MEDICAL LTDA

---

G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

---

GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA

---

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

---

HIPERMEDICA MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E INCORPORACOES LTDA

---

IMPERIAL COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

JT MEDICAMENTOS LTDA

---

LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

---

MED VITTA COMERCIO DE PROD HOSPITALARES

---

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

---

PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

---

PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA

---

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

SANTÉ MEDICA HOSPITALAR LTDA-ME

---

SEMPRE HOSPITALAR LTDA



ESTADO DE GOIAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

---

SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL SP

---

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

---

VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA