

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 76.339.688/0001-09

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 7/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
83	45016401	TB	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 30 G CREME (45-01-6401)	30,000	SANOFI	13,00	
84	45016866	CX	Cloridrato de Tioridazina 25mg c/20, COMPRIMIDOS (45-01-6866)	20,000	LABORINT	14,61	
85	45017239	CX	CLORIDRATO DOXICICLINA 100 MG, CAIXA COM 15 CÁPSULAS (45-01-7239)	20,000	ZANUSAXY	21,00	
86	45016386	CX	CLORIDRATO FEXOFENADINA 120 MG CAIXA C/10 COMPRIMIDOS (45-01-6386) G2	50,000	ZANUSAXY	29,00	
87	45016389	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6389)	40,000	EMS	18,50	
88	45016390	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA+ SULFATO DE EFEDRINA+ TEOFILINA CAIXA C/20 COMPRIMIDOS (45-01-6390) WALAX	30,000			
89	45016392	CX	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA+ DIMETICONA+ PEPSSINA CAIXA C/ 30 CAPSULAS (45-01-6392)	50,000	ACHE	31,00	
90	45016395	CX	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50 MG CAIXA C/ 20 CAPSULAS (45-01-6395)	10,000	Medley	31,30	
91	45016869	UN	CLORIDRATO PAROXETINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6869)	15,000	EMOFARMA	36,80	
92	45016397	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 15 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6397)	15,000	EMOFARMA	36,90	
93	45016398	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 20 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6398)	30,000	LOGICANB	84,00	
94	45016399	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 30 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6399)	20,000	EMOFARMA	169,75	
95	45016400	CX	CLORIDRATO PIPERIDOLATO+ HESPERIDINA- COMPLEXO+ VITAMINA C, CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6400)	40,000	SANOFI	15,20	
96	45016402	CX	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6402)	25,000	MONUMENTA	53,70	
97	45016403	CX	CLORIDRATO TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA C/ 20 CAPSULAS (45-01-6403) C/ 30 caps	20,000	ASTELLAS-FARMA	79,00	

Local e Data:

[Handwritten Signature]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000070

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 76.339.688/0001-09

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 8/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	45016405	CX	CLORIDRATO TICLOPIDINA 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6405)	40,000	BIOSINTÉTICA	51,80	
99	45016406	CX	CLORIDRATO TRAMADOL 50 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS (45-01-6406)	20,000	EMS	25,00	
100	45017240	CX	CLORIDRATO TRAZODONA 50 MG, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS (45-01-7240)	10,000	ARSON	66,00	
101	45016409	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6409)	10,000	GENOFARMA	89,08	
102	45016408	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6408)	15,000	GENOFARMA	62,80	
103	45016410	TB	CLOTRIMAZOL 20 G CREME (45-01-6410)	30,000	INDOPHAR	7,80	
104	45016411	CX	CLOXAZOLAM 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6411)	10,000	GENOFARMA	12,79	
105	45016412	CX	CLOXAZOLAM 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6412)	10,000	GENOFARMA	20,16	
106	45016413	CX	CLOXAZOLAM 4 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6413)	10,000	INDOPHAR	10,00	
107	45016415	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 30 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6415)	15,000	GENOFARMA	19,50	
108	45016414	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 7,5 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6414)	15,000	JOHNSON'S	19,50	
109	45010022	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30 GR POMADA (45-01-0022)	50,000	CRISTALIA	42,50	
110	45016416	TB	COLAGENASE 30 G POMADA (45-01-6416)	50,000	CRISTALIA	41,00	
111	45014047	JN	COMPLEXO B 100 mg (45-01-4047)	40,000	EMS	24,00	
112	45016418	CX	CUMARINA+ TROXERRUTINA 20 MG DRÁGEAS (45-01-6418) 30 comp.	20,000	NYCONMED	39,00	
113	45017052	PCT	Curativo hidrocolóide 20/20 (45-01-7052)	40,000	Coloplast	119,00	

Local e Data:

[Assinatura]
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000071

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 76.339.688/0001-09

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 9/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
114	45017110	UN	CYMBALTA 60MG C/28CPS (45-01-7110)	30,000	ELI LILLY	334,00	
115	45017411	UN	DEKAPOTE ER 500MG (45-01-7411)	20,000	ABBOT	78,40	
116	45017241	UN	DEXAMETASONA (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7241)	30,000	NOVARTIS	6,50	
117	45016872	UN	DEXAMETASONA POMADA OFTÁLMICA (45-01-6872)	30,000	NOVARTIS	22,30	
118	45016421	FR	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6421)	30,000	NOVARTIS	13,50	
119	45016422	TB	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 3.5 GRS POMADA OFTÁLMICA (45-01-6422)	30,000	NOVARTIS	22,02	
120	45016423	CX	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6423)	50,000	MIDLEY	18,40	
121	45016424	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (45-01-6424)	50,000	NOVARTIS	9,05	
122	45016426	CX	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG+ CODEÍNA 50 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6426)	15,000	NOVARTIS	63,40	
123	45016427	CX	DICLORIDRATO BETAISTINA 24 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6427)	50,000	EUNO FARMA	21,90	
124	45016428	CX	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6428)	40,000	NOVARTIS	10,00	
125	45016429	CX	DIDROGESTERONA 10 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6429)	30,000	ABBOT	23,00	
126	45016873	UN	Disetonato de hexamida+cloridrato de tetracaina, COLUTORIO (45-01-6873)	30,000	SANOFI	38,00	
127	45016430	FR	DIMENIDRINATO 25 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6430)	30,000	EMET	8,40	

Local e Data:



Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000072

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 70.330.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 10/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
128	45016431	CX	DIMENDRINATO 50 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6431)	30,000	Novartis	12,00	
129	45016432	CX	DIMETICONA 40 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6432)	30,000	Biosintética	0,20	
130	45016435	CX	DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6435)	200,000	GENOFARMA	35,00	
131	45017458	UN	DIOVAN 12,5 MG CAIXA C/28 (45-01-7458)	10,000	Novartis	48,00	
132	45017456	UN	DIOVAN 160 MG CAIXA C/14 (45-01-7456)	215,000	Novartis	44,00	
133	45017457	UN	DIOVAN 320 MG CAIXA C/28 (45-01-7457)	15,000	Novartis	44,00	
134	45016436	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG PÓ INALATÓRIO (45-01-6436)	40,000	Novartis	22,50	
135	45016437	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG PÓ INALATÓRIOFR (45-01-6437)	40,000	Novartis	39,50	
136	45016438	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+ SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL INALATÓRIO (45-01-6438)	40,000	Chiesi	36,50	
137	45016439	CX	DISSULFIRAM 250 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6439)	10,000	SANOFI	7,05	
138	45016442	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6442)	20,000	ABBOTT	48,39	
139	45016440	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6440)	10,000	ABBOTT	24,68	
140	45016441	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6441)	10,000	ABBOTT	42,04	
141	45016443	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6443)	20,000	ABBOTT	48,41	
142	45016445	CX	DOMPERIDONA 10 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6445)	20,000	RAMBAXY	10,98	

Local e Data:

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000073

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ 70.330 007/0001-21

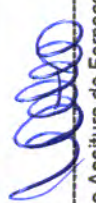
PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 11/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
143	45016444	FR	DOMPIRIDONA 100 ML SUSPENSÃO (45-01-6444)	20,000	EUROFARMA	24,20	
144	45017410	UN	DONAREM 100MG C/30 COMPR. (45-01-7410)	10,000	ARSEN	66,48	
145	45016648	UN	EMAMA 400MG C/30 (45-01-6648)	10,000	EUROFARMA	25,71	
146	45016446	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 20 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6446)	20,000	Mudbay	40,00	
147	45016447	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 40 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6447)	20,000	Mudbay	93,00	
148	45016448	CX	ESTRADIOL 1 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6448)	40,000	Libbs	29,07	
149	45016449	CX	ESTRADIOL 2 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6449)	40,000	Libbs	54,43	
150	45016450	CX	ESTRADIOL+ ACETATO DE NORETISTERONA CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6450)	40,000	BIOLAB	24,90	
151	45017242	CX	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS NATURAIS, CAIXA COM 28 DRÁGEAS (45-01-7242)	40,000	WYETH	21,20	
152	45016456	CX	ETODOLACO 400 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6456)	40,000	ARSEN	15,30	
153	45016457	CX	FEMPROCUMONA 3 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS (45-01-6457)	20,000	EUROFARMA	8,64	
154	45016458	TB	FLUDROXICORTIDA 30 G POMADA (45-01-6458)	20,000	BIOLAB	24,10	
155	45015596	UN	FORASEQ 12/400 (45-01-5596)	6,000	NOVARTIS	14,20	
156	45016462	TB	FOSFATO DE CLINDAMICINA 20 G CREME VAGINAL (45-01-6462)	30,000	GENS	35,50	
157	45016463	FR	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO NASAL (45-01-6463)	30,000	ACHE	23,70	

Local e Data:



Carimbo e Assinatura do Fornecedor

0000074

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ nº 330 007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 12/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
158	45016459	FR	FOSFOMICINA TROMETAMOL 8G C/ 1 GRANULADO (45-01-6459)	30,000	ZAMBONA	40,00	
159	45016464	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6464)	40,000	HYPERMOLABS	50,00	
160	45016466	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6466)	20,000	NOVALTIS	114,00	
161	45016468	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULAS (45-01-6468)	20,000	Biosintética	129,00	
162	45016465	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6465)	20,000	Biosintética	98,00	
163	45017243	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7243)	10,000	ACEKE	134,00	
164	45016469	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6469)	20,000	ACEKE	70,00	
165	45017244	UN	FUROATO DE FLUTICASONA, SPRAY NASAL (45-01-7244)	20,000	GLAXO	40,00	
166	45016471	CX	GABAPENTINA 300 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6471)	10,000	EMAS	50,00	
167	45016473	CX	GINKGO BILOBA 120 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6473)	50,000	QUINA FARM.	51,00	
168	45016472	CX	GINKGO BILOBA 60 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6472)	40,000	QUINA FARM.	39,00	
169	45016474	CX	GINSENG+ MULTIVITAMINAS CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6474)	50,000	Teuto	60,00	
170	45016876	UN	Harpagophytum procumbens 400 mg extrato seco 5% (Arapado), DRAGEAS (45-01-6876)	50,000	APSON	59,00	
171	45016478	TB	HALURONIDASE+ VALERATO DE BETAMETASONA 20G POMADA (45-01-6478)	20,000	APSON	84,00	

Local e Data:



Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000075

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 70.320.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 13/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
172	45016479	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO+ DIMETICONA 240 ML SUSPENSÃO (45-01-6479)	40,000	EMS	10,05	
173	45017245	UN	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO, 30 ML (SOLUÇÃO ORAL) (45-01-7245)	30,000	NYCOMED	26,30	
174	45017246	CX	HIDROXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45-01-7246)	50,000	NYCOMED	41,80	
175	45016480	CX	HIDROXIUREIA 500 MG CAIXA C/ 100 CÁPSULAS (45-01-6480)	15,000	HYDRIA	224,00	
176	45016481	CX	INDOMETACINA 25 MG CÁPSULAS (45-01-6481)	30,000	ARSEN	19,40	
177	45016482	CX	INDOMETACINA 50 MG CÁPSULAS (45-01-6482)	30,000	ARSEN	24,50	
178	45016486	FR	LACTULOSE 120 ML XAROPE (45-01-6486)	30,000	DAICHI	23,00	
179	45016488	CX	LAMOTRIGINA 100 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6488)	10,000	COLOPARINA	89,00	
180	45016487	CX	LAMOTRIGINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6487)	10,000	CONFRALIN	50,00	
181	45016489	CX	LANSOPRAZOL 30 MG+ CLAITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS (45-01-6489)	30,000	Medley	130,00	
182	45016490	FR	LEVODROPROPIZINA 120 ML XAROPE (45-01-6490)	50,000	COLOPARINA	24,00	
183	45017247	CX	LEVOFLOXACINO 500 MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (45-01-7247)	50,000	Simud.	63,00	
184	45017054	FR	Loção oleosa infantil a base de AGE c/ vitaminas A e E (darsani baby) (45-01-7054)	30,000	DAOT	29,00	
185	45016493	FR	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6493)	50,000	ACHE	904	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000070

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ nº 330 007/0000-21

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 14/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
186	45016494	CX	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6494)	50,000	ACHE	26,70	
187	45016496	CX	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG+ BETAMETASONA 0,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6496)	50,000	EMB	24,70	
188	45016497	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+ SULFATO DE PSEUDOEFEEDRINA+ GUAIFENESINA 120 ML XAROPE (45-01-6497)	50,000	Neo Dium	20,00	
189	45016498	CX	MALEATO DE PIZOTIFENO 0,5 MG CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6498)	20,000			
190	45016495	FR	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120 ML XAROPE (45-01-6495)	30,000	MOMMATE	24,71	
191	45016880	UN	MEBENDAZOL + TIABENDAZOL 30ML, SOLUÇÃO ORAL (45-01-6880)	50,000	SOPERA	15,75	
192	45016500	CX	MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL CAIXA C/ 6 COMPRIMIDOS (45-01-6500)	50,000	SOPERA	15,75	
193	45016501	CX	MELILOTUS OFFINALIS LAM CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6501)	20,000	MADIAN	83,00	
194	45011744	UN	MELOXICAM 15MG (COMPRIMIDOS) (45-01-1744) <input checked="" type="checkbox"/>	100,000	Biosintética	25,00	
195	45014754	UN	MELOXICAM 7,5MG (COMPRIMIDOS) (45-01-4754)	50,000	Biosintética	13,40	
196	45016502	CX	MESILATO DE DIIDROERGOCRITINA+ DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6502)	50,000	ACHE	54,00	
197	45016505	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6505)	50,000	CYLOFARMA	23,00	
198	45016506	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6506)	50,000	ANACK	45,00	
199	45016507	CX	METENAMINA+ CLORETO DE METILTITIONIO CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6507)	20,000	GROSS	16,52	

000077

[Handwritten Signature]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

Local e Data:

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoris, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNP: 70 330 007/0009-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 15/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
200	45017248	CX	METOTREXATO 2,5 MG, CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS (45-01-7248)	20,000	BIHARIEL	23,00	
201	45016510	FR	MICONAZOL 40 G GEL ORAL (45-01-6510)	40,000	JONSON'S	26,50	
202	45016511	LATA	MINERAIS+ VITAMINAS+ LEITE INTEGRAL+ LEITE DESNATADO 400 GR (45-01-6511)	50,000	NESTLE	26,00	
203	45016512	CX	MONONITRATO DE TIAMINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6512)	40,000	MARCK	42,50	
204	45016513	CX	NAPROXENO 250 MG CAIXA C/ 15 COMPRIMIDOS (45-01-6513)	30,000	TOSTO	8,99	
205	45016882	UN	NAPROXENO 500 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6882)	30,000	TOSTO	20,00	
206	45016515	CX	NATEGLINIDA 120 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6515)	30,000	NOVARTIS	58,00	
207	45015267	UN	NATELE (45-01-5267)	10,000	BAYER	35,00	
208	45011042	UN	NIMESULIDE GTS (45-01-1042)	20,000	Neoginica	12,00	
209	45016517	CX	NITRAZEPAM 5 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6517)	10,000	Novo Química	13,00	
210	3031637	LATA	NUTREN ACTIVE, 400 GRAMAS- NESTLÉ, CAIXA C/12 (03-03-1637)	30,000	Nestle	39,50	
211	45016519	FR	OFLOXACINO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6519) OFLOX	10,000	ALLEGRIAN	30,00	
212	45017249	CX	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7249)	15,000	medley	50,00	
213	45016525	CX	PANTOPRAZOL 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6525)	50,000	Diosimática	43,00	
214	45016526	CX	PANTOPRAZOL 40 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6526)	100,000	MONOMETA	39,00	

000078

Local e Data:
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84820-000 - Cruz Machado - PR

ARMACIA AVENIDA
CNPJ 70.330.007/0001-71

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 16/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
215	45016529	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML PEDIATRICO XAROPE (45-01-6529)	40,000	ACHE	11,30	
216	45016528	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML ADULTO XAROPE (45-01-6528)	50,000	ACHE	14,36	
217	45016530	CX	PASSIFLORA INCARNATA L. CRATAEGUS OXYACANTHA L. SALIX ALBA L. COMPRIMIDOS (45-01-6530)	50,000	USOLAB	16,00	
218	45016531	FR	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX ALBA L. SOLUÇÃO (45-01-6531)	50,000	NATOLAB	16,00	
219	45016533	CX	PENTOXIFILINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6533)	50,000	EMS	46,00	
220	45016534	CX	PERICIAZINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6534)	10,000	SMOPI	7,80	
221	45016537	FR	PIROXICAM 30 G GEL (45-01-6537)	20,000	PFIZER	24,80	
222	45016538	CX	PIROXICAM SL 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6538)	30,000	PFIZER	51,00	
223	45016539	FR	PISICOSSULFATO DE SODIO 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6539)	20,000	HENTZ	6,80	
224	45016536	FR	PLANTAGO OVATA FORSK+ FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK PÓ (45-01-6536)	30,000	EMS	24,72	
225	45017250	UN	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (SUPOSITÓRIO) (45-01-7250)	40,000	NYCOMED	45,00	
226	45016540	TB	POLICRESULETO+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 30 G POMADA (45-01-6540)	20,000	Woolley	26,00	
227	45016535	CX	POLIVITAMICO E POLIMINERAL COMPRIMIDOS (45-01-6535)	50,000	Cimed	50,00	
228	45016922	UN	PONDERA 15MG (45-01-6922)	20,000	CONSORCIA	18,40	

000079

Local e Data:



Carimbo e Assinatura do Fornecedor

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 17/20

FARMACIA AVENIDA
 CNPJ nº 330 907/0001-21

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
229	45016288	UN	PONDERA 25 MG (45-01-6288)	20,000	GENOFARMA	35,00	
230	45016542	CX	PREDNISOLONA 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6542)	50,000	BISBIOINDICA	32,00	
231	45016543	CX	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6543)	50,000	PARMOQUIM	21,75	
232	45017251	CX	PROPIFENAZONA + MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA + CAFEINA, CAIXA COM 16 DRÁGEAS (45-01-7251)	10,000	GENOFARMA	69,00	
233	45017360	UN	PROSSO COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7360)	10,000	ACHE	334,00	
234	45017348	UN	QUETROS 100MG CP (45-01-7348)	6,000	LIBBS	128,00	
235	45017412	UN	RECONTER 20MG C/ 30COMPR (45-01-7412)	6,000	SUPERIA	40,00	
236	45016924	UN	RESPIDON 2MG (45-01-6924)	30,000	CMS	1450	
237	45016545	FR	RIFAMICINA SOL 20 ML SOLUÇÃO SRAY (45-01-6545)	20,000	SUPERIA	39,00	
238	45016546	CX	RISPERIDONA 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6546)	20,000	SUPERIA	40,80	
239	45017057	CX	RISPERIDONA 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-7057)	30,000	NUMANTIS	60,00	
240	45017274	CX	RITALINA 10 MG CX COM 60 COMP (45-01-7274)	20,000	HYCOMED	55,00	
241	45016549	AMP	SACARATO DE HODROXIDO DE FERRO III 2 ML C/ 5 AMPOLAS SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6549)	100,000	Legend	29,00	
242	45016551	CX	SACCHAROMYCES BAULARDII- 17 LIOFILIZADO C/ 12 CÁPSULAS (45-01-6551)	100,000	Legend	21,00	
243	45017252	CX	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, CAIXA COM 04 (PÓ ORAL) (45-01-7252)				

703044

000000

[Handwritten Signature]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

Local e Data:

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 70.330.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 18/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
244	45017058	UN	Secnidazol 1G c/2 comprimidos (45-01-7058)	50,000	Neobionline	15,00	
245	45016553	POT	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ 130 MG GELÉIA (45-01-6553)	20,000	SANOFI	30,90	
246	45016554	CX	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ CAIXA C/ 16 CÁPSULAS (45-01-6554)	20,000	SANOFI	33,00	
247	45016885	UN	Stimulance multi flora c/10, sachê (45-01-6885)	50,000	EVOLUBIUM	37,00	
248	45016560	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 120 MG C/2 - SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6560)	40,000			
249	45016561	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 160 MG C/1 - SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6561)	50,000			
250	45016557	CX	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6557)	20,000	APSON	66,00	
251	45016886	UN	SULFATO FERROSO + VITAMINA C + COMPLEXO B 30ml solução oral (45-01-6886)	30,000	ACHE	16,30	
252	45016559	CX	SULFATO FERROSO+ VITAMINA C+ COMPLEXO B CAIXA C/45 DRÁGEAS (45-01-6559)	30,000	ACHE	26,50	
253	45016562	FR	SULFATOS DE POLIMIXINA B e NEOMICINA+ ACETATO DE FLUDROCORTISONA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 8 ML, topicos ótites (45-01-6562)	20,000	FAMULAM	11,59	
254	45015825	UN	SUSTAGEM KIDS LATAS DE 380 G DE PO (45-01-5825)	40,000	SANBROS	39,00	
255	45015824	UN	SUSTAGEN LATA DE 400 G DE PO (45-01-5824)	40,000	JOHNSONS	39,00	
256	45016563	CX	TEOFILINA 200 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6563)	20,000	Abbott	22,70	
257	45016887	UN	Tetraciclina antibacteriana B, creme vaginal (45-01-6887)	30,000	Walley	30,00	
258	45016888	UN	TIANFENICOL C/2 ENVELOPES PÓ GRANULADO (45-01-6888)	30,000	Zanubum	29,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

00008

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 70.230.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 19/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
259	45016565	CX	TIANFENICOL 500 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6565)	20,000	Famulgam	59,00	
260	45016889	UN	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6889)	50,000	Libras	38,00	
261	45016890	UN	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45-01-6890)	50,000	EMS	44,50	
262	45016569	TB	TINIDAZOL+ NITRATO DE MICONAZOL 45G CREME VAGINAL (45-01-6569)	30,000	VCI-FARMACIA	22,50	
263	45016570	TB	TIOCONAZOL+ TINIDAZOL 35G CREME VAGINAL (45-01-6570)	20,000	Neovivier	37,00	
264	45014413	UN	TORVAL 500 CR (45-01-4413)	10,000	TORPENT	44,50	
265	45015351	UN	TRAVATAN COL (45-01-5351)	6,000	NOVARTIS	99,00	
266	45016572	FR	TRITANOLAMINA+ BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA 8 ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (45-01-6572)	20,000	NOVARTIS	10,10	
267	45017416	UN	TROK CR C/10 GR (45-01-7416)	6,000	ECONOFARMA	15,00	
268	45016573	TB	VALERATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE GENTAMICINA+ TOLNAFTATO+ CLIOQUINOL 10 G CREME (45-01-6573)	30,000	INDOMEXTE	11,00	
269	45016894	UN	Valerato de estinilestradiol 0,05 mg + levonorgestrel 0,25 mg c/21 (Neoviar), DRAgeas (45-01-6894)	40,000	Bayen	5,40	
270	45016895	UN	Valerato de estradio 2 mg + acetato de ciproterona 1 mg (Cilmene), drageas (45-01-6895)	50,000	Bayen	23,50	
271	45016576	CX	VALPROATO DE SÓDIO 199,8 MG+ ACIDO VALPROICO 87 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6576)	10,000	TORNAENT	26,70	
272	45016577	CX	VALPROATO DE SÓDIO 333 MG+ ACIDO VALPROICO 145 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6577)	10,000	TORNAENT	44,50	

Local e Data:

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000082

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitória, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA

CNPJ: 70.330.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015

Data do Processo Adm.: 02/04/2015

Processo Licitatório: 81/2015

Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 20/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
273	45017440	CX	VENLAXIM 150 MG, CAIXA COM 28 (45-01-7440)	10,000	EVIDOPARINA	89,00	
274	45015148	UN	VENLAXIN 150 MG C/14 (45-01-5148)	10,000	EVIDOPARINA	89,00	
275	45016212	UN	VENLAXIN 75MG C/14 CAPS (45-01-6212)	10,000	EVIDOPARINA	62,00	
276	45016896	CX	VITAMINA C c/ 30 comprimidos (45-01-6896)	100,000	SANOPI	21,80	
277	45016897	UN	VITAMINA C gotas solução oral (45-01-6897)	100,000	SANOPI	10,00	
278	45016583	CX	VITAMINA E 400 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6583)	60,000	EVIDOPARINA	25,00	
279	45016584	CX	VITAMINAS E ANTIOXIDANTES CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6584)	100,000	VITAMED	65,00	
280	45016585	CX	VITAMINAS E SAIS MINERAIS, DRÁGEAS (45-01-6585)	100,000	CATALIMINIS	30,00	
281	45016586	CX	ZUCLOPENTIXOL 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6586)	10,000	LONDRECK	32,00	
282	45011401	UN	ZYRTEC COMP (45-01-1401)	6,000	GLAXO	45,00	
283	45017045	CP	Acetofenaco 100 MG c/12 , comprimido (45-01-7045)	200,000	EIMS	23,00	

Local e Data:



Carimbo e Assinatura do Fornecedor

0000083

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

000084

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 123/2016 Data: 14/03/2016							
Fornecedor: 6031 - FARMACIA AVENIDA DE IRENE S.OTTO & CIA.							
13	ALPRAZOLAM 1,0 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	27,6600	553,20	Sim ***
15	AMOXICILINA 400 MG 100 ML	FR		60,000	21,4000	1.284,00	Sim ***
16	AMOXICILINA 875 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS	CX		100,000	29,5000	2.950,00	Sim ***
17	AMOXICILINA 875 MG+ CLAVULANATO DE POTASSICO 125 MG CAIXA C/	CX		100,000	62,5000	6.250,00	Sim ***
18	ASPARTATO DE ARGININA+ VITAMINA C CAIXA C/16 COMPRIMIDOS	CX		30,000	29,5000	885,00	Sim ***
19	ATENLOLOL 25 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CX		100,000	9,6000	960,00	Sim ***
20	ATORVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDOS	UN		20,000	51,0000	1.020,00	Sim ***
21	BACLOFENO 10 MG CAIXA C/20 COMPRIMIDOS	CX		50,000	16,0900	804,50	Sim ***
25	BISACODIL CAIXA C/ 20 DRÁGEAS	CX		60,000	4,9000	294,00	Sim ***
28	BROMETO DE IPRATRÓPIO+ SULFATO DE SALBUTAMOL 10ML AEROSSOL	FR		30,000	13,0000	390,00	Sim ***
32	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY	FR		50,000	25,0000	1.250,00	Sim ***
34	BUPROPIONA 150 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	CX		15,000	72,2800	1.084,20	Sim ***
39	CARVEDILOL 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		40,000	42,8000	1.712,00	Sim ***
40	CEFADROXIL 250 MG SUSPENSÃO	FR		20,000	46,2000	924,00	Sim ***
41	CEFADROXIL 500 MG CAIXA C/ 8 CÁPSULAS	CX		50,000	27,3000	1.365,00	Sim ***
42	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 1000 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP		30,000	26,0000	780,00	Sim ***
45	CELECOXIB 200 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS	CX		10,000	44,0000	440,00	Sim ***
49	CETOCOMAZOL+ BETAMETASONA 30 G POMADA DERMATOLÓGICA	TB		50,000	15,4000	770,00	Sim ***
53	CETOPROFENO 100 MG IM SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP		30,000	20,7000	621,00	Sim ***
54	CETOPROFENO 50 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS	CX		30,000	20,0000	600,00	Sim ***
56	CILOSTAZOL 50 MG CAIXA C/ 60 COMPRIMIDOS	CX		50,000	19,3000	965,00	Sim ***
57	CITALOPRAM 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		30,000	45,9000	1.377,00	Sim ***
58	CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	CX		30,000	25,9000	777,00	Sim ***
62	GLOBAZAM 20 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	13,0900	130,90	Sim ***
66	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50 ML SOLUÇÃO SPRAY	FR		50,000	14,9000	745,00	Sim ***
68	CLORETO DE SÓDIO 3% 45 ML SOLUÇÃO SPRAY	FR		50,000	16,5000	825,00	Sim ***
69	CLORIDRATO FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDO-EFEDRIN	UN	0,0	50,000	24,2000	1.210,00	Sim ***
71	CLORIDRATO CETILPIRIDINIO + BENZOCAINA, 50 ML (SOLUÇÃO SPRAY	UN		30,000	19,0000	570,00	Sim ***
72	CLORIDRATO CIPROFLOXACINO, 10 ML (TÓPICO OTITES)	UN		30,000	18,8000	564,00	Sim ***
77	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 3,5 g	UN		20,000	27,8100	556,20	Sim ***
86	CLORIDRATO FEXOFENADINA 120 MG CAIXA C/10 COMPRIMIDOS	CX		50,000	29,0000	1.450,00	Sim ***
89	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA+ DIMETICONA+ PFM CAIXA C/ 30	CX		50,000	31,0000	1.550,00	Sim ***

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Pregos (por fornecedor)

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Prego Unitário	Prego Total	Venceu
------	-----------------------	-------	---------------	------------	----------------	-------------	--------

Número da Coleta: 123/2016 Data: 14/03/2016

Fornecedor: 6031 - FARMACIA AVENIDA DE IRENE S.OTTO & CIA.

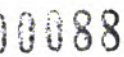
90	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA+ DIMETICONA+ PEPISINA CAIXA C/ 30	CX		50,000	31,3000	1.565,00	Sim
96	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		25,000	53,7000	1.342,50	Sim
97	CLORIDRATO TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS	CX		20,000	79,0000	1.580,00	Sim
98	CLORIDRATO TIGLODIPINA 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		40,000	51,8000	2.072,00	Sim
99	CLORIDRATO TRAMADOL 50 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS	CX		20,000	25,0000	500,00	Sim
107	CODEINA+ PARACETAMOL 30 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS	CX		15,000	17,5000	262,50	Sim
110	COLLAGENASE 30 G POMADA	TB		50,000	41,0000	2.050,00	Sim
118	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B	FR		30,000	13,5000	405,00	Sim
121	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL	TB		50,000	9,0500	452,50	Sim
123	DICLORIDRATO BETAISTINA 24 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		50,000	21,9000	1.095,00	Sim
124	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS	CX		40,000	10,0000	400,00	Sim
125	DIDROGESTERONA 10 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS	CX		30,000	23,0000	690,00	Sim
127	DIMENIDRINATO 25 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG 20 ML SOL	FR		30,000	8,7000	261,00	Sim
129	DIMETICONA 40 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		30,000	8,2000	246,00	Sim
130	DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		200,000	35,0000	7.000,00	Sim
132	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG CAIXA COM 28	CX		215,000	74,0000	15.910,00	Sim
133	DIOVAN 320 MG CAIXA C/28	UN		15,000	74,0000	1.110,00	Sim
134	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG PÓ INALATÓRIO	FR		40,000	22,5000	900,00	Sim
135	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG PÓ INALATÓRIO	FR		40,000	39,5000	1.580,00	Sim
136	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+ SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL	FR		40,000	36,5000	1.460,00	Sim
147	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 40 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS	CX		20,000	83,0000	1.660,00	Sim
149	ESTRADIOL 2 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		40,000	54,4300	2.177,20	Sim
150	ESTRADIOL+ ACETATO DE NORETISTERONA CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		40,000	27,9000	1.116,00	Sim
151	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS NATURAIS, CAIXA COM 28 DRÁGEAS	CX		40,000	21,2000	848,00	Sim
152	ETODOLACO 400 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	CX		40,000	15,3000	612,00	Sim
158	FOSFOMICINA TROMETAMOL 8G C/ 1 GRANULADO	FR		30,000	40,0000	1.200,00	Sim
163	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX		10,000	137,0000	1.370,00	Sim
164	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG.	CX		20,000	20,0000	400,00	Sim
166	GABAPENTINA 300 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		10,000	50,0000	500,00	Sim
167	GINKGO BILOBA 120 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		50,000	51,0000	2.550,00	Sim
171	HALURONIDASE+ VALERATO DE BETAMETASONA 20G POMADA	TB		20,000	84,0000	1.680,00	Sim
172	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNÉSIO+ DIMETICON	FR		40,000	10,0500	402,00	Sim

587700

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
182	LEVODROPROPIZINA 120 ML XAROPE	FR		50,000	24,0000	1.200,00	Sim ***
183	LEVOFLOXACINO 500 MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	CX		50,000	63,0000	3.150,00	Sim ***
185	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML	FR		50,000	8,0400	402,00	Sim ***
193	MELLITUS OFFINALIS LAM CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	83,0000	1.660,00	Sim ***
196	MESILATO DE DIIDROERGOCRITINA+ DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA C	CX		50,000	54,0000	2.700,00	Sim ***
197	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		50,000	23,0000	1.150,00	Sim ***
198	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		50,000	45,0000	2.250,00	Sim ***
200	METOTREXATO 2,5 MG, CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS	CX		20,000	23,0000	460,00	Sim ***
201	MICONAZOL 40 G GEL ORAL	FR		40,000	26,5000	1.060,00	Sim ***
202	MINERAIS+ VITAMINAS+ LEITE INTEGRAL+ LEITE DESNATADO 400 GR	LATA		50,000	26,0000	1.300,00	Sim ***
203	MONONITRATO DE TIAMINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBA	CX		40,000	42,5000	1.700,00	Sim ***
206	NATEGLINIDA 120 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS	CX		30,000	58,0000	1.740,00	Sim ***
207	NATELE	UN		10,000	35,0000	350,00	Sim ***
208	NIMESULIDE GTS	UN		20,000	12,0000	240,00	Sim ***
209	NITRAZEPAM 5 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	13,0000	130,00	Sim ***
211	OFLOXACINO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR		10,000	30,0000	300,00	Sim ***
212	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX		15,000	50,0000	750,00	Sim ***
213	PANTOPRAZOL 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		50,000	43,0000	2.150,00	Sim ***
214	PANTOPRAZOL 40 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		100,000	39,0000	3.900,00	Sim ***
215	PARACETAMOL+ CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDRATO	FR		40,000	11,3000	452,00	Sim ***
217	PASSIFLORA INCARNATA L. CRATAEGUS OXYACANTHA L. SALIX ALBA L	CX		50,000	16,0000	800,00	Sim ***
219	PENTOXIFILINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		50,000	46,0000	2.300,00	Sim ***
220	PERICLAZINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	7,8000	78,00	Sim ***
222	PIROXICAM SL 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	CX		30,000	51,0000	1.530,00	Sim ***
223	PISICOSSULFATO DE SODIO 20 ML SOLUÇÃO ORAL	FR		20,000	6,8000	136,00	Sim ***
225	POLIGRESSULENO+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (SUPPOSITÓRIO)	UN		40,000	45,0000	1.800,00	Sim ***
226	POLIGRESSULETO+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 30 G POMADA	TB		20,000	26,0000	520,00	Sim ***
228	PONDERA 15MG						
229	PONDERA 25 MG					368,00	Sim ***

28800000

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
235	RECONTER 20MG C/ 30COMPR	UN		6,000	128,0000	768,00	Sim ***
240	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG.	CX		30,000	60,0000	1.800,00	Sim ***
241	SACARATO DE HODROXIDO DE FERRO III 2 ML C/ 5 AMPOLAS SOLUÇÃO	AMP		20,000	55,0000	1.100,00	Sim ***
243	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, CAIXA COM 04 (PÓ O	CX		100,000	21,0000	2.100,00	Sim ***
244	Secnidazol 1G c/2 comprimidos	UN		50,000	15,0000	750,00	Sim ***
245	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ 130 MG GELEIA	POT		20,000	38,9000	778,00	Sim ***
246	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ CAIXA C/ 16 CÁPSULAS	CX		20,000	33,0000	660,00	Sim ***
250	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		20,000	66,0000	1.320,00	Sim ***
251	SULFATO FERROSO + VITAMINA C + COMPLEXO B 30ml	UN		30,000	16,3000	489,00	Sim ***
256	TEOFILINA 200 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	CX		20,000	22,9000	458,00	Sim ***
257	Tetraciclina antibacteriana B, creme vaginal	UN		30,000	30,0000	900,00	Sim ***
259	TIANFENICOL 500 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS	CX		20,000	59,0000	1.180,00	Sim ***
260	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS	UN		50,000	38,0000	1.900,00	Sim ***
261	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS	UN		50,000	44,5000	2.225,00	Sim ***
264	TORVAL 500 CR	UN		10,000	44,5000	445,00	Sim ***
266	TRIE TANOLAMINA+ BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA 8 ML SOLUÇÃO	FR		20,000	10,1000	202,00	Sim ***
267	TROK CR C/10 GR	UN		6,000	11,0000	66,00	Sim ***
269	Valerato de estilestradiol 0,05 mg + levonorgestrel 0,25 m	UN		40,000	5,4000	216,00	Sim ***
270	Valerato de estradio 2 mg + acetato de ciproterona 1 mg (Cilj	UN		50,000	23,5000	1.175,00	Sim ***
271	VALPROATO DE SÓDIO/ ACIDO VALPROICO, CR 300 CAIXA COM 30	CX		10,000	26,7000	267,00	Sim ***
272	VALPROATO DE SÓDIO 333 MG+ ACIDO VALPROICO 145 MG CAIXA C/ 3	CX		10,000	44,5000	445,00	Sim ***
276	VITAMINA C c/ 30 comprimidos	CX		100,000	21,2000	2.120,00	Sim ***
278	VITAMINA E 400 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	CX		60,000	25,0000	1.500,00	Sim ***
280	VITAMINAS E SAIS MINERAIS, DRAGEAS	CX		100,000	30,0000	3.000,00	Sim ***
281	ZUCLOPENTIXOL 10 MG COMPRIMIDOS	CX		10,000	32,0000	320,00	Sim ***
282	ZUCLOPENTIXOL 10 MG COMPRIMIDOS	UN		6,000	45,0000	270,00	Sim ***



Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
1	ACECLOFENACO 30 GRAMAS, (CREME)	UN		15,000	16,0000	240,00	Sim ***
3	Acetato de Hidrocortisona + sulfato de neomicina + troxerut	UN		300,000	13,0000	3.900,00	Sim ***
5	ACETATO DE RETINOL + AMINOACIDOS+ MATIONINA+ CLORANFENICOL 3,	TB		50,000	10,2500	512,50	Sim ***
6	ACICLOVIR POM CREME	TB		60,000	11,5000	690,00	Sim ***
8	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)+ VITAMINA A+ VITAMINA E+ LECI	FR		50,000	13,5000	675,00	Sim ***
10	ALENTHUS XR 75MG C/30 CAPS	UN		20,000	31,0000	620,00	Sim ***
11	ALPRAZOLAM 0,25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		15,000	11,8000	177,00	Sim ***
12	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)+ VITAMINA A+ VITAMINA E+ LECI	FR		20,000	21,5000	430,00	Sim ***
22	BENZOLMETRONIDAZOL + NISTATINA+ CLORETO DE BANZALCONIO 40 G	TB		20,000	24,8000	496,00	Sim ***
26	BROMETO DE IPRATÓPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 10 ML	UN		30,000	13,2000	396,00	Sim ***
29	Budesonida 100MCG, suspensão spray nasal	UN		30,000	42,9000	1.287,00	Sim ***
30	Budesonida 200MCG Capsulas	UN		50,000	30,1000	1.505,00	Sim ***
31	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULAS	CX		50,000	52,4000	2.620,00	Sim ***
35	CALAMINA 100 ML LOÇÃO	FR		50,000	15,0000	750,00	Sim ***
37	CARBAMAZEPINA CR 400 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		50,000	38,9000	1.945,00	Sim ***
47	CETOCONAazol 30 GR CREME	TB		50,000	13,0000	650,00	Sim ***
50	CETOCONAazol + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 10 G POMADA	TB		30,000	10,7000	321,00	Sim ***
51	CETOCONAazol + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE NEOMOC	TB		40,000	10,6000	424,00	Sim ***
59	CLARITROMICINA 250 MG 60 ML SUSPENSÃO	FR	0,0	20,000	69,0000	1.380,00	Sim ***
60	CLARITROMICINA 500 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS	CX		50,000	94,5000	4.725,00	Sim ***
61	CLOBAZAM 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	10,1500	101,50	Sim ***
		UN		30,000	7,5000	225,00	Sim ***
		FR		20,000	6,5000	130,00	Sim ***
		UN		50,000	9,0000	450,00	Sim ***
		CX		10,000	8,4000	84,00	Sim ***
				20,000	26,5000	530,00	Sim ***

Número da Coleta: 123/2016 Data: 14/03/2016

Fornecedor: 6032 - FARMACIA VANDOUGLAS LTDA - ME

68000000

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 123/2016 Data: 14/03/2016							
Fornecedor: 6032 - FARMACIA VANDOUGLAS LTDA - ME							
93	CLORIDRATO PAROXETINA 20 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		30,000	56,1000	1.683,00	Sim ***
95	CLORIDRATO PIPERIDOLATO+ HESPERIDINA- COMPLEXO+ VITAMINA C	CX		40,000	15,1500	606,00	Sim ***
101	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG CAIXA C/ 14 CAPSULAS	CX		10,000	87,5000	875,00	Sim ***
103	CLOTRIMAZOL 20 G CREME	TB		30,000	8,8000	264,00	Sim ***
104	CLOXAZOLAM 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	12,7500	127,50	Sim ***
111	COMPLEXO B 100 mg	UN		40,000	20,0000	800,00	Sim ***
112	CUMARINA+ TROXERRUTINA 20 MG DRÁGEAS	CX		20,000	23,0000	460,00	Sim ***
116	DEXAMETASONA (SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	UN		30,000	6,5000	195,00	Sim ***
120	DICLOFENACO COLESTRAMINA 70 MG CAIXA C/ 14 CAPSULAS	CX		50,000	15,0000	750,00	Sim ***
126	Disseñonato de hexamida+cloridrato de tetracaina	UN		30,000	38,0000	1.140,00	Sim ***
128	DIMENIDRINATO 50 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG CAIXA C/	CX		30,000	11,7000	351,00	Sim ***
142	DOMPERIDONA 10 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		20,000	10,5000	210,00	Sim ***
153	FEMPROCUMONA 3 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS	CX		20,000	8,6500	173,00	Sim ***
155	FORASEQ 12/400	UN		6,000	107,0000	642,00	Sim ***
162	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CAPSULAS	CX		20,000	65,8500	1.317,00	Sim ***
169	GINSENG+ MULTIVITAMINAS CAIXA C/ 30 DRÁGEAS	CX		50,000	42,4000	2.120,00	Sim ***
173	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO, 30 ML (SOLUÇÃO ORAL)	UN		30,000	26,2500	787,50	Sim ***
178	LACTULOSE 120 ML XAROPE	FR		30,000	27,8500	835,50	Sim ***
179	LAMOTRIGINA 100 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		10,000	67,2000	672,00	Sim ***
180	LAMOTRIGINA 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		10,000	41,3000	413,00	Sim ***
184	Loção oleosa infantil a base de AGE c/ vitaminas A e E (ders	FR		30,000	24,0000	720,00	Sim ***
186	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA CAIXA	CX		50,000	16,7000	835,00	Sim ***
187	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG+ BETAMETASONA 0,25 MG	CX		50,000	12,4000	620,00	Sim ***
188	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+ SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+	FR		50,000	17,0000	850,00	Sim ***
189	MALEATO DE PIZOTIFENO 0,5 MG CAIXA C/ 20 DRÁGEAS	CX		20,000	25,7000	514,00	Sim ***
190	MALEATO DE XETIPROFENO 120 ML XAROPE	FR		30,000	14,9500	448,50	Sim ***

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

000000

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
205	NAPROXENO 500 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	UN		30,000	19,0000	570,00	Sim ***
210	NUTREN ACTIVE, 400 GRAMAS- NESTLÉ, CAIXA C/12	LATA		30,000	35,0000	1.050,00	Sim ***
216	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSED	FR		50,000	14,2500	712,50	Sim ***
218	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX ALBA	FR		50,000	16,0000	800,00	Sim ***
221	PIROXICAM 30 G GEL	FR		20,000	17,0000	340,00	Sim ***
224	PLANTAGO OVATA FORSK+ FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK PÓ	FR		30,000	27,7000	831,00	Sim ***
227	POLIVITAMICO E POLIMINERAL COMPRIMIDOS	CX		50,000	40,0000	2.000,00	Sim ***
231	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS	CX		50,000	21,7500	1.087,50	Sim ***
232	PROPIFENAZONA + MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA + CAFEINA, CAIX	CX		10,000	12,6000	126,00	Sim ***
236	RESPIDON 2MG	UN		6,000	30,1000	180,60	Sim ***
237	RIFAMICINA SOL 20 ML SOLUÇÃO SRAY	FR		30,000	14,4500	433,50	Sim ***
238	RISPERIDONA 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	30,1000	602,00	Sim ***
239	RISPERIDONA 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	30,1000	602,00	Sim ***
242	SACCHAROMYCES BAULARDII- 17 LIOFILIZADO C/ 12 CAPSULAS	CX		100,000	27,5000	2.750,00	Sim ***
247	Stimulance multi flora c/10, sachê	UN		50,000	24,9000	1.245,00	Sim ***
248	SULFATO DE GENTAMICINA 120 MG C/2 , SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP		40,000	18,1500	726,00	Sim ***
249	SULFATO DE GENTAMICINA 160 MG C/ 1 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP		50,000	12,2500	612,50	Sim ***
252	SULFATO FERROSO+ VITAMINA C+ COMPLEXO B CAIXA C/45 DRAGEAS	CX		30,000	26,5000	795,00	Sim ***
253	SULFATOS DE POLIMIXINA B e NEOMICINA+ ACETATO DE FLUDROCOR	FR		20,000	11,5500	231,00	Sim ***
254	SUSTAGEM KIDS LATAS DE 380 G DE PO	UN		40,000	25,3500	1.014,00	Sim ***
255	SUSTAGEN LATA DE 400 G DE PO	UN		40,000	33,0000	1.320,00	Sim ***
258	TIANFENICOL C/2 ENVELOPES PÓ GRANULADO	UN		30,000	27,0000	810,00	Sim ***
262	TINIDAZOL+ NITRATO DE MICONAZOL 45G CREME VAGINAL	TB		30,000	22,5000	675,00	Sim ***
263	TIOCONAZOL+ TINIDAZOL 35G CREME VAGINAL	TB		20,000	33,3000	666,00	Sim ***
265	TRAVATAN COL						
268	VALERATO DE BETAMETACORONA						

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
 Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

160000

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 123/2016 Data: 14/03/2016							
Fornecedor: 6032 - FARMACIA VANDOUGLAS LTDA - ME							
283	Acetofenaco 100 MG c/12 , comprimido	CP		200,000	20,0000	4.000,00	Sim ***
				Total do Fornecedor:		82.575,20	
				Total Itens Vencedores:		82.575,20	

Fornecedor: 9520 - FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO OSIEL ALBACH

2	Acetato de betametasona 3 mg, fosfato dissódico de betametetas	UN		60,000	9,5000	570,00	Sim ***
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG COM 05 COMPRIMIDOS	UN		60,000	8,5000	510,00	Sim ***
7	ACIDO NALIDIXICO 500 MG CAIXA C/56 COMPRIMIDOS	CX		20,000	79,0000	1.580,00	Sim ***
9	ALENTHUS XR 150MG C/30 CAPS	UN		30,000	74,0000	2.220,00	Sim ***
14	AMOXICILINA 400 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 57 MG, 70 ML (S	UN		60,000	28,0000	1.680,00	Sim ***
23	BETA- CICLODEXTRINAPIROXICAN 20 ML SOLUÇÃO ORAL	FR		30,000	29,0000	870,00	Sim ***
24	BETAMETASONA 2 MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	CX		30,000	9,0000	270,00	Sim ***
27	BROMETO DE IPRATÓPIO AER 10 ML (AEROSSOL)	UN		40,000	23,0000	920,00	Sim ***
33	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY	FR		50,000	34,0000	1.700,00	Sim ***
36	CARBAMAZEPINA CR 200 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	18,0000	360,00	Sim ***
38	Carbonato de Lítio 450MG CR	CX		20,000	42,0000	840,00	Sim ***
43	CEFTRIAXONA SODICA IM 500MG - SOLUÇÃO INJETAVEL	UN		20,000	17,0000	340,00	Sim ***
44	CELECOXIB 100 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS	CX		10,000	53,0000	530,00	Sim ***
46	CETOCONAZOL 200 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		100,000	26,0000	2.600,00	Sim ***
48	CETOCONAZOL SHAMPOO 100 ML	FR		30,000	34,0000	1.020,00	Sim ***
52	CETOPROFENO 100 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	27,0000	540,00	Sim ***
55	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG, NI	UN		60,000	41,0000	2.460,00	Sim ***
65	CLORETO DE POTASSIO 600 MG C/ 20 DRÁGEAS	CX		50,000	10,0000	500,00	Sim ***
67	CLORETO DE SÓDIO 3% , 45 ML	UN		50,000	18,0000	900,00	Sim ***
70	CLORIDRATO ALFUZOSINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	UN		20,000	75,0000	1.500,00	Sim ***
73	CLORIDRATO CLONIDINA 0,1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		20,000	75,0000	1.500,00	Sim ***



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Pregos (por fornecedor)

260000

(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Pregão Unitário	Pregão Total	Venceu
91	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50 MG CAIXA C/ 20 CAPSULAS	CX		10,000	36,0000	360,00	Sim ***
92	CLORIDRATO PAROXETINA 15 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		15,000	36,0000	540,00	Sim ***
94	CLORIDRATO PAROXETINA 30 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		20,000	169,0000	3.380,00	Sim ***
100	CLORIDRATO TRAZODONA 50 MG. CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CX		10,000	41,0000	410,00	Sim ***
102	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG CAIXA C/ 14 CAPSULAS	CX		15,000	62,0000	930,00	Sim ***
105	CLOXAZOLAM 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	20,0000	200,00	Sim ***
106	CLOXAZOLAM 4 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	30,0000	300,00	Sim ***
108	CODEINA+ PARACETAMOL 7,5 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS	CX		15,000	17,0000	255,00	Sim ***
109	COLAGENASE + CLOANFENICOL 30 GR POMADA	TB		50,000	42,0000	2.100,00	Sim ***
113	Curativo hidrocolóide 20/20	PCT		40,000	68,0000	2.720,00	Sim ***
114	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG	CX		30,000	167,0000	5.010,00	Sim ***
115	DEKAPOTE ER 500MG	UN		20,000	78,0000	1.560,00	Sim ***
117	DEXAMETASONA POMADA OFTÁLMICA	UN		30,000	19,0000	570,00	Sim ***
119	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B3	TB		30,000	19,0000	570,00	Sim ***
122	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG+ CODEINA 50 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMI	CX		15,000	63,0000	945,00	Sim ***
131	DIOVAN 12,5 MG CAIXA C/28	UN		10,000	41,0000	410,00	Sim ***
137	DISSULFIRAM 250 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS	CX		10,000	6,0000	60,00	Sim ***
138	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		20,000	78,0000	1.560,00	Sim ***
139	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG CAIXA C/ 30 CAPSULAS	CX		10,000	24,0000	240,00	Sim ***
140	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		10,000	39,0000	390,00	Sim ***
141	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		20,000	78,0000	1.560,00	Sim ***
143	DOMPRIDONA 100 ML SUSPENÇÃO	FR		20,000	27,0000	540,00	Sim ***
144	DONAREM 100MG C/30 COMPR.	UN		10,000	66,0000	660,00	Sim ***
145	EMAMA 400MG C/30	UN		10,000	25,0000	250,00	Sim ***
146	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 20 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS	CX		20,000	40,0000	800,00	Sim ***
148	ESTRADIOL 1 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS	CX		40,000	29,0000	1.160,00	Sim ***
154	FLUDROXICORTIDA 30 G POMADA	TB		20,000	24,0000	480,00	Sim ***
156	FOSFATO DE CLINDAMICINA 20 G CREME VAGINAL	TB		30,000	32,0000	960,00	Sim ***
157	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+	FR		30,000	22,0000	660,00	Sim ***
159	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CAIXA C/ 30 CAPSULAS	CX		40,000	39,0000	1.560,00	Sim ***
160	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CAPSULAS	CX		20,000	100,0000	2.000,00	Sim ***
161	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MC BUDESONIDA 400	CX		20,000	100,0000	2.000,00	Sim ***



(Período de 01/03/2016 a 15/03/2016)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
165	FUROATO DE FLUTICASONA/TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/25 MCG.	CX		20,000	37,0000	740,00	Sim ***
168	GINKGO BILOBA 80 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS	CX		40,000	25,0000	1.000,00	Sim ***
170	Harpagophytum procumbens 300 mg. caixa com 30	CX		50,000	59,0000	2.950,00	Sim ***
174	HIDROXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO 100 MG. CAIXA COM 30 COMPR	CX		50,000	41,0000	2.050,00	Sim ***
175	HIDROXIUUREIA 500 MG CAIXA C/ 100 CÁPSULAS	CX		15,000	224,0000	3.360,00	Sim ***
176	INDOMETACINA 25 MG CÁPSULAS	CX		30,000	19,0000	570,00	Sim ***
177	INDOMETACINA 50 MG CÁPSULAS	CX		30,000	27,0000	810,00	Sim ***
181	LANSOPRAZOL 30 MG+ CLAITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG	CX		30,000	127,0000	3.810,00	Sim ***

Total do Fornecedor: 75.060,00

Total Itens Vencedores: 75.060,00

Total da Coleta: 314.568,90