

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 6/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 1

000001

02-2020

Folha: 1/9

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 233 - FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL Código da Dotação :  
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.014.3.3.90.30.36.00.00.00 (70/2020)  
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: Rosemari Szaykowski  
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL E CENTRO DE SAUDE -  
Destinação: - Aquisição de medicamentos destinados a distribuição através da farmacia basica desta municipalidade. Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	250	FR	BR0448838 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100,00 ML (450101)	0,0000	0,00
2	1000	FR	BR0448839 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100,00 ML (450102)	0,0000	0,00
3	3000	CP	BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (450119)	0,0000	0,00
4	3000	CP	BR0267515 AMPICILINA, DOSAGEM: 500MG, COMPRIMIDO (4501283)	0,0000	0,00
5	50	FR	BR0386396 AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:80 MG + 11,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO 70,00 ML (450124)	0,0000	0,00
6	100	FR	BR0271111 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (450126)	0,0000	0,00
7	500	FR	BR0446263 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 120,00 ML (450117)	0,0000	0,00
8	500	FR	BR0446264 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 6/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo 000002

Folha: 2/9

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			FRASCO 120,00 ML (450116)			
9	800	CP	BR0272434 ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450130)		0,0000	0,00
10	500	AMP	BR0270590 BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO: AMPOLA 1,00 ML (450143)		0,0000	0,00
11	300	AMP	BR0270613 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450137)		0,0000	0,00
12	2000	CP	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450148)		0,0000	0,00
13	800	FR	BR0269956 BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS FRASCO 20,00 ML (450149)		0,0000	0,00
14	9000	CP	BR0272573 BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG COMPRIMIDO (4501285)		0,0000	0,00
15	1500	CP	BR0267613 CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG, COMPRIMIDO (450154)		0,0000	0,00
16	4000	CP	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG, COMPRIMIDO (4501309)		0,0000	0,00
17	6000	CP	BR0267565 CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG, COMPRIMIDO (4501310)		0,0000	0,00
18	4000	CP	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG, COMPRIMIDO (4501311)		0,0000	0,00
19	3000	CP	BR0267567 CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501312)		0,0000	0,00
20	3000	CP	BR0267936 BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:16 MG COMPRIMIDO (4501284)		0,0000	0,00
21	1000	CP	BR0267151 CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450145)		0,0000	0,00
22	600	conj	BR0270814 CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM:5MG + 4MG + 100MG + 100MG, CONJUNTO (4501286)		0,0000	0,00
23	7500	CP	BR0272166 CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO (4501288)		0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.:** 6/2020  
**Data:** 02/01/2020

**Nr. por Centro de Custo:** 000003

Folha: 3/9

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total	Previsto
24	25000	CP	BR0262313 CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO (4501289)		0,0000		0,00
25	40000	CP	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501290)		0,0000		0,00
26	4000	CP	BR0272041 CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO LENTA COMPRIMIDO (4501291)		0,0000		0,00
27	8000	CP	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501292)		0,0000		0,00
28	300	conj	BR0401891 CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA CONJUNTO (4501287)		0,0000		0,00
29	12000	CP	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450196)		0,0000		0,00
30	500	AMP	BR0273137 DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG (450199)		0,0000		0,00
31	10000	CP	BR0273818 DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG COMPRIMIDO (4501103)		0,0000		0,00
32	35000	CP	BR0267650 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501111)		0,0000		0,00
33	15000	CP	BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501112)		0,0000		0,00
34	15000	CP	BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501110)		0,0000		0,00
35	15000	CP	BR0267653 ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501121)		0,0000		0,00
36	150	AMP	BR0292427 DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,50 ML (450193)		0,0000		0,00
37	1000	FR	BR0270622 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (4501117)		0,0000		0,00
38	15000	CP	BR0270620 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:		0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 6/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 1

000004

Folha: 4/9

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG DRÁGEA (4501119)			
39	10000	CP	BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501138)	0,0000		0,00
40	8000	CP	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501142)	0,0000		0,00
41	800	FR	BR0267270 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150,00 ML (4501159)	0,0000		0,00
	20000	CP	BR0267674 HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501156)	0,0000		0,00
43	300	UN	BR0448982 ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA SERINGA 0,40 ML (4501114)	0,0000		0,00
44	5000	CP	BR0267677 IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501161)	0,0000		0,00
45	13000	CP	BR0267292 IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO (4501293)	0,0000		0,00
46	500	CP	BR0268128 LEVOMEFROMAZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501294)	0,0000		0,00
47	15000	CP	BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:75 MCG, COMPRIMIDO (4501295)	0,0000		0,00
48	2000	CP	BR0296649 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:88 MCG, COMPRIMIDO (4501297)	0,0000		0,00
49	5000	CP	BR0270768 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:175MCG, COMPRIMIDO (4501296)	0,0000		0,00
50	25000	CP	BR0268856 LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (4501177)	0,0000		0,00
51	5000	CP	BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501179)	0,0000		0,00
52	800	FR	BR0267694 MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30,00 ML (4501180)	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.:** 6/2020

**Data:** 02/01/2020

**Nr. por Centro de Custo:** 000005

Folha: 5/9

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
53	150	AMP	BR0398702 MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501282)	0,0000	0,00
54	20000	CP	BR0267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG, COMPRIMIDO (4501183)	0,0000	0,00
55	1500	CP	BR0267688 METILDOPA, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501184)	0,0000	0,00
56	3000	CP	BR0273400 ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO (4501197)	0,0000	0,00
57	1100	BISN	BR0273167 NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA BISNAGA 10,00 G (4501202)	0,0000	0,00
58	10000	CP	BR0448641 NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO (4501204)	0,0000	0,00
59	27000	CP	BR0273710 NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501205)	0,0000	0,00
60	1300	FR	BR0273711 NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 15,00 ML (4501206)	0,0000	0,00
61	6000	FR	BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501207)	0,0000	0,00
62	300	BISN	BR0266788 NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL BISNAGA 60,00 G (4501209)	0,0000	0,00
63	5000	CP	BR0268851 NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501211)	0,0000	0,00
64	250	AMP	BR0270846 ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501308)	0,0000	0,00
65	4500	CP	BR0273257 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501216)	0,0000	0,00
66	1500	CP	BR0273256 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG, COMPRIMIDO (4501217)	0,0000	0,00
67	500	BISN	BR0279493 ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 6/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 000006**

Folha: 6/9

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			COM VITAMINA A + VITAMINA D, DOSAGEM:150MG + 5.000UI + 900UI /G, APRESENTAÇÃO: BISNAGA 45,00 G (4501218)		
68	60000	CP	BR0267779 PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MG COMPRIMIDO (4501221)	0,0000	0,00
69	35000	CP	BR0273940 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501298)	0,0000	0,00
70	18000	CP	BR0273941 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501299)	0,0000	0,00
71	500	CP	BR0327699 PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG COMPRIMIDO (4501224)	0,0000	0,00
72	5000	CP	BR0267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	0,0000	0,00
73	250	FR	BR0399414 RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ ML, FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO 10,00 ML (4501300)	0,0000	0,00
74	10000	CP	BR0272839 RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG, COMPRIMIDO (4501301)	0,0000	0,00
75	10000	CP	BR0268149 RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501302)	0,0000	0,00
76	2500	ENV	BR0449023 PROBIOTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG ENVELOPE (4501247)	0,0000	0,00
77	23000	CP	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG, COMPRIMIDO (4501303)	0,0000	0,00
78	600	FR	BR0412966 SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10,00 ML (4501246)	0,0000	0,00
79	13000	CP	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	0,0000	0,00
80	4000	CP	BR0267745 SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501250)	0,0000	0,00
81	4000	CP	BR0292029 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:1,25 MG, COMPRIMIDO (4501304)	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.:** 6/2020  
**Data:** 02/01/2020

**Nr. por Centro de Custo:** 000007

Folha: 7/9

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
82	5000	CP	BR0292030 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG, COMPRIMIDO (4501305)	0,0000		0,00
83	1500	CP	BR0272366 TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG DRÁGEA (4501306)	0,0000		0,00
84	1300	CP	BR0272367 TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG DRÁGEA (4501307)	0,0000		0,00
85	25000	CP	BR0449137 VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B6 COMPRIMIDO (4501266)	0,0000		0,00
86	15000	CP	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (450131)	0,0000		0,00
87	300	BISN	BR0267643 DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME BISNAGA 10,00 G (450191)	0,0000		0,00
88	100	FR	BR0352317 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADO FRASCO 250,00 ML (450111)	0,0000		0,00
89	600	AMP	BR0352317 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADO AMPOLA 10,00 ML (450109)	0,0000		0,00
90	100	FR	BR0268331 IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 20,00 ML (4501164)	0,0000		0,00
91	100	FR	BR0396471 FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (4501128)	0,0000		0,00
92	200	AMP	BR0270621 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (4501118)	0,0000		0,00
93	200	AMP	BR0269958 BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450150)	0,0000		0,00
94	100	AMP	BR0268255 EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501115)	0,0000		0,00
95	200	AMP	BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501265)	0,0000		0,00
96	200	AMP	BR0268252 DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML,	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.:** 6/2020

**Data:** 02/01/2020

**Nr. por Centro de Custo:** 000008

Folha: 8/9

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501106)		
97	100	AMP	BR0267666 FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501137)	0,0000	0,00
98	100	FR	BR0342133 HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501157)	0,0000	0,00
99	100	FR	BR0342132 HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501158)	0,0000	0,00
100	40	FR	BR0268160 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO: INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501214)	0,0000	0,00
101	100	AMP	BR0267310 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501189)	0,0000	0,00
102	100	AMP	BR0267769 PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501232)	0,0000	0,00
103	100	AMP	BR0267735 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501238)	0,0000	0,00
104	100	AMP	BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (450106)	0,0000	0,00
105	800	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (450178)	0,0000	0,00
106	1000	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (450179)	0,0000	0,00
107	300	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 6/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 1**

000009

Folha: 9/9

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
108	150	FR	500,00 ML (450177) BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO	0,0000	0,00
109	10	TB	1000,00 ML (450176) BR0433283 CURATIVO, TIPO:HIDROGEL, MATERIAL:GEL AMORFO, REVESTIMENTO:COM COLÁGENO HIDROLIZADO E GLICERINA BISNAGA 15,00 G (450187)	0,0000	0,00
110	150	TB	BR0268958 COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO: POMADA BISNAGA 30,00 G (450184)	0,0000	0,00
111	50	TB	BR0270495 COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLOPANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA BISNAGA 30,00 G (450185)	0,0000	0,00
112	50	BISN	BR0269846 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIA BISNAGA 30,00 G (4501170)	0,0000	0,00
113	50	FR	BR0269843 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETAVEL FRASCO 20,00 ML (4501171)	0,0000	0,00
114	200	FR	BR0348002 ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: (TRIGLICERIDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, FRASCO 200,00 ML (450108)	0,0000	0,00
115	100	FR	BR0431301 PETROLATO, CONCENTRAÇÃO:PURO, FORMA FARMACÉUTICA:LÍQUIDO TÓPICO FRASCO 100,00 ML (4501226)	0,0000	0,00
116	100	FR	BR0405888 PROTETOR SOLAR, TIPO PROTEÇÃO:UVA/UVB, FATOR PROTEÇÃO:FATOR 50, FORMA FARMACÉUTICA:LOÇÃO CREMOSA FRASCO 100,00 G (4501253)	0,0000	0,00
117	300	BISN	BR0272089 SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1+, INDICAÇÃO:CREME BISNAGA 30,00 G (4501252)	0,0000	0,00
118	100	TB	BR0448612 DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO:SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:GEL BISNAGA 60,00 G (4501100)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 1000010

Folha: 1/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA Código da Dotação :  
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.014.3.3.90.30.36.00.00.00 (70/2020)  
Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: Rosemari Szaykowski  
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL E CENTRO DE SAUDE -  
Destinação: - Aquisição de medicamentos destinados ao uso no Hospital Sta Terezinha e Farmacia Básica - centro de Saúde desta municipalidade. Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
1	200	FR	BR0448838 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100,00 ML (450101)	0,0000		0,00
2	200	FR	BR0448839 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE FRASCO 100,00 ML (450102)	0,0000		0,00
3	400	ENV	BR0432679 ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:200 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE (450103)	0,0000		0,00
4	800	ENV	BR0434110 ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE (450104)	0,0000		0,00
5	500	CP	BR0267502 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO (450105)	0,0000		0,00
6	750	AMP	BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (450106)	0,0000		0,00
7	200	AMP	BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (450107)	0,0000		0,00
8	11000	AMP	BR0352317 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADO AMPOLA 10,00 ML (450109)	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000011

Folha: 2/21

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
9	4000	AMP	BR0276839 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 20,00 ML (450110)		0,0000	0,00
10	300	FR	BR0352317 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADO FRASCO 250,00 ML (450111)		0,0000	0,00
11	100	AMP	BR0278281 ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450112)		0,0000	0,00
12	25	FR	BR0267507 ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10,00 ML (450113)		0,0000	0,00
	50	CP	BR0267506 ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (450114)		0,0000	0,00
14	50	FR	BR0268376 ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO: INJETÁVEL FRASCO 50,00 ML (450115)		0,0000	0,00
15	100	FR	BR0446264 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 120,00 ML (450116)		0,0000	0,00
16	100	FR	BR0446263 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 120,00 ML (450117)		0,0000	0,00
17	200	AMP	BR0268383 AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450118)		0,0000	0,00
18	500	CP	BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (450119)		0,0000	0,00
19	300	AMP	BR0292402 AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450120)		0,0000	0,00
20	500	CP	BR0267510 AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450121)		0,0000	0,00
21	200	AMP	BR0271710 AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 3,00 ML (450122)		0,0000	0,00
22	500	CP	BR0267512 AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO (450123)		0,0000	0,00
23	50	FR	BR0386396 AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:80 MG +		0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000012

Folha: 3/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			11,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: FRASCO 70,00 ML (450124)		
24	50	FR	BR0271111 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (450126)	0,0000	0,00
25	1200	AMP	BR0271100 AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450125)	0,0000	0,00
26	500	CP	BR0271089 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG, COMPRIMIDO (450127)	0,0000	0,00
27	1000	FR	BR0268207 AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO: INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450128)	0,0000	0,00
28	50	FR	BR0448843 AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (450129)	0,0000	0,00
29	500	CP	BR0272434 ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450130)	0,0000	0,00
30	500	CP	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (450131)	0,0000	0,00
31	300	AMP	BR0277934 ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,50 MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (450132)	0,0000	0,00
32	100	FR	BR0268949 AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15,00 ML (450133)	0,0000	0,00
33	600	CP	BR0267140 AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450134)	0,0000	0,00
34	300	FLC	BR0267907 BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM: 400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONETE 2,00 ML (450135)	0,0000	0,00
35	400	AMP	BR0270612 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450136)	0,0000	0,00
36	50	AMP	BR0270613 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450137)	0,0000	0,00
37	50	AMP	BR0270614 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA,	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.



Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000013

Folha: 4/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM:100.000UI + 300.000UI, USO:INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA (450138)			
38	500	AMP	BBR0270616 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, USO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450139)	0,0000		0,00
39	20	TB	BR0405900 BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO:45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: TUBO 43,00 G (450140)	0,0000		0,00
40	10	FR	BR0272148 BENZOCAÍNA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4MG + 0,5MG/ML, USO: AEROSSOL FRASCO 50,00 ML (450141)	0,0000		0,00
41	10	FR	BR0431319 BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4 MG + 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO TÓPICA FRASCO 50,00 ML (450142)	0,0000		0,00
42	200	AMP	BR0270590 BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO: AMPOLA 1,00 ML (450143)	0,0000		0,00
43	100	AMP	BR0270597 BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO: AMPOLA 1,00 ML (450144)	0,0000		0,00
44	100	AMP	BR0268222 BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450145)	0,0000		0,00
45	500	CP	BR0270140 BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (450146)	0,0000		0,00
46	500	CP	BR0269603 BISACODIL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450147)	0,0000		0,00
47	500	CP	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450148)	0,0000		0,00
48	200	FR	BR0269956 BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS FRASCO 20,00 ML (450149)	0,0000		0,00
49	1000	AMP	BR0269958 BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450150)	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000014

Folha: 5/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
50	50	FR	BR0269574 BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 20,00 ML (450151)	0,0000	0,00
51	50	FR	BR0270096 BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA À EPINEFRINA, DOSAGEM:0,5% + 1/200.000UI, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 20,00 ML (450152)	0,0000	0,00
52	200	AMP	BR0270095 BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML (450153)	0,0000	0,00
53	500	CP	BR0267613 CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG, COMPRIMIDO (450154)	0,0000	0,00
54	250	CP	BR0267618 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450155)	0,0000	0,00
55	300	CP	BR0434505 CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO:250 MG, COMPRIMIDO (450157)	0,0000	0,00
56	500	CP	BR0267625 CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450158)	0,0000	0,00
57	100	FR	BR0327792 CEFALEXINA, DOSAGEM:25 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (450159)	0,0000	0,00
58	1000	AMP	BR0460699 CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA (450160)	0,0000	0,00
59	300	AMP	BR0442693 CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA (450161)	0,0000	0,00
60	1500	AMP	BR0442701 CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO- AMPOLA (450162)	0,0000	0,00
61	100	AMP	BR0450891 CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA, IM, FRASCO-AMPOLA (450163)	0,0000	0,00
62	30	FR	BR0270114 CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 10,00 ML (450164)	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000015

Folha: 6/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
63	300	CP	BR0267151 CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450165)	0,0000	0,00
64	300	CP	BR0267628 CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (450166)	0,0000	0,00
65	300	FR	BR0292418 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100,00 ML (450167)	0,0000	0,00
66	300	FR	BR0292418 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 200,00 ML (450168)	0,0000	0,00
67	300	CP	BR0267632 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO (450169)	0,0000	0,00
68	400	AMP	BR0292419 CLINDAMICINA, DOSAGEM:150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML (450170)	0,0000	0,00
69	15	FR	BR0270120 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS FRASCO 20,00 ML (450171)	0,0000	0,00
70	300	CP	BR0272043 CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MG COMPRIMIDO (450172)	0,0000	0,00
71	300	FR	BR0335100 CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (450173)	0,0000	0,00
72	600	AMP	BR0267162 CLORETO DE POTASSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450174)	0,0000	0,00
73	3000	AMP	BR0448699 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450175)	0,0000	0,00
74	800	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000,00 ML (450176)	0,0000	0,00
75	1800	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %,	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000016

Folha: 7/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 500,00 ML (450177)		
76	2500	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (450178)	0,0000	0,00
77	3000	FR	BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (450179)	0,0000	0,00
78	600	AMP	BR0267574 CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450180)	0,0000	0,00
80	100	AMP	BR0268069 CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (450181)	0,0000	0,00
81	3	FR	BR0340207 CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20, 00 ML (450182)	0,0000	0,00
82	150	CP	BR0272782 CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (450183)	0,0000	0,00
83	100	TB	BR0268958 COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO: POMADA BISNAGA 30,00 G (450184)	0,0000	0,00
84	50	TB	BR0270495 COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA BISNAGA 30,00 G (450185)	0,0000	0,00
85	50	UNI	BR0281201 CURATIVO ALGINATO, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO ALTA ABSORÇÃO, 10 CM, 10 CM, PLACA C/ MARCAÇÃO PARA CORTE, ESTÉRIL UNIDADE (450186)	0,0000	0,00
86	30	TB	BR0433283 CURATIVO. TIPO:HIDROGEL, MATERIAL:GEL AMORFO, REVESTIMENTO:COM COLÁGENO HIDROLIZADO E GLICERINA BISNAGA 15,00 G (450187)	0,0000	0,00
87	20	UNI	BR0436395 CURATIVO, TIPO:HIDROCOLÓIDE, MATERIAL: POLIURETANO, REVESTIMENTO:REVESTIDO COM CARMELOSE,	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.



Responsável pelo Setor Compras



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 5/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 1 000017**

Folha: 8/21

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			DIMENSÃO:CERCA DE 10 X 10 CM UNIDADE (450189)		
88	300	AMP	BR0276283 DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450190)	0,0000	0,00
89	200	BISN	BR0267643 DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME BISNAGA 10,00 G (450191)	0,0000	0,00
90	50	FR	BR0268243 DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR FRASCO 120,00 ML (450192)	0,0000	0,00
91	10	FR	BR0270457 DEXAMETASONA, APRESENTAÇÃO:FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,1% + 0,35%, USO: FRASCO 5,00 ML (4501270)	0,0000	0,00
92	1000	AMP	BR0292427 DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,50 ML (450193)	0,0000	0,00
93	150	FR	BR0298454 DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 120,00 ML (450194)	0,0000	0,00
94	500	CP	BR0267195 DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450195)	0,0000	0,00
95	500	CP	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450196)	0,0000	0,00
96	400	AMP	BR0267194 DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (450197)	0,0000	0,00
97	1000	CP	BR0270992 DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MG COMPRIMIDO (450198)	0,0000	0,00
98	800	AMP	BR0273137 DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG (450199)	0,0000	0,00
99	500	CP	BR0267647 DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG, COMPRIMIDO (4501101)	0,0000	0,00
100	300	AMP	BR0272334 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: AMPOLA 1,00 ML. (4501102)	0,0000	0,00
101	500	CP	BR0273818 DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG COMPRIMIDO	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:..... 

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000018

Folha: 9/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(4501103)		
102	300	FR	BR0267205 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FRASCO 10,00 ML	0,0000	0,00
			(4501104)		
103	1000	CP	BR0267203 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (4501105)	0,0000	0,00
104	2500	AMP	BR0268252 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML	0,0000	0,00
			(4501106)		
105	50	AMP	BR0424713 DOBUTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501107)	0,0000	0,00
106	50	AMP	BR0273034 DOPAMINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501108)	0,0000	0,00
107	150	AMP	BR0287687 EFEDRINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501109)	0,0000	0,00
108	500	CP	BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501110)	0,0000	0,00
109	150	UNI	BR0448982 ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA SERINGA 0,20 ML (4501113)	0,0000	0,00
110	200	UN	BR0446982 ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA SERINGA 0,40 ML (4501114)	0,0000	0,00
111	250	AMP	BR0268255 EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501115)	0,0000	0,00
112	300	AMP	BR0267282 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501116)	0,0000	0,00
113	100	FR	BR0270622 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG +	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 0100019

Folha: 10/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (4501117)			
114	600	AMP	BR0270621 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (4501118)		0,0000	0,00
115	500	CP	BR0338134 ESPIRONOLACTONA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501120)		0,0000	0,00
116	100	AMP	BR0272198 ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501122)		0,0000	0,00
	10	FR	BR0393936 FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BRONFENIRAMINA, CONCENTRAÇÃO:2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FRASCO 20,00 ML (4501123)		0,0000	0,00
118	200	CP	BR0267657 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501124)		0,0000	0,00
119	200	AMP	BR0267107 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501125)		0,0000	0,00
120	200	CP	BR0267660 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501126)		0,0000	0,00
121	200	AMP	BR0300725 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501127)		0,0000	0,00
122	100	FR	BR0396471 FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (4501128)		0,0000	0,00
123	200	AMP	BR0271950 FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501129)		0,0000	0,00
124	300	CP	BR0270799 FEXOFENADINA, DOSAGEM:180MG, COMPRIMIDO (4501131)		0,0000	0,00
125	150	AMP	BR0292399 FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 0,20 ML (4501132)		0,0000	0,00
126	150	AMP	BR0292399 FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML,		0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 5/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 000020**

Folha: 11/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit	Previsto	Preço Total Previsto
			APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501133)			
127	200	CP	BR0272478 FLUNARIZINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO (4501135)		0,0000	0,00
128	36	FR	BR0267328 FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6% FRASCO 130,00 ML (4501136)		0,0000	0,00
129	1000	AMP	BR0267666 FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501137)		0,0000	0,00
130	500	CP	BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501138)		0,0000	0,00
131	200	AMP	BR0269761 GENTAMICINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501139)		0,0000	0,00
132	300	AMP	BR0268256 GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501140)		0,0000	0,00
133	500	AMP	BR0268256 GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501141)		0,0000	0,00
134	500	CP	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501142)		0,0000	0,00
135	100	AMP	BR0270019 GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (4501143)		0,0000	0,00
136	500	FR	BR0366913 GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA FRASCO 250,00 ML (4501144)		0,0000	0,00
137	500	FR	BR0366913 GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA FRASCO 500,00 ML (4501145)		0,0000	0,00
138	500	FR	BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA		0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 5/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 1000021**

Folha: 12/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			FRASCO 1000,00 ML (4501146)			
139	400	FR	BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA. FRASCO 500,00 ML 103 (4501147)		0,0000	0,00
140	500	FR	BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA. FRASCO 250,00 ML (4501148)		0,0000	0,00
	400	FR	BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA. FRASCO 100,00 ML (4501149)		0,0000	0,00
142	600	AMP	BR0267541 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (4501150)		0,0000	0,00
143	200	CP	BR0267669 HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501151)		0,0000	0,00
144	200	AMP	BR0292196 HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501152)		0,0000	0,00
145	200	AMP	BR0272796 HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 0,25 ML (4501153)		0,0000	0,00
146	200	FR	BR0272796 HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 5,00 ML (4501154)		0,0000	0,00
147	50	AMP	BR0268115 HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501155)		0,0000	0,00
148	500	CP	BR0267674 HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501156)		0,0000	0,00
149	400	FR	BR0342133 HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501157)		0,0000	0,00
150	500	FR	BR0342132 HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501158)		0,0000	0,00
151	50	FR	BR0267270 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML,		0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 5/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 000022**

Folha: 13/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
			APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150,00 ML (4501159)			
152	200	FR	BR0294643 IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30,00 ML (4501160)	0,0000		0,00
153	10	FR	BR0271157 INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:NPH, DOSAGEM:100U/ML (4501162)	0,0000		0,00
154	10	FR	BR0271154 INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:REGULAR, DOSAGEM:100U/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 10,00 ML (4501163)	0,0000		0,00
155	100	FR	BR0268331 IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 20,00 ML (4501164)	0,0000		0,00
156	4	FR	BR0268469 ISOFLURANO, APRESENTAÇÃO:ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO 100,00 ML (4501165)	0,0000		0,00
157	500	CP	BR0273395 ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL. DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL COMPRIMIDO (4501166)	0,0000		0,00
158	200	CP	BR0274482 ISOXSUPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501167)	0,0000		0,00
159	300	CP	BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG, COMPRIMIDO (4501168)	0,0000		0,00
160	3	FR	BR0268130 LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (4501169)	0,0000		0,00
161	100	BISN	BR0269846 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIA BISNAGA 30,00 G (4501170)	0,0000		0,00
162	250	FR	BR0269843 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20,00 ML (4501171)	0,0000		0,00
163	5	FR	BR0269845 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY FRASCO 50,00 ML (4501172)	0,0000		0,00
164	200	TUB	BR0269842 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:1%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL TUBETE 1,80 ML (4501173)	0,0000		0,00
165	50	FR	BR0269850 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:50.000, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO 20,00 ML (4501175)	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 010023

Folha: 14/21

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
166	50	AMP	BR0269848 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM:5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501176)	0,0000	0,00
167	500	CP	BR0268856 LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (4501177)	0,0000	0,00
168	100	FR	BR0299675 MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO FRASCO 250,00 ML (4501178)	0,0000	0,00
169	60	CP	BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501179)	0,0000	0,00
170	50	FR	BR0267694 MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30,00 ML (4501180)	0,0000	0,00
171	10	AMP	BR0272737 MEGLUMINA ANTIMONIATO, DOSAGEM:300 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501181)	0,0000	0,00
172	100	FR	BR0268488 MEROPENEM, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501182)	0,0000	0,00
173	500	CP	BR0267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG, COMPRIMIDO (4501183)	0,0000	0,00
174	500	CP	BR0267689 METILDOPA, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501184)	0,0000	0,00
175	200	AMP	BR0268264 METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501185)	0,0000	0,00
176	50	AMP	BR0271599 METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501186)	0,0000	0,00
177	100	FR	BR0267311 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10,00 ML (4501187)	0,0000	0,00
178	500	CP	BR0267312 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO (4501188)	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000024

Folha: 15/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsto	Preço Total Previsto
179	1000	AMP	BR0267310 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501189)	0,0000		0,00
180	500	CP	BR0267717 METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501190)	0,0000		0,00
181	50	FR	BR0266863 METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100,00 ML (4501191)	0,0000		0,00
182	300	BOLS	BR0268498 METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100,00 ML (4501192)	0,0000		0,00
183	200	AMP	BR0268482 MIDAZOLAM, DOSAGEM:1 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501193)	0,0000		0,00
184	200	AMP	BR0268481 MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 3,00 ML (4501194)	0,0000		0,00
185	100	AMP	BR0268481 MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (4501277)	0,0000		0,00
186	100	CP	BR0358755 MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:200 MCG, FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO VAGINAL COMPRIMIDO (4501195)	0,0000		0,00
187	100	CP	BR0358753 MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO VAGINAL COMPRIMIDO (4501196)	0,0000		0,00
188	500	CP	BR0273400 ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO (4501197)	0,0000		0,00
189	100	AMP	BR0304872 MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501198)	0,0000		0,00
190	300	AMP	BR0304871 MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501199)	0,0000		0,00
191	50	AMP	BR0268501 NALBUFINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501200)	0,0000		0,00
192	50	AMP	BR0272326 NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501201)	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000025

Folha: 16/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Previsão	Preço Total Previsão
193	300	BISN	BR0273167 NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA BISNAGA 10,00 G (4501202)	0,0000		0,00
194	100	AMP	BR0273457 NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501203)	0,0000		0,00
195	500	CP	BR0448641 NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO (4501204)	0,0000		0,00
	600	CP	BR0273710 NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501205)	0,0000		0,00
197	100	FR	BR0273711 NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 15,00 ML (4501206)	0,0000		0,00
198	500	FR	BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501207)	0,0000		0,00
199	50	FR	BR0267378 NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (4501208)	0,0000		0,00
200	100	BISN	BR0266788 NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL BISNAGA 60,00 G (4501209)	0,0000		0,00
201	500	CP	BR0268273 NITROFURANTOINA, DOSAGEM:100 MG, CAPSULA (4501210)	0,0000		0,00
202	500	CP	BR0268851 NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501211)	0,0000		0,00
203	200	AMP	BR0268277 OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501212)	0,0000		0,00
204	100	FR	BR0348002 ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: (TRIGLICERÍDEOS AC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, FRASCO 200,00 ML (450108)	0,0000		0,00
206	2000	CP	BR0267712 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CAPSULA (4501213)	0,0000		0,00
207	800	FR	BR0268168 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:	0,0000		0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.: 5/2020**

**Data: 02/01/2020**

**Nr. por Centro de Custo: 000026**

Folha: 17/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501214)		
208	400	UN	BR0268507 ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501269)	0,0000	0,00
209	800	FR	BR0268513 OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO: INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501215)	0,0000	0,00
210	100	BISN	BR0279493 ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, DOSAGEM:150MG + 5.000UI + 900UI /G, APRESENTAÇÃO: BISNAGA 45,00 G (4501218)	0,0000	0,00
	100	AMP	BR0269567 PANCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501219)	0,0000	0,00
212	150	FR	BR0267777 PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15,00 ML (4501220)	0,0000	0,00
213	1000	CP	BR0267779 PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MG COMPRIMIDO (4501221)	0,0000	0,00
214	30	FR	BR0274648 PASTA D' ÁGUA, COMPOSIÇÃO:TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO: 25% + 25% + 25% + 25% FRASCO 100,00 MG (4501222)	0,0000	0,00
215	500	CP	BR0268159 PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501223)	0,0000	0,00
216	500	CP	BR0327699 PERMANGANATO DE POTASSIO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG COMPRIMIDO (4501224)	0,0000	0,00
	30	FR	BR0312388 PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SHAMPOO FRASCO 60,00 ML (4501225)	0,0000	0,00
218	50	FR	BR0431301 PETROLATO, CONCENTRAÇÃO:PURO, FORMA FARMACÊUTICA:LÍQUIDO TÓPICO FRASCO 100,00 ML (4501226)	0,0000	0,00
219	200	AMP	BR0272329 PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501227)	0,0000	0,00
220	50	BISN	BR0367725 POLICRESULENO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG + 10 MG/	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:..... 

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 1

000027

Folha: 18/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
221	50	FR	G, FORMA FARMACÊUTICA: BSNAGA 3,00 G (4501228) BR0448595 PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (4501229)	0,0000	0,00
222	500	CP	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501230)	0,0000	0,00
223	500	CP	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501231)	0,0000	0,00
224	300	AMP	BR0267769 PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501232)	0,0000	0,00
225	500	CP	BR0267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	0,0000	0,00
226	300	CP	BR0273135 PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501234)	0,0000	0,00
227	100	FR	BR0305935 PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO INJETÁVEL FRASCO 10,00 ML (4501235)	0,0000	0,00
228	25	AMP	BR0272362 PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501236)	0,0000	0,00
229	500	CP	BR0267736 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG, COMPRIMIDO (4501237)	0,0000	0,00
230	2000	AMP	BR0267735 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501238)	0,0000	0,00
231	30	FR	BR0271140 RIFAMICINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO: SPRAY FRASCO 20,00 ML (4501239)	0,0000	0,00
232	400	FR	BR0303292 RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FRASCO 500,00 ML (4501240)	0,0000	0,00
233	600	CP	BR0449023 PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG CÁPSULA (4501248)	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 0100028

Folha: 19/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
234	600	ENV	BR0449023 PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG ENVELOPE (4501247)	0,0000	0,00
235	200	ENV	BR0268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, ENVELOPE (4501241)	0,0000	0,00
236	50	FR	BR0292331 SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE FRASCO 100,00 ML (4501242)	0,0000	0,00
	100	AMP	BR0448616 HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501243)	0,0000	0,00
238	50	AMP	BR0448617 HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501244)	0,0000	0,00
239	6	FR	BR0308877 SEVOFLURANO, FORMA FARMACÊUTICA:LÍQUIDO INALANTE FRASCO 100,00 ML (4501245)	0,0000	0,00
240	100	FR	BR0412966 SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10,00 ML (4501246)	0,0000	0,00
241	500	CP	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	0,0000	0,00
242	50	BISN	BR0365454 SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:ENEMA BISNAGA 6,50 G (4501251)	0,0000	0,00
243	150	BISN	BR0272089 SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME BISNAGA 30,00 G (4501252)	0,0000	0,00
244	50	FR	BR0308884 SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO FRASCO 60,00 ML (4501254)	0,0000	0,00
245	300	CP	BR0308882 SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG COMPRIMIDO	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

  
Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 5/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 000029

Folha: 20/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(4501255)		
246	100	AMP	BR0268075 SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:50%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (4501256)	0,0000	0,00
247	300	CP	BR0282299 SULPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501257)	0,0000	0,00
248	1500	FR	BR0268533 TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO: INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501258)	0,0000	0,00
249	12	FR	BR0267732 VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5,00 ML (4501267)	0,0000	0,00
	2500	AMP	BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501265)	0,0000	0,00
251	200	CP	BR0267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG, COMPRIMIDO (4501271)	0,0000	0,00
252	200	FR	BR0268540 VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA BR0268540 VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501272)	0,0000	0,00
253	1000	AMP	BR0292382 TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501264)	0,0000	0,00
254	20	FR	BR0278261 TIOPENTAL SÓDICO, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501263)	0,0000	0,00
255	200	CP	BR0272341 TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501261)	0,0000	0,00
256	10	FR	EP0396853 TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA A FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO FRASCO 10,00 ML (4501260)	0,0000	0,00
257	200	AMP	BR0269818 TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501259)	0,0000	0,00
258	30	AMP	BR0268510 FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501134)	0,0000	0,00
259	200	AMP	BR0442584 NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML,	0,0000	0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.



Responsável pelo Setor Compras

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000      - Cruz Machado - PR

**Solicitação Nr.:** 5/2020

**Data:** 02/01/2020

**Nr. por Centro de Custo:** 000030

Folha: 21/21

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML (4501274)		
260	20	FR	BR0268442 SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (4501278)	0,0000	0,00
261	100	AMP	METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501273)	0,0000	0,00
262	50	AMP	BR0273719 NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM:50 MG, TIPO MEDICAMENTO:INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501275)	0,0000	0,00
	50	AMP	BR0271950 FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (4501130)	0,0000	0,00
264	50	AMP	BR0268970 NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (4501276)	0,0000	0,00
265	10	FR	BR0400973 GLICINATO FÉRRICO, CONCENTRAÇÃO:263,16 MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO 30,00 ML (4501280)	0,0000	0,00
266	300	CP	BR0279269 VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501268)	0,0000	0,00
267	200	AMP	BR0272343 TIAMINA, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (4501262)	0,0000	0,00
268	60	FR	BR0269622 GLICEROL, DOSAGEM:12%, APRESENTAÇÃO: CLISTER FRASCO 500,00 ML (4501281)	0,0000	0,00
	200	BOLS	BR0332985 LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100,00 ML (4501279)	0,0000	0,00
270	5	KG	BR0348074 CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO:GRÂNULO PRETO, INODOCRO, PESO MOLECULAR:12,01 G/MOL, FÓRMULA QUÍMICA:C, GRAU DE PUREZA:PUREZA QUILOGRAMA (450156)	0,0000	0,00
271	600	CP	BR0272045 CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG, COMPRIMIDO (450188)	0,0000	0,00

**Preço Total:** 0,00

Solicitante: Rosemari Szaykowski:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Responsável pelo Setor Compras

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

000031

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M136M1208 375		Acebrofilina XAROPE 25Mg/5MI Infantil 120MI	Prati Donaduzzi	50	FR	5,000
M136M1209 674		Acebrofilina XAROPE 50Mg/5MI Adulto 120MI	Elofar	25	FR	8,800
M126M2358 487		Aceclofenaco 100 Mg	Vitapan-Vitamedic	12	CPR	0,240
M144M2176 473		Acetazolamida 250 Mg	União Quimica	25	CPR	0,920
M174M1663 197		Acetilcisteína 200 MG/5GR (040MG/GR) Sachê 05 Gr	Geolab	50	ENV	1,100
M174M1575 197		Acetilcisteína 600 MG/5GR (120MG/GR) Sachê 05 Gr	Geolab	50	ENV	1,560
M136M1927 473		Acetilcisteína INJETAVEL 10% (100MG/ML) 03 ML	União Quimica	5	AMP	2,400
M136M1743 333		Acetilcisteína XAROPE 20Mg/MI Infantil 100 MI	NeoQuimica-Brainfarma	60	FR	10,280
M136M1744 197		Acetilcisteína XAROPE 40Mg/MI Adulto 120 MI	Geolab	1	FR	14,000
M132M1190 365		Acidovir 200 Mg	Pharlab	500	CPR	0,480
M132M2330 312		Acidovir 400 Mg	Merck	30	CPR	1,800
M132M1191 375		Acidovir DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GR	Prati Donaduzzi	100	TB	3,720
M132M2738 473		Acidovir INJETAVEL 250 Mg Pó s/Diluyente IV	União Quimica	5	AMP	30,000
M104M1011 236		Acido Acetilsalicílico 100 Mg	Imec	1.000	CPR	0,032
M104M1011 433		Acido Acetilsalicílico 100 Mg	Sobral	1.000	CPR	0,035
M104M1012 236		Acido Acetilsalicílico 500 Mg	Imec	500	CPR	0,058
M111M1055 328		Acido Fólico 05 MG	Natulab	500	CPR	0,080
M111M1964 328		Acido Fólico GOTAS 0,2mg/ml 30 MI C/Cta Gotas	Natulab	100	FR	9,420
M111M2384 225		Acido Folinico 15 Mg (Folinato de Calcio)	Hipolabor	500	CPR	2,400
M174M1546 225		Acido Tranexamico INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 M	Hipolabor	100	AMP	6,760
P114P1074 055		Acido Valproico 250 Mg (C1)	Biolab	25	CPR	0,400
P114P1081 055		Acido Valproico 500 Mg (C1)	Biolab	50	CPR	0,920
P105P1049 225		Acido Valproico ORAL 250MG/5MI (50MG/ML) 100 MI C	Hipolabor	50	FR	4,800
M138M1221 363		Acidos Graxos Essencias 0100 MI	PharmaStar-Anis	30	FR	3,400
M138M1222 363		Acidos Graxos Essencias 0200 MI	PharmaStar-Anis	30	FR	5,400
M112M2016 225		Adenosina INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	Hipolabor	50	AMP	15,000
M149M1275 225		Adrenalina INJETAVEL 01 Mg 01 MI	Hipolabor	100	AMP	3,000
M143M1241 410		Agua Bi-Destilada 05 MI	Samtec	200	AMP	0,298
M143M1242 410		Agua Bi-Destilada 10 MI	Samtec	200	AMP	0,268
M143M2046 410		Agua Bi-Destilada 20 MI	Samtec	200	AMP	0,498
M168M2339 886		Agua P/Injeção SF 0100 MI	Fresenius	80	FR	3,600
M168M1323 886		Agua P/Injeção SF 0250 MI	Fresenius	48	FR	3,800
M168M1324 886		Agua P/Injeção SF 0500 MI	Fresenius	30	FR	4,600

**FONE: +55 (47) 3520 9000**Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ 00.802.002/0001-02  
IE 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC****000032**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M168M1325 886		Agua P/Injeção SF 1000 MI	Fresenius	16	FR	6,800
M174M2782 652		Agua de Melissa 0,65MG/ML 48 ML	Ifal	1	FR	10,000
M124M1141 375		Albendazol 400 Mg	Prati Donaduzzi	100	CPR	0,635
M124M1142 375		Albendazol SUSP ORAL 40MG/ML 10 MI	Prati Donaduzzi	200	FR	1,960
M158M1295 129		Alendronato Sodico 70 Mg	Delta-Cellera	4	CPR	0,395
M158M1295 674		Alendronato Sodico 70 Mg	Elofar	300	CPR	0,367
M170M1364 375		Alopurinol 100 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,140
M174M1475 375		Alopurinol 300 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,321
P102P1017 678		Alprazolam 0,25Mg (B1)	Germed	30	CPR	0,274
P102P1018 681		Alprazolam 0,50Mg (B1)	Zydus	30	CPR	0,268
P102P1019 681		Alprazolam 1,00Mg (B1)	Zydus	30	CPR	0,358
P102P1198 061		Alprazolam 2,00Mg (B1)	Biosintetica	30	CPR	1,420
M174M1452 327		Ambroxol GOTAS 7,5 MG/ML 50 ML	Nativita	50	UND	4,000
M162M1301 170		Ambroxol XAROPE 100ML 15Mg/5MI INFANTIL	Farmace	60	FR	2,780
M162M1301 328		Ambroxol XAROPE 100ML 15Mg/5MI INFANTIL	Natulab	50	FR	2,780
M162M1300 328		Ambroxol XAROPE 100ML 30Mg/5MI ADULTO	Natulab	50	FR	2,780
M162M2578 170		Ambroxol XAROPE 120ML 15Mg/5MI INFANTIL	Farmace	60	FR	2,900
M162M2577 170		Ambroxol XAROPE 120ML 30Mg/5MI ADULTO	Farmace	60	FR	2,900
M115M1070 462		Amicacina INJETAVEL 100 Mg/2MI (050MG/ML)	Teuto	50	AMP	1,000
M115M1071 462		Amicacina INJETAVEL 500 Mg/2MI (250MG/ML)	Teuto	50	AMP	2,088
M174M1498 038		Aminaftona 75 Mg	Baldacci	60	CPR	2,043
M136M1211 225		Aminofilina 100 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,124
M136M1212 462		Aminofilina 200 Mg	Teuto	20	CPR	0,288
M136M1210 170		Aminofilina INJETAVEL 24Mg/MI 10 MI	Farmace	100	AMP	1,640
M112M1061 038		Amiodarona 100 Mg	Baldacci	30	CPR	0,775
M112M1062 197		Amiodarona 200 Mg	Geolab	500	CPR	1,100
M112M1060 225		Amiodarona INJETAVEL 050Mg/MI 3MI	Hipolabor	100	AMP	3,140
P104P1028 333		Amitriptilina 25 Mg (C1)	NeoQuimica-Brainfarma	200	CPR	0,074
P104P1028 462		Amitriptilina 25 Mg (C1)	Teuto	100	CPR	0,044
P104P1029 119		Amitriptilina 75 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,560
M115M1072 198		Amoxicilina (500mg) + Clavulanato (125Mg)	GSK	30	CPR	1,518
M115M1811 129A		Amoxicilina (875mg) + Clavulanato (125Mg)	Delta-Cellera	14	CPR	2,840
M115M1073 375		Amoxicilina 500 Mg	Prati Donaduzzi	840	CPR	0,270

**FONE: +55 (47) 3520 9000**Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

000033

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M115M1073 462		Amoxicilina 500 Mg	Teuto	500	CPR	0,250
M115M1074 375		Amoxicilina ORAL Susp. 250 MG/5MI-50MG/ML 060 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	6,700
M115M1075 375		Amoxicilina ORAL Susp. 250 MG/5MI-50MG/ML 150 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	10,600
M115M2191 129		Amoxicilina ORAL Susp. 400MG/5ML 100 MI	Delta-Cellera	1	FR	18,260
M115M3152 167		Amoxicilina+Clavulanato INJETAVEL 1G+200MG IV	Eurofarma	10	AMP	26,000
M174M1650 198		Amoxicilina+Clavulanato ORAL 250+62.50Mg/5ml 100M	GSK	24	FR	25,924
M115M2537 375		Amoxicilina+Clavulanato ORAL 400+57,00MG/5MI 070I	Prati Donaduzzi	50	FR	19,260
M115M1080 375		Ampicilina 500 Mg	Prati Donaduzzi	840	CPR	0,600
M115M1077 063		Ampicilina INJETAVEL 0,5Gr (0500MG) S/Diluyente	Blau	100	AMP	5,380
M115M1077 462		Ampicilina INJETAVEL 0,5Gr (0500MG) S/Diluyente	Teuto	50	AMP	3,281
M115M1079 063		Ampicilina INJETAVEL 1,0Gr (1000MG) S/Diluyente	Blau	100	AMP	5,500
M115M1079 462		Ampicilina INJETAVEL 1,0Gr (1000MG) S/Diluyente	Teuto	50	AMP	4,218
M115M1081 375		Ampicilina ORAL Susp. 250Mg/5ML-50MG/ML 60 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	6,220
M115M2791 167		Ampicilina+ Sulbactam INJETAVEL 1GR+2GR (3GR)	Eurofarma	20	AMP	27,000
M173M1387 594		Anfotericina B+Tetracilina CREME VAGINAL 45GR	Ativus-Arese	1	TB	69,740
M149M1852 055		Anlodipino 02,5 Mg	Biolab	60	CPR	1,060
M149M1256 197		Anlodipino 05,0 Mg	Geolab	500	CPR	0,049
M149M1256 462		Anlodipino 05,0 Mg	Teuto	30	CPR	0,049
M149M1257 333		Anlodipino 10,0 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,121
P107P1335 477		Aripiprazol 10 MG (C1)	Unichem	30	CPR	2,100
P107P1336 477		Aripiprazol 15 MG (C1)	Unichem	30	CPR	2,500
P107P1337 477		Aripiprazol 20 MG (C1)	Unichem	30	CPR	2,960
P107P1338 477		Aripiprazol 30 MG (C1)	Unichem	30	CPR	3,360
M135M1199 375		Atenolol 025MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,058
M135M1200 375		Atenolol 050MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,065
M135M1201 375		Atenolol 100MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,128
M135M1198 411		Atenolol+Clortalidona 050 + 12,5 Mg	Sandoz	30	CPR	0,332
M135M1197 411		Atenolol+Clortalidona 100 + 25,0 Mg	Sandoz	30	CPR	0,685
M158M2402 119		Atracurio Besilato INJETAVEL 10 Mg/MI 2,5 MI	Cristalia	25	AMP	29,000
M158M3048 119		Atracurio Besilato INJETAVEL 50 Mg/MI 5,0 MI	Cristalia	25	AMP	56,900
M121M2317 015		Atropina COLIRIO 0,5% 05MI	Allergan	1	FR	13,540
M121M1135 246		Atropina Sulfato INJETAVEL 0,250 Mg/MI 01MI	Isofarma	240	AMP	0,560
M121M1136 229		Atropina Sulfato INJETAVEL 0,500 Mg/MI 01MI	Hypofarma	100	AMP	1,100

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



/Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554 **000034**

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M158M2209 119		Azatioprina 50 Mg	Cristalia	200	CPR	2,000
M115M1082 365		Azitromicina 500 Mg	Pharlab	500	CPR	1,060
M115M1082 375		Azitromicina 500 Mg	Prati Donaduzzi	150	CPR	1,176
M115M3153 167		Azitromicina INJETAVEL 500MG IV	Eurofarma	10	AMP	90,000
M115M3116 333		Azitromicina ORAL Susp 200MG/5ML 600MG 15,0MI+D	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	10,060
M115M3116 375		Azitromicina ORAL Susp 200MG/5ML 600MG 15,0MI+D	Prati Donaduzzi	50	FR	10,060
M115M1084 333		Azitromicina ORAL Susp 200Mg/5ML 900MG 22,5ML+D	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	13,840
M122M1137 462		Baclofeno 10 Mg	Teuto	20	CPR	0,143
M122M1137 473		Baclofeno 10 Mg	União Química	20	CPR	0,550
M174M1615 198		Beclometasona 050 Mcg SPRAY NASAL 200 Doses	GSK	20	FR	32,080
M164M1306 652		Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 060 MI	Ifal	50	FR	4,500
M164M2790 652		Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 100 MI	Ifal	154	FR	6,000
M102M2987 046		Benzoilmetronidazol ORAL Susp. 40 MG/ML 100 MI	Belfar	1	FR	19,800
M174M2259 061		Betaistina Dicloridrato 08 Mg	Biosintetica	36	CPR	0,507
M174M1474 375		Betaistina Dicloridrato 16 Mg	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,400
M174M1619 375		Betaistina Dicloridrato 24 Mg	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,500
M141M2528 333		Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - CREME	NeoQuimica-Brainfarma	100	TB	8,560
M141M2197 333		Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - POMADA	NeoQuimica-Brainfarma	1	TB	11,820
M141M2488 291		Betametasona ELIXIR 0,1MG/ML (0,5MG/5ML) 120 ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	10,600
M141M1235 119		Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M.	Cristalia	25	AMP	8,001
M141M2505 462		Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - CREME	Teuto	1	TB	17,840
M141M2194 462		Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - POMADA	Teuto	1	TB	17,460
M141M2737 365		Betametasona+Cetoconazol+Neomicina CREME 30 Gr	Pharlab	50	TB	5,500
M141M2485 305		Betametasona+Gentamicina 30 GR - CREME	Medley	1	TB	14,320
M141M2722 305		Betametasona+Gentamicina 30 GR - POMADA	Medley	1	TB	14,860
M101M1903 410		Bicarbonato Sodio 08,4% INJETAVEL 10 MI	Samtec	200	AMP	0,980
M101M2500 170		Bicarbonato Sodio 10,0% INJETAVEL 10 MI	Farmace	100	AMP	1,760
M168M1336 229		Bicarbonato Sodio 8,4% INJETAVEL SF 250 MI	Hypofarma	35	FR	32,700
M109M2995 173		Bicarbonato de Sodio 100GR (Medicamento)	Farmax-Amaral	48	FR	4,000
M174M1632 197		Bimatoprost COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) Esteril 3ML	Geolab	50	FR	39,000
P106P1950 119		Biperideno 02 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,400
P106P1951 119		Biperideno INJETAVEL 05 Mg/MI 01MI (C1)	Cristalia	25	AMP	3,400
M161M1707 333		Bisacodil 5 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,128

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL - SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.511.899-5

licitações: [altermed.com.br](http://altermed.com.br) / [altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

 /Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

**000035**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Dor	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M149M2522 312		Bisoprolol 01,25 Mg	Merck	30	CPR	1,181
M149M2522 312		Bisoprolol 02,50 Mg	Merck	30	CPR	1,651
M149M2522 312		Bisoprolol 05,00 Mg	Merck	30	CPR	1,654
M149M2522 312		Bisoprolol 10,00 Mg	Merck	30	CPR	2,109
M174M3064 197		Brimonidina COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 MI	Geolab	1	FR	30,000
M174M3068 333		Brimonidina COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 MI	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	8,920
P102P1020 860		Bromazepam 03 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,214
P102P1021 462		Bromazepam 03 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,141
P102P1021 860		Bromazepam 06 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,252
P102P1021 462		Bromazepam 06 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,166
M136M1213 065		Bronisto Ipratropio AEROSOL 20 Mcg 10ML	Boehringer	1	FR	43,860
M113M1003 225		Bronisto Ipratropio GOTAS 0,25 Mg/MI 20 MI	Hipolabor	200	FR	1,200
M113M1003 462		Bronisto Ipratropio GOTAS 0,25 Mg/MI 20 MI	Teuto	100	FR	1,200
M174M3007 065		Bronidrate Fenoterol AEROSOL 100MCG 10ML	Boehringer	1	FR	36,260
M136M1214 225		Bronidrate Fenoterol GOTAS 5 MG/MI 20ML	Hipolabor	200	FR	10,740
M165M1311 975		Bromoprida 10Mg	Prati Donaduzzi	800	CPR	0,280
M165M1312 295		Bromoprida GOTAS 4MG/MI 20 MI	Mariol	96	FR	1,840
M165M1313 225		Bromoprida INJETAVEL 5Mg/MI 02 MI	Hipolabor	100	AMP	2,600
M142M2025 674		Bronfopiramina+ Fenilefrina 0,8+1,0MG/ML Elix 100ML	Elofar	36	FR	12,200
M174M1097 674		Bronfopiramina+ Fenilefrina 2,0+2,5MG/ML Gotas 20ml	Elofar	50	FR	12,840
M136M1009 051		Budesonida 032 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	32,520
M174M1009 061		Budesonida 050 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	47,760
M136M1009 061		Budesonida 064 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	65,020
M174M1009 061		Budesonida 100 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	1	FR	96,040
M136M1009 061		Budesonida 200 MCG C/60 Capsulas - APENAS REFIL	Biosintetica	60	FR	56,280
M136M1009 061		Budesonida 200 MCG C/60 Capsulas - C/INALADOR	Biosintetica	60	FR	70,260
M136M1009 061		Budesonida 400 MCG C/60 Capsulas - APENAS REFIL	Biosintetica	60	FR	97,800
M136M1009 061		Budesonida 400 MCG C/60 Capsulas - C/INALADOR	Biosintetica	60	FR	122,020
M105M1009 229		Bupivacaína 0,50% Pesada 04 MI + Glicose 80MG/ML	Hypofarma	50	AMP	3,960
M105M1009 225		Bupivacaína 0,50% S/Vaso 20 MI (Neocaina)	Hipolabor	25	FR	5,360
P104P1009 198		Bupivacaína 150 Mg (C1)	Geolab	60	CPR	1,260
P104P1009 198		Bupivacaína 150 Mg SR (C1) - LENTO	GSK	30	CPR	2,932
P104P1009 198		Bupivacaína 150 Mg XL (C1) - PROLONGADO	GSK	30	CPR	7,632

**FONE: +55 (47) 3520 3000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL - SC | Brasil  
CNPJ: 08.902.002/0001-02  
IE: 25.000.000-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

**000036**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P104P1304	198	Buprenorfina 300 Mg XL (C1) - PROLONGADO	GSK	30	CPR	9,707
M104M10	2173	Butilbrometo Escopolamina CPR 10 Mg	União Química	20	CPR	0,850
M104M230	225	Butilbrometo Escopolamina GOTAS 10MG/ML 20MI	Hipolabor	200	FR	11,000
M104M10	2170	Butilbrometo Escopolamina INJETAVEL 20Mg/MI 01MI	Farmace	100	AMP	1,700
M104M10	21462	Butilbrometo Escopolamina INJETAVEL 20Mg/MI 01MI	Teuto	6	AMP	1,767
M121M1134	333	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona CPR 10Mg/250Mg	NeoQuímica-Brainfarma	20	CPR	0,646
M104M10	218225	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona GOTAS 20MI	Hipolabor	200	FR	12,000
M104M10	21328	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona GOTAS 20MI	Natulab	200	FR	9,540
M104M10	21329	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona INJ 05MI IM/IV	Hypofarma	50	AMP	2,200
M174M15	4197	Butilbrometo Escopolamina+Paracetamol CPR 10/500Mg	Geolab	20	CPR	1,200
M158M17	1375	Carbocolina 16,5 Mg	Prati Donaduzzi	2	CPR	22,684
M104M10	21333	Clorfeniramina+Dipirona+Isometepteno 30/300/30MG	NeoQuímica-Brainfarma	100	CPR	0,428
M104M10	214365	Clorfeniramina+Dipirona+Orfenadrina 50/300/35mg (Dorflex)	Pharlab	200	CPR	0,260
M104M10	210333	Clorfeniramina+Paracetamol+Carisoprodoil+D. Sodico	NeoQuímica-Brainfarma	200	CPR	0,360
M126M31	4473	Clorfeniramina+Terbentina+Mentol+Metila 020Gr POMADA	União Química	1	TB	12,560
M120M31	4473	Clorfeniramina+Terbentina+Mentol+Metila 060MI AEROSOL	União Química	50	FR	18,980
M126M31	4473	Clorfeniramina+Terbentina+Mentol+Metila 150MI AEROSOL	União Química	1	FR	36,480
M149M10	208333	Cloridrato de Clonazepam 25,0 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,102
P105P10	40333	Clonazepamazepina 200 Mg (C1)	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,220
P105P10	40462	Clonazepamazepina 200 Mg (C1)	Teuto	500	CPR	0,164
P105P10	40119	Clonazepamazepina 400 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,772
P105P10	40173	Clonazepamazepina SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100 MI	União Química	35	FR	18,960
M134M11	20375	Codeína XAROPE 20MG/ML 080MI - Infantil	Prati Donaduzzi	50	FR	4,420
M134M20	20375	Codeína XAROPE 20MG/ML 100MI - Infantil	Prati Donaduzzi	50	FR	4,900
M134M11	20375	Codeína XAROPE 50MG/ML 080MI - Adulto	Prati Donaduzzi	50	FR	5,400
M134M20	20375	Codeína XAROPE 50MG/ML 100MI - Adulto	Prati Donaduzzi	50	FR	6,000
M166M20	205486	Carbonato De Calcio 0500Mg (200Mg Calcio Elementar)	Vitamed	500	CPR	0,080
M166M20	205236	Carbonato De Calcio 1250Mg (500Mg Calcio Elementar)	Imec	60	CPR	0,140
M166M20	205196	Carbonato De Calcio 1250Mg (500Mg Calcio Elementar)	Vitamed	90	CPR	0,140
M166M20	205236	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/200 UI	Imec	60	CPR	0,127
M166M20	205196	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/200 UI	Vitamed	500	CPR	0,105
M166M20	205328	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0500 Mg/400 UI	Natulab	60	CPR	0,208
M166M20	205236	Carbonato De Calcio+Vitamina D 0600 Mg/200 UI	Imec	60	CPR	0,183

FONE: +55 (47) 520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 09.520.002/0001-02

IE: 25.314.110-5

licenciamento@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.2.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M165M2865 236		Carbonato De Cálcio+Vitamina D.0600 Mg/400 UI	Imec	60	CPR	0,250
P107P1052 055		Carbonato de Lítio 300 Mg (C1)	Bioliab	50	CPR	0,560
P107P1052 225		Carbonato de Lítio 300 Mg (C1)	Hipolab	500	CPR	0,560
P107P1155 167		Carbonato de Lítio 450 Mg CR (C1)	Eurofarma	30	CPR	2,629
M174M3140 197		Carmelose Sodica COLIRIO 5MG/ML 10ML	Geolab	50	FR	14,000
M174M1560 291		Carmelose Sodica COLIRIO 5MG/ML 15ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	38,200
M135M1202 678		Carvedilol 03, 125MG	Germel	60	CPR	0,315
M135M1202 584		Carvedilol 03, 125MG	Torrent	30	CPR	0,172
M135M1203 678		Carvedilol 06, 250MG	Germel	60	CPR	0,367
M135M1203 584		Carvedilol 06, 250MG	Torrent	30	CPR	0,190
M135M1204 678		Carvedilol 12, 500MG	Germel	60	CPR	0,540
M135M1204 584		Carvedilol 12, 500MG	Torrent	30	CPR	0,192
M135M1205 678		Carvedilol 25, 000MG	Germel	60	CPR	0,648
M135M1205 584		Carvedilol 25, 000MG	Torrent	30	CPR	0,308
M174M2888 328		Castanha da Índia 100MG (Aesculus Hippocastanum)	Natiulab	500	CPR	0,280
M115M1085 500		Cefalexina 500Mg	Abi	200	CPR	0,600
M115M1085 462		Cefalexina 500Mg	Teuto	500	CPR	0,371
M115M1086 650		Cefalexina CRAL Susp. 250MG/5ML-50MG/ML 060 ML	Abi	60	FR	14,000
M115M1086 462		Cefalexina CRAL Susp. 250MG/5ML-50MG/ML 060 ML	Teuto	50	FR	8,346
M115M2277 473		Cefalexina CRAL Susp. 250MG/5ML-50MG/ML 100 ML	União Química	1	FR	15,600
M174M3038 650		Cefepima PO INJETAVEL 1,0 GR Uso IM-IV	Abi	25	AMP	40,000
M174M2639 650		Cefepima PO INJETAVEL 2,0 GR Uso IM-IV	Abi	10	AMP	60,000
M115M1907 167		Ceftriaxona INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 Gr IM/IV	Eurofarma	50	AMP	14,400
M115M1092 063A		Ceftriaxona INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 Gr Uso IV, BLAU	Teuto	100	AMP	15,000
M125M2990 462		Ceftriaxona CRAL 1 MG/ML 120 ML	Teuto	1	FR	17,660
M128M1167 375		Ceftriaxona 200 MG	Prati Donaduzzi	450	CPR	0,348
M128M1168 433		Ceftriaxona CREME 20MG/GR 30GR	Sobral	100	TB	3,020
M128M2070 327		Ceftriaxona SHAMPOO 20MG/ML (2%) 100ML	Nativita	80	FR	7,740
M128M1149 473		Cetoprofeno 050 Mg	União Química	24	CPR	0,660
M128M1652 305		Cetoprofeno 100 Mg	Medley	20	CPR	2,159
M128M1911 305		Cetoprofeno 150 Mg	Medley	10	CPR	3,512
M128M2879 462		Cetoprofeno GOTAS 20 Mg/ML 20 ML	Teuto	1	FR	9,080
M128M1148 473		Cetoprofeno INJETAVEL 050MG/ML 02 ML Uso IM	União Química	50	AMP	2,240

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89 163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licl@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



**FONE: +55 (47) 3520 9000**  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89 163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licl@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



00037



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M126M1613 119		Cetoprofeno INJETAVEL 100MG/FRASCO Ampola Usc. Cristalia	Cristalia	50	AMP	5,500
M134M1194 375		Cetotileno XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	5,900
M104M2190 594		Ciano+Pridoxina+Tiamina+Dexa 5000/100/100/0,5MG. Alivus-Arese	Alivus-Arese	20	CPR	3,660
M129M1898 594		Ciano+Pridoxina+Tiamina+Dexa 5000/100/100/4MG/IL. Alivus-Arese	Alivus-Arese	3	DOS	13,200
M129M1876 594		Ciano+Tiamina+Pridoxina 100/100/5000MCG Comprir. Alivus-Arese	Alivus-Arese	20	CPR	3,100
M129M3027 594		Ciano+Tiamina+Pridoxina 100/100/5000MCG INJET 2h. Alivus-Arese	Alivus-Arese	3	DOS	6,660
M154M3148 109		Cianocobalamina (Vitamina B12) INJET 1000MCG 2 ML. Clipharma	Clipharma	50	AMP	3,960
M154M3149 109		Cianocobalamina (Vitamina B12) INJET 5000MCG 2 ML. Clipharma	Clipharma	50	AMP	7,960
M174M1518 290		Clobenzaprina Cloridrato 05Mg	Melicon	30	CPR	0,217
M174M1421 290		Clobenzaprina Cloridrato 10Mg	Melicon	30	CPR	0,311
P112P1160 015		Cidopentolato COLIRIO 1% 05ML (C1)	Allergan	1	FR	15,120
M171M1732 055		Closteazol 050Mg	Bioliab	30	CPR	0,700
M174M1451 055		Closteazol 100Mg	Bioliab	30	CPR	0,860
M131M1185 375		Cimetidina 200Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,244
M131M1186 229		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 ML	Hypofarma	100	AMP	1,120
M131M1186 462		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 ML	Teuto	120	AMP	1,120
M171M1370 333		Cinarizina 25 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,153
M171M1371 333		Cinarizina 75 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,197
M127M1734 197		Ciprofibrato 100Mg	Geolab	500	CPR	0,550
M144M1064 375		Ciprofloxacino 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,397
M114M1855 603		Ciprofloxacino COLIRIO 0,35MG/ML (0,35%) 5 ML	Latinfarma-Cristalia	1	FR	26,800
M114M1860 246		Ciprofloxacino INJETAVEL Bolsa SF 2Mg/ML 100 ML	Isolafarma	60	FR	50,000
M114M1936 610		Ciprofloxacino INJETAVEL Bolsa SF 2Mg/ML 200 ML	Isolafarma	32	FR	76,000
M115M1923 197		Ciprofloxacino+Dexametasona COLIRIO 0,35+0,1% 5V. Geolab	Halexistar	1	FR	15,000
M122M2143 473		Ciprotolona Acetato 050 Mg	União Química	20	CPR	2,220
M118M2065 333		Ciprotolona+Etinilradiol 2,0Mg+0,035Mg C/21	NeoQuímica-Brainfarma	21	CAR	11,080
M158M3049 119		Cisatracuro Besilato INJETAVEL 2 Mg/ML 05 ML	Cristalia	5	AMP	36,000
P104P1122 375		Citalopram 20 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,296
P104P1122 584		Citalopram 20 Mg (C1)	Torrent	28	CPR	0,390
M158M3162 192		Clarabina INJETAVEL 100MG/ML 1ML	Accord	1	AMP	14,440
M115M2069 152		Claritromicina 500 Mg	E.M.S	10	CPR	7,180
M115M2434 650		Clartromicina INJETAVEL 500Mg (IV)	Abi	10	FR	110,000
M174M1419 473		Clindamicina 300 Mg	União Química	16	CPR	1,625

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M2712 229	50	Cindamicina INJETAVEL 600MG (150MG/ML) 4 ML	Hypofarma	50	AMP	4,000
M140M2 161 333	100	Clobetasol DERMATOLOGICO CREME 0,5MG/G 30 GF	NeoQuimica-Brainifarma	100	TB	6,680
M140M2 551 333	1	Clobetasol DERMATOLOGICO POMADA 0,5MG/G 30C	NeoQuimica-Brainifarma	1	TB	7,020
P104P 031 152	20	Clomipramina 25 Mg (C1)	E.M.S	20	CPR	1,646
P102P 1022 197	480	Clozapepam 0,50 Mg (B1)	Geolab	480	CPR	0,100
P102P 1023 197	480	Clozapepam 2,00 Mg (B1)	Geolab	480	CPR	0,090
P102P 1024 197	50	Clozapepam GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	Geolab	50	FR	3,800
M174M1 481 065	30	Clonidina 0,100 Mg	Boehringer	30	CPR	0,365
M174M1 562 065	30	Clonidina 0,150 Mg	Boehringer	30	CPR	0,455
M112M1 813 119	30	Clonidina INJETAVEL 150 Mcg/ML 1 ML	Cristalia	30	AMP	13,300
M110M1 821 002	30	Clopidogrel Bisulfato 75 Mg	Aurobindo	30	CPR	0,917
M174M1 402 198	20	Cloreto Potassio 600 MG - COMPRIMIDOS	GSK	20	CPR	1,053
M167M1 315 410	200	Cloreto Potassio INJETAVEL 10,0% 10 ML	Santtec	200	AMP	0,334
M167M1 316 410	200	Cloreto Potassio INJETAVEL 19,1% 10 ML	Santtec	200	AMP	0,346
M167M1 317 375	50	Cloreto Potassio ORAL 60MG/ML 100 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	3,500
M167M2 991 375	50	Cloreto Potassio ORAL 60MG/ML 150 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	5,000
M142M1 240 170	100	Cloreto Sodio 0,9% + Benzalcolio 0,01% NASAL 30ML	Farmaceo	100	FR	1,150
M142M2 219 328	100	Cloreto Sodio 0,9% NASAL 30ML GOTAS COM CONSER	Natulab	100	FR	1,340
M142M2 858 328	50	Cloreto Sodio 0,9% NASAL 50ML SPRAY COM CONSER	Natulab	50	FR	4,940
M142M2 118 006	1	Cloreto Sodio 0,9% NASAL 50ML SPRAY SEM CONSER	Ache	1	FR	31,860
M174M2 074 099	1	Cloreto Sodio 3,0% NASAL 50ML SEM CONSERVANTE	Cosmed	1	FR	17,690
M167M1 318 410	200	Cloreto Sodio INJETAVEL 0,90% 10 ML	Santtec	200	AMP	0,298
M167M2 996 410	200	Cloreto Sodio INJETAVEL 0,80% 20 ML	Santtec	200	AMP	0,520
M167M1 319 410	200	Cloreto Sodio INJETAVEL 10,0% 10 ML	Santtec	200	AMP	0,306
M167M1 320 410	200	Cloreto Sodio INJETAVEL 20,0% 10 ML	Santtec	200	AMP	0,318
M167M2 997 410	200	Cloreto Sodio INJETAVEL 20,0% 20 ML	Santtec	200	AMP	0,518
M106M1 803 623	1	Clorexidina 10MG/ML Incolor 30ML PINCEL (Curativo)	Hypermarcas	1	FR	5,160
M106M3 128 623	1	Clorexidina 10MG/ML Incolor 50ML SPRAY (Curativo)	Hypermarcas	1	FR	7,700
P110P 1060 119	200	Cloproprazina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,360
P110P 1059 119	200	Cloproprazina 100 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,540
P110P 1061 119	10	Cloproprazina GOTAS 040 Mg/20ML (C1)	Cristalia	10	FR	9,200
P110P 1062 229	50	Cloproprazina INJETAVEL 25 Mg 05MIM (C1)	Hypofarma	50	AMP	2,000
M119M1 123 499	30	Cloproprazida 250 Mg	Wyeth	30	CPR	0,836

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M144M1 244 487		Clonidina 50,0 Mg	Vitapan-Vitamedic	28	CPR	0,300
M128M2 392 305		Cloibebol + Neomicina CREME VAGINAL 45 GR	Medley	1	TB	50,460
M128M3 084 305		Clotrimazol CREME VAGINAL 10MG/G 35GR c/6 Aplic.	Medley	1	TB	26,920
P107P 1235 119		Clozapina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,640
P107P 1220 119		Clozapina 100 Mg (C1)	Cristalia	30	CPR	2,200
P100P 1000 197		Codena + Paracetamol 30,0Mg/500Mg (C1)	Geolab	96	CPR	0,500
P100P 1130 119		Codena 30,0 Mg (C1)	Cristalia	30	CPR	2,080
M138M2 854 119		Colagenase C/Cloranfenicol 15 Gr (Kollagenase)	Cristalia	1	TB	22,000
M138M1 309 119		Colagenase C/Cloranfenicol 30 Gr (Kollagenase)	Cristalia	10	TB	26,000
M138M1 310 119		Colagenase S/Cloranfenicol 30 Gr (Kollagenase)	Cristalia	10	TB	25,000
M174M1 479 197		Colchicina 0,5 Mg	Geolab	30	CPR	0,600
M154M1 287 486		Complexo (Vitamina) B Comprimido (B1, B2, B3, B5, B6)	Vitamed	500	CPR	0,056
M154M1 396 018		Complexo (Vitamina) B GOTAS 30 ML	Arte Nativa	100	FR	3,100
M154M1 289 229		Complexo (Vitamina) B INJETAVEL 2 ML	Hypofarma	100	AMP	1,400
M154M1 290 309		Complexo (Vitamina) B XAROPE 100 ML	Medquimica	50	FR	4,000
M108M2 969 015		Cromoglicato Dissoluido COLIRIO 2% 5ML	Allergan	1	FR	17,180
M174M1 486 096		Cumarina + Troxerutina 15/90 Mg	Citarma-Mabra	60	CPR	2,346
M164M1 307 309		Deltametirina 0,02% 100ML SHAMPOO	Medquimica	35	FR	10,400
M174M1 461 473		Deslanosideo INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML	União Quimica	50	AMP	2,720
M125M2 584 411		Desloratadina 05 Mg	Sandoz	10	CPR	1,954
M125M2 405 305		Desloratadina XAROPE 0,5MG/ML 060 ML C/Seringa	Medley	1	FR	21,000
M125M2 749 305		Desloratadina XAROPE 0,5MG/ML 100 ML C/Seringa	Medley	1	FR	34,980
M118M3 160 333		Desogestrel 75 Mcg C/84 Cpr	NeoQuimica-Brainifarma	84	CX	64,920
M140M3 188 305		Desonida Dermatologica 0,5MG 30 GR - CREME	Medley	1	TB	15,700
M140M2 705 305		Desonida Dermatologica 0,5MG 30 GR - POMADA	Medley	1	TB	16,440
P104P 1251 061		Desvenlafaxina 050Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	2,900
P104P 1259 023		Desvenlafaxina 100Mg (C1)	Aithalia	30	CPR	2,465
M140M1 232 462		Dexametasona 04 Mg	Teuto	200	CPR	0,266
M140M1 752 013		Dexametasona COLIRIO 1MG/ML 05 ML	Alcon	1	FR	12,160
M140M1 233 210		Dexametasona CREME 1MG/G 10 GR	Green Pharma	50	TB	2,100
M140M2 523 433		Dexametasona ELIXIRO 0,1MG/ML 120 ML	Sobral	60	FR	2,260
M140M1 230 170		Dexametasona INJETAVEL 02 Mg 01 ML	Farmaceo	50	AMP	0,880
M140M1 231 170		Dexametasona INJETAVEL 04 Mg 2,5 ML	Farmaceo	100	AMP	1,200

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

0000038



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.02.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M140M1231 462		Dexametasona INJETAVEL 04 Mg/2.5 MI	Teuto	120	AMP	1,160
M140M3122 006		Dexametasona INJETAVEL 08 Mg/2.0 MI Uso IM	Ache	1	AMP	24,700
M140M2029 006		Dexametasona+Dexametasona INJETAVEL 2+8MG/1V Ache		1	AMP	17,500
M174M1550 197		Dexametasona+Neomicina+Polimixina B COLÍRIO 5ML	Geolab	1	FR	17,000
M125M1145 333		Dexclorfeniramina 02 Mg	NeoQuímica-Brainflama	20	CPR	0,145
M125M2417 225		Dexclorfeniramina ORAL 0,4 Mg/MI 100 MI	Hipolabor	50	FR	1,700
M125M1146 328		Dexclorfeniramina ORAL 0,4 Mg/MI 120 MI	Natulab	50	FR	2,000
M141M1983 375		Dexclorfeniramina+Beclometasona 0,4+0,05MG/ML 120	Prati Donaduzzi	50	FR	6,000
M172M1810 375		Dexpanthenol DERMATOLOGICO Pomada 50MG/G 30x	Prati Donaduzzi	100	TB	6,600
M174M1750 603		Dextrano 700,1%+Hipromelose 0,3% COLÍRIO 15 MI	Latifarma-Cristalia	1	FR	17,200
P101P1331 119		Dextrocloramina INJETAVEL 50 Mg/MI 02ML	Cristalia	25	UND	24,040
P101P1097 119		Dextrocloramina INJETAVEL 50 Mg/MI 10ML	Cristalia	25	UND	112,000
P111P1071 623		Diazepam 05 Mg (B1)	NeoQuímica-Brainflama	30	CPR	0,200
P111P1072 473		Diazepam 10 Mg (B1)	União Quimica	200	CPR	0,160
P111P1080 418		Diazepam INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 MI (B1)	Santisa	100	AMP	1,080
M126M1390 305		Diclofenaco Colestiramina 70 Mg	Teuto	72	AMP	0,903
M174M1530 333		Diclofenaco Dietilamônio AEROSOL 11,6 Mg/85 ML	NeoQuímica-Brainflama	1	FR	0,871
M126M1152 097		Diclofenaco Dietilamônio GEL 11,6 Mg/G 60 GR	Cimed	1	TB	5,400
M126M1150 197		Diclofenaco POTASSIO 50Mg	Geolab	500	CPR	0,130
M126M1151 462		Diclofenaco POTASSIO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/	Teuto	100	AMP	0,946
M126M2364 487		Diclofenaco RESINATO GOTAS Potassio 20ml	Vitapan-Vitamedic	50	FR	6,360
M126M1154 046		Diclofenaco SODICO 050 Mg	Bellar	20	CPR	0,100
M126M1155 170		Diclofenaco SODICO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/MI	Farmace	100	AMP	1,100
M126M1155 482		Diclofenaco SODICO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/MI	Teuto	100	AMP	1,025
M137M1210 365		Digoxina 0,25 Mg (Fb)	Pharlab	500	CPR	0,140
M137M1220 375		Digoxina ELIXIR 0,05 MG/ML 60 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	11,200
M149M1260 066		Diltiazem 090 MG	Boehringer	20	CPR	3,099
M149M1261 066		Diltiazem 120 MG	Boehringer	20	CPR	4,031
M163M1303 333		Dimenidrinato 25Mg+Piridoxina 05Mg GOTAS 20ML	NeoQuímica-Brainflama	1	FR	5,380
M163M1304 473		Dimenidrinato+Piridoxina INJETA 50Mg/MI 01ML B6 IM	União Quimica	50	AMP	2,200
M123M1139 375		Dimetilicona (Simeticona) 040 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,200
M123M1139 225		Dimetilicona (Simeticona) GOTAS 075 Mg/ML 10 MI	Hipolabor	200	FR	1,400

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M123M2993 375		Dimetilicona (Simeticona) GOTAS 075 Mg/ML 15 MI	Prati Donaduzzi	200	FR	3,100
M176M1423 096		Diosmina 450 Mg + Hesperidina 050 Mg	Cifarma-Miabra	60	CPR	0,560
M104M1024 210		Dipirona Sodica 500 Mg	Green Pharma	500	CPR	0,127
M104M1025 170		Dipirona Sodica GOTAS 500Mg/ML 10 MI	Farmace	100	FR	1,200
M104M2599 170		Dipirona Sodica GOTAS 500Mg/ML 20 MI	Farmace	100	FR	1,900
M104M1023 418		Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/MI 02 MI	Santisa	100	AMP	0,960
M104M1023 462		Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/MI 02 MI	Teuto	120	AMP	0,760
M104M1806 328		Dipirona Sodica ORAL 050MG/ML 100 MI Solução	Natulab	50	FR	3,900
M174M1431 099		Dipirona+Acetaminofeno+Prometazina 500/10/5MG "CPR"	Cosmed	200	CPR	2,363
M129M1805 167		Dipirona+Cobalamina+Dexamet 500/5000/1,5MCG/3CX	Eurofarma	6	CX	69,620
P105P1138 681		Divalproato Sodio 250 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	0,701
P105P1139 681		Divalproato Sodio 500 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	1,080
M174M1592 229		Dobutamina INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	Hypofarma	10	AMP	14,500
M174M1658 305		Domperidona 10 Mg	Medley	60	CPR	0,133
M120M1945 305		Domperidona ORAL 1MG/ML Suspensão 100 MI	Medley	20	FR	19,000
P106P1285 584		Donepezila Cloridrato 05 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,540
P106P1236 584		Donepezila Cloridrato 10 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,820
M149M1273 473		Dopamina INJETAVEL 05MG/MI 10 MI	União Quimica	50	AMP	2,560
M149M1988 051		Dorzolamida COLÍRIO Oftálmico 2% 05 MI	Biosintetica	1	FR	45,100
M150M1281 462		Doxazosina 02 MG	Teuto	30	CPR	0,420
M174M1603 473		Doxazosina 04 MG	União Quimica	30	CPR	0,933
M115M1100 365		Doxiciclina 100 Mg	Pharlab	600	CPR	0,240
M118M2225 023		Drospironona+Ethinilestradiol 3MG+0,03MG/C/21 CPR	Althalia	21	CX	27,620
M133M1969 198		Dulasterida 0,5 Mg	GSK	30	CPR	5,730
M133M2896 198		Dulasterida 0,5 Mg + Tansulosina 0,4 Mg	GSK	30	CPR	5,796
M136M2049 119		Efedrina Sulfato INJETAVEL 50 MG/ML 01 MI	Cristalia	100	AMP	7,500
M149M1264 097		Enalapril Maleato 05 0 Mg	Cimed	500	CPR	0,090
M149M1265 097		Enalapril Maleato 10 0 Mg	Cimed	500	CPR	0,080
M149M1266 097		Enalapril Maleato 20 0 Mg	Cimed	500	CPR	0,080
M176M2743 167		Eroxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 20MG/0,2 ML	Eurofarma	6	FR	30,000
M176M1842 167		Eroxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 40MG/0,4 ML	Eurofarma	6	FR	33,717
M176M2779 167		Eroxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 60MG/0,6 ML	Eurofarma	2	FR	50,000
M176M2887 167		Eroxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 80MG/0,8 ML	Eurofarma	2	FR	62,660

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000039



**ALTERMED**  
FARMACIA SÓLIDA E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat. Med. Hosp. Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade	por CX	U.M.	R\$	Unitário
M176M3043 063		Enoxaparina Sodica INJETAVEL I.V. 020mg/0,2ML	Blau	10	FR		32,000	
M176M2930 063		Enoxaparina Sodica INJETAVEL I.V. 040mg/0,4ML	Blau	10	FR		34,000	
M176M2562 063		Enoxaparina Sodica INJETAVEL I.V. 060mg/0,6ML	Blau	10	FR		38,000	
M176M2563 063		Enoxaparina Sodica INJETAVEL I.V. 080mg/0,8ML	Blau	10	FR		44,000	
M115M1103 375		Efirotricina ORAL Susp. 50Mg/Ml/60Ml (Estolato)	Prati Dorneduzzi	50	FR		8,000	
P104P1171 197		Escitalopram Oxalato 10Mg (C1)	Geolab	30	CPR		0,600	
P104P1171 584		Escitalopram Oxalato 10Mg (C1)	Torrent	30	CPR		0,440	
P104P1315 394		Escitalopram Oxalato 15Mg (C1)	Ranbaxy	28	CPR		1,853	
P104P1262 197		Escitalopram Oxalato 20Mg (C1)	Geolab	30	CPR		1,231	
P104P1243 197		Escitalopram Oxalato GOTAS 20MG/ML 15ML	Geolab	1	FR		42,000	
M131M1999 305		Esomeprazol Magnésio 20Mg	Medley	28	CPR		2,561	
M131M2080 305		Esomeprazol Magnésio 40Mg	Medley	28	CPR		6,749	
M109M2915 328		Espinheira Santa 380 Mg (Maytenus ilicifolia)	NatuLab	750	CPR		0,320	
M144M1245 031		Espironolactona 025 Mg	Aspen	200	CPR		0,245	
M144M1246 225		Espironolactona 050 Mg	Hipolabor	500	CPR		0,420	
M144M1247 225		Espironolactona 100Mg	Hipolabor	500	CPR		0,636	
M159M2133 420		Estriol CREME VAGINAL 1,0 Mg/Gr 50 Gr	Sanval	50	TB		20,000	
M149M1274 473		Etilefrina INJETAVEL 10 Mg/Ml 1Ml	Uniao Quimica	6	AMP		1,867	
M118M2319 411		Ethinodiol+Desogestrel 30MCG+150MCG C21 CPF Sandoz		21	CAR		18,640	
P101P1135 119		Etonidato INJETAVEL 02 Mg/Ml 10Ml (C1)	Cristalia	25	AMP		24,400	
M174M1614 023		Ezetimiba 10 Mg	Althalia	60	CPR		0,878	
M174M2607 015		Fenilefrina COLIRIO 10% 5 ML	Allergan	1	FR		16,720	
P105P1042 225		Fenitoina 100Mg (C1)	Hipolabor	500	CPR		0,260	
P105P1042 462		Fenitoina 100Mg (C1)	Teuto	100	CPR		0,280	
P105P1043 225		Fenitoina INJETAVEL 50MG/ML 05Ml (C1)	Hipolabor	100	AMP		3,650	
P105P1043 462		Fenitoina INJETAVEL 50MG/ML 05Ml (C1)	Teuto	72	AMP		3,650	
P105P1044 462		Fenobarbital 100 Mg (C1)	Teuto	100	CPR		0,301	
P105P1044 473		Fenobarbital 100 Mg (C1)	Uniao Quimica	200	CPR		0,170	
P105P1045 473		Fenobarbital GOTAS 40MG/ML 20Ml (C1)	Uniao Quimica	90	FR		4,960	
M106P1047 119		Fenobarbital INJETAVEL 100Mg/Ml 2 ML IM-IV (C1)	Cristalia	25	AMP		3,246	
M127M1850 883		Fenofibrato 200 Mg	Nova Quimica	30	CPR		2,880	
M127M2449 172		Fenofibrato 250 MG RETARD (Microgranulo 75%)	Farmassa	30	CAP		2,350	
P101P1157 473		Fentanila Citrato INJET 78.5MCG-50MCG/ML 02Ml A1	Uniao Quimica	50	AMP		2,400	

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED



**ALTERMED**  
FARMACIA SÓLIDA E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat. Med. Hosp. Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade	por CX	U.M.	R\$	Unitário
P101P1292 473		Fentanila Citrato INJET 78.5MCG-50MCG/ML 05Ml A1	Uniao Quimica	25	AMP		3,680	
P101P1010 119		Fentanila Citrato INJET 78.5MCG-50MCG/ML 10Ml A1	Cristalia	25	AMP		9,500	
P101P1189 119		Fentanila+Droperidol 0,05/2,5Mg INJETAVEL 2Ml (A1)	Cristalia	50	AMP		20,340	
M111M2090 674		Ferro+Á-Folico-Cianocobalamina 300/5/15MG COMPRIH Elobar		60	CPR		0,925	
M111M3016 674		Ferro+Á-Folico-Cianocobalamina 300/5/15MG ELX 150W Elobar		1	FR		28,380	
M111M2224 674		Ferro+Á-Folico-Cianocobalamina 300/5/15MG GTS 020M Elobar		1	FR		28,390	
M108M2270 394		Fexofenadina 120MG	Ranbaxy	10	CPR		2,848	
M108M2149 097		Fexofenadina 180MG	Cimed	10	CPR		1,440	
M138M1774 119		Fibrinolisis+Desoxirribonucleo+Cloranfenicol 10 GR	Cristalia	10	TB		34,700	
M138M2103 119		Fibrinolisis+Desoxirribonucleo+Cloranfenicol 30 GR	Cristalia	10	TB		70,000	
M174M2084 312		Finasterida 01 Mg	Merck	30	CPR		0,380	
M174M1533 002		Finasterida 05 Mg	Aurbindo	10	CPR		0,977	
M174M1533 002A		Finasterida 05 Mg	Aurbindo	30	CPR		0,740	
M172M1381 225		Flofenadiona 10MG/ML 1Ml-INTRA-MUSCULAR I.M	Hipolabor	50	AMP		2,000	
M128M1169 309		Fluconazol 150Mg	Medquimica	100	CPR		0,680	
M114M1937 246		Fluconazol INJETAVEL Bolsa Plastica 2Mg/Ml 100Ml	Isoterra	60	FR		26,000	
P110P1154 119		Flufenazina Enantato Depot INJETAVEL 25Mg/Ml (C1)	Cristalia	50	AMP		8,000	
P114P1092 225		Flumazenil INJETAVEL 0,1Mg/Ml 05Ml (C1)	Hipolabor	5	AMP		12,800	
P114P1092 462		Flumazenil INJETAVEL 0,1Mg/Ml 05Ml (C1)	Teuto	5	AMP		12,800	
M160M1297 487		Flunarizina 10Mg	Vitapan-Vitamedic	50	CPR		0,124	
M174M3150 109		Fluoresceina INJETAVEL 10% 5ML	Citopharma	50	AMP		15,800	
M174M3151 109		Fluoresceina INJETAVEL 20% 5ML	Citopharma	50	AMP		21,800	
P104P1033 365		Fluoxetina 20 Mg (C1)	Pharlab	30	CPR		0,120	
P104P1033 462		Fluoxetina 20 Mg (C1)	Teuto	70	CPR		0,100	
M122M2005 053		Flutamida 250 Mg	Blau	20	CPR		5,500	
M136M2483 198		Fluticasona Furcato Spray Nasal 27.5Mg 120Dose	GSK	48	FR		75,501	
M136M1809 198		Fluticasona Propionato Spray Nasal 50 Mcg 060Doses	GSK	50	FR		75,896	
M136M2542 198		Fluticasona Propionato Spray Nasal 50 Mcg 120Doses	GSK	50	FR		220,900	
M174M2541 198		Fluticasona Propionato Spray Oral 050Mg 120 Doses	GSK	1	FR		220,900	
M174M1505 198		Fluticasona Propionato Spray Oral 250Mg 060 Doses	GSK	1	FR		155,739	
M174M3105 291		Fomoterol Fumarato Didratado 12Mg c/30 REFL	Mantecorp-Farmassa	30	CX		25,640	
M174M1557 291		Fomoterol Fumarato Didratado 12Mg c/30+Inalador	Mantecorp-Farmassa	30	CX		46,900	
M175M3186 055		Formula Novamyl Rice 400GR	Bioliab	1	LT		182,000	

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED

00802002000102





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.02.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade	por CX	U.M.	R\$	Unitário
M174M1558328		Fosfato Sódico Monobásico/Dibásico 160+60Mg/Ml 130Ml	Natulab	50	FR		7,500	
M169M1363119		Fructose+Complexo B+Vitamina C INJETAVEL 10MI	Cristalia	100	AMP		6,800	
M144M1249375		Furosemida 40 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR		0,066	
M144M1248418		Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 MI	Santisa	100	AMP		0,960	
M144M1248462		Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 MI	Teuto	80	AMP		0,790	
P105P1212375		Gabapentina 300 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR		0,801	
P105P1164375		Gabapentina 400 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR		0,890	
M126M3115328		Garra do Diabo 450 Mg (Harpagophytum Procumbens)	Natulab	750	CPR		0,940	
M138M1223284		Gel (Pastas) Hidratante Alginato Cálcio/Sódio 30GR	Lmf Farma-Curatec	10	TB		42,920	
M138M1869107		Gel (Pastas) Hidratante Alginato Cálcio/Sódio 85GR	Convatec	12	TB		85,880	
M115M1742015		Gentamicina COLÍRIO 0,5% 05 ML	Allergan	1	FR		15,781	
M115M1106418		Gentamicina INJETAVEL 040Mg/1MI 0ML Uso IM-IV	Santisa	100	AMP		1,700	
M115M1107229		Gentamicina INJETAVEL 080MG/2ML 02ML Uso IM-IV	Hypofarma	100	AMP		1,300	
M118M2861167		Gestodeno+Ethinilestradiol 75MCG+20MCG g21 CP	Eurofarma	63	CX		31,067	
M171M1368375		Ginkgo Biloba 060 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR		0,476	
M119M1124197		Glibenclâmida 05 Mg	Geolab	450	CPR		0,040	
M168M1790253		Glicarina Sist Fechado 12% 0500 MI	JP	20	FR		7,720	
M119M1715394		Glicazida 30 Mg	Rambaxy	30	CPR		0,720	
M119M1715584		Glicazida 30 Mg	Torrent	30	CPR		0,250	
M151M1282410		Glicose Hipertônica INJETAVEL 25% 10MI	Samtec	200	AMP		0,352	
M151M1283410		Glicose Hipertônica INJETAVEL 50% 10MI	Samtec	200	AMP		0,378	
M115M2948246		Glicose Hipertônica INJETAVEL 50% 20MI	Isolarma	100	AMP		0,740	
M119M1125333		Glimepirida 01 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR		0,238	
M119M1126097		Glimepirida 02 Mg	Cimed	450	CPR		0,130	
M119M1127333		Glimepirida 04 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR		0,303	
P114P1089119		Haloperidol 1 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR		0,220	
P110P1063119		Haloperidol 5 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR		0,340	
P110P1064473		Haloperidol GOTAS 02MG/ML 20ML (C1)	UniaoQuimica	90	FR		3,960	
P114P1065229		Haloperidol INJETAVEL 05 Mg 01 MI I.M. (C1)	Hypofarma	50	AMP		1,880	
M134M3181674		Hedera-Helix-XAROPE 7MG/ML 120ML	Elofar	25	FR		8,040	
M117M1116119		Heparina INJETAVEL 5000UI/0,25MI Uso SUBCUTANE	Cristalia	25	AMP		0,084	
M117M1115119		Heparina INJETAVEL 5000UI/ML 9MI Uso I.V.	Cristalia	25	AMP		32,000	

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

laciaces@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade	por CX	U.M.	R\$	Unitário
P112P1242061		Hexamidina+Tetracaina 1MG/0,5MG/ML Spray 50ML (C Biosintetica	Novartis	1	FR		41,600	
M174M1392342		Hidralazina 25 Mg	Novartis	20	CPR		0,527	
M149M1587119		Hidralazina INJETAVEL 20 Mg 01 MI (Nepresso)	Cristalia	50	AMP		8,480	
M144M1250097		Hidroclorotiazida 25 Mg	Cimed	500	CPR		0,028	
M144M1250462		Hidroclorotiazida 25 Mg	Teuto	300	CPR		0,028	
M144M1251365		Hidroclorotiazida 50 Mg	Pharlab	500	CPR		0,070	
M141M1238462		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 100Mg	Teuto	50	AMP		3,619	
M141M1238473		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 100Mg	União Química	50	AMP		4,600	
M141M1239462		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 500Mg	Teuto	50	AMP		7,000	
M141M1239473		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 500Mg	União Química	50	AMP		9,840	
M141M2050473		Hidrocortisona CREME Dermatológico 10MG/GR 20GR	União Química	80	TB		9,800	
M141M3185462		Hidrocortisona CREME Dermatológico 10MG/GR 30GR	Teuto	1	TB		16,180	
M109M1052236		Hidroxido Alumínio ORAL 60Mg/MI 100MI	Imec	60	FR		3,200	
M109M3030328		Hidroxido Alumínio ORAL 60Mg/MI 150MI	Natulab	50	FR		4,280	
M109M1685236		Hidroxido Alumínio+Magnesio ORAL 60MG/40MG 100M	Imec	50	FR		3,200	
M109M3012236		Hidroxido Alumínio+Magnesio+Simeticona ORAL 100MI	Imec	50	FR		7,000	
M109M2909236		Hidroxido Alumínio+Magnesio+Simeticona ORAL 240MI	Imec	50	FR		11,000	
M174M1837063		Hidroxido Ferro INJ 20MG/ML 05MI IV (Nonipurum)	Blau	5	AMP		12,044	
M174M3135018		Hidroxido Ferro Polimaltosado GOTAS 50MG/ML 30MI	Arte Nativa	100	FR		7,200	
M109M2824236		Hidroxido Magnesio ORAL 80MG/ML 120ML	Imec	50	FR		3,200	
M108M3136327		Hidroxizina SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 MI	Nativita	60	FR		5,380	
M104M1020328		Ibuprofeno 300 Mg	Multilab	200	CPR		0,240	
M104M1020333		Ibuprofeno 300 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	20	CPR		0,373	
M104M3062333		Ibuprofeno 400 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	10	CPR		0,672	
M104M1021375		Ibuprofeno 600 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR		0,356	
M174M1415328		Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/MI 30MI	Natulab	100	FR		1,800	
M174M1415462		Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/MI 30MI	Teuto	50	FR		1,600	
M174M2691309A		Ibuprofeno GOTAS 100 Mg/MI 20MI	Medquimica	1	FR		3,960	
M104M2093328		Ibuprofeno ORAL 20Mg/MI 100MI	Natulab	50	FR		5,280	
P104P1034119		Imipramina 025Mg Cloridrato (C1)	Cristalia	200	CPR		0,640	
M174M1369759		Imunoglobulina Antitetânica 250 UI Injetavel 01MI	Csl Behring	1	AMP		96,540	
M158M1771759		Imunoglobulina INJETAVEL Anti-Rho D300 Mcg	Csl Behring	1	AMP		424,180	
M144M1977197		Indapamida SR 1,5 Mg	Geolab	30	CPR		0,360	

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

laciaces@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED

000011



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M114M1977 584		Indapamida SR 1,5 Mg	Torrent	30	CPR	0,300
M145M1252 433		Iodeto De Potássio XAROPE 20MG/ML 100ML	Sobral	60	FR	3,620
M174M2495 065		Ipratropio+Fenoterol AEROSOL 10ML 200 DOSES	Boehringer	1	FR	24,960
M159M2151 486		Isotlavona Extrato 075 Mg Equivalente 30 Mg	Vitamed	60	CPR	0,557
M159M2120 486		Isotlavona Extrato 150 Mg Equivalente 60 Mg	Vitamed	60	CPR	1,190
M171M1373 038		Isossorbida 05 Mg Sublingual (MONIDRATO)	Baldacci	30	CPR	0,709
M171M1374 152		Isossorbida 10 Mg (Dinitrato)	E.M.S	30	CPR	0,462
M171M1375 681		Isossorbida 20 Mg (Mononitrato)	Zydus	100	CPR	0,200
M171M1376 681		Isossorbida 40 Mg (Mononitrato)	Zydus	20	CPR	0,326
M171M1900 038		Isossorbida 50 Mg Retard (Mononitrato)	Baldacci	30	CPR	2,758
M171M1377 055		Isossorbida INJETAVEL 10MG/ML 01MI	Bioliab	50	AMP	3,600
M128M1170 197		Itraconazol 100 Mg	Geolab	250	CPR	1,940
M116M1114 467		Ivermectina 6Mg	Vitapan-Vitamedic	500	CPR	0,400
M161M1298 893		Lactulose ORAL 667Mg/MI 120MI	Nutriex	50	FR	9,000
P105P1172 477		Lamotrigina 025 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,220
P105P1132 477		Lamotrigina 050 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,280
P105P1173 477		Lamotrigina 100 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,360
M131M1181 375		Lansoprazol 30 Mg	Prati Donaduzzi	28	CPR	0,397
M174M2398 197		Latanoprost COLIRIO 0,005% (50MCG/ML) 2,5ML	Geolab	1	FR	36,000
M174M2206 197		Latanoprost+Timolol COLIRIO 50MCG+5MG/ML 2,5M	Geolab	1	FR	36,000
M149M2973 055		Levantiopipino 2,5Mg	Bioliab	60	CPR	1,940
M149M3145 055		Levantiopipino 5,0Mg	Bioliab	30	CPR	5,100
M130M2098 006		Levodopa + Benserazida 200/50 MG	Ache	30	CPR	4,047
M130M1180 462		Levodopa + Carbidopa 25/250 MG	Teuto	50	CPR	1,600
M114M1938 246		Levofloxacina INJETAVEL Bolea SF 5MG/ML 100 ML	Isorfarma	60	FR	34,000
M114M1593 375		Levofloxacino 500 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	1,145
P110P1067 119		Levonormetazina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,700
P110P1066 119		Levonormetazina 100Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	1,400
P110P1068 119		Levonormetazina GOTAS 4% 20 MI (C1)	Cristalia	10	FR	15,400
M118M2444 290		Levonorgestrel 1,50 Mg C/1 Cpr	Melcon	50	CX	1,980
M118M2007 095		Levonorgestrel+Ethinilestradiol 0,10Mg+0,02Mg C/21	Bioliab	3	CAR	23,900
M118M3184 055		Levonorgestrel+Ethinilestradiol 0,15Mg+0,03Mg C/63	Bioliab	63	CX	8,540
M118M1783 424		Levonorgestrel+Ethinilestradiol Trifásico C/21	Schenging	21	CAR	13,880

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Altermed



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M153M1264 825		Levotiroxina Sodica 025 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,287
M153M1265 825		Levotiroxina Sodica 050 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,333
M153M1670 825		Levotiroxina Sodica 075 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,339
M153M2181 825		Levotiroxina Sodica 088 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,359
M153M1400 825		Levotiroxina Sodica 100 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,283
M153M1695 825		Levotiroxina Sodica 112 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,557
M174M1548 825		Levotiroxina Sodica 125 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,415
M153M1753 825		Levotiroxina Sodica 150 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,448
M153M1866 825		Levotiroxina Sodica 175 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,465
M174M1795 825		Levotiroxina Sodica 200 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,803
M105M1036 365		Lidocaina GELEIA 2% (20MG/G) 30GR	Pharlab	100	TB	4,400
M105M2376 119		Lidocaina GELEIA 2% (20MG/G) 30GR + APLICADOR	Cristalia	1	TB	7,800
M105M1556 119		Lidocaina INJETAVEL 01% COM Vaso 20MI	Cristalia	10	FR	14,200
M105M1031 229		Lidocaina INJETAVEL 01% SEM Vaso 20MI	Hypofarma	25	FR	3,200
M105M1032 229		Lidocaina INJETAVEL 02% COM Vaso 20MI	Hypofarma	25	FR	4,080
M105M2596 225		Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 05MI	Hypolabor	100	AMP	2,600
M105M1033 229		Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 20MI	Hypofarma	25	FR	4,420
M105M1035 225		Lidocaina SPRAY 10% (100MG/ML) 50 MI	Hypolabor	1	FR	100,000
M174M2914 186		Lidocaina+Polimixina B Otiologica 10 MI	FQM	1	FR	18,480
M149M1271 452		Lisinopril 10 Mg	Teuto	30	CPR	0,703
M174M1404 462		Lisinopril 20 Mg	Teuto	30	CPR	1,283
M174M1516 333		Loperamida Cloridrato 2 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	200	CPR	0,264
M125M1147 097		Loratadina 10 Mg	Cimed	360	CPR	0,200
M174M1413 097		Loratadina XAROPE 1MG/ML 100MI	Cimed	50	FR	4,200
P102P1027 462		Lorazepam 02 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,329
M174M1563 055		Losartana 025 Mg	Bioliab	60	CPR	1,309
M149M1395 197		Losartana 050 Mg	Geolab	450	CPR	0,130
M149M1395 375		Losartana 050 Mg	Prati Donaduzzi	660	CPR	0,121
M174M1436 375		Losartana 100 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,440
M174M1436 584		Losartana 100 Mg	Torrent	30	CPR	0,640
M149M1714 055		Losartana+Hidroclorotiazida 050Mg+12,5Mg	Bioliab	30	CPR	0,493
M174M1503 055		Losartana+Hidroclorotiazida 100Mg+25,0Mg	Bioliab	30	CPR	0,812
M124M1143 046		Mebendazol 100 Mg	Bellar	6	CPR	0,370

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.02.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M124M144 328		Mebendazol SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	Natulab	50	FR	1.820
M174M1478 365A		Meloxicam 07,5 Mg	Pharlab	10	CPR	0.480
M174M1477 365		Meloxicam 15,0 Mg	Pharlab	500	CPR	0.180
P106P1158 375		Memantina 10 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0.541
M174M2943 167		Meropenem INJET 0,5 GR Pó/Diluição 10ML IV S/DI	Eurofarma	25	FR	28.000
M174M3109 167		Meropenem INJET 1,0 GR Pó/Diluição 20ML IV S/DI	Eurofarma	25	FR	48.000
M126M2382 333		Mesalazina 400 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0.845
M126M2156 333		Mesalazina 800 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	1.268
P100P1332 119		Metadona 05 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	1.186
P100P1322 119		Metadona 10 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	2.254
P100P1333 119		Metadona INJETAVEL 10MG/ML 01 ML (A1)	Cristalia	10	AMP	7.760
M119M1129 375		Metformina 500 Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0.141
M119M1130 375A		Metformina 850 Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0.141
M174M1631 312		Metformina XR 500 MG *AÇAO PROLOGADA*	Merck	30	CPR	0.419
M174M2413 312		Metformina XR 750 MG *AÇAO PROLOGADA*	Merck	30	CPR	0.648
M149M1279 420A		Metil dopa 250 Mg	Sanval	20	CPR	0.800
M149M1280 420A		Metil dopa 500 Mg	Sanval	20	CPR	1.600
M146M1253 473		Metilergometrina INJETAVEL 0,2 Mg/ML 01 ML	União Química	50	AMP	2.300
M141M1812 473		Metilprednisolona INJETAVEL 040 MG/1ML 02ML Uso II	União Química	1	AMP	18.400
M141M2820 473		Metilprednisolona INJETAVEL 125 MG/2ML Uso IV/IM	União Química	1	AMP	15.800
M120M1131 046		Metoclopramida 10 Mg	Belfar	20	CPR	0.160
M120M1132 295		Metoclopramida GOTAS 04Mg/ML 10 MI (Fb)	Mariol	96	FR	1.445
M120M1132 246		Metoclopramida INJETAVEL 10MG/02 MI (5MG/ML)	Isofarma	240	AMP	0.600
M120M1132 462		Metoclopramida INJETAVEL 10MG/02 MI (5MG/ML)	Teuto	120	AMP	0.620
M174M1412 192		Metoprolol - SUCCINATO - 025 Mg	Accord	30	CPR	0.707
M149M1739 192		Metoprolol - SUCCINATO - 050 Mg	Accord	30	CPR	1.421
M149M2139 192		Metoprolol - SUCCINATO - 100 Mg	Accord	30	CPR	2.327
M174M1618 119		Metoprolol INJETAVEL 1MG 5ML - TARTARATO	Cristalia	10	AMP	44.000
M176M2068 063		Metotrexato Sódico 2,5 Mg	Blau	24	CPR	1.450
M102M1004 375		Metronidazol 250 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0.186
M102M1005 462		Metronidazol 400 Mg	Teuto	24	CPR	0.800
M102M2361 375		Metronidazol GEL VAGINAL 100MG/50GR C/10 APPLI	Prati Donaduzzi	50	TB	7.200
M168M1485 886		Metronidazol INJETAVEL SF 5Mg/ML 100MI	Fresenius	80	FR	3.560

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M168M3187 253		Mepronidazol INJETAVEL SF BOLSA 5Mg/ML 100MI	JP	50	BOL	4.380
M158M2494 192		Micofenolato Mofetilo 500 Mg	Accord	50	CPR	13.900
M158M2503 192		Micofenolato Sodio 360 MG	Accord	50	CPR	13.300
M128M1171 225		Miconazol DERMATOLOGICO 20Mg 28 Gr (Creme)	Hypolabor	50	TB	3.000
M128M1174 097		Miconazol DERMATOLOGICO 20Mg/MI 30MI (Loção)	Cimed	1	FR	5.800
M128M2819 375		Miconazol VAGINAL 20Mg 80Gr C/14 Aplicador (Creme)	Prati Donaduzzi	20	TB	11.000
P114P1078 119		Midazolam 15 Mg (B1)	Cristalia	50	CPR	2.200
P109P1057 473		Midazolam INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1)	União Química	50	AMP	2.800
P109P1058 473		Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)	União Química	50	AMP	3.160
P109P1288 473		Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)	União Química	50	AMP	6.200
M162M2443 091		Mikania Glomerata Spreng XAROPE 120MI (Guaco)	Tauens	48	FR	3.260
P104P1128 375		Mirtazapina 30 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	1.380
P104P1128 594		Mirtazapina 30 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	3.078
P104P1174 375		Mirtazapina 45 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	1.518
P104P1174 584		Mirtazapina 45 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	4.529
M140M2862 291		Mometasona 200 MCG CX C/30 CAP - CIINALADOR	Mantecorp-Farmasa	30	FR	47.480
M140M2014 291		Mometasona 200 MCG CX C/30 CAP - SÓ REFIL	Mantecorp-Farmasa	30	FR	24.760
M140M2130 291		Mometasona 400 MCG CX C/30 CAP - CIINALADOR	Mantecorp-Farmasa	30	FR	57.620
M140M3047 291		Mometasona 400 MCG CX C/30 CAP - SÓ REFIL	Mantecorp-Farmasa	30	FR	31.800
M140M3132 333		Mometasona DERMATOLOGICA 1MG/20 GR - CREY NeoQuímica-Brainfarma	NeoQuímica-Brainfarma	1	TB	13.900
M174M1987 197		Montelucaste de Sodio 04 Mg - MASTIGAVEL	Geolab	30	CPR	0.900
M174M1988 006		Montelucaste de Sodio 04 Mg - SACHE	Ache	60	ENV	3.582
M174M1682 197		Montelucaste de Sodio 05 Mg - MASTIGAVEL	Geolab	30	CPR	1.050
M174M1682 681		Montelucaste de Sodio 10 Mg	Zydus	30	CPR	0.867
P100P1001 119		Morfina 10 Mg (A1)	Cristalia	50	CPR	1.056
P100P1002 119		Morfina 30 Mg (A1)	Cristalia	1.300	CPR	2.840
P100P1230 119		Morfina INJETAVEL 00,2 Mg/MI 01MI (A1)	Cristalia	50	AMP	8.440
P100P1003 119		Morfina INJETAVEL 0,10 Mg/MI 02MI (A1)	Cristalia	50	AMP	9.400
P100P1004 119		Morfina INJETAVEL 10,0 Mg/MI 01MI (A1)	Cristalia	50	AMP	6.001
M176M1775 473		Mucopolissacarídeo GEL 5Mg/GR 40 GR	União Química	80	TB	12.200
M174M1414 375		Mupirocina DERMATOLOGICA 20 MG/IG 15 GR	Prati Donaduzzi	100	TB	22.680
M142M2751 333		Nafazolina NASAL 0,5 MG/ML 30 MI ADULTO	NeoQuímica-Brainfarma	1	FR	4.280
P100P1211 119		Nabufina INJETAVEL 10 MG/ML 01 ML (C1)	Cristalia	25	AMP	23.300

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED

00.802.002/0001-02



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P104P1153 225	10	Naloxona INJETAVEL 0,4 Mg/01 ML (C1)	Hipolabor	10	AMP	10,400
P114P1254 473	30	Naltrexona Cloridrato 50 Mg (C1)	União Química	30	CPR	3,567
M126M3033 473	24	Naproxeno 250 Mg	União Química	24	CPR	0,440
M126M2165 473	24	Naproxeno 500 Mg	União Química	24	CPR	0,592
M104M1972 198	4	Naratriptana 2,5MG	GSK	4	CPR	6,721
M149M2172 333	28	Nebivolol Cloridrato 05 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	28	CPR	2,086
M149M2172 594A	60	Nebivolol Cloridrato 05 Mg	Torrent	60	CPR	1,067
M158M2827 046	200	Neomicina 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	Belfar	200	TB	5,180
M158M1292 375	200	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UJ/G DERMATO 10	Prati Donaduzzi	200	TB	2,700
M158M2732 433	100	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UJ/G DERMATO 15	Sobral	100	TB	2,900
M174M2061 674	100	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+Lidocaina+Fluocinolona 5ML	Prati Donaduzzi	100	TB	11,000
M113M2153 198	50	Nicotina Adesivo 07 Mg UNIDADE	Elofar	50	FR	3,020
M113M2154 198	50	Nicotina Adesivo 14 Mg UNIDADE	Elofar	50	AMP	1,240
M113M2155 198	7	Nicotina Adesivo 21 Mg UNIDADE	Elofar	7	UND	17,257
M171M1378 197	7	Nifedipina 10 Mg	GSK	7	UND	18,069
M171M1379 197	7	Nifedipina 20 Mg	GSK	7	UND	18,877
M171M1380 309	450	Nifedipina 20 Mg - RETARD	Geolab	450	CPR	0,050
M125M1159 487	30	Nimesulida 050Mg/ML 15 MIGOTAS	Medquímica	30	CPR	0,212
M125M1158 375	350	Nimesulida 100Mg	Prati Donaduzzi	350	CPR	0,110
M126M2728 333	1	Nimesulida GEL 20MG/GR 40 GR	NeoQuímica-Brainfarma	1	TB	7,460
M171M1369 487	30	Nimodipina 30 Mg	Vitapan-Vitamedic	30	CPR	0,353
M128M1176 375	200	Nistalina ORAL Suspensao 30 MI 100.000UJ/TML	Prati Donaduzzi	200	FR	5,200
M128M1918 375	50	Nistalina ORAL Suspensao 50 MI 100.000UJ/TML	Prati Donaduzzi	50	FR	6,600
M128M1175 210	50	Nistalina VAGINAL Creme c/01 Aplic. 60GR 25000UJGR	Green Pharma	50	TB	5,300
M128M2836 375	50	Nistalina VAGINAL Creme c/10 Aplic. 50GR 25000UJGR	Prati Donaduzzi	50	TB	7,120
M128M2473 375	50	Nistalina VAGINAL Creme c/14 Aplic. 60GR 25000UJGR	Prati Donaduzzi	50	TB	8,400
M128M2473 462	1	Nistalina VAGINAL Creme c/14 Aplic. 60GR 25000UJGR	Teuto	1	TB	7,200
M128M1740 375	50	Nistalina+Metronidazol VAGINAL 100Mg+20000UJ 50	Prati Donaduzzi	50	TB	10,400
M128M1177 375	50	Nistalina+Metronidazol VAGINAL 40GR	Prati Donaduzzi	50	TB	14,400
M128M1484 674	45	Nistalina+Oxido Zinco DERMATO 100.000UJ+200MG/G 40	Elofar	45	TB	7,580
M128M2150 097	60	Nistalina+Oxido Zinco DERMATO 100.000UJ+200MG/G 60	Cimed	60	TB	8,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P114P1328 119	200	Nitrazepam 5Mg (B1)	Cristalia	200	CPR	0,357
M157M1263 291	28	Nitrofurantoina 100 Mg	Mantecorp-Farmasa	28	CPR	0,495
M171M2338 119	10	Nitroglicorina INJETAVEL 05 Mg/ml 05 MI IV	Cristalia	10	AMP	51,600
M171M3131 119	10	Nitroglicorina INJETAVEL 05 Mg/ml 10 MI IV	Cristalia	10	AMP	54,400
M149M2266 229	1	Nitroprusiato Sodio INJETAVEL 50 Mg 02 MI	Hypofarma	1	AMP	18,820
M149M1276 229	50	Norepinefrina INJETAVEL 2Mg 4MI IV (4Mg Base)	Hypofarma	50	AMP	3,500
M118M1120 055	1	Noretisterona 0,35 Mg C/35 Cpr	Bioliab	1	CAR	11,000
M118M1730 055	84	Noretisterona+Estradiol 0,5/1,0 Mg C/84 CPR	Bioliab	84	CX	111,440
M118M1731 055	28	Noretisterona+Estradiol 1,0/2,0 Mg C/28 CPR	Bioliab	28	CAR	49,840
M118M1708 096	1	Noretisterona+Estradiol INJETAVEL 50+5MMI/TML	Cifarma-Mabra	1	AMP	21,800
M157M1294 309	420	Nortofacino 400 Mg	Medquímica	420	CPR	0,460
P104P1035 394	30	Nortriptilina 025Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	0,470
P104P1036 394	30	Nortriptilina 050Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	0,952
P104P1037 394	30	Nortriptilina 075Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	1,315
M155M1291 473	50	Oxocina INJETAVEL 5UJ/ML 01 MI Uso IM/IV	União Química	50	AMP	2,240
P107P1299 375	30	Olanzapina 02,50 MG (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,941
P107P1258 375	30	Olanzapina 05,00 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,672
P107P1150 375	30	Olanzapina 10,00 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,807
M161M1299 236	50	Oleo Mineral 100 ML	Imec	50	FR	3,200
M149M2001 305	30	Oimesartana Medoxomila 20 Mg	Medley	30	CPR	1,758
M149M2001 584	60	Oimesartana Medoxomila 20 Mg	Torrent	60	CPR	1,140
M149M2040 305	30	Oimesartana Medoxomila 40 Mg	Medley	30	CPR	1,847
M149M2040 584	60	Oimesartana Medoxomila 40 Mg	Torrent	60	CPR	1,240
M174M1798 333	30	Oimesartana+Hidroclorotiazida 20+12,5 MG	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,695
M174M2928 333	30	Oimesartana+Hidroclorotiazida 40+25,0 MG	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,969
M131M1188 197	490	Omeprazol 20Mg	Geolab	490	CAP	0,110
M131M1166 063	56	Omeprazol INJETAVEL 40MG/ML 10 MI	Pharlab	56	CAP	0,110
M174M2108 055	20	Ondansetrona 4 Mg	Blau	20	AMP	11,500
M174M1694 119	30	Ondansetrona 8 Mg	Bioliab	30	CPR	4,390
M174M2328 229	10	Ondansetrona INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	Cristalia	10	CPR	3,300
M174M2758 229	50	Ondansetrona INJETAVEL 6MG (2MG/ML) 04ML	Hypofarma	50	AMP	1,840
M158M2970 333	50	Oristate 120 Mg	Hypofarma	50	AMP	2,120
	42		NeoQuímica-Brainfarma	42	CPR	3,235

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

000044



**ALTERMED**  
FARMACUTICOS E MATERIAS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.02.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M115M1110063		Oxacilina INJETAVEL 500Mg 5ML PóS/Dilúente IM-IV	Biau	50	AMP	4,000
P105P1048 394		Oxcarbazequina 300 Mg (C1)	Ranbaxy	60	CPR	1,100
P105P1048 584		Oxcarbazequina 300 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,900
P105P1121 394		Oxcarbazequina 600 Mg (C1)	Ranbaxy	60	CPR	2,120
P105P1121 584		Oxcarbazequina 600 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	2,705
P105P1169 473		Oxcarbazequina ORAL Suspensão 6% 100 MI (C1)	União Quimica	1	FR	43,800
M114M1634 025		Oxibutina 5 Mg	Apsen	60	CPR	1,368
M114M1746 462		Oximetazolina NASAL 0,50MG/ML Adulto 30 ML	Teuto	1	FR	13,120
M158M3164 162		Paclitaxel INJETAVEL 6 MG/ML 50ML Uso I.V.	Accord	1	AMP	200,000
M174M1539 375		Pantoprazol 20 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	0,230
M131M1189 375		Pantoprazol 40 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	0,370
M131M1189 467		Pantoprazol 40 Mg	Vitapan-Viamedic	28	CPR	0,370
M131M3155 167		Pantoprazol INJETAVEL 40MG/IV	Eurofarma	50	AMP	18,000
M104M1028 225		Paracetamol 500 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,060
M104M1029 375		Paracetamol 750 Mg	Prati Donaduzzi	480	CPR	0,197
M104M1027 170		Paracetamol GOTAS 200MG/ML 10MI	Farmace	100	FR	1,100
M104M1905 433		Paracetamol GOTAS 200MG/ML 15 MI	Sobral	240	FR	1,240
P114P1113 167		Paroxetina 10 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,577
P104P1126 167		Paroxetina 15 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,578
P104P1038 681		Paroxetina 20 Mg (C1)	Zydus	30	CPR	0,367
P104P1127 198		Paroxetina 25 Mg (C1)	GSK	30	CPR	8,225
M174M1796 328		Passiflora Incarnata 260mg	Natuleb	1,000	CPR	0,767
M138M2867 173		Pasta de Agua 090 Gr (Óxido Zinco 25%)	Farmax-Amaral	12	TB	9,867
M138M3141 900		Pasta de Agua 100 Gr (Óxido Zinco 25%)	VicPharma	24	TB	7,400
M115M1112 462		Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 0,600.000UI S/DI	Teuto	50	AMP	10,600
M115M1111 462		Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 1,200.000UI S/DI	Teuto	50	AMP	12,000
M174M1696 063		Penicilina INJETAVEL G-Potassica 5.000.000 UI	Biau	50	AMP	15,900
M115M1113 063		Penicilina INJETAVEL G-Procaína 400.000UI S/DI	Biau	100	AMP	7,400
M115M2628 167		Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 1.200.000UI DILUID	Eurofarma	50	AMP	21,892
M110M1053 473		Pentoxifilina 400 Mg	União Quimica	20	UND	1,160
M110M1763 473		Pentoxifilina INJETAVEL 20MG/ML 5 ML	União Quimica	50	AMP	2,600
M164M1616 327		Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 MI	Nativia	50	FR	2,200
M164M2450 327		Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 MI CPen	Nativia	1	FR	2,900

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED



**ALTERMED**  
FARMACUTICOS E MATERIAS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M164M1814 327		Permetrina LOÇAO Cremosa 5% 50MG/ML 60MI	Nativia	50	FR	3,980
M156M2323 327		Peroxido Benzolila GEL 50MG/G 20 GR	Nativia	60	TB	5,980
P100P1009 473		Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)	União Quimica	25	AMP	3,280
M174M2346 015		Pilocarpina COLIRIO 2% 10ML	Allergan	1	FR	45,240
M151M2301 584		Pligilazona 15 Mg	Torrent	30	CPR	0,700
M151M2679 584		Pligilazona 30 Mg	Torrent	30	CPR	0,700
M151M2680 584		Pligilazona 45 Mg	Torrent	30	CPR	1,300
M115M3046 167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 2,25GR	Eurofarma	10	AMP	44,000
M115M3156 167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 4,50GR	Eurofarma	10	AMP	56,000
M126M1161 333		Piroxicam 20 Mg	NeoQuimica-Branifarma	15	CPR	0,181
M161M2226 018		Plantago Ovata (Psyllium) 3.5G Envelope 5 GR	Ante Nativa	30	ENV	1,500
M174M1913 391		Policesuleno+Chincoalina POMADA 50/10MG/G 30GF	Takeda	1	TB	78,320
M115M3157 167		Polimixina BINJETAVEL 500.000UI	Eurofarma	5	AMP	72,000
M172M1382 486		Polivitaminas Capsulas (Vitaminas+Minerais)	Vitamed	500	CPR	0,130
M172M2375 018		Polivitaminas GOTAS 20 ML (Vitaminas)	Ante Nativa	100	FR	6,440
M172M3117 331		Polivitaminas Xarope 120 MI (Vitaminas+Minerais)	Naturelle	50	FR	4,960
P106P1289 375		Prampexol 0,125 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	1,152
P106P1255 375		Prampexol 0,250 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	1,440
P106P1278 375		Prampexol 1,000 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	5,760
M148M2279 305		Pravastatina 10 Mg	Medley	30	CPR	2,241
M148M1255 305		Pravastatina 20 Mg	Medley	30	CPR	3,355
M140M2287 291		Prednisolona 05 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,398
M140M1877 291		Prednisolona 20 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,680
M140M2562 197		Prednisolona COLIRIO 1% (10MG/ML) 5ML	Geolab	1	FR	15,000
M140M2309 291		Prednisolona GOTAS 11MG/ML 20 ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	15,320
M140M1225 375		Prednisolona Solucao Oral 1Mg/ML (1,34mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	12,780
M140M2656 225		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/ML (4,02mg/ml) 060ML	Hipolabor	50	FR	5,400
M140M1226 375		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/ML (4,02mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,000
M140M2639 225		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/ML (4,02mg/ml) 120ML	Hipolabor	50	FR	9,200
M140M1227 420		Prednisolona 05 Mg (Fb)	Sarvel	500	CPR	0,131
M140M1228 420		Prednisolona 20 Mg (Fb)	Sarvel	500	CPR	0,260
P102P1219 309		Pregabalina 075 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	1,640
P102P1257 309		Pregabalina 150 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	1,960

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



ALTERMED

000045



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00 J2.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M108M1047119		Prometazina 25 Mg	Cristalia	200	CPR	0,240
M108M1047462		Prometazina 25 Mg	Teuto	200	CPR	0,240
M108M1049462		Prometazina CREME Dermatológico 20Mg/Gr 30GR	Teuto	1	TB	14,440
M108M1048420		Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02MI	Sarvel	100	AMP	2,800
M174M1527375		Propafenona Cloridrato 300 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,667
M171M1458593		Propantilrato 10 Mg	D.Sankyo	50	CPR	0,811
M174M2064055		Propiltiuracina 100Mg	Bioliab	30	CPR	1,000
P114P1103119		Propofol INJETAVEL 10MG/ML 10MI (C1)	Cristalia	10	AMP	20,000
P114P1339420		Propofol INJETAVEL 10MG/ML 20MI (C1)	Cristalia	10	AMP	26,000
M135M1208420		Proprenolol 40 Mg	Sarvel	500	CPR	0,150
M174M1453893		Protetor Solar FPS30 UVA-B OILFREE 120ML	Nutriex	12	FR	10,940
M174M3102893		Protetor Solar FPS30 UVA-B OILFREE 120ML (PEPELE)	Nutriex	12	FR	14,200
M174M2841893		Protetor Solar FPS30 UVA-B OILFREE 200ML	Nutriex	12	FR	19,320
M174M1668736		Protetor Solar FPS50 UVA-B OILFREE 120ML	Cosmoderma	30	FR	18,940
M174M2411893		Protetor Solar FPS60 UVA-B OILFREE 120ML	Nutriex	1	FR	13,940
M174M2941893		Protetor Solar FPS60 UVA-B OILFREE 120ML (PEPELE)	Nutriex	12	FR	18,120
M174M3068893		Protetor Solar FPS60 UVA-B OILFREE 200ML	Nutriex	12	FR	23,300
P112P1015013		Proximetacaina COLÍRIO 5% 05 MI (C1)	Alcon	1	FR	13,440
P107P1192197		Quetiapina 025 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,520
P107P1238197		Quetiapina 100 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	1,000
P107P1306197		Quetiapina 200 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	1,400
M149M1962305		Ramipril 02,5 Mg	Medley	60	CPR	2,803
M149M1716305		Ramipril 05,0 Mg	Medley	60	CPR	2,803
M149M1928278		Ramipril 10,0 Mg	Libbs	30	CPR	2,803
M131M1367327		Ranitidina SUSP ORAL 150MG/10ML (15MG/ML) 120MI	Nativita	60	FR	6,400
M167M1322328		Reidrante PO 27,9G/P/1000MI	Natulab	500	ENV	0,922
M167M2708072		Reidrante PO 27,9G/P/1000MI COM SAVOR	Brasterapica	16	ENV	2,000
M174M1411603		Retinol+Vitamina A+Vitamina E+Vitamina K 3,5GR	LatinoFarm-Cristalia	1	TB	16,000
M174M2847328		Retinol+Coqueliciferol 50,000+10,000UI 10ML GOTAS	Natulab	200	FR	7,260
M174M1754328		Retinol+Coqueliciferol 50,000+10,000UI 20ML GOTAS	Natulab	200	FR	10,180
M115M1067328		Rifamicina SPRAY 10MG/ML 20ML	Natulab	50	FR	4,340
P110P1069119		Risperidona 01 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,460
P110P1070119		Risperidona 02 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,540

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Altermed

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P110P1120119		Risperidona 03 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,700
P110P1239375		Risperidona SOLUCAO ORAL 01 Mg/MI 30 MI (C1)	Prati Donaduzzi	100	FR	20,000
P114P1116061		Rivastigmina 1,5 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	5,459
P114P1279061		Rivastigmina 3,0 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	6,984
M174M3154167		Rocuronio INJETAVEL 50MG (10MG/ML) 05ML	Eurofarma	12	AMP	26,840
M105M1819462		Ropivacaina INJETAVEL 10,0 Mg/MI 20MI	Teuto	5	AMP	6,000
M174M1685411		Rosuvastatina Cálcica 10Mg	Sandoz	30	CPR	1,295
M174M1685584A		Rosuvastatina Cálcica 10Mg	Torrent	60	CPR	0,830
M174M1919394		Rosuvastatina Cálcica 20Mg	Ranbaxy	30	CPR	1,589
M174M1919584A		Rosuvastatina Cálcica 20Mg	Torrent	60	CPR	1,380
M174M1481333		Saccharomucos Boulardii 100 MG	NeoQuimica-Brainfarma	12	CPR	1,658
M174M2015333		Saccharomucos Boulardii 200MG Sachet 1G	NeoQuimica-Brainfarma	4	ENV	3,880
M136M1215198		Sabutamol 02 Mg	GSK	50	CPR	0,357
M136M1947198		Sabutamol 04 Mg	GSK	20	CPR	0,525
M136M2581198		Sabutamol 11Mg/MI Flaconete 2,5ML pH Nebulização	GSK	20	FLA	1,183
M136M1217198		Sabutamol AEROSOL 100Mg 200 Doses + Adaptador	GSK	100	FR	12,623
M136M1217462		Sabutamol AEROSOL 100Mg 200 Doses + Adaptador Teuto	Teuto	50	FR	11,273
M174M1500225		Sabutamol INJETAVEL 0,5Mg/Mi 0,1MI (MI/IV/ISG)	Hipolabor	100	AMP	2,400
M136M1815198		Sabutamol XAROPE 2Mg/5MI (0,4Mg/MI) 10ML	GSK	50	FR	25,180
M136M2615375		Sabutamol NEBULIZAÇÃO 5Mg/MI 10ML	GSK	50	FR	1,930
M174M1447198		Salmeterol+Fluicasona 25/050 Mcg Spray 120 Doses	Prati Donaduzzi	50	FR	158,127
M136M1728198		Salmeterol+Fluicasona 25/125 Mcg Spray 120 Doses	GSK	1	FR	188,376
M174M1686198		Salmeterol+Fluicasona 25/250 Mcg Spray 120 Doses	GSK	100	FR	306,084
M136M2128198		Salmeterol+Fluicasona Diskus 50/100 Mcg 60 Doses	GSK	60	FR	158,120
M174M1446198		Salmeterol+Fluicasona Diskus 50/250 Mcg 60 Doses	GSK	24	FR	198,400
M136M1873198		Salmeterol+Fluicasona Diskus 50/500 Mcg 60 Doses	GSK	24	FR	322,340
M103M1008365		Secnidazol 1000 Mg	Pharlab	500	CPR	0,800
M103M3127365		Secnidazol 1000 Mg - CX C/2 CPR	Pharlab	2	CX	3,900
P104P1146061		Sertralina 025 Mg (C1)	Biosintetica	300	CPR	2,358
P104P1039375		Sertralina 050 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,240
P104P1039584A		Sertralina 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,299
P104P1231375		Sertralina 100 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,500
M171M2448375		Slidenafila Citrato 50Mg	Prati Donaduzzi	60	CPR	0,733

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Altermed

000046



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M127M1163 365		Sinvastatina 10 Mg	Pharlab	500	CPR	0,110
M127M1164 365		Sinvastatina 20 Mg	Pharlab	500	CPR	0,140
M127M1165 365		Sinvastatina 40 Mg	Pharlab	500	CPR	0,250
M168M1932 173		Soro Fisiológico 0,9% 01000 MI Tampa Bico Gotelizador	Farmax-Amaral	72	FR	2,000
M168M1933 173		Soro Fisiológico 0,9% 0250 MI Tampa Bico Gotelizador	Farmax-Amaral	48	FR	2,400
M168M1934 173		Soro Fisiológico 0,9% 0500 MI Tampa Bico Gotelizador	Farmax-Amaral	24	FR	3,200
M168M1329 886		Soro Fisiológico INJETAVEL SF 0,9% 0100MI	Fresenius	80	FR	3,400
M168M1330 886		Soro Fisiológico INJETAVEL SF 0,9% 0250MI	Fresenius	48	FR	3,600
M168M1331 886		Soro Fisiológico INJETAVEL SF 0,9% 0500MI	Fresenius	30	FR	4,600
M168M1332 886		Soro Fisiológico INJETAVEL SF 0,9% 1000MI	Fresenius	16	FR	7,400
M168M3169 253		Soro Fisiológico INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0100MI	JP	50	BOL	3,600
M168M3167 253		Soro Fisiológico INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0250MI	JP	35	BOL	4,060
M168M3169 253		Soro Fisiológico INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0500MI	JP	20	BOL	5,020
M168M3169 253		Soro Fisiológico INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 1000MI	JP	10	BOL	7,840
M168M1333 886		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF 5% 0250MI	Fresenius	48	FR	4,200
M168M1334 886		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF 5% 0500MI	Fresenius	30	FR	5,140
M168M1335 886		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF 5% 1000MI	Fresenius	16	FR	8,200
M168M3174 253		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF BOLSA 5% 0250M	JP	35	BOL	4,260
M168M3175 253		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF BOLSA 5% 0500M	JP	20	BOL	5,400
M168M3176 253		Soro Glicofisológico INJETAVEL SF BOLSA 5% 1000M	JP	10	BOL	8,520
M168M1338 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0100 MI	Fresenius	80	FR	3,660
M168M1339 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0250 MI	Fresenius	48	FR	3,800
M168M1340 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0500 MI	Fresenius	30	FR	5,140
M168M1341 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 1000 MI	Fresenius	16	FR	8,000
M168M3170 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0100MI	JP	50	BOL	3,680
M168M3171 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0250MI	JP	35	BOL	4,260
M168M3172 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0500MI	JP	20	BOL	5,440
M168M3173 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 1000MI	JP	10	BOL	8,420
M168M1789 886		Soro Mannitol INJETAVEL SF 20% 0250 MI	Fresenius	48	FR	6,300
M168M1789 253		Soro Mannitol INJETAVEL SF 20% 0250 MI	JP	40	FR	7,660
M168M2337 253		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF 0250MI	JP	35	FR	4,360
M168M1342 886		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF 0500MI	Fresenius	30	FR	4,900
M168M1660 886		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF 1000MI	Fresenius	16	FR	8,100

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M168M3177 253		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF BOLSA 0250MI	JP	35	BOL	4,560
M168M3178 253		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF BOLSA 0500MI	JP	20	BOL	5,480
M168M3179 253		Soro Ringer/Cloridrato INJETAVEL SF BOLSA 1000MI	JP	10	BOL	8,040
M112M2095 333		Sotalol Cloridrato 120MG	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	1,041
M112M1930 333		Sotalol Cloridrato 160MG	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	1,446
P101P1305 119		Sulfentanil Citrato INJETAVEL 50 Mcg 01 MI (A1)	Cristalia	25	AMP	29,000
M114M1065 375		Sulfis+Trimetoprima 400mg/800Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0,184
M114M2111 375		Sulfis+Trimetoprima 800mg/160Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0,445
M114M1066 433		Sulfis+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050MI	Sobral	100	FR	2,180
M114M1904 433		Sulfis+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100MI	Sobral	60	FR	3,040
M106M2766 375		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 030 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	6,000
M106M1043 327		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 050 Gr	Nalvita	200	TB	6,580
M106M1042 375		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 400 Gr	Prati Donaduzzi	24	PT	51,800
M111M1059 496		Sulfato Ferroso 040 MG (Eq. 14MG Ferro Elementar)	Vitamed	500	CPR	0,058
M111M1056 225		Sulfato Ferroso GOTTAS 125Mg (25Mg/MI) 30 MI	Hipolabor	200	FR	1,200
M111M1057 328		Sulfato Ferroso XAROPE 250Mg (25Mg/MI) 100 MI	Nalulab	50	FR	2,140
M174M1566 410		Sulfato Magnésio INJETAVEL 10% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,620
M109M1050 246		Sulfato Magnésio INJETAVEL 50% 10 MI	Isoterma	200	AMP	8,200
M174M1757 072		Supositorio Glicerina Adulto 2,27 Gr	Brasterapica	6	UND	1,040
M174M1758 072		Supositorio Glicerina Infantil 1,37 Gr	Brasterapica	6	UND	1,667
M174M3098 604		Supositorio Glicerina Lactente 0,910 Gr	Casa Granado	12	UND	1,873
M158M2058 473		Suxametônio INJETAVEL 100Mg Po s/Diluyente IM-IV	União Quimica	1	AMP	22,000
M158M2669 473		Suxametônio INJETAVEL 500Mg Po s/Diluyente IM-IV	União Quimica	1	AMP	19,600
M171M2955 333		Tadalafila 05 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	28	CPR	0,813
M171M2775 333		Tadalafila 20 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	1	CPR	3,280
M159M3082 063		Tamoxifeno 10Mg	Blau	30	CPR	2,900
M159M2521 053		Tamoxifeno 20Mg	Blau	30	CPR	1,333
M174M1573 197		Tamsulosina Cloridrato 0,4 MG	Geolab	20	CPR	2,200
M126M1535 167		Tenoxicam 20Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	Eurofarma	50	AMP	9,600
M126M1766 119		Tenoxicam 40Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	Cristalia	50	AMP	16,000
M174M1703 333		Tenoxicam 20Mg "COMPRIMIDOS"	NeoQuimica-Brainfarma	10	CPR	0,656
M136M1536 003		Teofilina 100 Mg	Abbott	30	CPR	0,899
M136M1903 003		Teofilina 200Mg	Abbott	30	CPR	1,424

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

008047



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00022.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M136M1218 225		Terbutalina Sulfito INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML	Hipolab	100	AMP	2,650
P112P1016 015		Tetracaina+Fenilefrina 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	Allergan	1	FR	14,760
M115M1069 375		Tetraciclina 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,440
M174M1864 055		Tiamazol 05 Mg	Biolab	100	CPR	0,343
M174M1606 055		Tiamazol 10 Mg	Biolab	50	CPR	0,679
M154M3147 109		Tiamina (Vitamina B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML	Citopharma	50	AMP	10,720
M174M1393 225		Tiamina Cloridrato 300 Mg (Vitamina B1)	Hipolab	500	CPR	0,360
M118M2910 333		Tibolona 2,5 Mg Comprimido	Neo-Quimica-Braintarma	28	CPR	0,889
M110M1054 055A		Ticlopidina Cloridrato 250 Mg	Biolab	30	CPR	0,881
M174M2347 061		Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,25% (2,5MG/ML) 05 ML	Biosintetica	1	FR	7,420
M174M1494 473		Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	União Quimica	1	FR	2,400
M102M1890 333		Trindazol+Miconazol VAGINAL 30/20MG/G 40GR 7 Aplic	Neo-Quimica-Braintarma	50	TB	12,640
M102M2652 333		Trindazol+Tioconazol VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 Apl	Neo-Quimica-Braintarma	1	TB	22,560
P107P1119 473		Ticlodiazina Cloridrato 025 Mg (C1)	União Quimica	20	CPR	1,328
P107P1053 473		Tioridazina Cloridrato 050 Mg (C1)	União Quimica	20	CPR	0,710
P107P1054 473		Tioridazina Cloridrato 100 Mg (C1)	União Quimica	20	CPR	1,245
P114P1089 477		Tioridazina Cloridrato 200 Mg (C1) - Retard	Veisart	20	CPR	5,584
M158M2357 477		Tizanidina 2 MG	Unichem	30	CPR	0,460
M174M1611 603		Tobramicina 0,3% Solucao Oftalmica 05 MI	Latino-farma-Cristalia	1	FR	15,997
P114P1111 119		Topiramato 025 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	0,600
P114P1087 681		Topiramato 050 Mg (C1)	Zydus	60	CPR	0,329
P114P1204 119		Topiramato 100 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	1,600
M158M3161 192		Topotecana Cloridrato INJETAVEL 4MG 5ML	Accord	1	AMP	370,000
P100P1123 006		Tramadol + Paracetamol 37,5Mg/325Mg (C1)	Ache	20	CPR	3,748
P100P1005 119		Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Cristalia	10	CPR	1,540
P100P1187 119		Tramadol 100,0 Mg CPR (C1) - RETARD	Cristalia	10	CPR	4,000
P100P1006 119		Tramadol GOTAS 100 Mg 10 ML (C1)	Cristalia	56	FR	26,000
P100P1008 462		Tramadol INJETAVEL 050 MG 01 ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	0,900
P100P1008 473		Tramadol INJETAVEL 050 MG 01 ML (50MG/ML) (C1)	União Quimica	50	AMP	1,560
P100P1007 462		Tramadol INJETAVEL 100 MG 02 ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	1,000
P100P1007 473		Tramadol INJETAVEL 100 MG 02 ML (50MG/ML) (C1)	União Quimica	50	AMP	1,680
M174M1626 197		Travoprost COLIRIO 0,004% 2,5 MI	Geolab	50	FR	36,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNP.J. 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



**ALTERNED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P104P1179 584		Trazodona Cloridrato 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,720
P104P1205 584		Trazodona Cloridrato 100 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,439
M174M1786 375		Triancinolona Acetonida POMADA BUCAL 1MG/G 10GF Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	100	TB	5,520
P107P1267 198		Trifluoperazina 02 Mg (C1)	GSK	20	CPR	0,619
P107P1143 198		Trifluoperazina 05 Mg (C1)	GSK	20	CPR	0,892
M121M2231 099		Trimebutina 200 Mg	Coamed	60	CPR	2,693
M174M2003 473		Trometamol Cetorolaco COLIRIO 5MG/ML 5 ML	União Quimica	1	FR	64,000
M174M3142 473		Trometamol Cetorolaco INJETAVEL 30MG/ML 01 ML	União Quimica	10	AMP	6,600
M115M1711 473		Tropicamidol COLIRIO 1% 5 MI	União Quimica	1	FR	21,680
M136M3163 212		Umedidol+Vitaminol 62,5/25 30 Doses	Gsk	1	FR	370,560
M132M2553 198		Valaciclovir Cloridrato 500 Mg	GSK	10	CPR	7,465
M174M2032 328		Valeriana Oficialis 225,75mg	Natulab	20	CPR	0,700
M174M1490 197		Valeriana Oficialis 50 Mg	Geolab	20	CPR	0,340
P105P1162 584		Valproato de Sodio 300 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,000
P105P1163 584		Valproato de Sodio 500 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,660
M115M1906 462		Vancomicina INJETAVEL 500 Mg P6 S/Diluyente IV	Teuto	50	AMP	7,920
M115M1906 473		Vancomicina INJETAVEL 500 Mg P6 S/Diluyente IV	União Quimica	50	AMP	7,920
M174M1610 473		Varfarina Sodica 5,0 Mg	União Quimica	30	CPR	0,280
M174M2675 055		Vasopressina INJETAVEL 20U/ML 01 MI	Biolab	10	AMP	36,860
P104P1247 129		Venlafaxina 037,5 Mg (C1)	Delta-Cellera	30	CPR	0,757
P104P1247 584		Venlafaxina 037,5 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,342
P104P1148 129		Venlafaxina 075,0 Mg (C1)	Delta-Cellera	30	CPR	1,029
P104P1148 584		Venlafaxina 075,0 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,900
P104P1176 129		Venlafaxina 150,0 Mg (C1)	Delta-Cellera	30	CPR	2,008
P104P1176 584		Venlafaxina 150,0 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,522
M174M1429 051		Verapamil 120 Mg Retard CR	Biosintetica	20	CPR	1,540
M136M3129 198		Vilanterol+Fluticasona 100/25 30 Doses	GSK	1	FR	208,530
M136M3126 198		Vilanterol+Fluticasona 200/25 30 Doses	GSK	1	FR	269,780
M100M1000 309		Vitamina "C" 500 Mg (Acido Ascorbico)	Medquimica	20	CPR	0,396
M100M1001 328		Vitamina "C" GOTAS 200MG/ML 20ML (Acido Ascorbico)	Natulab	50	FR	2,040
M100M1002 229		Vitamina "C" INJET 100Mg/ML 05MI (Acido Ascorbico)	Hypofarma	100	AMP	1,080
M158M3045 023		Vitamina "D3" COMPRIMIDO 01,000UI (Colecalciferol)	Althalia	30	CPR	0,680
M158M3158 023		Vitamina "D3" COMPRIMIDO 05,000UI (Colecalciferol)	Althalia	30	CPR	1,900

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNP.J. 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5  
licitacoes@altermed.com.br | altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

00022.002/0001-02





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marcas / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M158M2869	023	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (Colecalciferol)	Althaia	30	CPR	1,960
M158M3165	023	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 50.000UI (Colecalciferol)	Althaia	10	CPR	14,923
M158M3134	291	Vitamina "D3" GOTAS 03.300UI/20ML (Colecalciferol)	Mantecorp-Farmasa	30	FR	69,520
M158M3139	018	Vitamina "D3" GOTAS 200UI/20ML (Colecalciferol)	Arte Nativa	100	FR	6,200
M172M1385	420	Vitamina A (3000UI) + D (800UI) 10 ML	Samval	50	FR	4,200
M172M1386	674	Vitamina A+D+Oxido Zinco 1000/400/100UI Pom. 45Gr	Elofar	45	TB	4,760
M172M3075	097	Vitamina A+D+Oxido Zinco 5000/800/150UI Pom. 45Gr	Cimed	60	TB	5,920
M172M2137	328	Vitamina E 400 Mg (Acetato de Rocoalfatocoferol)	Natulab	30	CPR	0,500
P109P1233	681	Zolpidem Hemitartrato 10,0 Mg (C1)	Zylus	20	CPR	1,020

**ATENÇÃO !!**

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(m) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo a possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

**Condições de Fornecimento:**

Pagamento.....A Combinar  
Prazo Entrega.....Imediata (CONFIRMAR ESTOQUE)  
Frete.....Incluso (VERFATURAMENTO MÍNIMO)  
Validade Proposta.....10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

**Vanessa Ribeiro**

Rio do Sul (SC), 2 de Janeiro de 2020

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
filiacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

000049

000050



A/C Compras/Licitacao Dep.Saude

PREF MUN DE CRUZ MACHADO

Estimativa 6 emitida em 07/01/2020 08:39:06

SEQUENCIA	PRINCIPIO ATIVO	FABRICANTE	UN.	UNITARIO	QTD.ITEM	TOTAL ITEM	
10	FENITOINA 50MG/ML	HIPOLABOR	AP		2,40190	200	480,38
20	AZITROMICINA 500MG	MEDQUIMICA	CP		3,31570	600	1.989,42
30	CETOCANAZOL 200MG	PRATI DONADUZZI	CP		0,50607	1300	657,89
40	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	FARMACE	AP		0,69945	600	419,67
50	DIAZEPAM 5MG	CRISTALIA	CP	cf/m 0.69760	0,11275	400	45,10
60	DIAZEPAM 5MG	CRISTALIA	CP		0,11275	500	56,38
70	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CP		0,13710	12500	1.713,75
80	DIPIRONA SODICA 500MG	PRATI DONADUZZI	CP		0,20860	1000	208,60
90	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML	FARMACE	FR		3,22300	300	966,90
100	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML	IMEC	FR		3,40000	850	2.890,00
110	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AP		1,02200	300	306,60
120	IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO	CRISTALIA	CP		0,34750	13000	4.517,50
130	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO	ISOFARMA/HALEX	AP		0,56000	1100	616,00
140	METOCLOPRAMIDA 10MG, CLORIDRATO	HIPOLABOR	CP		0,37024	500	185,12
150	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	CRISTALIA	FR		11,09417	36	399,39
160	NISTATINA 100.000UI 50ML	PRATI DONADUZZI	FR		5,69300	50	284,65
170	VERAPAMIL 80MG, CLORIDRATO	SANVAL	CP		0,40060	200	80,12
180	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CP		0,01853	500	9,27
190	ALBENDAZOL 400MG	PRATI DONADUZZI	CP		0,72512	50	36,26
200	ALBENDAZOL 40MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR		1,69145	25	42,29
210	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO	GEOLAB	CP		1,14994	500	574,97
220	AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	CP		0,06752	3500	236,32
230	AMITRIPTILINA 25MG, CLORIDRATO	TEUTO	CP		0,59720	500	298,60
240	AMPICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	CA		0,51256	3000	1.537,68
250	ATENOLOL 50MG	PRATI DONADUZZI	CP		0,20377	15500	3.158,44
260	GLUCOSE 50%	FARMACE	AP		0,41680	600	250,08
270	CARVEDILOL 12,5MG	BALDACCI	CP		0,63500	4000	2.540,00
280	CARVEDILOL 3,125MG	BALDACCI	CP		0,63500	4000	2.540,00
290	CARVEDILOL 6,25MG	BALDACCI	CP		0,63500	6000	3.810,00
300	CARVEDILOL 25MG	BALDACCI	CP		0,24800	3000	744,00

000051

310	CLORETO DE SODIO 20%	FARMACE	AP	0,88785	600	532,71
320	CAPTOPRIL 25MG	MEDQUIMICA	CP	0,23504	2000	470,08
330	CARBAMAZEPINA 200MG CR	NOVARTIS	CP	0,79350	250	198,38
340	CEFALEXINA 500MG	TEUTO	CP	1,56188	500	780,94
350	CINARIZINA 25MG	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,15266	300	45,80
360	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	1,47987	300	443,96
370	DEXAMETASONA 1MG, ACETATO	SANVAL	TB	6,43820	500	3.219,10
380	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	CP	0,07210	500	36,05
390	ENALAPRIL 5MG, MALEATO	CIMED	CP	0,42110	35000	14.738,50
400	ENALAPRIL 10MG, MALEATO	MEDQUIMICA	CP	0,05880	15500	911,40
410	ENALAPRIL 20MG, MALEATO	MEDQUIMICA	CP	0,51848	15000	7.777,20
420	ESPIRONOLACTONA 25MG	ASPEN	CP	0,70495	15000	10.574,25
430	FENITOINA 100MG	TEUTO	CP	0,18450	200	36,90
440	FENOBARBITAL 100MG	TEUTO	CP	0,20010	200	40,02
450	FUROSEMIDA 40MG	HIPOLABOR	CP	0,36490	10500	3.831,45
460	FUROSEMIDA 20MG/2ML	SANTISA	AP	0,92380	1100	1.016,18
470	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	CP	0,23650	200	47,30
480	GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUIMICA	CP	0,22452	8500	1.908,42
490	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	MEDQUIMICA	CP	0,10160	20500	2.082,80
500	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	CP	0,49210	5000	2.460,50
510	METILDOPA 250MG	SANVAL	CP	1,26100	2000	2.522,00
520	METFORMINA 850MG, CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	0,17460	20500	3.579,30
530	MEBENDAZOL 100MG	SOBRAL	CP	0,05157	5060	260,94
540	MEBENDAZOL 100MG/5ML	SOBRAL	FR	2,16000	850	1.836,00
550	OMEPRAZOL 20MG	GEOLAB	CA	2,31429	2000	4.628,58
560	METRONIDAZOL 250MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,14980	500	74,90
570	RANITIDINA 25MG/ML, CLORIDRATO	FARMACE	AP	1,48230	2100	3.112,83
580	RANITIDINA 150MG/10ML, CLORIDRATO	NATIVITA	FR	23,66771	500	11.833,86
590	PREDNISONA 5MG	CRISTALIA	CP	0,52375	500	261,88
600	PREDNISONA 20MG	CRISTALIA	CP	0,77760	500	388,80
610	SINAVASTATINA 40MG	SANDOZ	CP	1,31833	4000	5.273,32
620	SINAVASTATINA 20MG	SANDOZ	CP	1,52840	13500	20.633,40
630	PROMETAZINA 25MG, CLORIDRATO	CRISTALIA	CP	0,42385	400	169,54
640	PROPRANLOL 40MG, CLORIDRATO	OSORIO DE MORAE	CP	0,17761	5500	976,86
650	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	HIPOLABOR	FR	2,06640	150	309,96
660	PARACETAMOL 750MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,15508	61000	9.459,88
670	BETAISTINA 16MG, DICLORIDRATO	GEOLAB	CP	0,49633	3000	1.488,99
680	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA	AP	1,28780	100	128,78
690	SULFATO DE MAGNESIO 50%	ISOFARMA/HALEX	AP	8,20000	100	820,00
700	HIDRALAZINA 20MG, CLORIDRATO	CRISTALIA	AP	4,61060	50	230,53
710	LEVOMEPRIMAZINA 25MG, MALEATO	CRISTALIA	CP	0,40245	500	201,23
720	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, MALEATO	CRISTALIA	FR	9,06100	3	27,18
730	RISPERIDONA 2MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,96933	10000	9.693,30

740	PENTOXIFILINA 400MG	UNIAO QUIMICA	CP	1,99300	500	996,50
750	OMEPRAZOL 40MG	BELFAR	CA	0,88536	840	743,70
760	AMPICILINA 1G, SULBACTAM 0,5G	NOVAFARMA	FA	22,71250	1000	22.712,50
770	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	SAMTEC	AP	1,00000	100	100,00
780	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	FARMACE	FR	8,25717	50	412,86
790	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	SANTISA	AP	0,64360	2700	1.737,72
800	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	HIPOLABOR	AP	1,85000	350	647,50
810	GENTAMICINA 40MG, SULFATO	NOVAFARMA	AP	1,15060	300	345,18
820	GENTAMICINA 80MG, SULFATO	SANTISA	AP	1,96000	500	980,00
830	NITROFURANTOINA 100MG	TEUTO	CA	0,19461	500	97,31
840	OXITOCINA 5UI/ML	UNIAO QUIMICA	AP	1,52240	200	304,48
850	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%	HIPOLABOR	FR	4,03075	200	806,15
860	ALBUMINA HUMANA 20% S/EQUIPO	BLAU	FR	280,89000	50	14.044,50
870	AMIGACINA 100MG/2ML, SULFATO	TEUTO	AP	0,76080	200	152,16
880	CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASS	GLOBO	EN	1,31400	200	262,80
890	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE	BLAU	FA	18,45000	20	369,00
900	ISOFLURANO 100ML	BIOCHIMICO	FR	433,51000	4	1.734,04
910	MIDAZOLAM 50MG	HIPOLABOR	AP	21,71300	100	2.171,30
920	MIDAZOLAM 15MG	HIPOLABOR	AP	9,22050	200	1.844,10
930	MIDAZOLAM 5MG	HIPOLABOR	AP	4,29660	200	859,32
940	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO	ISOFARMA/HALEX	BO	3,80000	300	1.140,00
950	NALBUFINA 10MG/ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	9,82600	50	491,30
960	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA	AP	30,83060	400	12.332,24
970	FLUMAZENIL 0,5MG	CRISTALIA	AP	21,00000	30	630,00
980	OXACILINA SODICA 500MG	BLAU	FA	2,99810	800	2.398,48
990	TENOXICAM 40MG INJ	UNIAO QUIMICA	FA	13,81640	1500	20.724,60
1000	VANCOMICINA 500MG	BLAU	FA	22,02300	200	4.404,60
1010	NORFLOXACINO 400MG	MEDQUIMICA	CP	1,13802	5500	6.259,11
1020	LOSARTANA POTASSICA 50MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,50315	25500	12.830,33
1030	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	MERCK	CP	0,51020	15000	7.653,00
1040	AZITROMICINA 600MG	PRATI DONADUZZI	FR	13,55200	100	1.355,20
1050	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G	CRISTALIA	TB	40,84400	250	10.211,00
1060	NITROGLICERINA 25MG	CRISTALIA	AP	27,98000	50	1.399,00
1070	PANCURONIO 2MG/ML, BROMETO	CRISTALIA	AP	9,22000	100	922,00
1080	BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO C/V	CRISTALIA	FA	27,43300	50	1.371,65
1090	BISACODIL 5MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,24400	500	122,00
1100	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA	SANOBIOL	FR	6,40584	60	384,35
1110	GENTAMICINA 20MG, SULFATO	NOVAFARMA	AP	1,04780	200	209,56
1120	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO	HIPOLABOR	AP	2,81510	200	563,02
1130	LIDOCAINA 2% S/V 1,8ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	AP	2,40000	200	480,00
1140	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO	HYPOFARMA	AP	3,48400	300	1.045,20
1150	LIDOCAINA 100MG/ML	CRISTALIA	FR	108,38000	5	541,90
1160	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN	TB	12,44320	150	1.866,48

000053

1170	LIDOCAINA 5%,CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA	CRISTALIA	AP	4,68620	50	234,31
1180	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA	FA	4,72320	50	236,16
1190	BROMOPRIDA 10MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,43520	2500	1.088,00
1200	BROMOPRIDA 4MG/ML	PRATI DONADUZZI	FR	3,07250	1000	3.072,50
1210	BROMOPRIDA 10MG/2ML	WASSER FARMA	AP	3,25360	1200	3.904,32
1220	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CP	1,20567	6500	7.836,86
1230	GLUCONATO DE CALCIO 10%	ISOFARMA/HALEX	AP	2,56000	100	256,00
1240	BUPIVACAINA 20MG,CLORIDRATO	CRISTALIA	AP	8,45300	200	1.690,60
1250	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V	CRISTALIA	FA	27,43300	50	1.371,65
1260	CETAMINA 50MG/ML, DEXTRD 10ML	CRISTALIA	FA	78,96800	30	2.369,04
1270	CLONAZEPAM 2,0MG	GEOLAB	CP	0,52446	8000	4.195,68
1280	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	HIPOLABOR	FR	3,00000	15	45,00
1290	BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO	CRISTALIA	CP	0,25845	500	129,23
1300	DEXAMETASONA 1MG, NEOMICINA 5MG, SULF. SUSPENSÃO OFT	ALCON/NOVARTIS	FR	12,72000	10	127,20
1310	COLAGENASE 0,5UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G	CRISTALIA	TB	40,84400	100	4.084,40
1320	BETAMETASONA, FOSFATO SODICO 4MG	NOVAFARMA	AP	3,62900	700	2.540,30
1330	BETAMETASONA,ACETATO 3MG,FOSF DISSOD 3MG	UNIAO QUIMICA	AP	13,75040	100	1.375,04
1340	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL	TEUJO	FA	11,07960	400	4.431,84
1350	PENICILINA G BENZATINA 600.000UI S/DIL	TEUJO	FA	9,39560	350	3.288,46
1360	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG,DIPI	PHARLAB	CP	0,55020	15000	8.253,00
1370	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG +	FARMACE	FR	3,49250	1100	3.841,75
1380	VITAMINA B1,6,12 CIANOCOBALAMINA 5000MCG	MERCK	AP	3,59667	600	2.158,00
1390	DICLOFENACO SODICO 50MG	VITAMED	CP	0,11492	1000	114,92
1400	AMOXICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	CA	0,52192	500	260,96
1410	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO C/DIL	BLAU	FA	56,33500	1200	67.602,00
1420	RIFAMICINA SV SODICA,SAL SODICO 10MG/ML	NATULAB	FR	40,39360	30	1.211,81
1430	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100	ASPEN/CELLOF	FR	41,18000	10	411,80
1440	INSULINA HUM. NPH-N-U100	ASPEN/CELLOF	FR	41,18000	10	411,80
1450	METILPREDNISOLONA 500MG	NOVAFARMA	FA	30,08280	50	1.504,14
1460	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML	FARMACE	AP	0,88260	850	750,21
1470	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	1,58010	200	316,02
1480	CLOMIPRAMINA 75MG,CLORIDRATO	NOVARTIS/SANDOZ	CP	3,25650	4000	13.026,00
1490	CLONIDINA 0,100MG,CLORIDRATO	BOEHRINGER	CP	0,18467	300	55,40
1500	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO	SANDOZ	CP	3,32607	600	1.995,64
1510	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR	PRATI DONADUZZI	TB	5,13070	450	2.308,82
1520	COMPLEXO B AMP IM/IV	HYPOFARMA	AP	0,77720	2700	2.098,44
1530	CICLOBENZAPRINA 5MG, CLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,66667	7500	5.000,03
1540	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA	AP	1,15000	100	115,00
1550	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	10,45800	50	522,90
1560	MEPERIDINA 50MG/ML (PETIDINA), CLORIDRAT	UNIAO QUIMICA	AP	1,96320	200	392,64
1570	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR	UNIAO QUIMICA	AP	1,62660	300	487,98
1580	TIAMINA (VITAMINA B1), 300MG CLORIDRATO	PRATI DONADUZZI	CP	0,59348	200	118,70
1590	TIAMINA 100MG, CLORIDRATO	CITOPHARMA	AP	7,84920	200	1.569,84

000054

1600	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	SANDOZ	CP	1,03393	23000	23.780,39
1610	TIORIDAZINA 50MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA	CP	0,67300	1500	1.009,50
1620	TIORIDAZINA 100MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA	CP	1,22800	1300	1.596,40
1630	ANLODIPINA 5MG, BESILATO	SANDOZ	CP	0,60033	1300	780,43
1640	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,16820	200	33,64
1650	CODEINA 30MG, FOSFATO	CRISTALIA	CP	1,14300	150	171,45
1660	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE	CRISTALIA	AP	4,33880	200	867,76
1670	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML	BLAU	FA	9,34800	200	1.869,60
1680	RISPERIDONA 1MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,96933	10000	9.693,30
1690	CITALOPRAM 20MG	AUROBINDO/AB FA	CP	1,37821	40000	55.128,40
1700	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	FARMACE	AP	0,92700	1300	1.205,10
1710	NEOMICINA, BACITRACINA 10GRS	HIPOLABOR	TB	3,12440	1400	4.374,16
1720	OXCARBAZEPINA 600MG	UNIAO QUIMICA	CP	2,52067	1500	3.781,01
1730	OXCARBAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA	CP	1,25167	4500	5.632,52
1740	ISOSSORBIDA 20MG, MONONITRATO	ZYDUS	CP	0,19560	3500	684,60
1750	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO	UNIAO/BIO LAB	AP	0,89540	100	89,54
1760	NIMESULIDA 100MG	CIMED	CP	1,41218	27600	38.976,17
1770	NIMESULIDA 50MG/ML	VITAMEDIC	FR	13,09000	1400	18.326,00
1780	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG	HYPOFARMA	AP	24,62000	50	1.231,00
1790	DIOSMINA 450MG, HESPERIDINA 50MG	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	1,66150	10500	17.445,75
1800	PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO	AUROBINDO/AB FA	CP	1,40300	35000	49.105,00
1810	PASTA D'AGUA	FARMAX	TB	5,59998	30	168,00
1820	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	UNIAO QUIMICA	AP	1,56100	300	468,30
1830	AGUA PARA INECCAO 20ML	SAMTEC	AP	0,39925	4000	1.597,00
1840	ATROPINA 0,5MG, SULFATO	HYPOFARMA	AP	0,70460	300	211,38
1850	TIOPENTAL SODICO 1,0G	CRISTALIA	FA	29,55040	20	591,01
1860	ADENOSINA 6MG	HIPOLABOR	AP	9,26540	100	926,54
1870	VARFARINA SODICA 5MG	UNIAO QUIMICA	CP	0,32133	300	96,40
1880	VIT A 5000UI + VIT D 900UI + OX ZINCO 150MG 45GR	VITAMEDIC/VITAP	TB	10,53000	600	6.318,00
1890	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL PAD 9CM X 10CM	3M	PC	42,18640	50	2.109,32
1900	CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN	CP	0,74067	25000	18.516,75
1910	EFEDRINA 50MG/ML, SULFATO	CRISTALIA	AP	9,38860	150	1.408,29
1920	HALOPERIDOL 5MG/ML	HYPOFARMA	AP	2,97240	200	594,48
1930	SALBUTAMOL 2MG/5ML, SULFATO 120ML	PRATI DONADUZZI	FR	2,51240	50	125,62
1940	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR	AP	5,90960	1000	5.909,60
1950	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1)	HIPOLABOR	AP	2,39840	150	359,76
1960	AMINOFILINA 240MG	FARMACE	AP	0,83620	300	250,86
1970	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA	HYPOFARMA	BO	80,08000	300	24.024,00
1980	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA	ISOFARMA/HALEX	BO	80,00000	300	24.000,00
1990	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO	HIPOLABOR	AP	11,79260	400	4.717,04
2000	DEXAMETASONA 4MG/ML	HIPOLABOR	AP	6,57880	1150	7.565,62
2010	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	TEJUTO	FR	13,23200	200	2.646,40
2020	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	MERCK	CP	0,51020	2000	1.020,40

2030	DEXCLORFENIRAMINA 2MG, BETAMETASONA 0,25MG 120ML	PRATI DONADUZZI	FR	5,79000	150	868,50
2040	SORO MANITOL 20% 250ML S.FECHADO	SANOBIOL	FR	9,86200	100	986,20
2050	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML	CRISTALIA	AP	1,78680	200	357,36
2060	SORO RINGER SIMPLES 500ML S.FECHADO	SANOBIOL	FR	5,21800	400	2.487,20
2070	MORFINA 10MG/ML,SULFATO	HIPOLABOR	AP	2,06100	300	618,30
2080	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO	CRISTALIA	AP	4,63800	100	463,80
2090	PROPOFOL 10MG/ML 10ML	CRISTALIA	AP	23,83400	100	2.383,40
2100	SEVOFLURANO 100ML	BIOCHIMICO	FR	431,24000	6	2.587,44
2110	SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG	PRATI DONADUZZI	CP	0,23775	300	71,33
2120	SULFAMETOXAZOL 200MG,TRIMETOPRIMA 40MG 50ML	TEUTO	FR	4,79480	50	239,74
2130	PERMETRINA 1% LOCAO	NATIVITA	FR	38,43000	30	1.152,90
2140	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML	HIPOLABOR	AP	4,74190	200	948,38
2150	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	FARMAX	CP	0,05400	1000	54,00
2160	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 60ML	TEUTO	FR	27,45420	100	2.745,42
2170	LEVOFLOXACINO 5MG/ML	CRISTALIA	BO	185,72667	200	37.145,33
2180	ESPIRONOLACTONA 50MG	HIPOLABOR	CP	0,42188	500	210,94
2190	CLORPROMAZINA 40MG/ML, CLORIDRATO	CRISTALIA	FR	11,03916	3	33,12
2200	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO	NOVAFARMA	FA	9,00000	600	5.400,00
2210	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	NOVAFARMA	AP	3,93340	500	1.966,70
2220	AGUA PARA INECAO 250ML S.FECHADO	EQUIFLEX	FR	6,58750	400	2.635,00
2230	AGUA PARA INECAO 10ML	FARMACE	AP	0,60915	11600	7.066,14
2240	MISOPROSTOL 25MCG	INFAN/HEBRON	CP	8,18620	100	818,62
2250	MISOPROSTOL 200MCG	INFAN/HEBRON	CP	36,00980	100	3.600,98
2260	IVERMECTINA 5MG	VITAMEDIC	CP	2,99634	300	898,90
2270	TETRACAINA CLORIDRATO,FENILEFRINA CLORID	ALLERGAN	FR	7,48000	10	74,80
2280	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ACETATO	UNIAO QUIMICA	AP	26,95000	150	4.042,50
2290	RETINOL (VIT. A) 3.000UI, ERGOCALCIFEROL	SANVAL	FR	9,61760	250	2.404,40
2300	ACETILCISTEINA 600MG	GEOLAB	en	3,01188	800	2.409,50
2310	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO	HIPOLABOR	AP	9,70960	200	1.941,92
2320	CEFAZOLINA SODICA 1G	Aurobindo/AB Fa	FA	9,39280	300	2.817,84
2330	CEFTRIAXONA 1G IV	BLAU	FA	59,70410	1500	89.556,15
2340	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 120ML	FARMACE	FR	11,38133	600	6.828,80
2350	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML	FARMACE	FR	6,73783	600	4.042,70
2360	PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML	HIPOLABOR	FR	4,80000	50	240,00
2370	DICLOFENACO DIETILAMONIO 1% 60GR	NEO Q/HYP/BRAIN	TB	8,51000	100	851,00
2380	COMPLEXO HIDROX.FERRO POLIMAL IV 5ML	UNIAO Q/CLARIS	AP	9,54800	100	954,80
2390	NIFEDIPINA 20MG	GEOLAB	CP	0,61856	10500	6.494,88
2400	CLORETO DE SODIO 0,9%	FARMACE	AP	0,73290	3000	2.198,70
2410	ACEBROFILINA 50MG/5ML	NEO Q/HYP/BRAIN	FR	19,55000	450	8.797,50
2420	AMPICILINA 250MG/5ML	PRATI DONADUZZI	FR	5,63280	50	281,64
2430	SACCHAROMYCES BOULARDII-17LIOFILIZADO 20,SACHET	CIFARMA	EN	4,92500	600	2.955,00
2440	COMPLEXO B CPR	VITAMED	CP	0,05800	25000	1.450,00
2450	CEFTRIAXONA 1G IV	BLAU	FA	59,70410	100	5.970,41

000056

2460	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO	CRISTALIA	AP	26.70500	100	2.670,50
						TOTAL: R\$ 1.020.249,05

ORÇAMENTO ESTIMATIVO COM O OBJETIVO APENAS E TÃO SOMENTE PARA INSTRUIR PROCESSO LICITATORIO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS ALTERAÇÕES DE MERCADO, ESTANDO EXPRESSAMENTE VEDADO SUA UTILIZAÇÃO COMO BASE PARA COMPRAS DIRETAS E/OU EMERGENCIAIS. A LIBERAÇÃO DO CADASTRO (LOGIN E SENHA) E A LIBERAÇÃO E ENVIO DO ORÇAMENTO ESTÃO VINCULADOS A EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO REPRESENTANTE COMERCIAL, SENDO DE SUA INTEIRA RESPONSABILIDADE A CORRETA UTILIZAÇÃO. CASO ESTE ORÇAMENTO ESTIMATIVO SEJA UTILIZADO COM FINALIDADE DIVERSA, ESTE SERÁ RESPONSABILIZADO CIVIL E CRIMINALMENTE PELA DIVULGAÇÃO DOS DADOS JUNTAMENTE COM QUEM A ELABOROU. O CONTEÚDO DESTA ORÇAMENTO ESTIMATIVO É DE PROPRIEDADE DO GRUPO RIOCLARENSE, NÃO IMPLICANDO EM ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE E/OU CONTRATAÇÃO DE QUALQUER ESPÉCIE.

JAILSON TREVISON

67.729.178/0004-91  
COMERCIAL CIRÚRGICA  
RIOCLARENSE LTDA  
Praça Emílio Marconato, nº 1900  
Galpão 25 e 27 / Park Industrial  
CEP: 13.820-000  
JAGUARIUNA - SP



ALTEMED

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.339.688/0001-49      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 291

C.E.P.: 84520-000      Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/29

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Cota Comercial: \_\_\_\_\_

Código: 0      Telefone: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

Condições de Pagamento: conforme edital      Prazo de Entrega: conforme edital  
Validade da Proposta: \_\_\_\_\_      Vencimento da Cotação: \_\_\_\_\_

Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETULIO VARGAS  
Objeto da Cotação de Preço: - Aquisição de medicamentos destinados ao uso no Hospital Sta. Terezinha e Farmacêuticos Básicos - centro de Saúde desta municipalidade.

Observações: Solicitações 5 e 6/2020 - Cotação de preços 2/2020

Item	Descrição	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	BSR		400,00	7,35	
2	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	FR		50,00	19,80	
3	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	AMP		200,00	3,65	
4	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	CP		600,00	1,06	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.339.688/0001-49      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 291

C.E.P.: 84520-000      Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 2/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Descrição	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	BR0207151 CETOCANAZOL, DOSAGEM 200 MG, COMPRIMIDO (4501169)	CP		1.300,00	0,343	
6	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	AMP		600,00	0,246	
7	BR0207140 ZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501187)	AMP		400,00	1,08	
8	BR0207155 DIAZEPAM, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO (4501185)	CP		500,00	0,20	
9	BR0207157 DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG, COMPRIMIDO (4501186)	CP		12.500,00	0,16	
10	BR0207203 DIPHENO, 50MG, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501182)	CP		1.000,00	0,127	
11	BR0207203 DIPHENO, 50MG, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501182)	FR		300,00	1,20	
12	BR0207203 DIPHENO, 50MG, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501182)	FR		850,00	4,98	
13	BR0207203 DIPHENO, 50MG, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501182)	AMP		300,00	1,10	
14	BR0207203 DIPHENO, 50MG, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501182)	CP		13.000,00	0,64	
15	BR0207107 FENITONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501189)	AMP		1.000,00	0,60	
16	BR0207107 FENITONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501189)	FR		100,00	1,445	
17	BR0207107 FENITONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (4501189)	CP		500,00	0,160	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ALTEMED

000057

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 74.338.888/0001-09      Telefone: 954 1222  
Av. Vitória, 281  
C.E.P.: 84202-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 376

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
18	BR027302 COMBATO DE RÓDIO APRESENTAÇÃO ENEMA, DOSAGEM COMBATO MONOBUSICO 18% + FOSFATO DIBÁSICO (INFUSÃO) 100,00 ML (450130)	FR		30,00	7,50	
19	BR027378 NISTATINA, DOSAGEM 100,00 UNML APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (450130)	FR		50,00	6,60	
20	BR027425 VERAFAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM 80 MG, COMPRIMIDO (450171)	CP		200,00		
21	BR027503 CÍCLO ACETIL SALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG COMPRIMIDO (450109)	CP		50,00	0,032	
22	BR027508 ALBENDAZOL, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO (450114)	CP		50,00	0,635	
23	BR027507 ALBENDAZOL, DOSAGEM 40 MG ML, USO SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10,00 ML (450113)	FR		25,00	1,960	
24	BR027510 AMBIXICORINA, DOSAGEM 300 MG, COMPRIMIDO (450121)	CP		50,00	1,100	
25	BR027511 AMINOPIRINA, DOSAGEM 100 MG, COMPRIMIDO (450119)	CP		3.500,00	0,124	
26	BR027512 AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG COMPRIMIDO (450123)	CP		500,00	0,074	
27	BR027515 AMPICILINA, DOSAGEM 500MG, COMPRIMIDO (450123)	CP		3.000,00	0,600	
28	BR027517 ATENOLOL, DOSAGEM 50 MG, COMPRIMIDO (450131)	CP		15.500,00	0,065	
29	BR027541 GIBCOSE, CONCENTRAÇÃO 5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10,00 ML (450150)	AMP		600,00	0,378	
30	BR027564 CARVEDILOL, DOSAGEM 12,5 MG, COMPRIMIDO (450131)	CP		4.000,00	0,192	
31	BR027564 CARVEDILOL, DOSAGEM 3,125 MG, COMPRIMIDO (450130)	CP		4.000,00	0,172	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 74.338.888/0001-09      Telefone: 954 1222  
Av. Vitória, 281  
C.E.P.: 84202-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 426

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
32	BR027665 CARVEDILOL, DOSAGEM 6,25 MG, COMPRIMIDO (450114)	CP		6.000,00	0,190	
33	BR027667 CARVEDILOL, DOSAGEM 25 MG, COMPRIMIDO (450132)	CP		3.000,00	0,648	
34	BR027645 GIBCOSE DE 50% DOSAGEM 20%, USO SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10,00 ML (450100)	AMP		600,00	0,318	
35	BR027613 CASTORIL, CONCENTRAÇÃO 25 MG, COMPRIMIDO (450154)	CP		2.000,00	0,102	
36	BR027618 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 200 MG, COMPRIMIDO (450155)	CP		250,00	0,220	
37	BR027620 CEFALORINA, DOSAGEM 500 MG, COMPRIMIDO (450139)	CP		500,00	0,60	
38	BR027628 CINARIDINA, DOSAGEM 25 MG, COMPRIMIDO (450186)	CP		300,00	0,153	
39	BR027629 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG COMPRIMIDO (450189)	CP		300,00	0,397	
40	BR027630 DICLOFENACINA, DOSAGEM 1% APRESENTAÇÃO C/CHMEBENGA (450189)	BSM		500,00	2,10	
41	BR027647 DICLOFENACINA, DOSAGEM 0,25 MG, COMPRIMIDO (450101)	CP		500,00	0,140	
42	BR027650 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO (450111)	CP		36.000,00	0,090	
43	BR027651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 10 MG, COMPRIMIDO (450110)	CP		15.500,00	0,060	
44	BR027652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 20 MG, COMPRIMIDO (450112)	CP		15.000,00	0,080	
45	BR027653 ESPRINCLOXONA, DOSAGEM 25 MG, COMPRIMIDO (450112)	CP		15.000,00	0,245	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*[Handwritten Signature]*  
000058

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.339.688/0001-09      Telefone: 964.1222  
Av. Vitória, 261  
C.E.P.: 84925-000      - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 5/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Descrição	Unid.	Marc.	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
46	BR0267867 FENTONA, SOLUÇÃO, DOSAGEM: 100 MG, COMPRIMIDO (4501124)	CP		200,00	0,340	
47	BR0267869 FENOBARBITAL, SÓLIDO, DOSAGEM: 100 MG, COMPRIMIDO (4501125)	CP		200,00	0,170	
48	BR0267863 FURTOSEMI, DOSAGEM: 40 MG, COMPRIMIDO (4501138)	CP		10.500,00	0,086	
49	BR0267868 FURTOSEMI, COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (4501137)	AMP		1.000,00	0,130	
50	BR0267869 HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO (4501151)	CP		200,00	0,340	
51	BR0267871 GLIBENCÂMIDA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO (4501142)	CP		8.500,00	0,040	
52	BR0267874 HEBDOLOTRAZIDA, DOSAGEM: 25 MG, COMPRIMIDO (4501156)	CP		20.500,00	0,026	
53	BR0267877 BUPROFENO, DOSAGEM: 300 MG, COMPRIMIDO (4501161)	CP		5.000,00	0,240	
54	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		2.000,00	0,800	
55	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		2.000,00	0,141	
56	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		2.000,00	0,370	
57	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		2.000,00	1,820	
58	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		2.000,00	0,110	
59	BR0267869 METILOPA, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO (4501144)	CP		500,00	0,186	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.339.688/0001-09      Telefone: 964.1222  
Av. Vitória, 261  
C.E.P.: 84925-000      - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 6/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Descrição	Unid.	Marc.	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
60	BR0267720 VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO: 10%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA/FRASCOS 3,00 ML (4501237)	FR		12,00		
61	BR0267720 VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO: 10%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (4501238)	AMP		2.100,00		
62	BR0267726 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG, COMPRIMIDO (4501227)	CP		500,00		
63	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO (4501231)	CP		500,00	0,131	
64	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM: 25 MG, COMPRIMIDO (4501230)	CP		500,00	0,260	
65	BR0267746 SINAVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG, COMPRIMIDO (4501250)	CP		4.000,00	0,250	
66	BR0267747 SINAVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	CP		13.500,00	0,140	
67	BR0267776 PROPRANOLOL, DOSAGEM: 25 MG, COMPRIMIDO (4501232)	AMP		400,00	2,90	
68	BR0267772 PROPRANOLOL, DOSAGEM: 40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	CP		5.500,00	0,15	
69	BR0267777 PARACETAMOL, DOSAGEM: SOLUÇÃO ORAL/200 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/FRASCOS 15,00 ML (4501220)	FR		150,00	1,240	
70	BR0267777 PARACETAMOL, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO (4501221)	CP		81.000,00	0,197	
71	BR0267820 METASOM, DIFENOPRIMATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO SUSPENSÃO PARA INALHAÇÃO/LACONETE 2,00 ML (4501250)	FLC		300,00		
72	BR0267820 METASOM, DIFENOPRIMATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO SUSPENSÃO PARA INALHAÇÃO/LACONETE 2,00 ML (4501250)	CP		3.000,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000059

*[Handwritten signature]*

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.888/0001-09      Telefone: 564.1322  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84623-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 7/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
73	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 5 MG/MIL, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 3,00 ML (6501181)	AMP		100,00	2,00	
74	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 5 MG/MIL, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 10,00 ML (6501296)	AMP		100,00	8,20	
75	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 20 MG/MIL, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (6501155)	AMP		50,00	8,40	
76	BR0282770CLOTRINA, DOSAGEM 25 MG, COMPRIMIDO (6501254)	CP		500,00	0,1700	
77	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/MIL, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 20,00 ML (6501186)	FR		3,00	15,40	
78	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 2 MG, COMPRIMIDO (6501192)	CP		10.000,00	0,540	
79	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO (6501223)	CP		500,00	1,180	
80	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO (6501223)	CP		840,00	1,50	
81	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO (6501223)	CP		1.000,00	4,218	
82	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO (6501223)	CP		100,00	0,980	
83	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,1 MG/MIL, APRESENTAÇÃO: ELUIFRASCO 120,00 ML (6501192)	FR		50,00	2,260	
84	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 500 MG/MIL, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (6501106)	AMP		2.700,00	0,960	
85	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 100 MG/MIL, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (6501175)	AMP		350,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.888/0001-09      Telefone: 564.1322  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84623-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 8/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
86	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/MIL, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (6501146)	AMP		300,00	1,700	
87	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/MIL, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (6501141)	AMP		500,00	2,30	
88	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 100 MG/MIL, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (6501165)	AMP		200,00	0,495	
89	BR028273 INTORFORANTINA, DOSAGEM 100 MG, CAPSULA (6501210)	CP		500,00	2,240	
90	BR0282770CLOTRINA, DOSAGEM 5 U/ml, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (6501212)	AMP		200,00	1,10	
91	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		50,00	1,00	
92	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	2,200	
93	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	3,160	
94	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	2,200	
95	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	6,20	
96	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	3,160	
97	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	3,160	
98	BR02825230PROMAZINA, DOSAGEM 0,25 MG/MIL, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO/FRASCO 20,00 ML (6501164)	FR		200,00	3,160	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000060  
*Handwritten signature*

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 74.338.489/0001-09      Telefone: 664 1222  
Av. Vitória, 291  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 5/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
99	BR028682INDOACIAM, DOSAGEM 1 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 5,00 ML, (4501183)	AMP		200,00	2,80	560,00
100	BR028686FOPENEM, DOSAGEM 1 G, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO/AMPOLA, (4501183)	FR		100,00	48,00	4800,00
101	BR028687DIPHENHIDRAMINA, DOSAGEM 50 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA, (4501183)	BOLS		300,00	3,56	1068,00
102	BR028681MILBEMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG/ML, INDICAÇÃO/SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML, (4501200)	AMP		50,00	23,20	1160,00
103	BR028687ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 4 MG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML, (4501289)	UN		400,00	3,840	1536,00
104	BR028681FORLIMAZENIL, DOSAGEM 0,1 MG/ML, INDICAÇÃO/SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 5,00 ML, (4501134)	AMP		30,00	12,900	387,00
105	BR028681DIOXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL/FRASCO/AMPOLA, (4501215)	FR		800,00	4,00	3200,00
106	BR028681DIOXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL/FRASCO/AMPOLA, (4501256)	FR		1.500,00	16,00	24000,00
107	BR028684NACMENA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO/AMPOLA, (4501256)	FR		200,00	7,920	1584,00
108	BR028681NORFLOXACINO, DOSAGEM 400 MG, COMPRIMIDO, (4501211)	CP		5.500,00	0,460	2530,00
109	BR028689 LOSARTAN POTÁSSICA, DOSAGEM 50 MG, COMPRIMIDO, (4501177)	CP		25.500,00	0,121	3082,50
110	BR028689 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 75 MG, COMPRIMIDO, (4501295)	CP		15.000,00	0,339	5085,00

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 74.338.489/0001-09      Telefone: 664 1222  
Av. Vitória, 291  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 10/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
111	BR028686AUTOTROMBINA, DOSAGEM 20 MG/ML, APLICAÇÃO/SUSPENSÃO ORAL/FRASCO 10,00 ML, (4501252)	FR		100,00	10,260	1026,00
112	BR028687SOLUCIONEL, CONCENTRAÇÃO 0,9% (9), USO POMACABISMAGA 30,00 G, (4501186)	TE		250,00	28,00	7000,00
113	BR028687DIOXACILINA, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 5,00 ML, (4501276)	AMP		50,00	5,160	258,00
114	BR028687FRANCURONIO BROMETO, DOSAGEM 2 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML, (4501218)	AMP		100,00	5,360	536,00
115	BR0286874BUPRACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA 9,5%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 30,00 ML, (4501251)	FR		50,00	0,128	6,40
116	BR028683 BISACODOL, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO, (450147)	CP		500,00	7,720	3860,00
117	BR028682DIOXACILINA, DOSAGEM 15%, APLICAÇÃO/CLUSTE/FRASCO 500,00 ML, (4501281)	FR		600,00	1,100	660,00
118	BR028681TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML, (4501139)	AMP		200,00	2,650	530,00
119	BR028684DIOXACILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 1%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/TUBETE 1,00 ML, (4501172)	TUB		200,00	4,080	816,00
120	BR028684DIOXACILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 1%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/TUBETE 1,00 ML, (4501172)	FR		300,00	100,00	30000,00
121	BR028684DIOXACILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 1%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 30,00 ML, (4501171)	FR		5,00	7,80	39,00
122	BR028684DIOXACILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 30,00 ML, (4501172)	FR		150,00		
123	BR028684DIOXACILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APLICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 30,00 G, (4501170)	FR				

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

Handwritten signature and stamp: 0000061

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 74.335.689/0001-49 Telefone: 564.1222  
Av. Vieira, 291  
C.E.P.: 84220-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 11/29

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
124	BR0270648 LOCALINA CLORIBRATO COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM 5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (6501178)	AMP		50,00		
125	BR0270650 LOCALINA CLORIBRATO COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM 2% + 1,50.000, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL FRASCO 30,00 ML (6501179)	FR		50,00	4,080	
126	BR0270654 BROMOPRIDA, DOSAGEM 10 MG, COMPRIMIDO (6501148)	CP		2.500,00	0,280	
127	BR0270658 BICLORFIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO OROTRAFASCO 20,00 ML (6501149)	FR		1.000,00	1,840	
128	BR0270659 BICLORFIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO OROTRAFASCO 20,00 ML (6501150)	AMP		1.200,00	2,600	
129	BR0270667 NIMODIPINO, DOSAGEM 30 MG, COMPRIMIDO (6501207)	FR		6.000,00	0,353	
130	BR0270618 LONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (6501145)	AMP		100,00	3,96	
131	BR0270628 BUPROPIONINA COM APRESENTAÇÃO ASSOCIADA A GLICOSE, DOSAGEM 6% + 1,50.000, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML (650153)	AMP		200,00		
132	BR0270639 ACACINA CLORIBRATO APRESENTAÇÃO ASSOCIADA A EPINEFRINA, DOSAGEM 0,5% + 1/200.000UI, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 20,00 ML (650152)	FR		50,00		
133	BR0270114 CETAZINA CLORIBRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, APLICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 10,00 ML (650164)	FR		30,00	112,00	
134	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM 2 MG, COMPRIMIDO (6501292)	CP		8.000,00	0,090	
135	BR0270125 CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20,00 ML (650171)	FR		15,00	3,80	
136	BR0270140 BIFENIDENO, DOSAGEM 2 MG, COMPRIMIDO (650146)	CP		500,00	0,400	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 74.335.689/0001-49 Telefone: 564.1222  
Av. Vieira, 291  
C.E.P.: 84220-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 12/29

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
137	BR0270617 CETAZINA CLORIBRATO APRESENTAÇÃO ASSOCIADA A GLICOSE, DOSAGEM 5% + 0,25%, USO FRASCO 1,00 ML (6501270)	FR		10,00		
138	BR0270466 COLAGENASE, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CLORAMFENICOL, CONCENTRAÇÃO 0,03UI + 1%, USO FOMENTO BENGUÁ 3,00 G (650165)	TE	26,00	100,00		
139	BR0270598 BETA METASONA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A DEXAMETASONA, DOSAGEM 2MG, USO AMPOLA 1,00 ML (650143)	AMP	8,001	700,00		
140	BR0270597 BETA METASONA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A DEXAMETASONA, DOSAGEM 2MG, USO AMPOLA 1,00 ML (650144)	AMP	12,00	100,00		
141	BR0270612 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA A POTÁSSIO, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 4,00 (7036)	AMP	10,60	420,00		
142	BR0270613 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA A POTÁSSIO, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 4,00 (7037)	AMP		350,00		
143	BR0270614 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM 100.000UI + 300.000UI, USO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA (650138)	AMP		50,00		
144	BR0270618 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO POTÁSSICA, DOSAGEM 3.000.000UI, USO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA (650136)	AMP	15,90	500,00		
145	BR0270635 CLOACA, DOSAGEM 10MG + 25MG, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM DIFENIDRAMINA 50,00MG, DOSAGEM 50MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (6501118)	CP	0,646	15.000,00		
146	BR0270623 COPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIFENIDRAMINA 50,00MG, DOSAGEM 50MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO AMPOLA 20,00 ML (6501117)	AMP	2,20	800,00		
147	BR0270623 COPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIFENIDRAMINA 50,00MG, DOSAGEM 50MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO AMPOLA 20,00 ML (6501117)	FR	11,00	1.100,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000062

*[Handwritten signature]*

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.338.888/0001-09      Telefone: 564.1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1376

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
148	BR0270764 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 175MCG, COMPRIMIDO (6501298)	CP		5.000,00	0,465	2.325,00
149	BR0270769 FEXOFENADINA, DOSAGEM 120MG, COMPRIMIDO (6501131)	CP		300,00	2,948	884,40
150	BR0270811 ACANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DEBAMETASINA, PREDNISONA E TAMIBLA, DOSAGEM 5MG + 100MG + 10MG, CONJUNTO (6501298)	CONJ		600,00	3,960	2.376,00
151	BR0270682 RIBOFLAVINA, APRESENTAÇÃO EM TABLETAS ASSOCIADA COM USO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501300)	AMP		250,00	3,180	795,00
152	BR0270962 DIOFENAMCO, APRESENTAÇÃO SAL POTÁSSICO, DOSAGEM 50 MCG, COMPRIMIDO (650159)	CP		1.000,00	0,130	130,00
153	BR0271089 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO 500MG, COMPRIMIDO (650127)	CP		500,00	0,270	135,00
154	BR0271150 MANGOSILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 1G + 200MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (650129)	AMP		1.200,00	26,00	31.200,00
155	BR0271111 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO 500MG/ML, APRESENTAÇÃO PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (650128)	FR		150,00	6,70	1.005,00
156	BR0271142 RIFAMPICINA, DOSAGEM 10 MG/ML, INDICAÇÃO: SPRAY FRASCO 20,00 ML (650128)	FR		30,00	4,540	136,20
157	BR0271150 MANGOSILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 1G + 200MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (650129)	FR		10,00		
158	BR0271157 INSULINA, ORIGEM HUMANA, TIPO NPH, DOSAGEM 100U/ML (6501162)	FR		10,00		
159	BR0271596 METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO PO OFILEDADO + DILUENTE, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (6501166)	AMP		50,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.338.888/0001-09      Telefone: 564.1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1426

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
150	BR0271674 CLORETO DE ALUMÍNIO, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO USO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (6501169)	AMP	1,000	850,00		
151	BR0271710 AMIODARONA, DOSAGEM 50MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA	AMP		200,00	3,140	628,00
152	BR0271695 FENITINA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (6501130)	AMP		50,00	9,50	475,00
153	BR0271695 FENITINA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (6501129)	AMP		200,00	20,340	4.068,00
154	BR0272041 CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 75 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO LENTA COMPRIMIDO (6501291)	CP		4.000,00		
155	BR0272040 DICLOFINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 0,1 MCG/COMPRIMIDO (650117)	CP		300,00	0,365	109,50
156	BR0272046 CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG, COMPRIMIDO (650188)	CP		600,00	9,917	5.950,20
157	BR0272086 LIPIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1% INDICAÇÃO: CREME BENSINA 30,00 G (6501292)	BSN		450,00	6,00	2.700,00
158	BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO: B1, B2, B6, B12 E PP, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (6501289)	AMP		2.700,00	1,40	3.780,00
159	BR0271488 BENZOCAINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CETILPREDNIOLO, CONCENTRAÇÃO 4MG + 0,5MG/ML, USO: AGROSSOLUÇÃO 30,00 ML (6501141)	FR		10,00		
170	BR0272180 CLOREXIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MCG/COMPRIMIDO (650129)	CP		7.500,00	0,217	1.627,50
171	BR0272180 CLOREXIDINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: 100MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501122)	AMP		100,00	1,867	186,70
172	BR0272353 NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501261)	AMP		50,00	10,40	520,00

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000063

*[Handwritten signature]*

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 76.338.888/0001-49      Telefone: 064-1232  
Av. Vitória, 281  
C.E.P.: 84200-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 15/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
173	BR02722961TOMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (4501227)	AMP		200,00	3,20	640,00
174	BR0272340MENDIOLATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOLINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO/AMPOLA 1,00 ML (4501102)	AMP		300,00	2,20	660,00
175	BR0272341TAMINA, DOSAGEM 300 MG, COMPRIMIDO (4501261)	CP		200,00	0,360	72,00
176	BR0272342TAMINA, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO/SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (4501262)	AMP		200,00	10,720	2144,00
177	BR0272362PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 01%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 3,00 ML (4501264)	AMP		25,00	0,740	18,50
178	BR0272365 SERTALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG, COMPRIMIDO (4501303)	CP		23.000,00	0,110	2530,00
179	BR0272367TRIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MCG/ML (4501306)	CP		1.500,00	1,245	1867,50
180	BR0272367TRIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 100 MCG/ML (4501307)	CP		1.300,00	0,049	63,70
181	BR027434X AMLODIPINO BESILATO, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO (4501330)	CP		200,00	0,124	24,80
182	BR027478EUNAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MCG/ML (4501155)	CP		9.000,00		
183	BR0275273BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 10 MCG/ML (4501285)	AMP		10,00		
184	BR0272373MEGLUMINA ANTIMONIATO, DOSAGEM 300 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 3,00 ML (4501181)	AMP		150,00	2,08	312,00
185	BR0272782 CODEINA, DOSAGEM 30 MG, COMPRIMIDO (4501623)	CP				

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 76.338.888/0001-49      Telefone: 064-1232  
Av. Vitória, 281  
C.E.P.: 84200-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 16/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
186	BR0272784HEXAMINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000/0,01ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 0,25 ML (4501153)	AMP		200,00		
187	BR0272785HEXAMINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000/0,01ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL/FRASCO 3,00 ML (4501154)	FR		200,00	3,200	640,00
188	BR0272838 RISPERIDONA, DOSAGEM 1 MG, COMPRIMIDO (4501301)	CP		10.000,00	0,460	4600,00
189	BR0272955 CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG, COMPRIMIDO (4501290)	CP		40.000,00	0,206	8240,00
190	BR0273024DOPAMINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 5,00 ML (4501108)	AMP		50,00		
191	BR0273135 PROFETAMINATO, DOSAGEM 10 MG, COMPRIMIDO (4501234)	CP		300,00	0,811	243,30
192	BR0273135 PROFETAMINATO, APRESENTAÇÃO SAL SÓDICO, DOSAGEM 75MG (4501199)	AMP		1.300,00	0,946	1229,80
193	BR0273187NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BAGACTRACINA, CONCENTRAÇÃO 3MG + 250MG, TIPO MEDICAMENTO/FIAL/UBIQUINA 10,00 G (4501322)	BSM		1.400,00	3,70	5180,00
194	BR0273295 OXICARBACEPINA, DOSAGEM 600 MG, COMPRIMIDO (4501117)	CP		1.500,00	2,12	3180,00
195	BR0273297 OXICARBACEPINA, DOSAGEM 300 MG, COMPRIMIDO (4501116)	CP		4.500,00	0,900	4050,00
196	BR0273369DORSORIBIDA, PRINCÍPIO ATIVO/SAL DENTRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO/SUBLINGUAL/COMPRIMIDO (4501189)	CP		500,00	0,109	54,50
197	MCC/COMPRIMIDO (4501191) DORSORIBIDA, PRINCÍPIO ATIVO/SAL MONOHIDRATO, DOSAGEM 20 MG, TIPO MEDICAMENTO/SUBLINGUAL/COMPRIMIDO (4501190)	CP		3.500,00	0,200	700,00
198	APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 1,00 ML (4501323)	AMP		100,00	1,240	124,00

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*Paulo Cesar*

000064



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 251

C.E.P.: 84529-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Feixa: 1776

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
199	BR0273710 NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG, COMPRIMIDO (6501326)	CP		27.000,00	0,112	
200	BR0273711 NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - 100 ML (6501326)	FR		1.400,00	2,50	
201	BR0273712 NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG, TIPO MEDICAMENTO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (6501326)	AMP		50,00	18,82	
202	BR0273810 NIMESULIDA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A HEPERIDINA, CONCENTRAÇÃO 60MG + 5MG/COMP. (6501103)	CP		10.000,00	0,560	
203	BR0273840 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM 30 MG, COMPRIMIDO (6501348)	CP		35.000,00	0,367	
204	BR0273941 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM 30 MG, COMPRIMIDO (6501348)	CP		18.000,00		
205	BR0274402 ISOSUPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG, COMPRIMIDO (6501167)	CP		200,00	9,867	
206	BR0276403 NITRATO DE GLICERINA + OXÍZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% FRASCO 100,00 MG (6501222)	FR		30,00	2,720	
207	BR0276203 DILUENTE PARA INJEÇÃO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A HEPERIDINA, CONCENTRAÇÃO 60MG + 5MG/COMP. (6501103)	AMP		300,00	0,499	
208	BR0276403 NITRATO DE GLICERINA + OXÍZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% FRASCO 100,00 MG (6501222)	AMP		4.000,00	1,10	
209	BR0276403 NITRATO DE GLICERINA + OXÍZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO 25% + 25% + 25% FRASCO 100,00 MG (6501222)	AMP		300,00		
210	BR0276801 TROPICAL SÓCO, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (6501265)	FR		20,00		
211	BR0276801 TROPICAL SÓCO, DOSAGEM 1 G, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA (6501265)	AMP		100,00	13,00	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 251

C.E.P.: 84529-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Feixa: 1828

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
212	BR0276909 VARFARINA SÓCO, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO (6501266)	CP		300,00	0,250	
213	BR0276909 VARFARINA SÓCO, DOSAGEM 5 MG, COMPRIMIDO (6501266)	BSN		600,00	5,920	
214	BR0281201 CURATIVO ALGINATO, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO ALTA ABSORÇÃO, 10 CM, 10 CM, PLACA G MARCAÇÃO PARA CORTE, ESTERILIDADE (6501186)	UNI		50,00		
215	BR0282209 SULPÍDIA, CONCENTRAÇÃO 50 MG, COMPRIMIDO (6501257)	CP		300,00		
216	BR0282303 DIOXIBENZOPIRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG/COMP. (6501286)	CP		25.000,00	0,311	
217	BR0282702 FENEDRINA, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501108)	AMP		150,00	7,50	
218	BR0282702 FENEDRINA, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501108)	CP		4.000,00	0,889	
219	BR0282702 FENEDRINA, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501108)	CP		5.000,00	0,889	
220	BR0282803 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG, COMPRIMIDO (6501305)	AMP		200,00	0,350	
221	BR0282803 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG, COMPRIMIDO (6501305)	FR		50,00	0,525	
222	BR0282803 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG, COMPRIMIDO (6501305)	AMP		1.000,00	1,00	
223	BR0282803 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG, COMPRIMIDO (6501305)	AMP		150,00	2,00	
224	BR0282803 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG, COMPRIMIDO (6501305)	AMP		150,00	2,00	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*Handwritten signature*

000065

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.335.888/0001-09      Telefone: 564.1222  
Av. Vieira, 251  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 19/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
225	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		300,00	1,850	
226	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		300,00	50,00	
227	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		300,00	76,00	
228	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		400,00	4,00	
229	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		1.150,00	1,70	
230	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		200,00	1,80	
231	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	CP		2.000,00	0,359	
232	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		150,00	2,00	
233	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		100,00	6,30	
234	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		200,00	3,246	
235	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		400,00	4,90	
236	BR029240MORFINA, DOSAGEM 24 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		300,00	6,001	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J.: 76.335.888/0001-09      Telefone: 564.1222  
Av. Vieira, 251  
C.E.P.: 84220-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 20/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
237	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		100,00	8,44	
238	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		100,00	20,00	
239	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		5,00	0,184	
240	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	CP		300,00	2,18	
241	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		50,00	2,20	
242	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		30,00	6,760	
243	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	AMP		200,00		
244	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	CP		1.000,00	8,346	
245	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		100,00	34,00	
246	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		200,00		
247	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		300,00	0,420	
248	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	CP		500,00		
249	BR030823SULFATO DE MORFINA, DOSAGEM 10 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 100,00 ML (4501726)	FR		3,00	9,20	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*Handwritten signature*

000066

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 74.539.688/0001-48      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 281

C.E.P.: 84820-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 21/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Quantidade	Valor	Preço Unitário	Preço Total
250	BR034213HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ DURO FRASCO-AMPOLA (6011158)	FR	600,00		7,00	
251	BR034213HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ DURO FRASCO-AMPOLA (6011157)	FR	500,00		3,619	
252	BR034213HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ DURO FRASCO-AMPOLA (6011157) AC. CÁPRICO CAPRILICO E POLIÉTER, COMPONENTES LÍQUIDA DE SOLA, FRASCO 200,00 ML (6011168)	FR	300,00			
253	BR034074CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO GRÂNULO PRETO, INODORO, PESO MOLECULAR 12,01 G/MOL, FÓRMULA QUÍMICA C, ORAU DE PAREDE ALTA QUICORIANA (6011196)	KG	5,00			
254	BR034074CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO ESTÉRIL E APROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM SISTEMA FECHADO (6011197)	FR	400,00		3,80	
255	BR032021ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDA, INODORO, TIPO EMBALAGEM EM SISTEMA FECHADO (6011198)	AMP	11.600,00		0,168	
256	BR032780GULOSE, CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 100,00 ML (6011149)	FR	400,00		3,660	
257	BR032780GULOSE, CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 1000,00 ML (6011148)	FR	500,00		3,680	
258	BR032780GULOSE, CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 250,00 ML (6011149)	FR	500,00		4,260	
259	BR032780GULOSE, CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 500,00 ML (6011147)	FR	400,00		5,440	
260	BR035075MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO 25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO VAGINAL (6011198)	CP	100,00			

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 74.539.688/0001-48      Telefone: 564 1222  
Av. Vitória, 281

C.E.P.: 84820-000      Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 22/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Quantidade	Valor	Preço Unitário	Preço Total
261	BR035075MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO 200 MCG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO VAGINAL (6011198)	CP	100,00			
262	BR035045DORIBETOL, COMPOSIÇÃO SORBITOL, 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 6,50 G (6011261)	BSN	50,00			
263	BR035691NICLOXSE, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 2% + 0,8%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 200,00 ML (6011144)	FR	500,00	3,800		
264	BR035691NICLOXSE, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 2% + 0,8%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 600,00 ML (6011145)	FR	500,00	5,140		
265	BR036729POLIUREBULENO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A CINCOCLINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG + 0 MCG, FORMA FARMACÊUTICA BINAÇA 3,00 G (6011226)	BSN	50,00	18,320		
266	BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO 6 MG, COMPRIMIDO (6011188)	CP	300,00	0,400		
267	BR038264MOCICLINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 30 MG + 11,5 MCG/ML, FORMA FARMACÊUTICA FRASCO 70,00 ML (601124)	FR	100,00			
268	BR039398FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A PARALINDRAMINA, CONCENTRAÇÃO 2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FRASCO 20,00 ML (601123)	FR	10,00	12,84		
269	BR039671FENOTEROL, COMBIMBRATO, CONCENTRAÇÃO 0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20,00 ML (601128)	FR	200,00	10,140		
270	BR039652TERACINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO FRASCO 10,00 ML (6011260)	FR	10,00	14,760		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*Handwritten signature*

000067

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
 CNPJ: 76.339.888/0001-49 Telefone: 954 1222  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84820-400 - Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 22/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
271	BRO3970MEDRODROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO 150 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501382)	AMP		150,00		
272	BRO3994H IRETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, COM CONTEÚDO DE 10.000 UNIML, FORMA FARMACÉUTICA FRASCO 10,00 ML (6501300)	FR		250,00	7,260	
273	BRO4097SOLIMENIATO FÉRRICO, CONCENTRAÇÃO 250,18 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL, COTAÇÃO 30,00 ML (6501308)	FR		10,00		
274	BRO401891CIAMOCIBALAMINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM PIREDOXINA E TAMBINA, CONCENTRAÇÃO: 1 MG + 100 MG + 100 MG/MIL, FORMA CONJUNTO (6501287)	CONJ		300,00	3,960	
275	BRO4263PROTECTOR SOLAR, TIPO PROTEÇÃO UVANÍVEL, FATOR DE PROTEÇÃO SPF 30, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO CREMOSO FRASCO 100,00 G (6501253)	FR		100,00	18,94	
276	BRO4265BENZOCINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TRICLOXANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 6 MG + 5 MG + 5 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA TUBO 43,00 G (6501143)	TB		20,00		
277	BRO41230METFORMINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA TABLETAS, COM CONTEÚDO DE 100,00 MG, CONCENTRAÇÃO 10,00 ML (6501246)	FR		700,00	1,40	
278	BRO40471BISOPROPRANOLOL, CONCENTRAÇÃO 10,00 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML (6501107)	AMP		50,00	14,50	
279	BRO431301PETROLATO, CONCENTRAÇÃO PURO, FORMA FARMACÉUTICA LÍQUIDO TÓPICO FRASCO 100,00 ML (6501226)	FR		150,00		
280	BRO43191BENZOCINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM CETILPRIDINO, CONCENTRAÇÃO 4 MG + 0,5 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO TÓPICO FRASCO 50,00 ML (6501142)	FR		10,00		
281	BRO43191BENZOCINA, CONCENTRAÇÃO 200 MG, FORMA FARMACÉUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE (6501185)	ENV		400,00	1,10	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
 CNPJ: 76.339.888/0001-49 Telefone: 954 1222  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84820-400 - Cruz Machado - PR

COLETA N.º: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 24/28

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
282	BRO4325CURATIVO, TIPO: RESINA, COM MATERIAS CELULOSAS, REVESTIMENTO COM COLÁGENO, HEPATÓLICO E CURENOL, BEMBAÇA 15,00 G (6501187)	TB		40,00		
283	BRO4311GACELISTEINA, CONCENTRAÇÃO 600 MG, FORMA FARMACÉUTICA GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE (6501094)	ENV	1,56	80,00		
284	BRO4305 CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO 250 MG, COMPRIMIDO (6501157)	CF		300,00		
285	BRO4336CURATIVO, TIPO: HIPSOCALÁSE, MATERIAL POLIURETANO, REVESTIMENTO REVESTIDO COM CARMELOSE, DIMENSÃO CÍRCULO DE 10 X 10 CM, UNIDADE (6501189)	UNI		20,00		
286	BRO4258ANOREXINEFRIMA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML (6501274)	AMP	3,50	200,00		
287	BRO4262EFACQUINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA (6501161)	AMP		300,00		
288	BRO4264LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO 100 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA (6501162)	AMP	14,40	1.500,00		
289	BRO4238AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL DIOBREBATO, CONCENTRAÇÃO 6 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA AMPOFRASCO 120,00 ML (6501171)	FR	2,00	600,00		
290	BRO4238AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL DIOBREBATO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA AMPOFRASCO 120,00 ML (6501191)	FR	2,00	600,00		
291	BRO4359PRENDESOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60,00 ML (6501228)	FR	5,48	50,00	1,186	
292	BRO44812DILOFENACO, COMPOSIÇÃO SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO 10 MG, FORMA FARMACÉUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL ENVELOPE (6501183)	TB	5,40	100,00		
293	BRO44812DILOFENACO, COMPOSIÇÃO SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO 20 MG/MIL, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML (6501248)	AMP	12,04	100,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

*Handwritten signature*

000068

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 74.339.888/0001-09 Telefone: 554 1222  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84225-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 25/29

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Descrição	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
284	BR0448817 FERROZOLATO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (4901244)	AMP		50,00		
286	BR0448841 IPRERIPINO, CONCENTRAÇÃO 30 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1, LIBERAÇÃO PROLONGADA/COMPRIMIDO (4901304)	CP		10.500,00	0,116	
288	BR0448899 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 10,00 ML (4901175)	AMP		3.000,00	0,258	
287	BR0448836 CEFTRIAXOMA, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAMP/CP/FRASCO 100,00 ML (4901151)	FR		450,00	5,00	
298	BR0448834 CEFTRIAXOMA, CONCENTRAÇÃO 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAMP/CP/FRASCO 100,00 ML (4901152)	FR		1.200,00	8,80	
299	BR0448835 AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL/FRASCO 80,00 ML (4901291)	FR		50,00	6,10	
300	BR0448820 NOLAVARINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1, SERINGA PREENCHIDA/SERINGA 0,30 ML (4901113)	UNI		150,00	30,00	
301	BR0448821 NOLAVARINA, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1, SERINGA PREENCHIDA/SERINGA 0,40 ML (4901114)	UNI		500,00	50,00	
302	BR0448823 PROBÍOTICO, COMPOSIÇÃO SACCHARONYCES BOLLARDIE -17, CONCENTRAÇÃO 300 UOCÁPSULA (4901248)	CP		600,00	7,88	
303	BR0448823 PROBÍOTICO, COMPOSIÇÃO SACCHARONYCES BOLLARDIE -17, CONCENTRAÇÃO 300 UOCÁPSULA (4901247)	ENV		3.100,00	3,88	
304	BR0448137 VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1, B2, B3, B6/COMPRIMIDO (4901206)	CP		25.000,00	0,056	
305	BR0448810 CEFTRIAXOMA, CONCENTRAÇÃO 5,0 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL - LIOFILIZADA, 30 ML FRASCO/AMPOLA (4901153)	AMP		100,00	14,40	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 74.339.888/0001-09 Telefone: 554 1222  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84225-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 26/29

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Descrição	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
306	BR0448796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (4901176)	FR		4.000,00		
307	BR0448796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (4901176)	FR		950,00	3,40	
308	BR0448796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (4901178)	FR		3.300,00	7,10	
309	BR0448796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA FECHADO, FRASCO 500,00 ML (4901177)	FR		2.100,00	3,60	
310	BR0448996 CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1,0 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1, SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA (4901160)	AMP		1.000,00	4,60	
311	BR0448996 CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1,0 %, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1, SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA (4901160)	AMP		100,00	44,00	

Total Geral:.....

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000069

*Handwritten signature*

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR  
Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: *Banco de Preço em Saude Min. de Saude*  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Código: 0  
Banco: \_\_\_\_\_  
Agência: \_\_\_\_\_  
Conta Corrente: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

Condições de Pagamento: conforme edital  
Validade da Proposta: conforme edital  
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETULIO VARGAS  
Objeto da Coleta de Preço: - Aquisição de medicamentos destinados ao uso no Hospital Sta Terezinha e Farmacia Básica - centro de Saude desta municipalidade.

Observações: Solicitações 5 e 6/2020 - Coleta de preços 2/2020

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	BR0266788NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINALBISNAGA 60,00 G (4501209)	BISN	<i>PRATI</i>	400,00	<i>7,60</i>	
2	BR0266863METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 100,00 ML (4501191)	FR	<i>BGLEFAR</i>	50,00	<i>3,73</i>	
3	BR0267107FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501125)	AMP	<i>HIPOLABORA</i>	200,00	<i>1,68</i>	
4	BR0267140 AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450134)	CP	<i>PRATI</i>	600,00	<i>0,77</i>	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000070

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 2/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	BR0267151 CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450165)	CP	PRATI	1.300,00	0,23	
6	BR0267162CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450174)	AMP	SANTIG	600,00	0,29	
7	BR0267194DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450197)	AMP	SANTISA	400,00	0,58	
8	BR0267195 DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450195)	CP	SANTISA	500,00	0,036	
9	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450196)	CP	SANTISA	12.500,00	0,038	
10	BR0267203 DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (4501105)	CP	SANTISA	1.000,00	0,29	
11	BR0267205DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)FRASCO 10,00 ML (4501104)	FR	FARMACE	300,00	0,55	
12	BR0267270HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 150,00 ML (4501159)	FR	TEUTO BR	850,00	2,40	
13	BR0267282ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501116)	AMP	HIPOLABOR	300,00	1,09	
14	BR0267292IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (4501293)	CP	CRISTALIA	13.000,00	0,53	
15	BR0267310METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501189)	AMP	TEUTO BR	1.100,00	0,31	
16	BR0267311METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 10,00 ML (4501187)	FR	MARJOL	100,00	0,61	
17	BR0267312METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501188)	CP	HIPOLABOR	500,00	0,068	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000071

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Av. Vitória, 251  
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020  
 Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 3/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
18	BR0267328FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO 130,00 ML (4501136)	FR		36,00		
19	BR0267378NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (4501208)	FR	PRATI	50,00	2,70	
20	BR0267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG, COMPRIMIDO (4501271)	CP	PRATI	200,00	0,10	
21	BR0267502ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MGCOMPRIMIDO (450105)	CP	THEOPHARO.F.S.	500,00	0,02	
22	BR0267506 ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (450114)	CP	PRATI	50,00	0,47	
23	BR0267507ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 10,00 ML (450113)	FR	GEOLAB	25,00	1,99	
24	BR0267510 AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450121)	CP	GEOLAB	500,00	0,28	
25	BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (450119)	CP	HIPOLABORA	3.500,00	0,05	
26	BR0267512AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (450123)	CP	BRANFARMA	500,00	0,03	
27	BR0267515 AMPICILINA, DOSAGEM: 500MG, COMPRIMIDO (4501283)	CP	BANKEN.S.A	3.000,00	0,22	
28	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (450131)	CP	PRATI	15.500,00	0,04	
29	BR0267541GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501150)	AMP	SAMTEC	600,00	0,2340	
30	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG, COMPRIMIDO (4501311)	CP	ENS	4.000,00	0,14	
31	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG, COMPRIMIDO (4501309)	CP	TEBARENT	4.000,00	0,10	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000072



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251

Telefone: 554 1222

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

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 4/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
32	BR0267565 CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG, COMPRIMIDO (4501310)	CP	MEDELY	6.000,00	0,13	
33	BR0267567 CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501312)	CP	BIOLAB SANIUS	3.000,00	0,18	
34	BR0267574 CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML (450180)	AMP	SANTEC	600,00	0,28	
35	BR0267613 CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG, COMPRIMIDO (450154)	CP	PRATI	2.000,00	0,06	
36	BR0267618 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450155)	CP	TEUTO BA	250,00	0,07	
37	BR0267625 CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450158)	CP	TEUTO BA	500,00	0,39	
38	BR0267628 CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (450166)	CP	ROYTON	300,00	0,24	
39	BR0267632 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO (450169)	CP	PRATI	300,00	0,1990	
40	BR0267643 DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME BISMAGA 10,00 G (450191)	BISN	PRATI	500,00	0,74	
41	BR0267647 DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG, COMPRIMIDO (4501101)	CP	PAPALAB	500,00	0,110	
42	BR0267650 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501111)	CP	SIMED	35.000,00	0,0600	
43	BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501110)	CP	SIMED	15.500,00	0,0400	
44	BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501112)	CP	SANVAL	15.000,00	0,0399	
45	BR0267653 ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501121)	CP	ASPEN P.	15.000,00	0,13	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000073

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR  
Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 5/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
46	BR0267657 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501124)	CP	TEUTOBA	200,00	0,2480	
47	BR0267660 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501126)	CP	TEUTOBA	200,00	0,07	
48	BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501138)	CP	GEOLAB	10.500,00	0,035	
49	BR0267666 FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL/AMPOLA 2,00 ML (4501137)	AMP	FARMACE	1.100,00	0,48	
50	BR0267669 HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501151)	CP	UNIÃO QUÍMICA	200,00	0,1	
51	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501142)	CP	GEOLAB	8.500,00	0,03	
52	BR0267674 HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501156)	CP	PRAFI	20.500,00	0,04	
53	BR0267677 IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501161)	CP	GEOLAB	5.000,00	0,18	
54	BR0267689 METILDOPA, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501184)	CP	SANVAL	2.000,00	0,24	
55	BR0267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG, COMPRIMIDO (4501183)	CP	PRAFI	20.500,00	0,12	
56	BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501179)	CP	THEODORO F.S.	5.060,00	0,04	
57	BR0267694 MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL/FRASCO 30,00 ML (4501180)	FR	THEODORO F.S.	850,00	1,00	
58	BR0267712 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CAPSULA (4501213)	CP	PRAFI	2.000,00	0,04	
59	BR0267717 METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501190)	CP	PRAFI	500,00	0,1	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000074

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 6/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
60	BR0267732VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5,00 ML (4501267)	FR	ALLEGRIAN	12,00	10,9	
61	BR0267735RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501238)	AMP	HIPOLABOR	2.100,00	0,4	
62	BR0267736 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG, COMPRIMIDO (4501237)	CP	MEDQUIMICA	500,00	0,215	
63	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501231)	CP	VITAMEDIC	500,00	0,072	
64	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501230)	CP	SANVAL	500,00	0,18	
65	BR0267745 SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501250)	CP	MULTILAB	4.000,00	0,12	
66	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	CP	CIMED	13.500,00	0,06	
67	BR0267769FOMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML (4501232)	AMP	CRISTALIA	400,00	1,47	
68	BR0267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	CP	PARATI	5.500,00	0,05	
69	BR0267777PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 15,00 ML (4501220)	FR	FARMACE	150,00	0,5680	
70	BR0267779PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MGCOMPRIMIDO (4501221)	CP	GERMED	61.000,00	0,3774	
71	BR0267907BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/MIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO OFLACIONETE 2,00 ML (450135)	FLC	CHESI	300,00	<del>4,39</del> 4,39	
72	BR0267936BETAISTATINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:16 MGCOMPRIMIDO (4501284)	CP	EUBO FARMA	3.000,00	0,2320	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000075

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitória, 251

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

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 7/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
73	BR0268069CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450181)	AMP	CRISTALIA	100,00	1,56	
74	BR0268075SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:50%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501256)	AMP	ISOPARMA	100,00	1,22	
75	BR0268115HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501155)	AMP	CRISTALIA	50,00	7,46	
76	BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501294)	CP	CRISTALIA	500,00	0,34	
77	BR0268130LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501169)	FR	CRISTALIA	3,00	1,19	
78	BR0268149 RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501302)	CP	CRISTALIA	10.000,00	0,17	
79	BR0268159 PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501223)	CP	UNIÃO QUÍMICA	500,00	0,73	
80	BR0268160OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501214)	FR	BLAUSIEGEL	840,00	6,15	
81	BR0268207AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450128)	FR	TEUTO BA	1.000,00	3,99	
82	BR0268222BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450145)	AMP	SANTEC	100,00	0,62	
83	BR0268243DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIRFRASCO 120,00 ML (450192)	FR	INDUSTRIAL FARMACIA	50,00	2,35	
84	BR0268252DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501106)	AMP	TEUTO FARMACIA	2.700,00	0,476	
85	BR0268255EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501115)	AMP	HIPOLABOR	350,00	3,14	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR  
Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 8/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
86	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501140)	AMP	SANTISA	300,00	1,08	
87	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501141)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	500,00	1,43	
88	BR0268264METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0.2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501185)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	200,00	1,42	
89	BR0268273 NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG, CAPSULA (4501210)	CP	TEUTO BR	500,00	0,1999	
90	BR0268277OCITOCINA, DOSAGEM:5 UJ/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501212)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	200,00	1,17	
91	BR0268331PRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0.25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO OFRASCO 20,00 ML (4501164)	FR	PRATI	200,00	1,74	
92	BR0268376ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO:INJETÁVELFRASCO 50,00 ML (4501115)	FR	GAIFOLS	50,00	121,00	
93	BR0268383AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501118)	AMP	TEUTO BR	200,00	1,62	
94	BR0268390SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3.5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2.9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1.5G, ENVELOPE (4501241)	ENV	FURP	200,00	1,12	
95	BR0268442SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501278)	FR	BLAUSIEGEL	20,00	9,75	
96	BR0268469ISOFLURANO, APRESENTAÇÃO:ANESTÉSICO INALATÓRIOFRASCO 100,00 ML (4501165)	FR	CAISTALIA	4,00	64,00	
97	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501277)	AMP	HIPOLABOR	100,00	386	
98	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (4501194)	AMP	HIPOLABOR	200,00	0,19	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000077

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 9/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
99	BR0268482MIDAZOLAM, DOSAGEM:1 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501193)	AMP	HYPOLABOR	200,00	1,26	
100	BR0268488MEROPENEM, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501182)	FR	AUROBRINDO	100,00	17,49	
101	BR0268498METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501192)	BOLS	FRESQUINUS	300,00	2,666	
102	BR0268501NALBUFINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501200)	AMP	HYPOLABOR	50,00	19,73	
103	BR0268507ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501269)	UN	HYPOFARMA	400,00	1,42	
104	BR0268510FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501134)	AMP	CAISTALIA	30,00	1,49	
105	BR0268513OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501215)	FR	GLAUS 16661	800,00	2,44	
106	BR0268533TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501258)	FR	UNIAO QUIMICA	1.500,00	6,01	
107	BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501272)	FR	UNIAO QUIMICA	200,00	3,19	
108	BR0268851 NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501211)	CP	MEQUIMICA	5.500,00	0,22	
109	BR0268856 LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (4501177)	CP	PRATI	25.500,00	0,03	
110	BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:75 MCG, COMPRIMIDO (4501295)	CP	MERCXSA	15.000,00	0,162	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000078

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 10/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
111	BR0268949AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 15,00 ML (450133)	FR	PAATI	100,00	6,39	
112	BR0268958COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0.6UI/G, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450184)	TB	CRISTALIA	250,00	10,00	
113	BR0268970NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501276)	AMP	CRISTALIA	50,00	28,58	
114	BR0269667PANCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501219)	AMP	CRISTALIA	100,00	6,2	
115	BR0269574BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0.5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450151)	FR	HYPOFARMA	50,00	3,46	
116	BR0269603 BISACODIL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450147)	CP	ULTRAFARM	500,00	0,13	
117	BR0269622GLICEROL, DOSAGEM:12%, APRESENTAÇÃO:CLISTERFRASCO 500,00 ML (4501281)	FR	INDUSTRIA	60,00	4,02	
118	BR0269761GENTAMICINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501139)	AMP	NOVAFARMA	200,00	3,77	
119	BR0269818TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0.5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501259)	AMP	HILOLABOR	200,00	2,34	
120	BR0269842LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:1%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELTUBETE 1,80 ML (4501173)	TUB	HILOLABOR	200,00		
121	BR0269843LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501171)	FR	HILOLABOR	300,00	2,047	
122	BR0269845LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAYFRASCO 50,00 ML (4501172)	FR	CRISTALIA	5,00	50,00	
123	BR0269846LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELEIA/BISNAGA 30,00 G (4501170)	BISN	HILOLABOR	150,00	1,73	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000079

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 11/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
124	BR0269848LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM:5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501176)	AMP	CRISTALIA	50,00	7,89	
125	BR0269850LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:50.000, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501175)	FR	HYPOFARMA	50,00	2,75	
126	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450148)	CP	PRATI	2.500,00	0,17	
127	BR0269956BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTASFRASCO 20,00 ML (450149)	FR	PRATI	1.000,00	1,04	
128	BR0269958BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450150)	AMP	WASSER	1.200,00	0,52	
129	BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501207)	FR	VITAMEDIC	6.500,00	0,18	
130	BR0270019GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501143)	AMP	HALEXISTAR	100,00	1,47	
131	BR0270095BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450153)	AMP	HYPOFARMA	200,00	2,10	
132	BR0270096BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À EPINEFRINA, DOSAGEM:0,5% + 1/200.000UJ, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450152)	FR		50,00		
133	BR0270114CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (450164)	FR	INSTITUTO BIOTECNOLÓGICO	30,00	55,00	
134	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501292)	CP	GEOLAB	8.000,00	0,06	
135	BR0270120CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL-GOTASFRASCO 20,00 ML (450171)	FR	PRATI	15,00	2,6	
136	BR0270140 BIFERIDENO, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (450146)	CP	CRISTALIA	500,00	0,159	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000080



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 12/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
137	BR0270457DEXAMETASONA, APRESENTAÇÃO:FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA_SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,1% + 0,35%, USO:FRASCO 5,00 ML (4501270)	FR	TEUTO BR	10,00	9,1	
138	BR0270495COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450185)	TB	ABBOTT	100,00	9,15	
139	BR0270590BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:AMPOLA 1,00 ML (450143)	AMP	CRISTALIA	700,00	2,92	
140	BR0270597BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:AMPOLA 1,00 ML (450144)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	100,00	4,79	
141	BR0270612BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450136)	AMP	TEUTO BR	400,00	9,99	
142	BR0270613BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450137)	AMP	TEUTO BR	350,00	2,98	
143	BR0270614BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM:100.000UI + 300.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450138)	AMP	BLAUSIEGEL	50,00	4,2	
144	BB0270616BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450139)	AMP	BLAUSIEGEL	500,00	7,02	
145	BR0270620ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MGDRAGEA (4501119)	CP		15.000,00		
146	BR0270621ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (4501118)	AMP	TEUTO BR	800,00	2,78	
147	BR0270622ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501117)	FR	FARMACE	1.100,00	5,54	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

180000

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 13/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
148	BR0270768 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:175MCG, COMPRIMIDO (4501296)	CP	MERCK	5.000,00	9,31	
149	BR0270799 FEXOFENADINA, DOSAGEM:180MG, COMPRIMIDO (4501131)	CP	NOVAQUÍMICA	300,00	3,92	
150	BR0270814CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM:5MG + 4MG + 100MG + 100MG, CONJUNTO (4501286)	conj	ANESC	600,00	7,04	
151	BR0270846ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501308)	AMP	MAGNA	250,00	7,1	
152	BR0270992DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MGCMPRIMIDO (450198)	CP	GEOLAB	1.000,00	0,072	
153	BR0271089 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG, COMPRIMIDO (450127)	CP	AURABINDO	500,00	0,139	
154	BR0271100AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450125)	AMP	AURABINDO	1.200,00	8,82	
155	BR0271111AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450126)	FR	RAFI	150,00	2,96	
156	BR0271140RIFAMICINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SPRAYFRASCO 20,00 ML (4501239)	FR	NATULAB	30,00	3,96	
157	BR0271154INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:REGULAR, DOSAGEM:100U/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501163)	FR	ASPEN	10,00	16,00	
158	BR0271157INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:NPH, DOSAGEM:100U/ML (4501162)	FR	NOVODISK	10,00	18,9	
159	BR0271599METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501186)	AMP	NOVAFARMA	50,00	24,539	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000082

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 14/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
160	BR0271687ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450106)	AMP	HYPOFARMA	850,00	0,5	
161	BR0271710AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (450122)	AMP	HIPOLABOR	200,00	1,74	
162	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0.05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501130)	AMP	CRISTALIA	50,00	2,37	
163	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0.05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501129)	AMP	CRISTALIA	200,00	0,298	
164	BR0272041CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTACOMPRIMIDO (4501291)	CP	EMS SIGMA	4.000,00	1,0333	
165	BR0272043CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MGCOMPRIMIDO (450172)	CP	BOEHRINGER	300,00	0,14	
166	BR0272045 CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG, COMPRIMIDO (450188)	CP	NOVA QUÍMICA	600,00	0,558	
167	BR0272089SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREMEBISNAGA 30,00 G (4501252)	BISN	PRATI	450,00	5,12	
168	BR0272091VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501265)	AMP	HYPOFARMA	2.700,00	0,71	
169	BR0272148BENZOCAINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPÍRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4MG + 0,5MG/ML, USO:AEROSSOLFRASCO 50,00 ML (450141)	FR	BRALINFARMA	10,00	9,897	
170	BR0272166CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MGCOMPRIMIDO (4501288)	CP	EMS DINISAO H.	7.500,00	0,12	
171	BR0272198ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501122)	AMP	UNIAO QUÍMICA	100,00	1,16	
172	BR0272326NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0.4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501201)	AMP	HIPOLABOR	50,00	3,5	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000083

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 15/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
173	BR0272329PÉTIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501227)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	200,00	1,92	
174	BR0272334DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:AMPOLA 1,00 ML (4501102)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	300,00	1,42	
175	BR0272341 TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501261)	CP	PRATI	200,00	0,78	
176	BR0272343TIAMINA, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501262)	AMP	CASULA	200,00	6,2786	
177	BR0272362PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501236)	AMP	CELLERA	25,00	2,92	
178	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG, COMPRIMIDO (4501303)	CP	NEO QUÍMICA	23.000,00	0,429	
179	BR0272366TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MGDRÁGEA (4501306)	CP	UNIÃO QUÍMICA	1.500,00	0,41	
180	BR0272367TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MGDRÁGEA (4501307)	CP	VALEANT	1.300,00	0,784	
181	BR0272434 ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450130)	CP	TEUTO OR	1.300,00	0,08	
182	BR0272478FLUNARIZINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501135)	CP	VITAMÉDIC	200,00	0,08	
183	BR0272573BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:10 MGCOMPRIMIDO (4501285)	CP	LIBBS	9.000,00	1,74	
184	BR0272737MEGLUMINA ANTIMONIATO, DOSAGEM:300 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501181)	AMP	Sanofi	10,00	363,39	
185	BR0272782 CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (450183)	CP	CRISTALIA	150,00	1,33	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000084

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 16/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
186	BR0272796HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000U/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 0,25 ML (4501153)	AMP		200,00		
187	BR0272796HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000U/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 5,00 ML (4501154)	FR	BLAUSIEGEL	200,00	10,17	
188	BR0272839 RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG, COMPRIMIDO (4501301)	CP	UNIÃO QUÍMICA	10.000,00	0,28	
189	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501290)	CP	TEBENT	40.000,00	0,148	
190	BR0273034DOPAMINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501108)	AMP	TEUTOBR	50,00	2,04	
191	BR0273135 PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501234)	CP	FARMQUÍMICA	300,00	0,25	
192	BR0273137DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG (4501199)	AMP		1.300,00		
193	BR0273167NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250U/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADABISNAGA 10,00 G (4501202)	BISN	THEONOR ES.	1.400,00	1,37	
194	BR0273256 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG, COMPRIMIDO (4501217)	CP		1.500,00	1,006	
195	BR0273257 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501216)	CP	ANGAY	4.500,00	0,2	
196	BR0273395ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO:SUBLINGUALCOMPRIMIDO (4501166)	CP	EMS	500,00	0,3	
197	BR0273400ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MGCOMPRIMIDO (4501197)	CP	BIO SINTÉTICA	3.500,00	0,1399	
198	BR0273457NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM:0.5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501203)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	100,00	0,74	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000085

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telephone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 17/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
199	BR0273710 NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501205)	CP	CLMEO	27.600,00	0,11	
200	BR0273711NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTASFRASCO 15,00 ML (4501206)	FR	VITAMEDIC	1.400,00	2,08	
201	BR0273719NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM:50 MG, TIPO MEDICAMENTO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501275)	AMP	HYPOTAFARMA	50,00	11,00	
202	BR0273818DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MGCOMPRIMIDO (4501103)	CP	BIOLAB SANIUS	10.500,00	0,414	
203	BR0273940 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501298)	CP	ZYDUS NIKKHO	35.000,00	0,17	
204	BR0273941 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501299)	CP	LIBBS	18.000,00	0,66	
205	BR0274482 ISOXSUPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501167)	CP	ARSEN	200,00	3,87	
206	BR0274648PASTA D' ÁGUA, COMPOSIÇÃO:TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO:25% + 25% + 25% + 25%FRASCO 100,00 MG (4501222)	FR		30,00	0	
207	BR0276283DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450190)	AMP	UNIAQUIMICA	300,00	1,2	
208	BR0276839ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICAAMPOLA 20,00 ML (450110)	AMP		4.000,00		
209	BR0277934ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,50 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (450132)	AMP	HYPOTAFARMA	300,00	0,63	
210	BR0278261TIOPENTAL SÓDICO, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501263)	FR	CRISTALIA	20,00	34,00	
211	BR0278281ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450112)	AMP	HYPOLABOR	100,00	8,75	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000086

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 76.339.688/0001-09

Av. Vitória, 251

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

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 18/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
212	BR0279269 VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501268)	CP	UNIÃO QUÍMICA	300,00	0,72	
213	BR0279493ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, DOSAGEM:150MG + 5.000UI + 900UI /G, APRESENTAÇÃO:BISNAGA 45.00 G (4501218)	BISN		600,00		
214	BR0281201CURATIVO ALGINATO, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO ALTA ABSORÇÃO, 10 CM, 10 CM, PLACA C/ MARCAÇÃO PARA CORTE, ESTÉRILIDADE (450186)	UNI	COLOFIPLAST	50,00	48,55	
215	BR0282299 SULPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501257)	CP	SANOFI-AVENTIS	300,00	0,5099	
216	BR0282313CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501289)	CP	SINED	25.000,00	0,16	
217	BR0287687EFEDRINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501109)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	150,00	2,39	
218	BR0292029 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:1,25 MG, COMPRIMIDO (4501304)	CP	BIOLAB SANIUS	4.000,00	1,16	
219	BR0292030 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG, COMPRIMIDO (4501305)	CP	GERMED	5.000,00	0,5042	
220	BR0292196HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501152)	AMP	HYPOFARMA	200,00	1,09	
221	BR0292331SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPFRASCO 100,00 ML (4501242)	FR	VITAMEDIC	50,00	1,02	
222	BR0292382TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501264)	AMP	HIPOLABOR	1.000,00	0,74	
223	BR0292399FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501133)	AMP	HIPOLABOR	150,00	1,2	
224	BR0292399FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 0,20 ML (4501132)	AMP	CASSTALLA	150,00	1,69	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000087

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 19/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
225	BR0292402AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450120)	AMP	BLAUSIEGEL	300,00	1,18	
226	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (450167)	FR	HALEX ÍSTAR	300,00	2,45	
227	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 200,00 ML (450168)	FR	HALEX ÍSTAR	300,00	1,9	
228	BR0292419CLINDAMICINA, DOSAGEM:150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450170)	AMP	HIVOLABOR	400,00	2,14	
229	BR0292427DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,50 ML (450193)	AMP	HIVOLABOR	1.150,00	0,58	
230	BR0294643IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 30,00 ML (4501160)	FR	APTULAB	200,00	1,17	
231	BR0296649 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:88 MCG, COMPRIMIDO (4501297)	CP	NERACK	2.000,00	0,21	
232	BR0298454DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450194)	FR	HIVOLABOR	150,00	0,92	
233	BR0299675MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (4501178)	FR	PRESENIUS K	100,00	4,93	
234	BR0300725FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501127)	AMP	CRISTALIA	200,00	1,57	
235	BR0303292RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL-SISTEMA FRASCO 500,00 ML (4501240)	FR	EURADEARMA	400,00	2,33	
236	BR0304871MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501199)	AMP	CRISTALIA	300,00	1,68	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000088



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 20/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
237	BR0304872MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0.2MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501198)	AMP	CRISTALIA	100,00	4,35	
238	BR0305935PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501235)	FR	CUAIS	100,00	6,073	
239	BR0308877SEVOFLURANO, FORMA FARMACÉUTICA:LÍQUIDO INALANTEFRASCO 100,00 ML (4501245)	FR	CRISTALIA	6,00	780,00	
240	BR0308882SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MGCOMPRIMIDO (4501255)	CP	PRATI	300,00	0,086	
241	BR0308884SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO FRASCO 60,00 ML (4501254)	FR	PRATI	50,00	1,00	
242	BR0312388PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SHAMPOOFRASCO 60,00 ML (4501225)	FR	NATIVITA	30,00	1,31	
243	BR0327566ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450107)	AMP	HIPOLABOR	200,00	4,44	
244	BR0327699PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:100 MGCOMPRIMIDO (4501224)	CP	FARMAY	1.000,00	0,08	
245	BR0327792CEFALEXINA, DOSAGEM:25 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450159)	FR		100,00		
246	BR0332985LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501279)	BOLS	CRISTALIA	200,00	4,99	
247	BR0335100CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LÍFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450173)	FR	BLAUSIEGEL	300,00	3,21	
248	BR0338134 ESPIRONOLACTONA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501120)	CP	HIPOLABOR	500,00	0,36	
249	BR0340207CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTASFRASCO 20,00 ML (450182)	FR	CRISTALIA	3,00	5,00	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000089

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 21/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
250	BR0342132HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501158)	FR	TEUTO BR	600,00	4,99	
251	BR0342133HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501157)	FR	TEUTO BR	500,00	2,00	
252	BR0348002ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:(TRIGLICÉRIDEOS AC. CÁPRICO, CAPRILICO E LINOLÉICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, FRASCO 200,00 ML (450108)	FR		300,00	08	
253	BR0348074CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO:GRÂNULO PRETO, INODORO, PESO MOLECULAR:12,01 G/MOL, FORMULA QUÍMICA:C, GRAU DE PUREZA:PUREZA QUILOGRAMA (450156)	KG		5,00		
254	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (450111)	FR	20 INDÚSTRIA	400,00	1,83	
255	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOAMPOLA 10,00 ML (450109)	AMP		11.600,00		
256	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 100,00 ML (4501149)	FR	FARMACE	400,00	1,73	
257	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 1000,00 ML (4501146)	FR	BEKER	500,00	5,433	
258	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 250,00 ML (4501148)	FR	SP INDUSTRIA	500,00	3,69	
259	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 500,00 ML 103 (4501147)	FR	BEKER	400,00	4,9	
260	BR0358753MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:25 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRIMIDO VAGINALCOMPRIMIDO (4501196)	CP	INFAN	100,00	7,11	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000090

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 22/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
261	BR0358755MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:200 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRI-MIDO VAGINALCOMPRI-MIDO (4501195)	CP	INFAN	100,00	24,47	
262	BR0365454SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:ENEMABISNAGA 6,50 G (4501251)	BISN	EUROFARMA	50,00	4,75	
263	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 250,00 ML (4501144)	FR	EQUIPLEX	500,00	3,88	
264	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 500,00 ML (4501145)	FR	EQUIPLEX	500,00	2,77	
265	BR0367255POLICRESULENO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CINCHOCAINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:BISNAGA 3,00 G (4501228)	BISN	MULTILAB	50,00	15,5	
266	BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG, COMPRI-MIDO (4501168)	CP	VITAMEDIC	300,00	0,188	
267	BR0386396AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:80 MG + 11,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:FRASCO 70,00 ML (450124)	FR	SANDOZ	100,00	8,99	
268	BR0393936FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BRONFENIRAMINA, CONCENTRAÇÃO:2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FRASCO 20,00 ML (4501123)	FR	GLOYAN	10,00	8,23	
269	BR0396471FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501128)	FR	PRATI	200,00	2,29	
270	BR0396853TETRACAINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO FRASCO 10,00 ML (4501260)	FR	AULEGAN	10,00	7,57	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000091

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 23/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
271	BR0398702MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501282)	AMP	UNIÃO QUÍMICA	150,00	11,5	
272	BR0399414RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA:FRASCO 10,00 ML (4501300)	FR	TAKEDA	250,00	6,07	
273	BR0400973GLICINATO FÉRRICO, CONCENTRAÇÃO:263,16 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL GOTASFRASCO 30,00 ML (4501280)	FR	ARESE FARMADA	10,00	28,5	
274	BR0401891CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA CONJUNTO (4501287)	conj	MEACK	300,00	3,19	
275	BR0405888PROTETOR SOLAR, TIPO PROTEÇÃO:UVA/UVB, FATOR PROTEÇÃO:FATOR 50, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO CREMOSAFRASCO 100,00 G (4501253)	FR		100,00		
276	BR0405900BENZOCAINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO:45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:TUBO 43,00 G (450140)	TB	MOMENTA	20,00	21,696	
277	BR0412966SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTASFRASCO 10,00 ML (4501246)	FR	SIMCO	700,00	1,3	
278	BR0424713DOBUTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501107)	AMP	HYPOTANNA	50,00	8,7	
279	BR0431301PETROLATO, CONCENTRAÇÃO:PURO, FORMA FARMACEUTICA:LÍQUIDO TOPICOFRASCO 100,00 ML (4501226)	FR		150,00		
280	BR0431319BENZOCAINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4 MG + 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO TÓPICAFRASCO 50,00 ML (450142)	FR		10,00		
281	BR0432679ACETILCISTEINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450103)	ENV	BRANFARMA	400,00	0,5	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000092

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 24/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
282	BR0433283CURATIVO, TIPO:HIDROGEL, MATERIAL:GEL AMORFO, REVESTIMENTO.COM COLÁGENO HIDROLIZADO E GLICERINABISNAGA 15,00 G (450187)	TB		40,00		
283	BR0434110ACETILCISTEINA, CONCENTRAÇÃO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450104)	ENV	ZAMBON	800,00	0,64	
284	BR0434505 CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO:250 MG, COMPRIMIDO (450157)	CP	UNIAO QUIMICA	300,00	0,6	
285	BR0436395CURATIVO, TIPO:HIDROCOLÓIDE, MATERIAL:POLIURETANO, REVESTIMENTO:REVESTIDO COM CARMELOSE, DIMENSÃO:CERCA DE 10 X 10 CM UNIDADE (450189)	UNI		20,00		
286	BR0442584NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (4501274)	AMP	HIPOLABOR	200,00	2,33	
287	BR0442693CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450161)	AMP	AUGODUNDO	300,00	2,00	
288	BR0442701CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450162)	AMP	FEUTO BR	1.500,00	2,00	
289	BR0446263AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450117)	FR	PARMALE	600,00	1,66	
290	BR0446264AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450116)	FR	FARMACE	600,00	1,56	
291	BR0448595PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 60,00 ML (4501229)	FR	HIPOLABOR	50,00	3,39	
292	BR0448612DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO:SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GELBISNAGA 60,00 G (4501100)	TB	THEOPHAT S.	100,00	3,19	
293	BR0448616HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501243)	AMP	CIARIS	100,00	5,499	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000093

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNP.J: 76.339.688/0001-09

Av. Vitória, 251

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

Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 25/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
294	BR0448617HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501244)	AMP	TAKEIDA	50,00	5,3	
295	BR0448641NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADACOMPRIMIDO (4501204)	CP	MEQUÍMICA	10.500,00	0,07	
296	BR0448699CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450175)	AMP		3.000,00		
297	BR0448838ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450101)	FR	ELOFAR	450,00	2,65	
298	BR0448839ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450102)	FR	ELOFAR	1.200,00	4,19	
299	BR0448843AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450129)	FR	PARTEI	50,00	3,3	
300	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,20 ML (4501113)	UNI	MYLAN	150,00	11,9	
301	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,40 ML (4501114)	UN	MYLAN	500,00	2,18	
302	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGCÁPSULA (4501248)	CP	EMS	600,00	2368	
303	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGENVELOPE (4501247)	ENV		3.100,00		
304	BR0449137VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B6COMPRIMIDO (4501266)	CP	NATURALAB	25.000,00	0,05	
305	BR0450891CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAINA, IM,FRASCO-AMPOLA (4501163)	AMP	IGUOTOBB	100,00	3,7	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000094

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telephone: 554 1222  
Av. Vitoria, 251  
C.E.F.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 26/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
306	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (450179)	FR		4.000,00		
307	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000,00 ML (450176)	FR		950,00		
308	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (450178)	FR		3.300,00		
309	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 500,00 ML (450177)	FR		2.100,00		
310	BR0460699CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450160)	AMP	ABL-SAUDE	1.000,00	5,89	
311	METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501273)	AMP	ASTARZENKA	100,00	10,4	
					<b>Total Geral.....</b>	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000095

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

00009

Folha: 1/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Fornecedor: <b>BOLSA DE LICITAÇÃO</b> Endereço: <b>LEILÃO DO BRASIL</b> Cidade:	Código: 0  Telefone: Fax:	Banco: Agência: Conta Corrente:
<b>Condições de Pagamento:</b> conforme edital <b>Validade da Proposta:</b> <b>Local de Entrega:</b> HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS <b>Objeto da Coleta de Preço:</b> - Aquisição de medicamentos destinados ao uso no Hospital Sta Terezinha e Farmacia Básica - centro de Saude desta municipalidade.	<b>Prazo de Entrega:</b> conforme edital <b>Vencimento da Coleta:</b>	
<b>Observações:</b> Solicitações 5 e 6/2020 - Coleta de preços 2/2020		

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	BR026678NISTATINA, DOSAGEM:25,000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINALBISNAGA 60,00 G (4501209)	BISN		400,00	5,56	
2	BR0266863METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 100,00 ML (4501191)	FR		50,00	3,00	
3	BR0267107FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501125)	AMP		200,00	3,17	
4	BR0267140 AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450134)	CP		600,00	0,90	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 2/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	BR0267151 CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450165)	CP		1.300,00		
6	BR0267162CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450174)	AMP		600,00	0,34	
7	BR0267194DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450197)	AMP		400,00	2,00	
8	BR0267195 DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450195)	CP		500,00	0,20	
9	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450196)	CP		12.500,00	0,23	
10	BR0267203 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (4501105)	CP		1.000,00	0,30	
11	BR0267205DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)FRASCO 10,00 ML (4501104)	FR		300,00	1,00	
12	BR0267270HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 150,00 ML (4501159)	FR		850,00	3,20	
13	BR0267282SCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501116)	AMP		300,00	2,00	
14	BR0267292MIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (4501293)	CP		13.000,00	0,51	
15	BR0267310METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501189)	AMP		1.100,00	0,44	
16	BR0267311METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 10,00 ML (4501187)	FR		100,00	1,00	
17	BR0267312METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501188)	CP		500,00	0,155	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

000097

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 3/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
18	BR0267328FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO 130,00 ML (4501136)	FR		36,00	7,49	
19	BR0267378NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (4501208)	FR		50,00	8,24	
20	BR0267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG, COMPRIMIDO (4501271)	CP		200,00	0,31	
21	BR0267502ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MGCOMPRIMIDO (450105)	CP		500,00	0,68	
22	BR0267506 ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (450114)	CP		50,00	0,86	
23	BR0267507ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 10,00 ML (450113)	FR		25,00	1,92	
24	BR0267510 AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450121)	CP		500,00	2,825	
25	BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (450119)	CP		3.500,00	0,10	
26	BR0267512AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (450123)	CP		500,00	0,05	
27	BR0267515 AMPICILINA, DOSAGEM: 500MG, COMPRIMIDO (4501283)	CP		3.000,00	0,47	
28	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (450131)	CP		15.500,00	0,80	
29	BR0267541GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501150)	AMP		600,00	0,23	
30	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG, COMPRIMIDO (4501311)	CP		4.000,00	0,366	
31	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG, COMPRIMIDO (4501309)	CP		4.000,00	2,243	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 4/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
32	BR0267565 CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG, COMPRIMIDO (4501310)	CP		6.000,00	0,10	
33	BR0267567 CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501312)	CP		3.000,00	2,48	
34	BR0267574CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450180)	AMP		600,00	0,25	
35	BR0267613 CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG, COMPRIMIDO (450154)	CP		2.000,00	2,06	
36	BR0267618 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450155)	CP		250,00	0,25	
37	BR0267625 CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450158)	CP		500,00	0,35	
38	BR0267628 CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (450166)	CP		300,00	1,51	
39	BR0267632CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MGCOMPRIMIDO (450169)	CP		300,00	0,55	
40	BR0267643DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREMEBISNAGA 10,00 G (450191)	BISN		500,00	2,15	
41	BR0267647 DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG, COMPRIMIDO (4501101)	CP		500,00	<del>1,40</del> 0,08	
42	BR0267650 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501111)	CP		35.000,00	0,08	
43	BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501110)	CP		15.500,00	2,056	
44	BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501112)	CP		15.000,00	2,087	
45	BR0267653 ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501121)	CP		15.000,00	2,036	0,36

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000098

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 5/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
46	BR0267657 FENTOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501124)	CP		200,00	3,22	
47	BR0267660 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501126)	CP		200,00	0,139	
48	BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501138)	CP		10.500,00	0,058	
49	BR0267666FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501137)	AMP		1.100,00	0,53	
50	BR0267669 HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501151)	CP		200,00	0,27	
51	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501142)	CP		8.500,00	0,038	
52	BR0267674 HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501156)	CP		20.500,00	0,015	
53	BR0267677 IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501161)	CP		5.000,00	0,313	
54	BR0267689 METILDOPA, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501184)	CP		2.000,00	1,00	
55	BR0267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG, COMPRIMIDO (4501183)	CP		20.500,00	0,12	
56	BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501179)	CP		5.060,00	0,90	
57	BR0267694MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 30,00 ML (4501180)	FR		850,00	1,81	
58	BR0267712 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CAPSULA (4501213)	CP		2.000,00	0,30	
59	BR0267717 METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501190)	CP		500,00	0,18	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 6/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
60	BR0267732VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICAFRASCO 5,00 ML (4501267)	FR		12,00	11,85	
61	BR0267735RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501238)	AMP		2.100,00	1,45	
62	BR0267736 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG, COMPRIMIDO (4501237)	CP		500,00	0,48	
63	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501231)	CP		500,00	0,15	
64	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501230)	CP		500,00	0,19	
65	BR0267745 SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501250)	CP		4.000,00	0,19	
66	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	CP		13.500,00	0,14	
67	BR0267769PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501232)	AMP		400,00	3,14	
68	BR0267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	CP		5.500,00	0,130	
69	BR0267777PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 15,00 ML (4501220)	FR		150,00	1,08	
70	BR0267779PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MGCOMPRIMIDO (4501221)	CP		61.000,00	0,25	
71	BR0267907BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃOFLACONETE 2,00 ML (450135)	FLC		300,00	4,70	
72	BR0267936BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:16 MGCOMPRIMIDO (4501284)	CP		3.000,00	0,50	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

000099

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 7/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
73	BR0268069CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450181)	AMP		100,00	1,82	
74	BR0268075SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:50%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501256)	AMP		100,00	8,20	
75	BR0268115SHIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501155)	AMP		50,00	4,83	
76	BR0268128 LEVOMEPRAMAZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501294)	CP		500,00	0,57	
77	BR0268130LEVOMEPRAMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501169)	FR		3,00	10,38	
78	BR0268149 RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501302)	CP		10.000,00	0,40	
79	BR0268159 PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501223)	CP		500,00	1,58	
80	BR0268160CMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501214)	FR		840,00	11,48	
81	BR0268207AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450128)	FR		1.000,00	2,59	
82	BR0268222BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450145)	AMP		100,00	2,92	
83	BR0268243DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIRFRASCO 120,00 ML (450192)	FR		50,00	3,51	
84	BR0268252DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501106)	AMP		2.700,00	0,70	
85	BR0268255EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501115)	AMP		350,00	1,76	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 8/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
86	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501140)	AMP		300,00	1,21	
87	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501141)	AMP		500,00	1,12	
88	BR0268264METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501185)	AMP		200,00	1,75	
89	BR0268273 NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG, CAPSULA (4501210)	CP		500,00	0,45	
90	BR0268277OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501212)	AMP		200,00	3,22	
91	BR0268331IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃOFRASCO 20,00 ML (4501164)	FR		200,00	5,75	
92	BR0268376ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO:INJETÁVELFRASCO 50,00 ML (450115)	FR		50,00	150,00	
93	BR0268383AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450118)	AMP		200,00	1,09	
94	BR0268390SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CÍTRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, ENVELOPE (4501241)	ENV		200,00	0,70	
95	BR0268428UXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501278)	FR		20,00	10,04	
96	BR0268469ISOFLURANO, APRESENTAÇÃO:ANESTÉSICO INALATÓRIOFRASCO 100,00 ML (4501165)	FR		4,00	275,76	
97	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501277)	AMP		100,00	6,19	
98	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (4501194)	AMP		200,00	2,16	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020
	<b>Data:</b> 02/01/2020
<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>	

000100

Folha: 9/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
99	BR0268482MIDAZOLAM, DOSAGEM:1 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501193)	AMP		200,00	2,89	
100	BR0268488MEROPENEM, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501182)	FR		100,00	32,75	
101	BR0268498METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501192)	BOLS		300,00	4,39	
102	BR0268501NALBUFINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501200)	AMP		50,00	12,63	
103	BR0268507ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501269)	UN		400,00	1,90	
104	BR0268510FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501134)	AMP		30,00	12,00	
105	BR0268513OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501215)	FR		800,00	3,55	
106	BR0268533TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501258)	FR		1.500,00	8,79	
107	BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501272)	FR		200,00	3,84	
108	BR0268851 NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501211)	CP		5.500,00	0,37	
109	BR0268856 LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (4501177)	CP		25.500,00	0,37	
110	BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:75 MCG, COMPRIMIDO (4501295)	CP		15.000,00	0,43	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020
	<b>Data:</b> 02/01/2020
<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>	

Folha: 10/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
111	BR0268949AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 15,00 ML (450133)	FR		100,00	8,32	
112	BR0268958COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450184)	TB		250,00	18,57	
113	BR0268970NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501276)	AMP		50,00	38,10	
114	BR0269567PANCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501219)	AMP		100,00	6,04	
115	BR0269574BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450151)	FR		50,00	10,86	
116	BR0269603 BISACODIL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450147)	CP		500,00	0,18	
117	BR0269622GLICEROL, DOSAGEM:12%, APRESENTAÇÃO:CLISTERFRASCO 500,00 ML (4501281)	FR		60,00	5,94	
118	BR0269761GENTAMICINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501139)	AMP		200,00	1,87	
119	BR0269818TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501259)	AMP		200,00	1,60	
120	BR0269842LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:1%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELTUBETE 1,80 ML (4501173)	TUB		200,00	12,50	
121	BR0269843LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501171)	FR		300,00	4,00	
122	BR0269845LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAYFRASCO 50,00 ML (4501172)	FR		5,00	66,00	
123	BR0269846LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIABISNAGA 30,00 G (4501170)	BISN		150,00	11,88	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 11/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
124	BR0269848LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM:5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501176)	AMP		50,00	95,30	
125	BR0269850LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:50.000, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501175)	FR		50,00	1,48	
126	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450148)	CP		2.500,00	2,03	
127	BR0269956BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTASFRASCO 20,00 ML (450149)	FR		1.000,00	1,40	
128	BR0269958BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450150)	AMP		1.200,00	1,20	
129	BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501207)	FR		6.500,00	1,54	
130	BR0270019GLUCONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501143)	AMP		100,00	10,86	
131	BR02700958BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450153)	AMP		200,00	3,39	
132	BR0270096BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À EPINEFRINA, DOSAGEM:0,5% + 1/200.000UI, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450152)	FR		50,00	114,87	
133	BR0270114CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (450164)	FR		30,00	0,103	
134	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501292)	CP		8.000,00	4,40	
135	BR0270120CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL-GOTASFRASCO 20,00 ML (450171)	FR		15,00	0,33	
136	BR0270140 BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (450146)	CP		500,00		

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020

Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 12/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
137	BR0270457DEXAMETASONA, APRESENTAÇÃO:FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA_SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,1% + 0,35%, USO:FRASCO 5,00 ML (4501270)	FR		10,00	12,41	
138	BR0270495COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,8UI + 1%, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450185)	TB		100,00	18,57	
139	BR0270590BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:AMPOLA 1,00 ML (450143)	AMP		700,00	8,93	
140	BR0270597BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:AMPOLA 1,00 ML (450144)	AMP		100,00	9,38	
141	BR0270612BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450136)	AMP		400,00	11,00	
142	BR0270613BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450137)	AMP		350,00	10,95	
143	BR0270614BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM:100.000UI + 300.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450138)	AMP		50,00	7,01	
144	BBR0270619BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450139)	AMP		500,00	16,30	
145	BR0270620ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MGDRÁGEA (4501119)	CP		15.000,00	0,62	
146	BR0270621ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (4501118)	AMP		800,00	1,65	
147	BR0270622ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501117)	FR		1.100,00	8,59	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000102

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 13/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
148	BR0270768 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:175MCG, COMPRIMIDO (4501296)	CP		5.000,00	0,43	
149	BR0270799 FEXOENADINA, DOSAGEM:180MG, COMPRIMIDO (4501131)	CP		300,00	3,20	
150	BR0270814CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM:5MG + 4MG + 100MG + 100MG, CONJUNTO (4501286)	conj		600,00	12,10	
151	BR0270846ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501308)	AMP		250,00	12,95	
152	BR0270992DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MGCOMPRIMIDO (450198)	CP		1.000,00	2,19	
153	BR0271089 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG, COMPRIMIDO (450127)	CP		500,00	0,25	
154	BR0271100AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450125)	AMP		1.200,00	9,22	
155	BR0271111AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450126)	FR		150,00	5,77	
156	BR0271140RIFAMICINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SPRAYFRASCO 20,00 ML (4501239)	FR		30,00	4,22	
157	BR0271154INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:REGULAR, DOSAGEM:100U/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501163)	FR		10,00	33,00	
158	BR0271157INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:NPH, DOSAGEM:100U/ML (4501162)	FR		10,00	33,00	
159	BR0271599METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501186)	AMP		50,00	15,85	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 14/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
160	BR0271687ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450106)	AMP		850,00	0,88	
161	BR0271710AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (450122)	AMP		200,00	1,92	
162	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501130)	AMP		50,00	1,90	
163	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501129)	AMP		200,00	2,00	
164	BR0272041CLOMIFRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTACOMPRIMIDO (4501291)	CP		4.000,00	2,00	
165	BR0272043CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MGCOMPRIMIDO (450172)	CP		300,00	0,35	
166	BR0272045 CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG, COMPRIMIDO (450188)	CP		600,00	1,30	
167	BR0272089SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREMEBISNAGA 30,00 G (4501252)	BISN		450,00	5,47	
168	BR0272091VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, USO: SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501265)	AMP		2.700,00	1,509	
169	BR0272148BENZOCALINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4MG + 0,5MG/ML, USO:AEROSOLFASCO 50,00 ML (450141)	FR		10,00	17,10	
170	BR0272166CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MGCOMPRIMIDO (4501288)	CP		7.500,00	0,21	
171	BR0272198ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501122)	AMP		100,00	1,36	
172	BR0272326NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501201)	AMP		50,00	5,37	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 15/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
173	BR0272329PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501227)	AMP		200,00	3,25	
174	BR0272334DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:AMPOLA 1,00 ML (4501102)	AMP		300,00	3,00	
175	BR0272341 TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501261)	CP		200,00	0,24	
176	BR0272343TIAMINA, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501262)	AMP		200,00	8,00	
177	BR0272362PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501236)	AMP		25,00		
178	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG, COMPRIMIDO (4501303)	CP		23.000,00	0,50	
179	BR0272366TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MGDRÁGEA (4501306)	CP		1.500,00	0,73	
180	BR0272367TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MGDRÁGEA (4501307)	CP		1.300,00	1,53	
181	BR0272434 ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450130)	CP		1.300,00	0,03	
182	BR0272478FLUNARIZINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501135)	CP		200,00	0,16	
183	BR0272573BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:10 MGCOMPRIMIDP (4501285)	CP		9.000,00	0,20	
184	BR0272737MEGLUMINA ANTIMONIATO, DOSAGEM:300 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501181)	AMP		10,00		
185	BR0272782 CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (450183)	CP		150,00	1,15	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020
	<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>

Folha: 16/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
186	BR0272796HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 0,25 ML (4501153)	AMP		200,00	6,00	
187	BR0272798HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 5,00 ML (4501154)	FR		200,00	15,88	
188	BR0272839 RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG, COMPRIMIDO (4501301)	CP		10.000,00	0,54	
189	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501290)	CP		40.000,00	0,48	
190	BR0273034DOPAMINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501108)	AMP		50,00	1,87	
191	BR0273135 PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501234)	CP		300,00	0,45	
192	BR0273137DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG (450199)	AMP		1.300,00	0,76	
193	BR0273167NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADABISNAGA 10,00 G (4501202)	BISN		1.400,00	3,36	
194	BR0273256 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG, COMPRIMIDO (4501217)	CP		1.500,00	2,12	
195	BR0273257 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501216)	CP		4.500,00	1,15	
196	BR0273395ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO:SUBLINGUALCOMPRIMIDO (4501166)	CP		500,00	0,27	
197	BR0273400ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MGCOMPRIMIDO (4501197)	CP		3.500,00	0,17	
198	BR0273457NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501203)	AMP		100,00	1,04	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.





<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020
	<b>Data:</b> 02/01/2020
<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>	

100105

Folha: 19/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
225	BR0292402AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450120)	AMP		300,00	1,28	
226	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (450167)	FR		300,00	39,87	
227	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 200,00 ML (450168)	FR		300,00	68,29	
228	BR0292419CLINDAMICINA, DOSAGEM 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450170)	AMP		400,00	2,44	
229	BR0292427DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,50 ML (450193)	AMP		1.150,00	0,91	
230	BR0294643IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 30,00 ML (4501160)	FR		200,00	1,55	
231	BR0296649 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:88 MCG, COMPRIMIDO (4501297)	CP		2.000,00	0,39	
232	BR0298454DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÉUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450194)	FR		150,00	3,50	
233	BR0299675MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (4501178)	FR		100,00	4,62	
234	BR0300725FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501127)	AMP		200,00	2,02	
235	BR0303292RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FRASCO 500,00 ML (4501240)	FR		400,00	2,92	
236	BR0304871MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501159)	AMP		300,00	2,23	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitória, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020
	<b>Data:</b> 02/01/2020
<b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b>	

Folha: 20/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
237	BR0304872MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,2MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501198)	AMP		100,00	6,29	
238	BR0305935PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501235)	FR		100,00	12,17	
239	BR0308877SEVOFLURANO, FORMA FARMACÉUTICA:LÍQUIDO INALANTEFRASCO 100,00 ML (4501245)	FR		6,00	358,61	165,50
240	BR0308882SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MGCMPRIMIDO (4501255)	CP		300,00	0,14	
241	BR0308884SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO FRASCO 60,00 ML (4501254)	FR		50,00	2,23	
242	BR0312388PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SHAMPOOFRASCO 60,00 ML (4501225)	FR		30,00	4,00	
243	BR0327566ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450107)	AMP		200,00	3,35	
244	BR0327899PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:100 MGCMPRIMIDO (4501224)	CP		1.000,00	0,30	
245	BR0327792CEFALEXINA, DOSAGEM:25 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450159)	FR		100,00	22,54	
246	BR0332985LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501279)	BOLS		200,00	18,54	
247	BR0335100CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LÍFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450173)	FR		300,00	5,40	
248	BR0338134 ESPIRONOLACTONA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501120)	CP		500,00	0,35	
249	BR0340207CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTASFRASCO 20,00 ML (450182)	FR		3,00	7,00	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

000106

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020	DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS
Folha: 21/26		

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
250	BR0342132HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501158)	FR		600,00	7,58	
251	BR0342133HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501157)	FR		500,00	3,60	
252	BR0348002ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:(TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CÁPRILICO E LINOLÉICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, FRASCO 200,00 ML (450108)	FR		300,00	5,40	
253	BR034807ACARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO:GRÂNULO PRETO, INODORO, PESO MOLECULAR:12,01 GMOL, FÓRMULA QUÍMICA:C, GRAU DE PUREZA:PUREZA QUILOGRAMA (450156)	KG		5,00	40,23	
254	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (450111)	FR		400,00	5,19	
255	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOAMPOLA 10,00 ML (450109)	AMP		11.600,00	0,37	
256	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 100,00 ML (4501149)	FR		400,00	2,00	
257	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 1000,00 ML (4501146)	FR		500,00	5,41	
258	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 250,00 ML (4501148)	FR		500,00	2,28	
259	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 500,00 ML 103 (4501147)	FR		400,00	2,96	
260	BR0358753MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:25 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRIMIDO VAGINALCOMPRIMIDO (4501196)	CP		100,00	8,18	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b>  CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222 Av. Vitoria, 251 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR	<b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020	DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS
Folha: 22/26		

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
261	BR0358755MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:200 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRIMIDO VAGINALCOMPRIMIDO (4501195)	CP		100,00	36,00	
262	BR0365454SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:7,14 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:ENEMABISNAGA 6,50 G (4501251)	BISN		50,00	4,84	
263	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 250,00 ML (4501144)	FR		500,00	2,88	
264	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA FRASCO 500,00 ML (4501145)	FR		500,00	3,66	
265	BR0367725POLICRESILENO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:BISNAGA 3,00 G (4501228)	BISN		50,00	49,00	
266	BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG, COMPRIMIDO (4501168)	CP		300,00	0,27	
267	BR0396396AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:80 MG + 11,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:FRASCO 70,00 ML (450124)	FR		100,00		
268	BR0393938FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BRONFENIRAMINA, CONCENTRAÇÃO:2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FRASCO 20,00 ML (4501123)	FR		10,00	10,23	
269	BR0396471FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501128)	FR		200,00	4,27	
270	BR0396853TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO FRASCO 10,00 ML (4501260)	FR		10,00	12,00	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

000197

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 23/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
271	BR0398702MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501282)	AMP		150,00	20,00	
272	BR0399414RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:FRASCO 10,00 ML (4501300)	FR		250,00	5,90	
273	BR0400973GLICINATO FÉRRICO, CONCENTRAÇÃO:263,16 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL GOTASFRASCO 30,00 ML (4501280)	FR		10,00		
274	BR0401891CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA CONJUNTO (4501287)	conj		300,00	10,68	
275	BR0405888PROTETOR SOLAR, TIPO PROTEÇÃO:UVA/UVB, FATOR PROTEÇÃO:FATOR 50, FORMA FARMACÉUTICA:LOÇÃO CREMOSAFRASCO 100,00 G (4501253)	FR		100,00	4,00	
276	BR0405900BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO:45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:TUBO 43,00 G (450140)	TB		20,00		
277	BR0412966SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO DRAL - GOTASFRASCO 10,00 ML (4501246)	FR		700,00	1,30	
278	BR0424713DOBUTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501107)	AMP		50,00		
279	BR0431301PETROLATO, CONCENTRAÇÃO:PURO, FORMA FARMACÉUTICA:LÍQUIDO TÓPICOFRASCO 100,00 ML (4501229)	FR		150,00	3,47	
280	BR0431319BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4 MG + 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO TÓPICAFRASCO 50,00 ML (450142)	FR		10,00	17,10	
281	BR0432679ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:200 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450103)	ENV		400,00	8,90	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 2/2020  
Data: 02/01/2020

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 24/26

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
282	BR0433283CURATIVO, TIPO:HIDROGEL, MATERIAL:GEL AMORFO, REVESTIMENTO:COM COLÁGENO HIDROLIZADO E GLICERINABISNAGA 15,00 G (450187)	TB		40,00	34,87	
283	BR0434110ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450104)	ENV		800,00	1,52	
284	BR0434505 CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO:250 MG, COMPRIMIDO (450157)	CP		300,00		
285	BR0436395CURATIVO, TIPO:HIDROCOLÓIDE, MATERIAL:POLIURETANO, REVESTIMENTO:REVESTIDO COM CARMELOSE, DIMENSÃO:CERCA DE 10 X 10 CM UNIDADE (450189)	UNI		20,00	21,60	21,60
286	BR0442584NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (4501274)	AMP		200,00	2,05	
287	BR0442693CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450161)	AMP		300,00	12,26	
288	BR0442701CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450162)	AMP		1.500,00	8,17	
289	BR0446263AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450117)	FR		600,00	4,71	
290	BR0446264AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450116)	FR		600,00	3,32	
291	BR0448595PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 80,00 ML (4501229)	FR		50,00	5,50	
292	BR0448612DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO:SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:GELBISNAGA 60,00 G (4501100)	TB		100,00	3,92	
293	BR0448616HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501243)	AMP		100,00	6,64	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<p><b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b></p> <p>CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222                  Av. Vitória, 251                  C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR</p>	<p><b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020</p>	<p><b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b></p>
		Folha: 25/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
294	BR0448617HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501244)	AMP		50,00		
295	BR0448641NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADA.COMPRIMIDO (4501204)	CP		10.500,00	0,09	
296	BR0448699CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450175)	AMP		3.000,00	0,36	
297	BR0448838ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450101)	FR		450,00	3,36	
298	BR0448839ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450102)	FR		1.200,00	4,91	
299	BR0448843AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450129)	FR		50,00	5,00	
300	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,20 ML (4501113)	UNI		150,00	13,50	
301	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,40 ML (4501114)	UN		500,00	19,50	
302	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGCÁPSULA (4501248)	CP		600,00	4,00	
303	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGENVELOPE (4501247)	ENV		3.100,00	4,18	
304	BR0449137VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B6COMPRIMIDO (4501266)	CP		25.000,00	4,18	
305	BR0450891CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA, IM,FRASCO-AMPOLA (450163)	AMP		100,00	7,98	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

<p><b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b></p> <p>CNPJ: 76.339.688/0001-09      Telefone: 554 1222                  Av. Vitória, 251                  C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR</p>	<p><b>COLETA Nr.:</b> 2/2020 <b>Data:</b> 02/01/2020</p>	<p><b>DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS</b></p>
		Folha: 25/26

**DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
306	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (450179)	FR		4.000,00	2,05	
307	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000,00 ML (450176)	FR		950,00	3,98	
308	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (450178)	FR		3.300,00	2,13	
309	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 500,00 ML (450177)	FR		2.100,00	2,85	
310	BR0460699CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450160)	AMP		1.000,00	7,85	
311	METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA.SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501273)	AMP		100,00	26,70	
					<b>Total Geral.....:</b>	

Cruz Machado, 2 de Janeiro de 2020.

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - RR. CIDADE: PORTO RICO-RR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 127 ITEM: 1  
 UNIDADE: TUBO QUANTIDADE: 10,00

DESCRIÇÃO: MISTINA 25.000U/V/5 6MG C/ APLICADOR

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NORWEST MEDICAMENTOS - EIRELI	0697492900106	PRATI DONADUZZI		5,56
PRO-SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	0734475600105	PRATI		5,56
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	0132853500159	GREEPHARMA		3,40

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-RR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 188 ITEM: 188  
 UNIDADE: FR QUANTIDADE: 50,00

DESCRIÇÃO: METRONIDAZOL 400MG/ML SUSP 100ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ATERNMED MATERIA MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020200102	Belfar	FLUGIMAX	19,70
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000135	BELFAR		10,00
A.G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000105	EMS		7,00
CENTERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	BELFAR		6,70
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EMS	EMS	5,00

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOÃO ATO - SC. CIDADE: CAPOÃO ATO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 233 ITEM: 233  
 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 50,00

DESCRIÇÃO: FENTONIA 50 mg/ml IV

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BASCEL SOLUÇÕES LTDA	2151553900102	HIPOLABOR		3,17
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	113430170001	3,17
ANGEMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607950000181	HIPOLABOR	HIPOLABOR	3,15

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOÃO ATO - SC. CIDADE: CAPOÃO ATO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 163 ITEM: 163  
 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 8000,00

DESCRIÇÃO: Atracurium 500mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GO DEBENLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12672278000164	MED QUIMICA	MED QUIMICA	0,90
SOMAGS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	MEDQUIMICA		0,90
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	26279552000101	PRATI		0,90
BASCEL SOLUÇÕES LTDA	21515539000102	PRATI/LAB		0,90
PROMERBARRA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000158	Medquimica	Genérico	0,90
NOVAUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Medquimica		0,90
SMC FARMACEUTICA LTDA-EPF	26080188000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,90
AGL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20590655000148	medquimica	atracurim	0,90

5 NÃO ENCONTRADO

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA. CIDADE: NOVA SANTA BARBARA-RR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 49 ITEM: 1  
 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 25,00

DESCRIÇÃO: CLORETO DE POTÁSSIO 10,1% injetável ampola com 10 ml.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PRIORITÁ PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	29370681000123	ISOPHARMA		0,34
BAKEL HOSPITALAR EIRELI	29907666000100	SAVTEC		0,34
VALE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	32654545000134	SAVTEC		0,34
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000112	SAVTEC		0,34

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOÃO ATO - SC. CIDADE: CAPOÃO ATO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 229 ITEM: 229  
 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

DESCRIÇÃO: Dexampan injetável 10mg/2ml - ampola de 2 ml

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ANGEMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607950000181	SANTISA	SANTISA	2,00
CENTRAMEI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	SANTISA	SANTISA	1,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	SANTISA	1018600100013	1,00
ATERNMED MATERIA MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020200102	Teuto	TEUTO (GENÉRICO)	0,97

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTA GROSSA - PR CIDADE: PORTA GROSSA PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 24 ITEM: 1  
 UNIDADE: COMPRANDO QUANTIDADE: 42000,00  
 DESCRIÇÃO: Dexampr 5 mg, Comprido

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820202000102	NEQUIMICA-FARMACIA	NEQUIMICA (GENERICO)	0,2621
COMERCIAL QUIMICA RIOCARLINDA LTDA	07729178000491	CRISTALIA	COMPR 5MG CX C/20BL X 100PR	0,11
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44724671000151	CRISTALIA/COMPR	COMPR 5MG COMPR	0,11
PROMEFARMIA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	81726231000138	União Química	Un Dexampr	0,10
VITAFSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	22802955000125	trioq quimica		0,10
GENEFARMEX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00652020000170	SANTOIA		0,097
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA-ME	12858033000102	Santisa	Santilaxim	0,099

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 40 ITEM: 1  
 UNIDADE: COM QUANTIDADE: 900,00  
 DESCRIÇÃO: DIAPHRONA 50MG

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PROMEFARMIA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	81706231000138	União Química	Un Dexampr	0,22
DISTRIBUIDORA MERIDIO LTDA	18317759000120	UNIAO QUIMICA		0,23

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 43 ITEM: 1  
 UNIDADE: COM QUANTIDADE: 596,60  
 DESCRIÇÃO: DIPHRONA 500 MG (NOVALGINA)

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERIDIO LTDA	18317759000120	PRATI		0,20

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR CIDADE: LARANJAL PR PROCESSO: 41/2019 LOTE: 55 ITEM: 1  
 UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 5900,00  
 DESCRIÇÃO: DIPIRONA SÓLIDA SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML FR 10ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	22279552000101	SOBRAL		2,00
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28543000000195	FARMACE	FARMACE	1,00
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	FARMACE	FARMACE	0,76
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328535000159	FARMACE	FARMACE	0,76
REGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	FARMACE	FRASCO	0,76

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOEIRO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 96 ITEM: 1  
 UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 30,00  
 DESCRIÇÃO: HIDROXIDO DE ALUMINIO XAROPE

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BANSEL HOSPITALAR EIRELI	25907666000100	SOBRAL		3,20

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR CIDADE: LARANJAL PR PROCESSO: 41/2019 LOTE: 70 ITEM: 1  
 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 3000,00  
 DESCRIÇÃO: MULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM - 1ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28095672000185	HIPOLABOR		2,00
SMC FARMACEUTICA LTDA, EPP	25036138000112	HIPOLABOR	MEDICAMENTOS	1,47
NOVUSIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595729000184	Hipofarma		1,47
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	76643006000195	FARMACE	FARMACE	1,47
QUIMICA ITALANARY COMERCIAL-EIRELI	29426310000154	HIPOLABOR		1,47
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1,47
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635449000134	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1,47
EXPHARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23112871000146	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1,47
HORTIFRUTS PRODUTOS ODONTOLOGICO E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000108	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1,47
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328535000159	TEUTO		1,47

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOEIRO AUTO - SC CIDADE: CAPOEIRO AUTO-SC PROCESSO: FMSOM/2019 LOTE: 205 ITEM: 205  
 UNIDADE: COMPRANDO QUANTIDADE: 5900,00  
 DESCRIÇÃO: IMPRANINA 25 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDISAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04479877000105	TOPFANIL	ATSEN	0,60
ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820202000102	Chelala	Impra	0,51
PONAMED FARMACEUTICA LTDA	0281666000154	CRISTALIA	1029802020136	0,51
FERNAMED LTDA	04729413000186	CRISTALIA		0,51
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28293576000195	CRISTALIA		0,50
ANGECARD COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607950000131	CRISTALIA	CRISTALIA	0,50
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0265100000179	CRISTALIA	CRISTALIA	0,45
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520879000140	CRISTALIA	COMPRANDO	0,34

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPOEIRO AUTO - SC CIDADE: CAPOEIRO AUTO-SC PROCESSO: FMSOM/2019 LOTE: 205 ITEM: 205  
 UNIDADE: COMPRANDO QUANTIDADE: 5900,00  
 DESCRIÇÃO: IMPRANINA 25 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDISAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04479877000105	TOPFANIL	ATSEN	0,60
ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820202000102	Chelala	Impra	0,51
PONAMED FARMACEUTICA LTDA	0281666000154	CRISTALIA	1029802020136	0,51
FERNAMED LTDA	04729413000186	CRISTALIA		0,51
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28293576000195	CRISTALIA		0,50
ANGECARD COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607950000131	CRISTALIA	CRISTALIA	0,50
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0265100000179	CRISTALIA	CRISTALIA	0,45
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520879000140	CRISTALIA	COMPRANDO	0,34

Copiar tabela

15

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR. CIDADE: LARANJAL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 64 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 ML UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
R&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2809360/8000135	HALEX		0,80
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	ISOFARMA		0,44
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	ISOFARMA	ISOFARMA	0,44
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635445000134	ISOFARMA		0,44
HORTOLIS PRODUTOS ODONTOLOGICO E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000188	ISOFARMA		0,44
CLASSMED PRODUTOS HOSPI. LTDA	01328535000159	HALEX BSTAR		0,44

**Copiar tabela**

16

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMAJO AUTO - SC. CIDADE: CAMAJO AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 102 ITEM: 102  
 DESCRIÇÃO: Metoclopramida gástrica 4mg/ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CENTREMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	marfil	marfil	1,00
SOMMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	MARFOL		1,00
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Marfil	MARFOL (GENERICO)	1,00
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Marfil	Marfil	1,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	MARFOL	1624100040031	1,00

**Copiar tabela**

17

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMAJO AUTO - SC. CIDADE: CAMAJO AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 101 ITEM: 101  
 DESCRIÇÃO: Metoclopramida 10mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
R&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	semol aerefil	qr	0,155
SOMMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	BEFLAR		0,155
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PACOS EIRELI ME	25279520000101	HIPOLABOR	NOVOSIL	0,155
PARCEL SOLUÇÕES LTDA	215153530000102	HIPOLABOR		0,155
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Beller	PLABEL	0,155
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Hipolabor	Novosil	0,155
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	1134300520067	0,155
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02523825000140	BEFLAR	COMPRIMIDO	0,15
S.A. R. DISTRIBUIDORA LTDA	04889315000192	HIPOLABOR	NOVOSIL	0,12
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	076073956000181	HIPOLABOR	HIPOLABOR	0,10
CENTREMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	Beller	Beller	0,09

**Copiar tabela**

18

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 117 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: DIÁSSICO FOSFATO DE SÓDIO+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,96/0,16 G/ML ENEMA 130 ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA	PHOSFOTENEMA	11,00
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Natidab	L-ENEMA 130ML	7,4925
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Natidab/Natidab	L-Enema	4,67
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	NATULAB	ROC 139/706	4,8932
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81206251000158	Natidab	L-enema	4,49
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	NATULAB	L-ENEMA FR C/ 130ML CX C/ 50 SIMILAR	4,49

**Copiar tabela**

19

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 205 ITEM: 205  
 DESCRIÇÃO: INSTANTINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML UNIDADE: FR QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	PRATI	509ML	8,25
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	PRATI		8,24
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Prati Donaduzzi	PRATI (GENERICO)	7,94

**Copiar tabela**

20

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 274 ITEM: 274  
 DESCRIÇÃO: VERBAMIN 80MG UNIDADE: CP QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782738000149	ABBOTT	ABBOTT	0,70
MEDISRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EMS	EMS	0,31
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	PRATI		0,31
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	PRATI		0,30
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	SANVAL		0,30
CENTREMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	PRATI D.		0,12

**Copiar tabela**

21

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 66/2019 LOTE: 131 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg (LAMPONADO) UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MONOSTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974929000106	EMS		0,68

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LABANAUL - PR CIDADE: LABANAUL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 8 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: ALBENDAZOL 400 MG UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 6000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32835445000134	PRATI		0,86
EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	2312871000146	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	0,86
HORTOPUS PRODUTOS ODONTOLÓGICO E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000108	PRATI		0,86
CLASSMED PRODUTOS HOSPI. LTDA	01328535000159	PRATI D.		0,86
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595715000184	Prati		0,86
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		0,86
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85472586000132	PRATI DONADUZZI		0,86
SANTO REMEIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000195	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA	0,60
LUMAIN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26413911000183	PRATI	GENERICO	0,43
SMC FARMACEUTICA LTDA- EPP	29036138000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,43

Copiar tabela

23

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPA

CIDADE: TEJUPA-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 3 ITEM: 3

DESCRIÇÃO: ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML SUSP. ORAL 400MG/ML- FRASCO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: FR QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		3,00
CLASSMED PRODUTOS HOSPI. LTDA	01328535000159	PRATI		1,9225
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595715000184	Prati		1,922
R.A.PARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	TEUTO	GENERICO	1,92
AVANÇADA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195457000100	PRATI DONADUZZI		1,92
LUMAIN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	49228695000152	Prati Donaduzzi		1,69

Copiar tabela

24

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC CIDADE: CAJÃO ALTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 16 ITEM: 16

DESCRIÇÃO: AMIODARONA 200 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA- EPP	29036138000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,55
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Geolab	AMORON	0,625
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	GEOLAB	154230020042	0,625
MEDICAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	AMORON	GEOLAB	0,625
NOVASUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	14595715000184	Geolab		0,625
TEJUA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	32364822000148	Geolab	cp	0,625
EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	2312871000146	GEOLAB	GEOLAB	0,625
RGCS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31956076000190	geolab	cp	0,625
SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331725000120	GEOLAB		0,625
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	21865911000126	GEOLAB		0,625
PHOMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Geolab	Amoron	0,62
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20690555000148	geolab	amoron	0,62
DINASTIES COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	GEOLAB	COMPRIMIDO	0,62
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA- ME	02607956000181	GEOLAB	GEOLAB	0,60
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	04868315000192	GEOLAB	AMORON	0,79
S. & B. DISTRIBUIDORA LTDA	09652030000170	geolab	geolab	0,65

25

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC CIDADE: CAJÃO ALTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 15 ITEM: 15

DESCRIÇÃO: Amiodolina 100mg UNIDADE: CAPSULA QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	TEUTO	TEUTO	0,20
BAOCEL SOLUÇÕES LTDA	21515353000102	HIPOLABOR		0,1003
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Hipolabor	Genérico	0,10
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENERICO)	0,10
RGCS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31956076000190	teuto	capsula	0,10
SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331725000120	HIPOLABOR		0,10
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	25279552000101	HIPOLABOR		0,10
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	1134301650033	0,10
AGIL DISTRIBUIDORA LTDA	20590555000148	Hipolabor	GENERICO	0,087
S & B DISTRIBUIDORA LTDA	04883115000192	HIPOLABOR	GENERICO	0,087
CENTRAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	Hipolabor	Hipolabor	0,06
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	HIPOLABOR	HIPOLABOR	0,06
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA- ME	12889050000102	Hipolabor	Hipolabor	0,072



Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO-SC. PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 186 ITEM: 186  
 UNIDADE: CAPSULA QUANTIDADE: 25000,00  
 DESCRIÇÃO: Amipredina 25mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ANGOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	0280755900181	TEUTO	TEUTO	0,05
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	817062510001298	Hypera / Brandama	Genérico	0,05
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	908070402000102	Teuto	TEUTO (GENÉRICO)	0,048
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20590555000148	Teuto	Genérico	0,04
CENTRIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520030000170	brandama	Brandama	0,04

Capex Tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO-SC. PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 161 ITEM: 161  
 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 30000,00  
 DESCRIÇÃO: Amipredina 500 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SONA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	PRATI	PRATI	0,47
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKS EIRELI ME	25279555000101	PRATI	PRATI	0,47
BAKER SPINDRES LTDA	2315353800102	PRATI	PRATI	0,47
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	1469725000104	Prati	PRATI	0,47
SAC FARMAQUICA LTDA. EPP	29038138000172	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,47
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820000000102	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	0,47
NOVAALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12889035000102	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	0,47
NOVAALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02818696000154	PRATI DONADUZZI	1255800010052	0,47
NOVAALMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520029000140	PRATI	COMPRIMIDO	0,45
DIMAATER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	04889315000192	PRATI	GENÉRICO	0,446

Capex Tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA - SP. CIDADE: CAFELÂNDIA-SP. PROCESSO: 5/7/2019 LOTE: 7 ITEM: 1  
 UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 500,00  
 DESCRIÇÃO: ATENOLOL 50MG

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CIAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	31321329000188	prati	40 bl. c/15	1,00
EXERAPLAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312871000146	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	1,00
LIMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26419311000185	PRATI	PRATI	0,80
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKS EIRELI ME	252795550000101	PRATI	PRATI	0,20
NOVAALU COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Prati	PRATI	0,05

Capex Tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LABANIAL - PR. CIDADE: LABANIAL-PR. PROCESSO: 47/2019 LOTE: 81 ITEM: 1  
 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 500,00  
 DESCRIÇÃO: GLUCOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32655445000134	SAMTEC	SAMTEC	0,23
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01328535000159	SAMTEC	SAMTEC	0,23

Capex Tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO-SC. PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 32 ITEM: 32  
 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00  
 DESCRIÇÃO: CARVEDILOL 12,5 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. RIEMER & CIA LTDA	8225947000165	E.M.S	E.M.S	0,37
GOL DE BRULS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1747278000164	NOVA QUIMICA	NOVA QUIMICA	0,366
REGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31995076000150	nova quimica	cp	0,366
SULMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371000104	E.M.S	CANEDILAT CX / 30	0,366
FERMAMED LTDA	04795437000186	ESBRAND	ESBRAND	0,366
MEDICAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04110877000105	E.M.S	E.M.S	0,366
SONA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05931725000120	E.M.S	E.M.S	0,353
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820029000102	Torrent	WALNUT 12,5 MG	0,30
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2805678000140	BICLAB	COMPRIMIDO	0,24
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	20580555000148	ems	genérico	0,15
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	01607956000181	E.M.S	E.M.S	0,115
ANGOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	04889315000192	NOVA QUIMICA	GENÉRICO	0,109

Capex Tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO-SC. PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 30 ITEM: 30  
 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00  
 DESCRIÇÃO: CANVENILOL 3,125 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERIA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	32368622000148	nova quimica	cp	0,43
GOL DE BRULS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1747278000164	NOVA QUIMICA	NOVA QUIMICA	0,43
REGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31995076000150	nova quimica	cp	0,43
SONA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	E.M.S	E.M.S	0,43
FERMAMED LTDA	04754833000186	ESBRAND	E.M.S	0,243
MEDICAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04110877000105	E.M.S	E.M.S	0,243
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520029000140	BICLAB	COMPRIMIDO	0,24
A. G. RIEMER & CIA LTDA	8225947000165	E.M.S	E.M.S	0,24
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	817062510001298	Robax Sarmis	tblts	0,14
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820029000102	Torrent	KARVALI 3,125 MG	0,131
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2805678000148	ems	genérico	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20590555000148	ems	genérico	0,09
S & R DISTRIBUIDORA LTDA	04889315000192	NOVA QUIMICA	GENÉRICO	0,09
ANGOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	E.M.S	E.M.S	0,07

Capex Tabela

32

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 67 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CARVEDILO 6,25 MG COMPRIMIDO UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Torrent	KARVIL 6,25 MG	0,118
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	EMS		0,10
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676756000158	EMS		0,09
FAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	EMS		0,09
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04420077000105	EMS	EMS	0,0879
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	EMS	EMS	0,087

33

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABO ALTO -SC CIDADE: CABO ALTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 33 ITEM: 33  
 DESCRIÇÃO: Carvedilol 25 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERBA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	Novo quimica	CP	0,48
COLDERVILE-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	174722279000164	NOVA QUIMICA	NOVA QUIMICA	0,48
REGIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	Novo quimica	CP	0,48
SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	053181725000120	EMS		0,48
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	EMS		0,48
FERNALMED LTDA	047534839000186	LEGIFANO		0,48
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	0447208178000105	EMS	EMS	0,48
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Torrent	KARVAL 25 MG	0,454
FAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	ems		0,30
S. & R. DISTRIBUIDORA LTDA	048893115000192	NOVA QUIMICA	GENEICO	0,204
AGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20595055000148	ems	benefico	0,17
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	EMS	EMS	0,16

34

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÍ DO SUL CIDADE: PIRAÍ DO SUL-PR PROCESSO: 0085/2019 LOTE: 170 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Soro fisiológico ampola com 10 ml UNIDADE: Ampola QUANTIDADE: 2050,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BINALDI E CCGO LTDA	07288671000179	SAATTC		0,25
RANGEL HOSPITALAR EIRELI	25907660000100	SAATTC		0,25
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	SAATTC		0,25
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635445000134	SAATTC		0,25
MULTIUSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32421421000182	EQUIPEX		0,25

35

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÍ DO SUL CIDADE: PIRAÍ DO SUL-PR PROCESSO: 0098/2019 LOTE: 7 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Carpirolil 25 mg - comprimido UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 65000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26419311000183	MEDQUIMICA	GENEICO	0,06
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328535000159	MEDQUIMICA	CR	0,06
REGIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	NEO QUIMICA	CR	0,06
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	SANVAL		0,06
3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	29943884000166	Gradal		0,06
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	17763797000190	SANVAL		0,05
NOVUSUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14599725000184	Medquimica	un	0,03
TERBA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	medquimica	un	0,03
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BAGES EIRELI ME	25279552000101	MEDQUIMICA		0,03

36

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABO ALTO -SC CIDADE: CABO ALTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 190 ITEM: 190  
 DESCRIÇÃO: Carbamazepina 200mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 15000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	CRISTALIA	CRISTALIA	0,25
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02529825000140	TEUTO	COMPRIMIDO	0,158
SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	053181725000120	TEUTO		0,158
PROKTERFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Unip Quimica	Un Carbamaz	0,158
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Teuto	TEUTO (GENEICO)	0,15
CENTRAMEL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09652030000170	brandarma	brandarma	0,14

37

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL -PR CIDADE: LARANJAL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 40 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CEFALEXIMA SÓLICA 500 MG COMP. UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26419311000183	MULTI48		0,35
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328535000159	TEUTO		0,35
REGIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	PHARMALAB	CR	0,35
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000195	ABL	ABL	0,35

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEUPA CIDADE: TEUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 25 ITEM: 25  
DESCRIÇÃO: CEFALEXINA 500 MG COMP 500MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195057000100	TEUTO		1,51
R.A.PAARFARCEIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	AUROBRINDO	GENÉRICO	1,51
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01328535000159	AUROBRINDO		1,5079
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	49278695000152	Auroblindo		1,00

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEUPA CIDADE: TEUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 37 ITEM: 37  
DESCRIÇÃO: DIGNOXINA COMP 0,25 MG COMP 0,25MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11155057000100	PHARLAB		0,08
R.A.PAARFARCEIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	TEUTO	GENÉRICO	0,08

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO AUTO - SC CIDADE: CAJÃO AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 64 ITEM: 64  
DESCRIÇÃO: Efenidril 50 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
50MAYSC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09531275000120	ENS		0,11
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22867531000126	CIMED	CIMED (GENÉRICO)	0,09
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	090820007000192	Cimed		0,09
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	1288905000102	Onderna/Cimed	Onderna/Cimed	0,09
CAJMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05787739000149	ONEFARMA	ONEFARMA	0,09
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	04885153000192	CIMED	GENÉRICO	0,063
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03653090000170	onefarma	onefarma	0,06

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO AUTO - SC CIDADE: CAJÃO AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 65 ITEM: 65  
DESCRIÇÃO: Efenidril 50mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 40000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CAJMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05787739000149	ONEFARMA	ONEFARMA	0,056
GOLDEBRULS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17472278000154	MED OLIMPICA	MED OLIMPICA	0,056
RAGZS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31950976000190	varanec	CP	0,056
SOMAYSC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531275000120	SANVAL		0,056
BASCEL SOLUÇÕES LTDA	21515535000102	SANVAL		0,056
TOP NORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	22867531000126	MEDOLIMPICA		0,056
INOVAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1459375000104	MEDOLIMPICA		0,056
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	SANVAL	1071401410704	0,056
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	32394827000146	onefarma	CP	0,055
TEBIA SAI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	00802007000102	Cimed	CIMED (GENÉRICO)	0,053
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802007000102	Cimed		0,053
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	1288905000102	Onderna/Cimed	Onderna/Cimed	0,05
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520825000140	MEDOLIMPICA	COMPRIMIDO	0,05
PROMEFARMA REPEREINTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	817962151000198	MEDOLIMPICA	PRECOMED	0,044
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	04885153000192	MEDOLIMPICA		0,044
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2059535000148	Cimed	genérico	0,04
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03653090000170	med quinica	med quinica	0,04
ANGCOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	07897595000131	MEDOLIMPICA	MEDOLIMPICA	0,04

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO AUTO - SC CIDADE: CAJÃO AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 169 ITEM: 169  
DESCRIÇÃO: Efenidrilaxina 50mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PROMEFARMA REPEREINTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Eldar	cipofar	0,35
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1459375000184	Pati		0,35
SABC FARMACEUTICA LTDA, LPP	39698138000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,35
EXAPI ARAMD COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	2312871000146	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	0,35
GOLDEBRULS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17472278000154	PRATI	PRATI	0,35
RAGZS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31950976000190	pati	CP	0,35
SOMAYSC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531275000120	PRATI		0,35
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	25729552000101	PRATI		0,35
BASCEL SOLUÇÕES LTDA	21515535000102	PRATI		0,35
FAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093679000185	eurofarma		0,35
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	1288905000102	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	0,35
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	PRATI DONADUZZI	1256801500029	0,35
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802007000102	Prati Donaduzzi	PRATI (GENÉRICO)	0,34
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520825000140	PRATI	COMPRIMIDO	0,29
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	04885153000192	PRATI	GENÉRICO	0,287
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03653090000170	pharlab	pharlab	0,28

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 21 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: Doaninexina 0,25. Creme. Biotega 19 gramas UNIDADE: BASTAQUA QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	1288905000102	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	2,35
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802007000102	Green Pharma	DEKAGREEN	2,1538
COMERCIAL CIRURGICA BIOCOSMÉTICOS LTDA	27862036000123	SANVAL	DEKAMERSONA 1MG CREME CX/CSBING X10GR GENÉRICO	1,80
VITALISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	67229178000491	SANVAL	DEKAMERSONA 1MG CREME CX/CSBING X10GR GENÉRICO	1,50
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03653090000170	GREEN PHARMA		1,20
PROMEFARMA REPEREINTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81796251000198	Greenpharma	Doaninex	1,07

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMO ALTO - SC. CIDADE: CAMO ALTO-SC. PROCESSO: FMS/2019 LOTE: 66 ITEM: 66  
 DESCRIÇÃO: Enalapril 20 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 20000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GANHO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0578273000139	ONERAMA	ONERAMA	0,087
SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0633172000120	MEDQUIMICA		0,087
BISCEL SOLUCOES LTDA	2151535000102	SANVAL		0,087
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	2260231000126	CHEMED		0,087
GOUDERPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1147272000154	MED QUIMICA	MED QUIMICA	0,087
NOVAISUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1459572000134	Medquimica		0,087
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	2289535000102	Onidermal/Gened	Onidermal/Gened	0,087
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	0281696000154	CHEMED	1438100580198	0,087
PROFEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	0880203000102	Gened	CHEMED (GENERICO)	0,083
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8170651000158	Medquimica	Presconide	0,08
CENTEREM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32342422000148	simed	sp	0,07
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0365203000170	med quimica	med quimica	0,06
RIGGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	02530829000140	MEDQUIMICA	COMPRIMIDO	0,06
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	31360076000190	MEICK	CR	0,06
ANTICOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	04889315000192	MEDQUIMICA	PRESCONID	0,058
AGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	07607956000181	CHEMED	CHEMED	0,05
Gened/Tabella	2005955000148	simed	simed/eres	0,05

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMI-SP. CIDADE: CAMI-SP. PROCESSO: 122/2019 LOTE: 456 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Espironolactona 25mg UNIDADE: Comprimido QUANTIDADE: 80000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	aspen	cr	0,3672
NOVAISUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Gened		0,3672
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281696000154	ASPEN	1376400400045	0,3672
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09192829000108	ESPIRONOLACTONA/EMV'S CX C/ 30CPR		0,36
PROMOTERAPIA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	817065251000198	Aspen	Aldesterin	0,36
QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	07118564000193	ALDOSTERIN / ASPEN	CX C/ 200	0,36
GENSHED COMERCIAL HOSPITALAR TDA	041202876000138	GENSHED/GEULAB	CX C/ 30 CP	0,36
VITALISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	gened		0,36
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18397759000130	EMV'S		0,36
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Aspen Pharma	Aldesterin	0,28
DRUGACONTE LTDA	08778201000136	ASPEN PHARM(ES)	ASPEN PHARM(ES)	0,2201
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	ASPEN	ALDOSTERIN 25MG	0,18
COMERCIAL CIRURGICA BIOLACENSE LTDA	67279178000491	ASPEN	aspen	0,17
CENTEMEM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	aspen		0,17

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFEIANDA - SP. CIDADE: CAFEIANDA-SP. PROCESSO: 57/2019 LOTE: 47 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: FENTONINA 100MG UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ENTRAPPIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -ME	23318071000146	TEUTO	TEUTO	3,20

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-RN. PROCESSO: 153/2019 LOTE: 155 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: FENOBARBITAL 100 mg COMPRIMIDO UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 8000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44734671000151	CRISTALIA/FENOCIS	FENOCIS 100MG	0,20
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Uniao Quimica	UNIAO QUIMICA (GENERICO)	0,139
CENTEREM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	CRISTALIA	CRISTALIA	0,12
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281696000154	TEUTO	1037200400021	0,1046

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMO ALTO - SC. CIDADE: CAMO ALTO-SC. PROCESSO: FMS/2019 LOTE: 71 ITEM: 71  
 DESCRIÇÃO: Fenosetida 40 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 25000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CENTEREM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	hepador	hepador	0,08
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	04889315000192	PIRATI	GENERICO	0,063
RIGGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31505876000190	MEQ QUIMICA	CR	0,056
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACDES EIRELI-ME	25279552000101	PIRATI		0,058
NOVAISUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22515353000102	PIRATI		0,058
BISCEL SOLUCOES LTDA	14595725000184	PIRATI		0,058
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	28016918000122	PIRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,058
S/AC FARMACEUTICA LTDA - EPP	00802002000102	Pirati Donaduzzi	PIRATI (GENERICO)	0,058
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Pirati Donaduzzi	Pirati Donaduzzi	0,058
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281696000154	PIRATI DONADUZZI	1256801950027	0,058
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520302000140	PIRATI	COMPRIMIDO	0,058

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANIPUAGUA. CIDADE: MANIPUAGUA-MI. PROCESSO: 117/2019 LOTE: 12 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: FUNDOSIMBA TAB/MC. SOLUÇÃO INTRAVEN. AMPOLAS COM 2 ML. VIA I.M.(I.V.) USO ADULTO E PEDIATRICO (C/EMAT. 30/564) UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 15000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALER COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3245544000134	SANTISA		0,51
CLASSEX PRODUTOS HOSP LTDA	021278530000159	TEUTO		0,51
PROSADOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344730000105	SINAFAC		0,53

Preços propostos para o item

PROMOTOR: MUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJALÓPOLIS - SC. CIDADE: CAJALÓPOLIS-SC. PROCESSO: FMS004/2019 LOTE: 204 ITEM: 204  
 DESCRIÇÃO: HALOPROLID 5MG UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GENEHEUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1742278000154	CRISTALIA	CRISTALIA	0,27
ATRIEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	CRISTALIA	HALO	0,27
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281669600154	CRISTALIA	102980200253	0,27
FERNAMED LTDA	04729433000166	CRISTALIA	CRISTALIA	0,27
GENEHEUS-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	030203030000170	CRISTALIA	CRISTALIA	0,23
DIMASTER COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	02520829000140	CRISTALIA	COMPRIMIDO	0,23
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	12889035000192	CRISTALIA	HALO	0,203
	02807356000181	CRISTALIA	CRISTALIA	0,203

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: MUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJALÓPOLIS - SC. CIDADE: CAJALÓPOLIS-SC. PROCESSO: FMS004/2019 LOTE: 73 ITEM: 73  
 DESCRIÇÃO: glibenclamide 5mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 30000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMA-FARMACEUTICA LTDA- EPP	2203133800122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,038
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1499275000184	Mediquimica	GEOLAB	0,036
GEOLABUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32472728000164	GEOLAB	GEOLAB	0,036
SOMASUL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331725000120	MEDQUIMICA	Gliconi	0,036
INDAVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	11889035000102	Mediquimica	GEOLAB	0,036
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281669600154	GEOLAB	1542300430038	0,034
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	Geolab	GLUCASIN	0,03
PROMEFARMIA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000158	Mediquimica	Gliconi	0,03
GENEHEUS-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0281669600154	med quimica	med quimica	0,03
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02570829000140	MEDQUIMICA	COMPRIMIDO	0,028
S & R DISTRIBUIDORA LTDA	04893558000192	MEDQUIMICA	GLUCONIL	0,028
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02807356000181	GEOLAB	GEOLAB	0,02

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLÓPOLIS - RR. CIDADE: CARLÓPOLIS-RR. PROCESSO: 88/2019 LOTE: 101 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO - 880267674 UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	05676256000198	CHACD		0,013

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ CIDADE: TEJUPÁ-SP. PROCESSO: 04/2019 LOTE: 54 ITEM: 54  
 DESCRIÇÃO: IBUPROFENO 300MG COMP COMP 300MG VO- PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED PRODUTOS HOSPI LTDA	01328535000159	GEOLAB		0,313
R.A.PAPAPECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	069681070000104	VITAMEDIC	ALGY-FLANDERIL	0,31
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	1195057000100	VITAMEDIC		0,31
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	49228695000152	Vitamedic	algY-flanderil	0,30

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ CIDADE: TEJUPÁ-SP. PROCESSO: 04/2019 LOTE: 64 ITEM: 64  
 DESCRIÇÃO: METILDOPA 250MG COMP 250MG VO PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BAGCES EIRELI ME	25279552000101	SANVAL	TENSIOVAL	1,00
R.A.PAPAPECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	069681070000104	SANVAL	TENSIOVAL	0,87
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	1195057000100	HIPOLABOR		0,87
CLASSMED PRODUTOS HOSPI LTDA	01328535000159	EMS		0,869
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1499275000184	Santal		0,869

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA - PR. CIDADE: FLORESTA-PR. PROCESSO: 040/2019 LOTE: 155 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG - CÓDIGO BR: 0287691 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 100000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BAGCES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		0,18
PRÓ-SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	PRATI		0,12
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32033545900194	PRATI DONADUZZI		0,12
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281669600154	PRATI DONADUZZI		0,12
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1499275000184	Prati		0,11
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	Prati Donaduzzi	PRATI (GENESCO)	0,08
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	PRATI	GENFRICO	0,07

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CALATI-SP CIDADE: CALATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 209 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: Mebendazol 100mg UNIDADE: Comprimido QUANTIDADE: 30000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERSIO LTDA	18337759000120	SOBRAL		0,90

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS CIDADE: BASTOS-SP PROCESSO: 078/2019 LOTE: 331 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: MEBENDAZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 30ML + COPO DOSADOR UNIDADE: FR QUANTIDADE: 600,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312871000146	NATULAB	NATULAB	7,25
R.A.P.APARCEIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06958107000104	SOBRAL	MENTELMIN	3,00
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	008020020000102	NEJULAB	HELMILAB	1,8182
DIMAISTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	NATULAB	FRASCO	1,78
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300000170	NATULAB	HELMILAB	1,258
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Natulab	Helmilab	1,113

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA-PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 73 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: OMEPRAZOL 20 MG UNIDADE: CAP QUANTIDADE: 650,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES DISTRIBUIDORA MERSIO LTDA	32655445000134	PRATI	HIPOQUABOR	0,30
	18337759000120	HIPOQUABOR		0,30

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 227 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO. UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 6000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	009802002000102	Prati Donaduzzi	PRATI (GENERICO)	0,1854
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	021816696000154	Prati DONADUZZI	12568018200034	0,1044
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300000170	brasilfarma	brasilfarma	0,110
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	0,110

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JERONIMO DA SERRA CIDADE: SAO JERONIMO DA SERRA-PR PROCESSO: 56/2019 LOTE: 554 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: Vitelinato de prata 10% sol. aq. UNIDADE: Unid QUANTIDADE: 1010,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32655445000134	ALTERSIVAM		11,85

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CALATI-SP CIDADE: CALATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 267 ITEM: 1  
DESCRIÇÃO: Panitina Zing/Jan\* Vitranosol/Intravenosa UNIDADE: Solução injetável Ampola com 2ml QUANTIDADE: 6000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312871000146	TEJUDO	TEJUDO	1,4573
NOVASKIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hydroxina		1,4573
SMC FARMAC.FUNTA LTDA, EPF	29091618000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTOS	1,4573
DISTRIBUIDORA MERSIO LTDA	18337759000120	FARMACE		1,45
QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	07113849000193	GENERICO/HYPOFARMA, C/C/2100		1,45
LUKADI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49228695000152	FARMACE		1,20
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL	61610283000188	GENERICO	HYPOFARMA	1,09
DIMAISTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	FARMACE	GENERICO 1108500250038	1,00
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300000170	hipolabor	hipolabor	0,80
CENTERMEDI Cirurgica INOCALENSE LTDA	61729213900091	TEJUDO	PANTITINA 25MG/ML GEBERICO Q/70	0,70

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 237 ITEM: 237  
DESCRIÇÃO: VANILINDINA CLORIDRATO 150 MG COMP UNIDADE: CP QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EHELI	04470877000105	EKS	EKS	0,48
TOP MONTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EHELI	22862931000126	MEDQUIMICA		0,48
PROVEMARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	83706251000198	Medquimicas	Generico	0,46
ECC FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	MEDQUIMICA		0,48
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	GEOLAB	1542300350042	0,48
DISTRIBUIDORA MERSIO LTDA	18337759000120	MEDQUIMICA		0,47
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	008020020000102	Medquimicas	MEDQUIMICA (GENERICO)	0,46
MEDICAMENTOS DE AZ EHELI	09676156000198	GEOLAB		0,40
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300000170	MED QUIMICA		0,11

63

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 132 ITEM: 132 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

DESCRIÇÃO: Prednisolona 5 mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1747272900164	SAWVAL	SAWVAL	0,15
HIGGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3190507000190	medic	opr	0,15
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	2579552000101	SAWVAL		0,15
BACRES SOLUÇÕES LTDA	2151515000102	SAWVAL		0,15
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	61796251000198	Hyphen / Genefarma	Genefarma	0,15
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14597525000184	Sanval	Sanval	0,15
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	1288905000102	Sanval	Sanval	0,15
ALTERMED FARMACEUTICA LTDA	0281669600154	VITAMEDIC	108920060079	0,15
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	078920020000102	Sanval	SAWVAL (GENERICO)	0,145
ALTERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	04889115000192	SAWVAL	GENERICO	0,09
CENTINEMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08652000000170	transfarma	transfarma	0,07
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	SAWVAL	SAWVAL	0,07

Copiar tabela

64

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLÓPOLIS - PR. CIDADE: CARLÓPOLIS-PR. PROCESSO: 88/2019 LOTE: 164 ITEM: 1 UNIDADE: CMP QUANTIDADE: 10000,00

DESCRIÇÃO: PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG - COMPRIMIDO - BR026743

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	324212411000182	SAWVAL		0,15
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	SAWVAL		0,1883
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	2579552000101	SAWVAL		0,1883
TEREIA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	sanval	comp	0,1883
L.A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EPP	076584936000185	VITAMEDIC		0,188

Copiar tabela

65

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA CIDADE: PALMEIRA-PR. PROCESSO: 127/2019 LOTE: 42 ITEM: 1 UNIDADE: Comprimido QUANTIDADE: 300000,00

DESCRIÇÃO: SIMVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO BR026745

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28642000900195	PHARLAB	PHARLAB	0,19
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328535000159	PHARLAB	PHARLAB	0,19
TEREIA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	sanval	cp	0,19
VAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635445000134	SAWVAL		0,19
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26419311000183	pharlab		0,15
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	SAWVAL	SAWVAL	0,14

Copiar tabela

66

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 145 ITEM: 145 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 70000,00

DESCRIÇÃO: Simvastatina 20mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SAC FARMACEUTICA LTDA - EPP	29036188000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,14
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14597525000184	Sanval		0,11
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	1388905000102	medic	Simvastatina	0,11
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	0281669600154	PHARLAB	1410701080076	0,11
CAMIED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0570273000146	PHARLAB	PHARLAB	0,11
GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1747272900164	SAWVAL	SAWVAL	0,11
HIGGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA	3190507000190	sanval	opr	0,11
50MA/S/ PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331725000120	SAWVAL		0,11
BACRES SOLUÇÕES LTDA	2151515000102	SAWVAL		0,11
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22862931000126	SAWVAL	PHARLAB (GENERICO)	0,11
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Pharlab		0,105
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	07607956000181	SAWVAL	SAWVAL	0,10
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Sanval	Genefarma	0,10
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	07208299000140	SAWVAL	COMPRIMIDO	0,10
TEREIA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	sanval	cp	0,09
5 & R DISTRIBUIDORA LTDA	04889115000192	SAWVAL	SIMVASTON	0,09
CENTINEMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	04530300000170	pharlab	pharlab	0,06

Copiar tabela

67

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 135 ITEM: 135 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 50,00

DESCRIÇÃO: Trometamol injetável 25mg/ml-50mg/zml - amp com 2 ml

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
EXEMP/ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23812871000146	SAWVAL	SAWVAL	3,14
ROSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905070000190	sanval aereis	amp	3,14
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	CRISTAL	PRAMERGAN	3,14
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CRISTALA	1029300420016	3,14
ANGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	SAWVAL	SAWVAL	3,00

Copiar tabela

68

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ CIDADE: TEJUPÁ-SP. PROCESSO: 04/2019 LOTE: 74 ITEM: 74 UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1000,00

DESCRIÇÃO: PROPRANOLOL COMP 40 MG COMP 40MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
R.A.P.ARAEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	OSORIO	GENÉRICO	0,13
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	111595057000100	PHARLAB		0,1278
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328835000159	GEOLAB		0,1278
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14597525000184	Geolab		0,12

Copiar tabela

69

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA CIDADE: PALMEIRA PR PROCESSO: 137/2019 LOTE: 36 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 15ML BR0787777 UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 4000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	091676256000198	FARMACE	FARMACE	1,08
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	25279552000101	SOBRAL		0,98
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000105	FARMACE	FARMACE	0,98
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328552000159	SOBRAL		0,98
TERNA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	323864827000148	FARMACE	fr	0,98
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32685445000134	SOBRAL		0,98

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR CIDADE: LARANJAL PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 22 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: PARACETAMOL 750 MG UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 20000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LARANJAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26415311000183	ZTODS	GENERICO	0,75
SMC FARMACEUTICA LTDA EPP	29036138000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	0,13
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	25279552000101	PRATI	CMED	0,12
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000105	CMED	CMED	0,12
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	PRATI DONADUZZI		0,12
CRURGICA ITAUBARAY COMERCIAL EIRELI	29426310000134	HIPOLABOR		0,12
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328552000159	PRATI D.		0,12

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA - PR CIDADE: PONTA GROSSA PR PROCESSO: 0104/2019 LOTE: 6 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Endonevona dipionato 400 mg/ml suspensão para inalação- Flaconete 2 ml. UNIDADE: FLACONETES QUANTIDADE: 3500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
UNIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA. 0697245000104 CHIESI	04470877000105	CHIESI	CHIESI	4,70
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	CHIESI	CHIESI	4,70

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPA CIDADE: TEJUPA-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 13 ITEM: 13  
 DESCRIÇÃO: BETASTINA 16MG COM 16MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACRES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		1,00
R.A.P.A.P.R.C.I.D.A COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	PRATI	GENERICO	0,50
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195057000100	PRATI DONADUZZI		0,50
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	49728695000152	Prati Donaduzzi		0,40

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 100 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: GLOBROMAZINA (CLONIDINATO) 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 5 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNADO MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00807002000102	Hydrelma	GLOBROMAZINA (GENERICO)	1,98
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	44734071000151	CRISTALIA/LONGACTIL	LONGACTIL 5MG/ML	1,92
SMC FARMACEUTICA LTDA EPP	29036138000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTOS	1,49
A.G. KENEN & CIA LTDA	82225547000165	HYPOFARMA		1,15
PONDAIMED FARMACEUTICA LTDA	02816869600154	HYPOFARMA	10887006-40031	0,9735

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 259 ITEM: 259  
 DESCRIÇÃO: SULATO DE MAGNÉSIO 50 % SOL INJ AMPOLA DE 30 ML UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	ISOFARMA		8,20
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337755000120	ISOFARMA		8,19

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO RIOAQU CIDADE: SÃO MIGUEL DO RIOAQU-PR PROCESSO: 183/2019 LOTE: 49 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: COMBINAÇÃO DE HIDRALAZINA 20MG/1ML AMPOLA / UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNADO MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00807002000102	Crissida	Nepercol	8,2735
PONTIAMED FARMACEUTICA LTDA	02816869600154	CRISTALIA	1029000800017	4,8378
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337755000120	CRISTALIA		4,83
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/NEPRESOL	NEPRESOL 20MG/ML	4,61



76

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COÏMO AUTO - SC - CIDADE: CAMO AUTO SC PROCESSO: PM0008/2019 LOTE: 206 ITEM: 206  
UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 3000,00

DESCRIÇÃO: Levomepromidina 25mg

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BASCEL SOLUÇÕES LTDA	215135383000102	PRATI		0,574
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	CRISTALA	Levome	0,574
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	01816696000154	CRISTALA	1029800280141	0,574
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04410877000105	MECOZME	MEDLEY	0,574
ANGELMAD COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	CRISTALA	CRISTALA	0,57
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03602030000170	CRISTALA	crislab	0,45
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	CRISTALA	COMPRIMIDO	0,40

Copiar tabela

77

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 56 ITEM: 1  
UNIDADE: PRS QUANTIDADE: 60,00

DESCRIÇÃO: LIVOXOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (MECOZME) PRZ ZIMM

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MEBIOS LTDA	18337759000120	CRISTALA		30,38

Copiar tabela

78

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA INDUSTRIA CIDADE: EUCLIDES DA CUNHA MATIAS-SP PROCESSO: 0909-2019 LOTE: 67 ITEM: 1  
UNIDADE: CNM QUANTIDADE: 6000,00

DESCRIÇÃO: INSUREBROMA 2 MG

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GRSARD COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	041919373000138	RESULINDOFARMA		0,80
CONTROL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	11144448000108	respharm (crislab)	2mg Com. linc	0,40
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CRISTALA	1029800280141	0,80
FERNAMED LTDA	04759413000106	frabary		0,40
ANGELION IMPORTADORA LTDA	11290046000187	EUROFARMA	CC/20CP	0,40
CAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782723000149	BOLAB	BOLAB	0,20

Copiar tabela

79

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 226 ITEM: 226  
UNIDADE: UN QUANTIDADE: 500,00

DESCRIÇÃO: PENTONIFILINA 400MG COMP

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	GERMED	GERMED	1,28
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312871000146	GERMED	GERMED	1,28
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8547758000132	E M S		1,28
VITAL SUI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860756000125	EMS		1,28
DISTRIBUIDORA MEBIOS LTDA	18337759000120	EMS		1,27
UGIA MARIA CASHEIRO	29228930000189	EMS	PENTONIFILINA / GENERICO	1,25
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	União Química	VASCEB	1,22

Copiar tabela

80

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 256 ITEM: 1  
UNIDADE: FRAS-AMP QUANTIDADE: 1000,00

DESCRIÇÃO: OMEPRAZOL 40 MG PÓ DÚRULO INIBITVEL, FRASCO AMPOLA

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INOUMMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	128889035000102	Biau	OPRazon	12,50
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802020000102	Biau	OPRazon	11,4855
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	CRISTALA	CRISTALA	9,50
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	BLAU	1163700560015	5,4149
CRISTALA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44734671000151	CRISTALA/OMEPRAZOL	OMEPRAZOL SOBICO	5,80

Copiar tabela

81

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 82 ITEM: 1  
UNIDADE: FRASCO AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

DESCRIÇÃO: AMPLICLINA 1G

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PRO-SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	BLAU		3,65
CLASSMED PRODUTOS HOSPR LTDA	01328535000159	TEUTO		2,59

Copiar tabela

82

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE CAVALI: MÃE PR PROCESSO: 04/2019 LOTE: 46 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: BICOMBICHO DE 500MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL - COMART (84222) - BICOMBICHO DE 500MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL - COMART (84222) UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 600,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PROFARMATIA ESPECIALIDADES COMERCIAIS LTDA	01705335000108	Sanofi	Sanofi	0,32
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	03602030000170	Sanofi	SANOFI BICOMBICHO	0,32
DISTRIBUIDORA MEBIOS LTDA	18337759000120	FRASCO E		0,31

Copiar tabela

83

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 93 ITEM: 93				
DESCRIÇÃO: DEKAMETASOMA XPE 0,1MG/ML, XAROPÉ FRASCO DE 120 ML UNIDADE: FR QUANTIDADE: 50,00				
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Sobral		3,51
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	FARMACE		3,51
POITAMED FARMACEUTICA LTDA	028156056000154	SORIBAL	1096300460023	3,51
DISTRIBUIDORA MERICIO LTDA	18937759000120	FARMACE		3,50
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	008002002000102	SORBAL	ACEVIZONIA	3,32
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	FARMACE		1,40

84

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOA AUTO - SC CIDADE: CAPOA AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 59 ITEM: 59				
DESCRIÇÃO: Opivina sodica injetavel 50mg/ml - amp com 2ml UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00				
RGZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31305076000150	firmace	amp	0,70
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22862531000126	FARMACE		0,70
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Sobral		0,70
ANEDONED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02407956000181	SANTISA	SANTISA	0,70
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	008002002000102	Teuto	TEUTO (GERMICO)	0,70
POITAMED FARMACEUTICA LTDA	02816695000154	FARMACE	1108500180048	0,70

85

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATILÂNDIA CIDADE: MATILÂNDIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 132 ITEM: 1				
DESCRIÇÃO: EPIKERINA 1MG/ML AMPOLA UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 300,00				
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME	25279557000101	HIPOLABOR	ADREN	1,76

86

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 20 ITEM: 1				
DESCRIÇÃO: GENTAMICINA 40MG/ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 300,00				
MONOESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974929000106	HIPOFARMA		1,21
DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA ME	27463638000115	Novofarma	Genético	1,21
RANGEL HOSPITALAR EIRELI	29907666000100	SANTISA		1,20
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	NOVA FARMA		0,89

87

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 170 ITEM: 1				
DESCRIÇÃO: GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1200,00				
A. G. KIENH & CIA LTDA	82225947000165	HYPOFARMA		1,12
SMC FARMACEUTICA LTDA EPP	25036138000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTOS	0,88
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	008002002000102	Hypofarma	HYTAMICINA	0,79
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA ME	12889035000102	Novofarma	Gentamicin	0,79
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hypofarma		0,785
VITALSIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27850256000125	NOVA FARMA	NOVA FARMA	0,78

88

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 23 ITEM: 1				
DESCRIÇÃO: MALIZATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00				
MONOESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974929000106	UNIAO QUIMICA		1,75
PRÓ SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	UNIAO QUIMICA		1,75
J DE BRITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS	32282380000163	uniao quimica		1,75
RANGEL HOSPITALAR EIRELI	29907666000100	UNIAO QUIMICA		1,74
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	UQ		1,41

89

## Preços propostos para o item

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA CIDADE: PALMEIRA-PR PROCESSO: 127/2019 LOTE: 34 ITEM: 1				
DESCRIÇÃO: NITROFUANTONIA 100MG - CAPSULA BR0268273 UNIDADE: CAPSULA QUANTIDADE: 15000,00				
SANTO REGEMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	29854308000195	COSSMED	COSSMED	0,45
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	TEUTO		0,32

90

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA - PR CIDADE: FLORESTA-PR PROCESSO: 040/2019 LOTE: 177 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: OCTOIONA, DOSAGEM: 5 U/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML - CÓDIGO BR: 0268271. UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
07342756000105	UNIAO QUIMICA		3,22
376544500134	UNIAO QUIMICA		3,22
0080200200107	Uniao Quimica	OCTION	2,14

PARTICIPANTE: V&S SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

VALOR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

ATERRADO MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA-PR PROCESSO: 100/2019 LOTE: 53 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: BIOMETO DE EPILACIONO GOTAS (ATROVON) 0,25MG/ML PR: 20 ML UNIDADE: UNO QUANTIDADE: 75,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
1833775900120	hipocladia		5,75

PARTICIPANTE: DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATELANDIA - SP CIDADE: CATELANDIA-SP PROCESSO: 5777.019 LOTE: 3 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL 50ML UNIDADE: FR. QUANTIDADE: 200,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
00538519000149	ALB HUMANA 20% (200cc/l)		150,00

PARTICIPANTE: P&C - OBTENIDORA DE FARMACUTICOS, CONGELADOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI UNIDADE: FR. QUANTIDADE: 200,00

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 17 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: AMICACINA, SUTATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
0065468000139			1,0933
02816696000154	TEJTO		1,0933
02816696000154	TEJTO	10378029700028	1,0933
82225947000165	HYPOFARMAA		0,99

PARTICIPANTE: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

A. G. NIENEN & CIA LTDA

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 161 ITEM: 161

DESCRIÇÃO: ISOFURANO ANESTESICO INALATORIO UNIDADE: FR QUANTIDADE: 2,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
04725433000186	biochimico		275,76
27860256000125	BIOCHIMICO		275,76
18337759000120	BIOCHIMICO		275,75

PARTICIPANTE: FARMAMED LTDA

VITALIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 59 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CLOMETO DE SUXAMETONIO 100MG IV/ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 20,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
01328253000159	UQ		10,04

PARTICIPANTE: CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 230 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 10 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
00802002000102	Uniao Quimica	DORMIUM	6,1538
44734671000151	CRISTALIA/DORNHIRE	DORNHIRE 5MG/ML	5,10
02816696000154	HIPOLABOR	1134301430066	3,1547
12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	3,15

PARTICIPANTE: ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 230 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 10 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
00802002000102	Uniao Quimica	DORMIUM	6,1538
44734671000151	CRISTALIA/DORNHIRE	DORNHIRE 5MG/ML	5,10
02816696000154	HIPOLABOR	1134301430066	3,1547
12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	3,15

PARTICIPANTE: ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME

**Copiar tabela**

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 230 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 10 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
00802002000102	Uniao Quimica	DORMIUM	6,1538
44734671000151	CRISTALIA/DORNHIRE	DORNHIRE 5MG/ML	5,10
02816696000154	HIPOLABOR	1134301430066	3,1547
12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	3,15

PARTICIPANTE: ALTEMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME

**Copiar tabela**

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 231 ITEM: 1 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

DESCRIÇÃO: MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 3 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	DORMIUM	3,1568
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/DORMIRE	DORMIRE 5MG/ML	2,16
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	11413014309061	1,502
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000155	HIPOLABOR	Hipolabor	1,50
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	1,50

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 190 ITEM: 190 UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

DESCRIÇÃO: MIDAZOLAM 1MG/ML, NÍVEL AMPOLA DE 5 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BASCEL SOLUCOES LTDA	21515353000102	HIPOLABOR	Dormium	2,89
PRIMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	União Química	Dormium	2,89
ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85417586900132	HIPOLABOR	UNIAO QUIMICA	2,89
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	UNIAO QUIMICA	1049702040108	2,89
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	1833775000120	HIPOLABOR	UNIAO QUIMICA	2,89
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	DORMIUM	2,80
A. G. KIENEN & CIA LTDA	80225947000165	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,80

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 182 ITEM: 182 UNIDADE: UN QUANTIDADE: 50,00

DESCRIÇÃO: MEROPENEM 1G, FRASCO

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERESA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	32364822000148	eurofarma	EUROFARMA (GENERIC)	32,75
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Eurofarma	EUROFARMA (GENERIC)	32,75
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000175	ALMOBILINDO	ALMOBILINDO	32,75
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	ALMOBILINDO	1516700450071	32,75

Copiar tabela

101

Preços propostos para o item

PROMOTOR: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - INOVAMED

DESCRIÇÃO: Medicamento (mg/ml, frasco ou caixa de vidro), de uso intravenoso. Unidade: frasco com 10ml, data de validade, data de fabricação, procedência e registro referente ao Ministério da Saúde.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	EUROFARMA	EUROFARMA (GENERIC)	8,5828
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/FLUMAZEL	FLUMAZEL 0,1MG/ML	8,58
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	8,58

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0153/2019 LOTE: 22 ITEM: 1 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

DESCRIÇÃO: Nalbufina cloridrato 10 mg/ml, Ampola 1ml.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	CRISTALIA	NUBIAN	23,2197
BRANXIM COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10972949000162	HIPOLABOR	HIPOLABOR	12,63
MEDILAB IMP. PROD. MEDICO HOSPITALARES SA	07752236000172	HIPOLABOR	GENERIC	12,63
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/NUBIAN	NUBIAN 10MG/ML	12,60
COMERCIAL CIRURGICA RIOCABRERTE LTDA	67729178000191	HIPOLABOR	MULTIFRMA 10MG/ML CX C/10AMP x 1ML GENERIC	9,42

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 257 ITEM: 1 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1000,00

DESCRIÇÃO: OMBANSTRONA (COMBIVATOR) 2 MG/ML AMPOLA 2 ML.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hypofarma	HYPOFARMA (GENERIC)	2,1139
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	HYPOFARMA	HYPOFARMA	1,90
SMK FARMACEUTICA LTDA - EPP	29036138000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTOS	1,48
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/NAUSEORPON	NAUSEORPON 2MG/ML	1,41
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Novofarma	Novofarma	1,43
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HYPOFARMA	1083700500045	1,0299

Copiar tabela

104

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 162 ITEM: 1 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

DESCRIÇÃO: FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA 5 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	HIPOLABOR	LENAZEM	12,00
SOMAA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	006554568000139	TEUTO	LENAZEM	8,5828
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	TEUTO	1037006500034	8,5828
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENERIC)	8,58
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/FLUMAZEL	FLUMAZEL 0,1MG/ML	8,58
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	8,58

Copiar tabela

105

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP - CIDADE: CAJATI - SP - PROCESSO: 127/2019 LOTE: 246 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Oxidina somig<sup>®</sup> Intramuscular/Intravenosa UNIDADE: Pó liofilizado: frasco QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05792733000149	AUROBUNDO	AUROBUNDO	3,5598
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	BLAU	1163701110058	3,5598
QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	07118244000159	GERIFENCO / BLAU	CK.C/100	3,55
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	BLAU		3,55
VITAL HOSPITALAR COMERCIAL	61810283000188	OSANON	BLAU	2,72
COMERCIAL CIRURGICA BIOCALABENSE LTDA	67729178000491	NOVALAIMA	OKACIL 500MG	2,48
NOVALMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889055000102	BLAU	BBU	2,20

UNIDADE: AMPOLIA QUANTIDADE: 100,00

106

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO RICO - PR - CIDADE: PORTO RICO - PR - PROCESSO: 65/2019 LOTE: 56 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: TENOCICAM 40MG PÓ LIOFILIO IMI UNIDADE: AMPOLIA QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	UJO		8,79

UNIDADE: AMPOLIA QUANTIDADE: 100,00

107

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORTO RICO - PR - CIDADE: PORTO RICO - PR - PROCESSO: 65/2019 LOTE: 86 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CLONIDATO DE VANCOMICINA SOMIG PO UNIDADE: FRASCO AMPOLIA QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PRO SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	BLAU		5,18
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	TEJUTO		3,84

UNIDADE: FRASCO AMPOLIA QUANTIDADE: 200,00

108

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJALO ATO - SC - CIDADE: CAJALO ATO - SC - PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 175 ITEM: 175

DESCRIÇÃO: Metformina 400 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GOEDENLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1747278020164	MED QUIMICA	MED QUIMICA	0,37
SOMASCS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331725000120	MEQUIMICA		0,37
ALIBERED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00803002000102	Medicunaca	ELGOMED	0,37
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889055000102	Medicunaca	Flanmed	0,37
S & R DISTRIBUIDORA LTDA	04889135000132	BELEAS	U807INDT	0,342
CENTENACK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03852030000170	med quimica	med quimica	0,28

UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

109

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LABANAUL - PR - CIDADE: LABANAUL - PR - PROCESSO: 47/2019 LOTE: 61 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: LOSARTANA POTÁSSICA SOMIG COMAR UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26419511000083	PRATI	GENERICO	0,37
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32655445000134	PRATI		0,37
EXEMPFAIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312871000146	GEOLAB	GEOLAB	0,37
HORTON PLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICO E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000108	PRATI		0,37
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	PRATI D.		0,37
SMC FARMACEUTICA LTDA, EPP	2906138000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,37
RGS2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	NEO QUIMICA	CP	0,37
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	PRATI DONADUZZI		0,37
CIRURGICA TAMARARY COMERCIAL EIRELI	29246210000154	PRATI		0,37
NOVASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Pant		0,12
F&E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093878000185	BIOLAB		0,10
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		0,09
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000155	GEOLAB	GEOLAB	0,08

UNIDADE: CP QUANTIDADE: 12000,00

110

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MAQUADO - CIDADE: CRUZ MAQUADO - PR - PROCESSO: 80/2019 LOTE: 170 ITEM: 170

DESCRIÇÃO: LEVOTIROXINA SÓLIDA, 75 MG/G, CÔNICO BR0768859, COMPRIMIDO UNIDADE: PÓ QUANTIDADE: 12000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	MERCK	MERCK	0,43
ECC FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	MERCK		0,43
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	17283792000159	MERCK		0,43
FENNAIMED LTDA	04759433000186	merck		0,43
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09678296000198	MERCK		0,40

UNIDADE: PÓ QUANTIDADE: 12000,00

111

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATIUS DO SUL - CIDADE: SÃO MATIUS DO SUL - PR - PROCESSO: 132/2019 LOTE: 7 ITEM: 7

DESCRIÇÃO: AZITROMONINA 40 MG/ML + DILUENTE SUSPENSÃO ORAL COM 15 ML + SERINGA DOSADORA UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA, EPP	29038138000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	8,32
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	PRATI DONADUZZI	1256801830081	8,17
NOVASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Pant		8,17
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Hypera / Brainfima	Genérico	8,17
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328535000159	PRATI		8,17
ALIBERED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Pant Donaduzzi	PRATI (GENERICO)	7,878
CENTENACK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	brandfima		7,07

UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 300,00

112

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA-PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 36 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: COLAGENAS O/6 UI. C/CONTENEDOR 1MG 80ML C/30G UNIDADE: BIX QUANTIDADE: 35,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
QUANED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0571273300149	ABEECT	ABEECT	14,57
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	1833775900120	CRISTALIA		14,57

Copiar tabela

113

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI-SP CIDADE: CAJATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 378 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Nitroglícerina 5 mg/ml com 5 ml UNIDADE: ampolas QUANTIDADE: 200,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816695000154	CRISTALIA	1025801330045	38,1047
BIOFAC INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	14112327000160	similar	1029801330029	38,10
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	1833775900120	CRISTALIA		38,10

Copiar tabela

114

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA-PR CIDADE: PALOTINA-PR PROCESSO: 157/2019 LOTE: 6 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: BIRONETO DE PANCRUMINO 2MG/ML, AMPOLA COM 2ML UNIDADE: amp QUANTIDADE: 500,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/PANCRUMON	PANCRUMON 2MG/ML	6,04

Copiar tabela

115

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 38 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE BUPRIVACAINA+GLUCOSE 8% + 0,5% NEOCALINA PESADA - EMBALAGEM ESTERIL UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
ROZAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	HIPOLABOR GENEFICO	AMP	10,86

Copiar tabela

116

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU CIDADE: SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR PROCESSO: 163/2019 LOTE: 135 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: HISACTION, POCASIFENS, MG UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 1000,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
A. S. KIRIN & CIA LTDA	82235947000165	U. QUIMICA		0,18
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	08802020000102	Neoclínica Genfarm	PERSONAX	0,1037

Copiar tabela

117

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 97 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: SOLUÇÃO GUERINADA 12% C/ SONDA 500ML (CLUSTER GUERINA) UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 20,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
PRÓ SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	JP INDUSTRIA		5,94
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01373835000159	JP		4,23

Copiar tabela

118

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 134 ITEM: 134  
 DESCRIÇÃO: GENTAMICINA 200MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 200,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	NOVAFARMA		1,87
ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA - EPP	82027353000168	Novafarma		1,87
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	1833775900120	NOVAFARMA		1,86

Copiar tabela

119

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 302 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: TERBUVALINA (SULFATO) 0,5 MG/ML AMPOLA 1 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 900,00

Participante	Documento	Marca	Modelo	Valor
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	290305130000122	HIPOLABOR	MEDICAMENTOS	2,23
A. G. KIENEN & CIA LTDA	822235947000165	U. QUIMICA		1,98
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	06802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENEFICO)	1,60
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA ME	128880355000102	Hipolabor	Hipolabor	1,60
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2809306780000185	HIPOLABOR		1,60
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816695000154	HIPOLABOR	1134301760035	1,5987
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	1,55

Copiar tabela



**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA. CIDADE: PALMEIRA-PR PROCESSO: 127/2019 LOTE: 53 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETAVEL BR0269958 UNIDADE: AMPOLA C/2 ML QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
013278535000159	WASSER		1,40

CLASSMED PRODUTOS HOSPI LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ. CIDADE: TEJUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 67 ITEM: 67

DESCRIÇÃO: NIMODIPINO 30MG COMP 30MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
11195057000100	VITAMEDIC		1,21
06968107000104	VITAMEDIC	MOCARDIL	1,21
01328535000159	VITAMEDIC		1,2078
1495725000184	Vitamedic		1,20
492228695000152	Vitamedic	Micrandil	0,50

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
R.A.P.APARIEDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CLASSMED PRODUTOS HOSPI LTDA  
NOVAUS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU. CIDADE: SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR PROCESSO: 164/2019 LOTE: 38 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CALCIOATO DE CALCIO IV 10% AMPOLA 10ML UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
00802000000102	Indefina	ISOFARMA	1,506
02816696000154	ISOFARMA		1,506
13337755000120	ISOFARMA	1031101600018	1,54

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
POSTAMED FARMACEUTICA LTDA  
DISTRIBUIDORA MERRIO LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR. CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 38 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CLONIDRATO DE BUNWACALMA-GLICOSE 8% + 0,5% MECICAMA PESSOA - EMBALAGEM ESTERIL UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
31905076000190	HIPOLABOR GENERICO	AMP	10,86

RGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATILÂNDIA. CIDADE: MATILÂNDIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 145 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: LUDOCALINA 20MG/ML + EPINEFRINA 0,005MG/ML FRASCO-AMPOLA 20ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
23783689000139	Xylosterin/Cristalia	Caixa c/10 amp	3,90
03411508000186	HPOFARMA		3,39

VISÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
GREEN FARMACEUTICA EIRELI EPP

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA. CIDADE: BITURUNA-PR PROCESSO: 026/2019 LOTE: 7 ITEM: 7

DESCRIÇÃO: CLAMINA 50MG/ML NU AMP C/10 ML - COD. BR 0270114 UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 40,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
00802000000102	Cristalia	KETAMIN	13,4,8718

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIÃO ATO - SC. CIDADE: CAPIÃO ATO-SC PROCESSO: FMS096/2019 LOTE: 227 ITEM: 227

DESCRIÇÃO: Clonazepam 2 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
05531725000120	GEOLAB		0,103
29068138000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,103
12869595000102	Geolab	Zilepin	0,103
02816696000154	GEOLAB	1542301750214	0,103
041294633000196	EMS		0,103
04470877000105	EMS	EMS	0,103
00802000000102	Geolab	ZILEPIN	0,099
22364822000148	geolab	cp	0,09
02520828000140	GEOLAB	COMPRIMIDO	0,095
07607955000181	GEOLAB		0,095
03652030000170	geolab	geolab	0,06

SCIMAGE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
SAC FARMACEUTICA LTDA EPP  
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME  
FONTANED FARMACEUTICA LTDA  
FENWAMED LTDA  
MEDICRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
TERBA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
DINASTIE COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ANGELMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI  
CENTEAMEN COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU. CIDADE: SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR PROCESSO: 164/2019 LOTE: 38 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CALCIOATO DE CALCIO IV 10% AMPOLA 10ML UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE +

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
00802000000102	Indefina	ISOFARMA	1,506
02816696000154	ISOFARMA		1,506
13337755000120	ISOFARMA	1031101600018	1,54

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
POSTAMED FARMACEUTICA LTDA  
DISTRIBUIDORA MERRIO LTDA

Copiar tabela



Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRETOS CIDADE: BARRETOS-SP PROCESSO: 124/2019 LOTE: 9 ITEM: 9  
 DESCRIÇÃO: Glimezina 2,5mg/ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LIGIA MAIRA CAZEMBERO	2922930000189	hipolabor	generico	4,00
GIT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	09460389000188	HIPOLABOR		1,70

Copiar tabela

136

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOA AUTO - SC CIDADE: CAPOA AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE:187 ITEM: 187  
 DESCRIÇÃO: Risperidona 2 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	217472228000164	CRISTALIA	CRISTALIA	0,33
FERNAMED LTDA	04729433000186	CRISTALIA	CRISTALIA	0,33
PONDAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CRISTALIA	3029802980045	0,33
MEDISRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	CRISTALIA	CRISTALIA	0,33
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00807020000102	CRISTALIA	CRISTALIA	0,29
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02652020000170	CRISTALIA	CRISTALIA	0,29
ANDEMED COMERCIO DE PRODUTOS, MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607956000181	CRISTALIA	CRISTALIA	0,25
NONAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889055000102	CRISTALIA	CRISTALIA	0,25
DINAMEDI COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	CRISTALIA	COMPRIMIDO	0,21

Copiar tabela

137

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMA CIDADE: PALMA-PR PROCESSO: 809/2019 LOTE: 36 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: COLAGENINA GÁ UL. GOVERNAMENTAL 3MG BSN. /3003 UNIDADE: BRS QUANTIDADE: 35,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	027827131000149	ABROTT	ABROTT	18,57
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	1833779000120	CRISTALIA		18,57

Copiar tabela

138

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 33 ITEM: 33  
 DESCRIÇÃO: BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5 MG+2MG, AMPOLIA DE 1ML UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 400,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDISRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EUROFARMA	EUROFARMA	8,93
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	83477386000132	CRISTALIA		8,93
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27862056000125	PRIMAB		8,93
FERNAMED LTDA	04729433000186	CRISTALIA		8,93
PONDAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CRISTALIA	1029802980129	8,93
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	1833779000120	NEOQUIMICA		8,92
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09876356000198	EUROFARMA		8,90
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00807020000102	CRISTALIA	Douglas	8,44
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	U. QUIMICA		6,40
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02652020000170	CRISTALIA		4,50

Copiar tabela

140

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 34 ITEM: 34  
 DESCRIÇÃO: BETAMETASONA, ACETATOHELAMETASONA FOSFATO, 3 MG+3MG/ML AMPOLIA DE 1ML UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85472586000132	UNIAO QUIMICA	BETA LDNG	9,38
FERNAMED LTDA	04729433000186	UNIAO QUIMICA		9,38
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	1833779000120	UNIAO QUIMICA		9,37
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	U. QUIMICA		9,00

Copiar tabela

141

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPUQUACA CIDADE: GUARAPUQUACA-PR PROCESSO: 71/2019 LOTE: 1 ITEM: 4  
 DESCRIÇÃO: Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI Impropioni IA (BIM070612) UNIDADE: Unidades QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
FERNAMED LTDA	04729433000186	TEUTO		11,00

Copiar tabela

142

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPUQUACA CIDADE: GUARAPUQUACA-PR PROCESSO: 71/2019 LOTE: 1 ITEM: 4  
 DESCRIÇÃO: Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI Impropioni IA (BIM070612) UNIDADE: Unidades QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
FERNAMED LTDA	04729433000186	TEUTO		11,00

Copiar tabela

139

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 176 ITEM: 176  
 DESCRIÇÃO: Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	Teuto	10,95
GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	174727278000164	TEUTO	10,95
FERNAMED LTDA	04759433000186	TEUTO	10,95
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02530839000140	TEUTO	9,38

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: APLICINA

VALOR: 10,3077

143

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORAANGABA - SP. CIDADE: PORAANGABA SP. PROCESSO: 04/2019 LOTE: 13 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Benzilpenicilina procaina 300.000 UI + benzilpenicilina potássica 100.000 UI. UNIDADE: Amp QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
AMAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EREU	1115907000100	BLAU	7,0138
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	37364822000148	blau	7,0138
YANNIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EREU - EPP	24952221000128	BLAU	7,0138
MEDICAL CHIZZOLINI LTDA	25067657000105	BLAU C/100	7,0138
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	086520030000170	BLAU	7,01

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: amp

VALOR: 7,0138

144

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA. CIDADE: BITURUNA-PR. PROCESSO: 026/2019 LOTE: 4 ITEM: 4  
 DESCRIÇÃO: BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI INJ FRA+DILUENTE - COD. BR 0270616 UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00002002000102	Biau	10,3077

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: APLICINA

VALOR: 10,3077

145

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 107 ITEM: 107  
 DESCRIÇÃO: antibiograma de escopolamina + difenina sodica 10 mg + 250 mg - COMBIMBIMO UNIDADE: COMBIMBIMO QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	20299255000148	pluriblo	0,52
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	pluriblo	0,52
RESG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31969076000150	trio quinica	0,52
SOMAS SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0353172500120	PLURIBLO	0,52
TOP NORTH COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EREU	72867531000126	BE12A	0,52
POPEFARMIA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Hiper / Brantima	0,52
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00002002000102	NeoDinamica Brantima	0,52
FERNAMED LTDA	04759433000186	PLURIBLO	0,52
PORTAMED FARMACEUTICA LTDA	0381669600134	PLURIBLO	14,0700270025
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	128891915000102	Bufler	0,53
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02530839000140	HYPERMARSIS	COMPRIMIDO
S & H DISTRIBUIDORA LTDA	04883915000192	BRANTIMA	NEODINA
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08652003000170	pluriblo	pluriblo

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: amp

VALOR: 7,0138

146

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR. PROCESSO: 15/2019 LOTE: 53 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: BITRIACEMETO ESCOPOLAMINA + DIFENINA SÓDICA, 4/500 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML. UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 7500,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	128891915000102	Hipodol	2,45
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00002002000102	Hipodolma	2,1578
A. G. KEINER & CIA LTDA	82225847000165	HYPODOLMA	1,90
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08652003000170	HYPODOLMA	HYPODOLMA
SMC FARMACEUTICA LTDA - EPP	22066128000122	HYPODOLMA	MEDICAMENTOS
SOMAS SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0065466000139	HIPOLADOR	GEMERCO
FAE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	HIPOLADOR	
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02530839000140	FARMACE	GEMERCO AMP C/ 5 ML CX C/ 100 GEMERCO

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: amp

VALOR: 7,0138

147

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJÃO ALTO - SC. CIDADE: CAJÃO ALTO SC. PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 111 ITEM: 111  
 DESCRIÇÃO: Bisoprolol + antibiograma de escopolamina + difenina 6,87 mg/ml + 333,4 mg/ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE

Documentos	MARCA	MODELO	VALOR
ANGENIUM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EREU	07607956000181	FARMACE	10,00
EXEMPALAM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	22313871000146	HIPOLADOR	8,599
RESG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31969076000150	bioinjeq	8,599
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BIOCIS EREU ME	25779551000101	HIPOLABOR	8,599
NOVABEL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14695729000184	Mafidob	8,599
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Nafidob	Bioceptol Composto
GOLDENPLUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	174727278000164	HIPOLABOR	HIPOLABOR
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02530839000140	MATULAB	FRASCO
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00002002000102	Hipodolma	Hipocina (4-500mg/ml)
S & H DISTRIBUIDORA LTDA	04883915000192	MEDOLIMICA	ATROVEX
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	128891915000102	Medolimica	atrovex
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08652003000170	brantima	brantima

Documentos: 00002002000102

MARCA: BIAU

MODELO: amp

VALOR: 7,0138



155

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI DO SUL. CIDADE: PIRAI DO SUL. PR. PROCESSO: 0094/2019. LOTE: 2

DESCRIÇÃO: Amoxicilina 50 mg/ml - pó para suspensão

UNIDADE: Frasco com no máximo 60ml QUANTIDADE: 600,00

ITEM: 1

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26415111000183	PRAI	GENÉRICO	5,77
NOVAVIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1459572500124	PRAI		5,77
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	0328835900159	PRAI		5,77
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477386000132	PRAI DOMADUZI		5,77
SABER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	29043334000166	prai		5,77
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29616138000122	PRAI DOMADUZI	MEDICAMENTOS	5,77
TEBDA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32354402000148	prai	f	5,77
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACCHES BREVU ME	23278535000101	PRAI		5,77

156

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA. CIDADE: ORTIGUEIRA. PR. PROCESSO: 146/2019. LOTE: 82

DESCRIÇÃO: BRANQUINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SPASM. FRASCO 20ML - BR0721140

UNIDADE: UNO QUANTIDADE: 200,00

ITEM: 82

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635445000134	NATULAB	Rifostat	4,22
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81700251000198	Natulo	Rifostat Spray	4,22
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Natulo	RIFOSTAT SPRAY	4,22
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477386000132	NATULAB	RIFOSTAT	4,22
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000130	NATULAB		4,21
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA. ME	12889035000102	Natulo	Rifostat Spray	2,64

157

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA. CIDADE: TABOÃO DA SERRA. SP. PROCESSO: E052/2019. LOTE: 4

DESCRIÇÃO: Insulina Humana NPH 100 u/ml - 10 ml

UNIDADE: FRS QUANTIDADE: 20000,00

ITEM: 4

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ORTON LUTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11514795000160	ASPEN		40,47
BACCEL SOLUÇÕES LTDA	21515353000102	ASPEN		40,47
PORTAL LTDA	05000873800100	NOVOQUIN N 10 ML/NOVO HORMON	FRASCO 30 ML	35,00
DUPRARI HOSPITALAR COM. INR. E EP. LTDA	04007894000750	ASPEN	INSULINOM N C/1	33,00
DANIELLA COMERCIAL LTDA	61813881000100	NOVOQUIN N	INSULINOM N 100U/ML	23,50
COMERCIAL ORFOLÓGICA BIOGLARSEN LTDA	67729173800491	ASPEN/BIOCIN		23,50

158 mesmo

159

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO NEGRE. CIDADE: LUCAS DO RIO NEGRE. PA. PROCESSO: 0054-2019. LOTE: 14

DESCRIÇÃO: METILPREDNISONOLINA SUC. SÓLICO 500MG FRASCO 5ML

UNIDADE: AP QUANTIDADE: 25,00

ITEM: 1

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMANN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49228859000152	Biossigel		18,32
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	0128835000159	NOVA FARMA		15,95

160

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE POUXOS DE CALDAS. SP

DESCRIÇÃO: Adesivo analgésico 30mg/ml (semelhante a) - validação apenas! forma de apresentação: ampola/seringa embalagem: prescrição em 1ml. Via de administração: intravenosa. Unidade: AMP QUANTIDADE: 500,00

UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 500,00

ITEM: 1

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LABOR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EPP				6,88
LACOS SANEAMENTO E MATERIAIS DE LIMPEZA EPP				6,88
FARMACIA DA SERRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				6,88
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA				6,88

161

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA. PR. PROCESSO: 153/2019. LOTE: 20

DESCRIÇÃO: AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 5ML

UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

ITEM: 1

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENÉRICO)	1,92
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	HIPOLABOR		1,92

162 não encontrado

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO. PR. PROCESSO: 80/2019. LOTE: 126

DESCRIÇÃO: FENITILINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML

UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

ITEM: 126

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BACCEL SOLUÇÕES LTDA	21515353000102	HIPOLABOR		1,90
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477386000132	HIPOLABOR		1,90
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	UNIFERVAL	1,90
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	1134301510020	1,89
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000129	HIPOLABOR		1,89
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA. ME	12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	1,85

163

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO. PR. PROCESSO: 80/2019. LOTE: 126

DESCRIÇÃO: FENITILINA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 2 ML

UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

ITEM: 126

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
BACCEL SOLUÇÕES LTDA	21515353000102	HIPOLABOR		1,90
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477386000132	HIPOLABOR		1,90
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	UNIFERVAL	1,90
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	1134301510020	1,89
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000129	HIPOLABOR		1,89
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA. ME	12889035000102	Hipolabor	Hipolabor	1,85

164

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE Mallet Cidade: Mallet-PR PROCESSO: 046/2019 LOTE: 14 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Domipranina 75mg, liberação lenta, comprimido. UNIDADE: UN QUANTIDADE: 15000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	SIGMA EMS	SIGMA EMS	2,00
FARMACIA WRONSKI LTDA	03858765000180	EMS	COMPRIIMIDO	1,07

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA-PR CIDADE: PALOTINA-PR PROCESSO: 157/2019 LOTE: 12 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CLORIDATO DE CLONIDINA 0,1 MG COMPRIMIDO UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 720,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. MIENEN & CIA.LTDA	82275947000165	BOEHRINGER		0,35
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Boehringer	ATENSIANA	0,24
PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	13485130000103	BOEHRINGER	ATENSIANA	0,18

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PALMA CIDADE: SANTO ANTONIO DA PALMA-PR PROCESSO: 199/2019 LOTE: 29 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE 75 MG UNIDADE: COM QUANTIDADE: 1380,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
KEVAN MEDICAMENTOS LTDA ME	2123708000101	GENEKO	NOVA QUINQUA	1,250,00
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	DR EDUOS		1,30
MEDICA SOLUCOES EM SAUDE S/A	009170018000183	RESEJAFINO DE CLORIDRATO DE 75MG	CE.FI.50007	1,30
WAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	22835440000134	SANOCZ		1,30
PHARMARNA REPERENHCOES COMERCIAIS LTDA	81709221000185	SANOCZ	Generico	0,20

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUAQUEÇA CIDADE: GUARUAQUEÇA-PR PROCESSO: 71/2019 LOTE: 1 ITEM: 17  
 DESCRIÇÃO: SULFADIAZINA DE PALAIA 10 MG/G CREM DENTIM ING AL X 30C (BR0272089) UNIDADE: Unidades QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
FERNAMED LTDA	04759434000185	PRATI		5,47

Copiar tabela

168

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOA ALTO - SC CIDADE: CAPOA ALTO-SC PROCESSO: FMS006/2019 LOTE: 42 ITEM: 42  
 DESCRIÇÃO: Complexo B injetavel UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ANGIOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02807396000181	HYPORADIMA	HYPORADIMA	2,00
PONTAFACI FARMACEUTICA LTDA	0281666000154	HYPORADIMA	1038700290012	1,509
RCS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	013005076000190	hypodema	amp	1,509
NOVUSIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	hypodema		1,509
CARTERLEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03855020000170	hypodema	hypodema	1,50
SOMMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05531725000120	HYPORADIMA		1,50
R&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093670000185	hypodema		1,50
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	hypodema	Hyplox B	1,455

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 54 ITEM: 54  
 DESCRIÇÃO: CETILPÍRIDINIO CLORATO + BENZOCAINA 0,5MG + AMG/ML SPRAWY 100ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 5,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VITALISU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	DAUJF	MALVONA	17,10

Copiar tabela

170

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE Mallet Cidade: Mallet-PR PROCESSO: 046/2019 LOTE: 12 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Cloridrato de clobenzaprina 5mg, comprimido. UNIDADE: UN QUANTIDADE: 15000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUGIA MARIA CARMERIO	29228930000189	ciemed	generico	0,21
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	264199111000183	EMS		0,21
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EMS	EMS	0,21
FARMACIA WRONSKI LTDA	03868766000180	LEGRAND	COMPRIIMIDO	0,21
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	EM'S		0,21
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	CIEMED		0,20
CENTRIMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	ciemed		0,15
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093670000185	CIEMED		0,10

Copiar tabela

171

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR. CIDADE: LARANJAL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 47				ITEM: 1
DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML INJEVÉVEL - 1 ML				UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 2100,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipobol	HIPOLABOR (GENERIC)	1,38
HORTOPULS PRODUTOS GONFROLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000108	UNIMAO QUIMICA		1,36
CLASSMED PRODUTOS HOSPR LTDA	013283535000159	UNIMAO Q.		
Copiar tabela				

172

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL. CIDADE: SÃO MATEUS DO SUL. PR. PROCESSO: 132/2019 LOTE: 49				ITEM: 49
DESCRIÇÃO: MALONOMA 0,4MG/ ML				UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 300,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipobol	HIPOLABOR (GENERIC)	10,39
PONTRAMED FARMACUTICA LTDA	02816995000154	HIPOLABOR	1134301770014	5,27
Copiar tabela				

173

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR. PROCESSO: 153/2019 LOTE: 267				ITEM: 1
DESCRIÇÃO: PENTIDINA (CLORIDRATO) 50 MG/ML AMPOLA 2 ML				UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 300,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Uniao Quimica	UNIMAO QUIMICA (GENERIC)	3,2767
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/DOLOSAI	DOLOSAI 50MG/ML	3,25
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	U. QUIMICA		2,50
Copiar tabela				

174

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAELANDIA - SP. CIDADE: CAELANDIA-SP. PROCESSO: 57/2019 LOTE: 38				ITEM: 1
DESCRIÇÃO: CLORIDRATO PRIDOXINA 50 MG + DIMENPRIDATO 50 MG IM				UNIDADE: APL QUANTIDADE: 3000,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
LUMAMN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	Z6415911000153	U.QUIMICA		3,00
Copiar tabela				

175

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR. PROCESSO: 153/2019 LOTE: 305				ITEM: 1
DESCRIÇÃO: TAMINA (CLORIDRATO) 300 MG COMPRIMIDO				UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 1200,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipobol	HIPOLABOR (GENERIC)	0,3596
CENTRIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300001170	Hipobol	Hipobol	0,24
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	278680256000125	NATULAB	NATULAB	0,19
INGOMATE COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889035000102	Hipobol	Hipobol	0,19
Copiar tabela				

176

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAATI-SP				CIDADE: CAATI-SP	PROCESSO: 122/2019	LOTE: 451	ITEM: 1
DESCRIÇÃO: Tamina 100mg/ml com 1ml Injeção/ Intramuscular				UNIDADE: ampola QUANTIDADE: 3000,00			
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR			
PHARMACEUTIC MANUFATURAS ESPECIALIZADAS ERRELI	104616207000185	pharm	pharm	10,77			
QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	07118264000193	ACEST / CITOMARMA CC /20	cedulo valor unitario ampola - caixa com 50 9,76	10,00			
CSUSLA E VASCONELOS INDUSTRIA FARMACÊUTICA E COMERCIO LTDA	05355429900193	Acetyl		9,00			
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	49228695000157	Quopharma		5,00			
COMERCIAL Gênderga HINOCAIBENSE LTDA	67729178000491	CITOMARMA	ACEST. 100MG/ML	5,00			
Copiar tabela							

177 não encontrado

178

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA. CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA-PR. PROCESSO: 189/2019 LOTE: 95				ITEM: 1
DESCRIÇÃO: SERTHALINA 50 MG				UNIDADE: COM QUANTIDADE: 450,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VARE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3265545000134	PRATI		0,50
DISTRIBUIDORA HERBERO LTDA	18337759000120	ALARBINDO		0,50
Copiar tabela				

179

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 270				ITEM: 270
DESCRIÇÃO: TIORDAZINA 50 MG/COMP				UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1500,00
<b>PARTICIPANTE</b>	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDEGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	044708770000105	MELLERL	MELLERL	0,90
CAATED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782733000149	VALEANT	VALEANT	0,843
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Uniao Quimica	Unidispin	0,75
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	U. QUIMICA		0,73
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Uniao Quimica	TIORDAZIN	0,71
Copiar tabela				

180

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO PR PROCESSO: 88/2019 LOTE: 269 ITEM: 269  
 DESCRIÇÃO: TORIMAZINA 100 MG/COMP UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	MELLELI	MELLELI	2,00
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782733000149	VALEANT	VALEANT	1,53
PROMEFARMA RESERVAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	União Química	União Química	1,09
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00892001000102	União Química	UNITIDAZIN	1,06
A. G. NIENEN & CIA LTDA	82225947000165	U. QUIMICA		1,00

Copiar tabela

181

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 28 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: ANIDOPRIMO, (RESLATO) 5 MG COMPRIMIDO UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 12000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GERTEMEI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	GEOLAB	GEOLAB	0,03
DINASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	GEOLAB	BESILAPIN BL C/ 20 CC C/ 500 SIMILAR	0,03
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Geolab	BESILAPIN	0,03
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Geolab	Besilapin	0,03

Copiar tabela

182

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPA CIDADE: TEJUPA-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 51 ITEM: 51  
 DESCRIÇÃO: FLUMARIZINA 10MG COMP 10MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195057000100	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,16
R.A.P.A.PARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	VITAMEDIC	VERTIZAN	0,16
CLASSMED PRODUTOS HOSPI. LTDA.	01328535000159	VITAMEDIC		0,1598
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.	49228695000152	Vitamedic	Vertizan	0,15

Copiar tabela

183

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJALÓ CIDADE: CAJALÓ AUTO SC PROCESSO: 148508/2019 LOTE: 139 ITEM: 139  
 DESCRIÇÃO: BUSPIRONA 10 MG (ANSITIC) UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 3000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
E&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	240593678000185	LIBBS	LIBBS	3,00
A. G. NIENEN & CIA LTDA	82225947000165	LIBBS	LIBBS	2,20
MEDGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	ANSITIC	LIBBS	2,20

Copiar tabela

184 não encontrado

185

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 101 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CODEINA 30MG COMPRIMIDO UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 60000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Crishilla	CODEIN	2,0779
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	CODEIN	CRISTALIA	2,00
CENTERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	CRISTALIA	CRISTALIA	1,15
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/CODEIN	CODEIN 30MG	0,74

Copiar tabela

186

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATHEUS DO SUL CIDADE: SÃO MATHEUS DO SUL PR PROCESSO: 132/2019 LOTE: 40 ITEM: 40  
 DESCRIÇÃO: HEPARINA 5000 UI/0,25 ML, SUB CUTANEA UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 150,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GERTEMEI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	crishilla		6,02
POKIMEDI FARMACÊUTICA LTDA	02816696000154	CRISTALIA	102893710001	6,02
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Crishilla	HEMOROL	6,02
CLASSMED PRODUTOS HOSPI. LTDA.	01328535000159	CRISTALIA		6,02
FERMANMED LTDA	04759433000186	CRISTALIA		6,00

Copiar tabela

187

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NOROIO BICO - PR CIDADE: NOROIO BICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 54 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: HEPARINA 5000 UI/0,25 ML IV UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974912900106	EUNOFARMA	AMP	15,88
RGZS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31909076000190	CRISTALIA	AMP	15,88

Copiar tabela

188

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA-PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 26 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: RISPERIDONA 1 MG UNIDADE: COM QUANTIDADE: 450,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VALÉ COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	32615445000134	PRATI		0,54
PHARMACIA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000138	União Química	Verdel	0,54
DISTRIBUIDORA MEBRO LTDA	18317759000120	PRATI		0,54

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA-PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 24 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CITALOPRAM 20 MG UNIDADE: COM QUANTIDADE: 2250,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
KEIANA MEDICAMENTOS LTDA ME	21257545000181	GENÉRICO	ZONAS	1,860,00
DISTRIBUIDORA MEBRO LTDA	18317759000120	AURORINDO		0,48
VALÉ COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	32615445000134	PRATI		0,48

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA CIDADE: NOVA SANTA BARBARA-PR PROCESSO: 89/2019 LOTE: 55 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: GOMIBARDO DE DORAMINA 10 ml UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	HINOJAROR		1,87
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328350000159	TEUTO		1,87
RANGEL HOSPITALAR EIRELI	25907666000100	UNIAO QUIMICA		1,86

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA-PR PROCESSO: 109/2019 LOTE: 81 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: PROMETILINTRATO 10 MG (SUSTAT) UNIDADE: COM QUANTIDADE: 2400,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MEBRO LTDA	18317759000120	PRATIQUIMICA		0,45
PROMOTORA DE REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000138	Fernoc Química	Sustate	0,41

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 17 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: DICLOFINACO SÓDICO 75MG/3ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMI FARMACÉUTICA LTDA EPP	29036136000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTO	0,43
NORCOSTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974929000106	FARMACE		0,76
PRÓ-SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	FARMACE		0,76
NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hypofarma		0,76
REGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	FARMACE	AMP	0,75
RANGEL HOSPITALAR EIRELI	29907666000100	FARMACE		0,76
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328350000159	TEUTO		0,70

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAUQUEÇA CIDADE: GUARAUQUEÇA-PR PROCESSO: 71/2019 LOTE: 1 ITEM: 16  
 DESCRIÇÃO: NEOMICINA+BACTRACINA 5 MG/G + 750 UI/G POM BG AL X 10 G (880273167) UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
FERMANMED LTDA	04759439000136	PRATI		3,36

Copiar tabela

**Preços Propostos para o Item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ CIDADE: TEJUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 69 ITEM: 69  
 DESCRIÇÃO: OXCARBAZEPINA COM 600 MG COMP 600MG VO - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: CP QUANTIDADE: 720,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328350000159	UNIAO QUIMICA		2,1204
R.A.P APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	RANBAY	GENÉRICO	2,12
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11159057000100	RANBAY		2,12

Copiar tabela

190

191

192

193

194

195



Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI-SP CIDADE: CAJATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 247 ITEM: 1 UNIDADE: comprimidos QUANTIDADE: 5000,00

DESCRIÇÃO: Oxcarbazepina 300mg

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
32364822000148	Parbaxy	OX	1,59
23312871000146	CAJARIAXY	RAMBAXY	1,1597
02816696000154	UNIÃO QUÍMICA	104971230142	1,1597
55309074000104	OKCAB - UNIÃO QUÍMICA	C/60	1,1597
093192829000168	OKCAB / OKCAB	CX C/ 300PR	1,15
14271474000182	Genérico	Medley	1,15
07118262000199	OKCAB / U. QUÍMICA	CX C/60	1,15
18337759000120	MEDLEY		1,15
67729178000491	UNIÃO QUÍMICA	OKCAB 300MG 0/93	0,90
51610728300188	OKCAB	UNIÃO QUÍMICA 0/90	0,90
09008673000100	OKCAB/OKCAB 300MG/ RAMBAXY CX C/ 60 CP		0,90

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA CIDADE: PALMEIRA-PR PROCESSO: 127/2019 LOTE: 28 ITEM: 1 UNIDADE: Comprimido QUANTIDADE: 1500,00

DESCRIÇÃO: ISOSORBIDA DIMINUTAO 5MG - COMPRIMIDO SUB-LINGUAL BR0273395

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
09676256000198	EMS	EMS	0,30
28093678000185	EMS		0,27
04470877000105	ISOROL	EMS SIGMA	0,27
01328535000159	NOVA QUÍMICA		0,27

197

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJATI AUTO -SC CIDADE: CAJATI AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 84 ITEM: 84 UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 10000,00

DESCRIÇÃO: Monoclonal de biossidade 20mg

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
32364822000148	ZYNUS	SP	0,17
02807956000181	ZYNUS	ZYNUS	0,17
008010000000102	Zynus	ZYNUS (GENÉRICO)	0,17
12889035000102	Zynus Nidho	Zynus Nidho	0,17
04470877000105	BIOCLAB	BIOCLAB	0,17
28093678000185	hosh		0,15
04689315000152	ZYNUS	GENÉRICO	0,144
02520823000140	ZYNUS	COMPRIMIDO	0,14
08652030000170	zplus	zplus	0,08

198

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO -PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 48 ITEM: 1 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 50,00

DESCRIÇÃO: METILSUFIATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
06974929000106	UNIÃO QUÍMICA		1,04
29907666000100	UNIÃO QUÍMICA		1,04

199

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA MATINA CIDADE: SANTO ANTONIO DA MATINA-PR PROCESSO: 169/2019 LOTE: 71 ITEM: 1 UNIDADE: OLM QUANTIDADE: 800,00

DESCRIÇÃO: NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL C/15ML

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
18337759000120	CIMED		0,82

200

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BASTOS CIDADE: BASTOS-SP PROCESSO: 078/2019 LOTE: 342 ITEM: 1 UNIDADE: FR QUANTIDADE: 2500,00

DESCRIÇÃO: NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL C/15ML

PARTICIPANTE →

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
02816696000154	VITAMEDIC	VITAMEDIC	14,14
14595725000184	Vitamedic		14,14
25279552000101	CIMED	CIMED	14,00
06968107000104	CIMED	GENÉRICO	3,80
05782733000149	VITAMEDIC	VITAMEDIC	3,00
12889035000102	Cimed	Cimede	2,05
008802002000102	Vitapan/Vitamedic	NIMELIT	2,4975
67729178000491	VITAMEDIC	NIMELIT 50MG/ML	1,85
08652030000170	CIMED	GENÉRICO	1,55

201

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BASTOS CIDADE: BASTOS-SP PROCESSO: 078/2019 LOTE: 350 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DILUENTE 2ML UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816695000154	HYPOFARMA	1088700120036	24,62
NOVANSUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hypofarma		24,62
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274988000138	HYPOFARMA	SIMILAR	24,62
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44734671000151	CRISTALIA - NITROPRIUS	NITROPRIUS 50MG	24,00
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hypofarma	Nitrop	18,8012
COMERCIAL CIRURGICA RIOQUARENSE LTDA	61729178000491	HYPOFARMA	NITROP 25MG/ML	13,95

Copiar tabela

202

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 126 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: DIOSMINA + HESPERIDINA 450/750 MG COMPRIMIDO - BR0273818 UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 210000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -ME	12889035000102	Biolab	Faperinas	1,00
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Clafama-Malaria	VARIFLUX	0,5594
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09652030000170	BRANFARMA	BRANFARMA	0,45
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Hypof / Brandfarma	Favonid	0,3276

Copiar tabela

203

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAIÃO ALTO - SC CIDADE: CAIÃO ALTO-SC PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 212 ITEM: 212  
 DESCRIÇÃO: Paracetamol 20 mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 25000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERIA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	Zydus	CP	0,40
FAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000105	AUROBONDO	AUROBONDO	0,40
ANGELMID COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607594000131	Zydus Nidho	Zydus Nidho	0,40
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	AUROBONDO	1516700250032	0,40
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816695000154	AUROBONDO		0,40
FERNAMED LTDA	04759433000156	EMS	EMS	0,40
MENEGAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	ZIDUS	COMPRIMIDO	0,40
DAMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02320829000140	Zydus	ZIDUS (GENERIC)	0,385
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Zydus	Zydus	0,26
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09652030000170	Zydus	Zydus	0,26

Copiar tabela

204 não encontrado

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTERLÂNIA CIDADE: MANTERLÂNIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 60 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: ISOSUPRINA 10 MG - COMPRIMIDO UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 5000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MENEGAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	INIBINA	INIBINA	3,62
GREEN FARMACEUTICA EIRELI EPP	03411508000186	APSEN		3,62

Copiar tabela

206

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAIÃO ALTO - SC CIDADE: CAIÃO ALTO-SC PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 250 ITEM: 250  
 DESCRIÇÃO: PASTA D'AGUA UNIDADE: PISCO QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Vic Pharma	VIC PHARMA	7,40
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889035000102	Bella	Bella	7,40

Copiar tabela

207

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 91 ITEM: 91  
 DESCRIÇÃO: DESLANÓSIDO 0,2 MG/ML AMP 2ML INJETÁVEL UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERIA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	uniacquímica	ca	1,75
FERNAMED LTDA	04759433000156	uniao quimica		1,75

Copiar tabela

208

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 106 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: DESLANÓSIDO 0,2 MG/ML AMPOLA 2 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	DESLANOL	1,45
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	União Química	Declanl	1,448
VITALSUI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860756000125	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	1,44

Copiar tabela



Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 112 ITEM: 112  
 DESCRIÇÃO: FEDRINA SUSPENSÃO DE 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
PROMETARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	União Química	Unifedrine	6,67
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477585000132	HIPOLABOR		6,67
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Crissalia	FEDRINA	6,67
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	13377159000120	HIPOLABOR		6,66

218 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 266 ITEM: 266  
 DESCRIÇÃO: TIOLOXINA 1,25 MG COMPRIMIDOS UNIDADE: UN QUANTIDADE: 3000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. KIENER & CIA LTDA	82225947000165	ACHE		2,12
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	LIBIUM	LIBBS	2,00
PROMETARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Farmoquímica	Reduclon	0,60

219 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJÃO ALTO - SC CIDADE: CAJÃO ALTO-SC PROCESSO: FMSOR/2019 LOTE: 151 ITEM: 151  
 DESCRIÇÃO: Tiofolona 2,5mg UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. KIENER & CIA LTDA	82225947000165	GENMED		0,49
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	NeoQuímica Brinfarma	NEOQUIMICA (GENÉRICO)	0,889
FERNAMED LTDA	0475543000136	HYPERMARCAS		0,889
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	GENMED	GENMED	0,889
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	38093678000145	genmed		0,88
S & R DISTRIBUIDORA LTDA	04899131000192	NOVA QUIMICA	GENMED	0,612
CENTENARI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0065309000170	brinfarma	brinfarma	0,57

220 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANTOANÓIA CIDADE: MANTOANÓIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 142 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: HALOPERIDOL 5 MG/ML - AMPOLA UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 150,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
V&V DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	21786698000139	Haló/Cristália	Calma 4/50 am	3,50
CLASSMED PRODUTOS HOSE LTDA	01232835000159	UNIÃO Q.		1,34

221 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA - PR CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 57 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Salbutamol 0,4 mg/ml Xarope, Frasco 100 ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 150,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INDAVAL COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12870250000102	Naturel/Naturelle	Bratubo	2,15
V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	27717151000144	FARMACE		2,00
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Phel Doraluz	PRATI (GENÉRICO)	1,21
PROMETARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Naturel	Bratubo	1,03
PONTALMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	SORBAL		1,03

222 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE HONESTA - PR CIDADE: HONESTA-PR PROCESSO: 080/2019 LOTE: 206 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: TAMALON, CLONAZOLAM, DOXEPAM 50 MG/ML, FORMAS FARMACÉUTICAS: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML, CÔNICO DE 0,9X2,32. UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	União Química	UNIAO QUIMICA (GENÉRICO)	2,66
A. G. KIENER & CIA LTDA	80725947000165	LI QUIMICA		1,40
PONTALMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	TITIO	1070202020083	0,72

223 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA CIDADE: PALMEIRA-PR PROCESSO: 127/2019 LOTE: 19 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML BRQ292399 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	HIPOLABOR	HIPOLABOR	1,60
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	CRISTALIA		1,41
CLASSMED PRODUTOS HOSE LTDA	01232835000159	HIPOLABOR		1,41
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32635445000134	HIPOLABOR		1,41

224 Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA - PR CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 123/2019 LOTE: 7 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Filonemidona 10 mg/ml Solução Injetável, Ampola 1 ml UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	22717151000144	HIPOLABOR	HIPOLABOR	5,00
COMERCIAL GRUPOGA INDCIARINSE LTDA	677291778000491	HIPOLABOR	ESKANT 10MG	1,40
INDAVAL COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12885015000102	Hipobol	ESKANT	1,26
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipobol	ESKANT	1,26
PONTALMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HIPOLABOR	ESKANT	1,26
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA	44734671000151	CRISTALIA/KAVIT	KAVIT 10MG/ML	1,13

225 Copiar tabela

225

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LABANAL - PR. CIDADE: LABANAL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 11 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: AMINOGLUTINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1900,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	FARMACE	FARMACE	1,28
VALÉ COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32685445000134	FARMACE	FARMACE	1,28
HORTRIPUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	17676642000168	FARMACE	FARMACE	1,28
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01328835000159	FARMACE	FARMACE	1,28
REGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31905076000190	FARMACE	AMP	1,28
EEO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	BLAU	BLAU	1,28

Copiar tabela

226

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATELANDIA - SP. CIDADE: CATELANDIA-SP PROCESSO: 57/2019 LOTE: 30 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE CIPROLOXACINO 2MG/ML (0,2%) BOLSA DE 100ML UNIDADE: BOLSA QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MAIRINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELADOS EIRELI	07356733000136	ISOFARMA	100ML	37,28
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	009020202000102	lofarma	CIPROBACTER	51,43
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02818689000154	HALEXSTAR	1031101510018	38,87
LUMMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	264139311000183	HYPOFARMA	HYPOFARMA	35,00
NOVAJUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hypofarma	Hypofarma	35,00
HALEY ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	01571702000198	HALEXSTAR	HIFLOXAN 100ML SIMILAR	25,00

Copiar tabela

227

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 60 ITEM: 60  
 DESCRIÇÃO: CIPROLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 240,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22867591000126	FRESENIUS		68,29
TERBA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	fresenius	cx	68,29
EEO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	ISOFARMA		68,29
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	HALEXSTAR	CIPROBACTER	68,29
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02818689000154	HALEXSTAR	1031101510026	68,29
AP TORRELLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	78451614000187	HALEY ISTAR/SOFARMA	200ML	68,29
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18531759000120	ISOFARMA		68,28
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	12763792000190	HALEXSTAR		68,28

Copiar tabela

228

229

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA - PR. CIDADE: FLORESTA-PR PROCESSO: 640/2019 LOTE: 56 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CLINDAMICINA DOSAGEM:150 MG/ML APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 4 ML - CÔNICO BR. 0292419. UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hypodema	HICLIN	4,00
NOVAJUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Hypodema	Hypodema	2,44
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02818689000154	HIPOLABOR	1134202020045	2,44

Copiar tabela

229

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA. CIDADE: PALMEIRA-PR PROCESSO: 127/2019 LOTE: 12 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: DEBAXEMASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5ML BR0292427 UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMAIC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29068138000122	HYPOFARMA	MEDICAMENTOS	1,04
FERNAMED LTDA	04759433000186	hipolabor		0,91
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA.	01328835000159	TELITO		0,91
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	32685445000148	farmace	amp	0,91
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	32685445000134	FARMACE		0,91

Copiar tabela

230

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0199/2019 LOTE: 44 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Ibuprofeno 50 mg/ml. Suspensão oral. Frasco 30 ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INDICAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA. ME	13880205000102	Natulo/nduente	Ibuprofen	2,15
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	natulo		1,55
CENTEMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	035520300000120	NATULAB		1,35
PONHETARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	61706251000198	Natulo	Ibuprofen	1,11
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02818689000154	NATULAB	1384100300083	1,11
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Natulo	IBUPRAF	1,11

Copiar tabela

231

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 169 ITEM: 169  
 DESCRIÇÃO: LEVOTIRONINA SÓLIDA 88 MCG COMP UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782733000149	ABBOTT	ABBOTT	0,45
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706521000198	Merck	Ethyxox	0,39
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	MERCK		0,39
A. G. KIEMEN & CIA LTDA	8222947000165	MERCK		0,39
EGO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	MERCK		0,39
UGIA MARIA CARMENO	29228930000189	MERCK	LEVOTIRONINA / GENÉRICO	0,39
MEDIFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	MERCK	MERCK	0,39
FERNAMED LTDA	04759433000186	merck		0,39
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	MERCK		0,38
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Merck (c)	MERCK (GENÉRICO)	0,38

232

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BASTOS CIDADE: BASTOS-SP PROCESSO: 078/2019 LOTE: 321 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: MALZATO DE DEKLORERINAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120ML + COPO DOSADOR UNIDADE: FR QUANTIDADE: 6000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DUPRINI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	04027854000154	BRANFARMA	GENÉRICO XPE 120ML	9,20
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	FARMACE	1108509380054	8,48
R.A.P.FARMACÊUTICA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	069686107000101	NATULAB	POLARINDEX	3,50
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595275000184	Natulab		3,00
DIKASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	NATULAB	FRASCO	1,95
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENÉRICO)	1,6983
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729171900091	FARMACE	DEKLORERINAMINA 0,4MG/ML GENÉRICO 1,59	1,263
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA-ME	12889035000102	Natulab	Polardex	1,263
CENTRIMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	036520300000120	FARMACE	GENÉRICO	1,26

233

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR. PROCESSO: 81/2019 LOTE: 176 ITEM: 176  
 DESCRIÇÃO: BASTOS-SP. MANUTENÇÃO, DOSSAGEM, FERRA, FARMACÉUTICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADONICOMAS, SISTEMA TECNOLÓGICO, BANCO 29ML, UNIDADE: FR QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMALEI OBRAS E CIA LTDA	22378162000134	HOSPITALAR		8,30
PRIVALDI E CODO LTDA	0776697000179	HOSPITALAR		4,62
CAVALI - CANTARELA CAVALI - EIRELI	20145307000132	HOSPITALAR		4,61
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Ferrinas	FERRINUS HAZOUI SR	4,62

234

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LABANAUL - PR. CIDADE: LABANAUL-PR. PROCESSO: 47/2019 LOTE: 94 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: FENOBARBITAL SÓLIDO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01328535000159	CRISTALIA		2,02

235

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTA GROSSA - PR. CIDADE: PORTA GROSSA-PR. PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 34 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Binger associado com betate de sódio. Solução estéril injetável. Bula ou frasco de 500 ml. UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 3000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	12889035000102	Ferrinas K80	Ferrinas K80	6,75
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Ferrinas	SPGY FERRINUS	5,2056
VAV COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	37775251000144	FARMACE		5,00
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32421421000165	EQUILEX		2,92
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	EUFARFAMA	1004370620027	2,92
FRESFINUS FARM. BRASUL LTDA.	49124202100159	Ferrinas	Kalpac	2,92
PRODUTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - SP	8534785000146	EQUILEX-11770005044	FRASCO	2,90

236

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR. PROCESSO: 153/2019 LOTE: 232 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: MOIRINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 400,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	CRISTALIA	DMORF	6,1938
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/DMORF	DMORF 10MG/ML	2,23

237

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR. CIDADE: PORTO RICO-PR. PROCESSO: 65/2019 LOTE: 68 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: MOIRINA INJETÁVEL 0,2MG/1ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NONOESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06974929000106	CRISTALIA		6,29
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01328535000159	CRISTALIA		5,14

238

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 234 ITEM: 234  
 DESCRIÇÃO: PROPOFOL 10mg/ml - frasco UNIDADE: UN QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889033000102	Presentis KABI	Presentis KABI	12,12
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00902001000102	CRISTALIA	PROPOVAN	12,12
INOVAMED FARMACEUTICA LTDA	02816896000154	UNIAO QUIMICA	1427700030045	12,12
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	MIDPHARMA		12,12
TERIA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32364822000148	Presentis	ck	12,12
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	União Química/ Claris	Prove	12,12
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	CLARIS		12,00

Copiar tabela

239

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO RIOAQUÍ CIDADE: SÃO MIGUEL DO RIOAQUÍ-PR PROCESSO: 183/2019 LOTE: 124 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: SIVOCURVANO, FORMA FARMACUTICA LIQUIDO INALANTE HNS/100ML UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802001000102	CRISTALIA	SEVOCURS	319,6964
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACUTICOS LTDA	44734671000151	CRISTALIA/SEVOCURS	SEVOCURS 100% INALANTE	189,50

Copiar tabela

240

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORTO RICO - PR CIDADE: PORTO RICO-PR PROCESSO: 65/2019 LOTE: 61 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG/80MG UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 900,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
RIGS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	31969676000190	PRATI	COMP	0,14
CLASMED PRODUTOS HOSP. LTDA	01328534000159	PRATI		0,12

Copiar tabela

241

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARÃO AITO - SC CIDADE: CARÃO AITO-SC PROCESSO: FMS004/2019 LOTE: 179 ITEM: 179  
 DESCRIÇÃO: SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG/80MG/ML UNIDADE: SUSPENSÃO ORAL QUANTIDADE: 400,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SOMM/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08337759000120	VITAMEDIC		6,112
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802001000102	Sobral	BACSOUFARMA	2,236
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Sobral	Besudifgrim	1,20

Copiar tabela

242

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIBÓPOLIS - PR CIDADE: CARIBÓPOLIS-PR PROCESSO: 88/2019 LOTE: 158 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: PERIMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO - FRASCO 60ML - BR0267773 UNIDADE: FRAC QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACHES EIRELI ME	25279553000101	PRATI		4,00
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	NATIVITA		1,80
LIGIA MARIÁ CARNEIRO	29228930000189	NATIVITA	PERIMETRIN	1,45

Copiar tabela

243

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 310 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: TRANEXÂMICO ÁCIDO 50 MG/ML AMPOLA 5 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802001000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENÉRICO)	6,7532
SOM/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00856468000139	HIPOLABOR	GENÉRICO	3,3507
F&E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28095678000185	HIPOLABOR		3,35
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12889033000102	Zydelis Nálbio	Transamin	3,35
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	BLAU		3,35

Copiar tabela

244

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA CIDADE: BITURUNA-PR PROCESSO: 026/2019 LOTE: 18 ITEM: 18  
 DESCRIÇÃO: PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG CPR - COD. BR. 0327699 UNIDADE: CP QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	RIOQUIMICA		0,30

Copiar tabela

245

## Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ CIDADE: TEJUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 24 ITEM: 24  
 DESCRIÇÃO: CEFALEXINA 250MG/5ML FRASCO 60ML SUSP ORAL - PRAZO DE VALIDADE 18 MESES UNIDADE: FR QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
R. A. 9. ABARECIDIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	06968107000104	TEJUTO	GENÉRICO	22,54
AAARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195657000100	TEJUTO		22,50

Copiar tabela

246

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA-PR CIDADE: PALOTINA-PR PROCESSO: 157/2019 LOTE: 22 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: LEVOTIOXACINO 5MG/ML - FRASCO COM 100 ML UNIDADE: Fis QUANTIDADE: 300,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820/002000102	Isotforma	ISOFARMA (GENÉRICO)	34,87
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	HALEXSTAR	1031101530019	18,54
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/LEVOTIAC	LEVOTIAC 5MG/ML	18,50

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 69 ITEM: 69

DESCRIÇÃO: GLOBANITENOL 16 PO LIQUÍDO INJETÁVEL AMP UNIDADE: UN QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	BLAU		5,40
ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA - EPP	82027335000168	Blau		5,40
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	BLAU	1169701180056	5,40
DISTRIBUIDORA METISNO LTDA	18337759000120	BLAU		5,39

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI-SP

DESCRIÇÃO: Espironolactona 5mg comprimido UNIDADE: Comprimido QUANTIDADE: 70000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CRISPED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04192876000138	GENÉRICO/EGOLAB	CX C/30 CP	0,60
LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.	492986695000152	Hipolabor		0,40
NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Geolab		0,3598
DIMAISTER COMÉRCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829000140	HIPOLABOR	GENÉRICO 1134301550057	0,35
DISTRIBUIDORA METISNO LTDA	18337759000120	HIPOLABOR		0,35
QUALITY MEDICAL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -ME	07118254000193	GENÉRICO / HIPOLABOR	CX C/300	0,33
NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	128800155000102	Hipolabor		0,35
CENTRAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	Hipolabor		0,30
COMERCIAL GABRICA RODRIGUES LTDA	677291780004931	HIPOLABOR	ESPIRONOLACTONA 5MGs GENÉRICO	0,29

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 99 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CLORPROMAZINA (CLORIBRATO) 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GORAS FRASCO 20 ML UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820/002000102	Crifalia	LONGACTIL	9,1598
A. G. KIENEN & CIA LTDA	8222947000165	CRISTALIA		8,68
CENTRIMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	CRISTALIA	CRISTALIA	7,50
MEDISRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	AMPUCLIT	MEDLEY	7,00
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	44734671000151	CRISTALIA/LONGACTIL	LONGACTIL 40MG/ML	5,33

Copiar tabela

250

Preços propostos para o item

PROMOTOR: MUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJALÓ AUTO -SC CIDADE: CAJALÓ ALTO-SC PROCESSO: FASOMG/2019 LOTE: 243 ITEM: 243

DESCRIÇÃO: HIDROCORTISONA SÓDICO 500 mg IV UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 25,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TOO NIGITE COMÉRCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22862532000128	NOVAFARMA		7,28
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	BLAU	1169701190078	7,28
ANGENMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02607950000181	BLAUSEGEL	BLAUSEGEL	7,50

Copiar tabela

251

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU CIDADE: SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR PROCESSO: 163/2019 LOTE: 13 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: HINOCOTIZONA FRASCO AMPOLA 100 MG FR/AMP UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 10000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00820/002000102	União Química	CONTISOMAL	4,5954
A. G. KIENEN & CIA LTDA	8222947000165	BLAU		3,60
INDOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA -ME	12889405000102	Blau	Blau	3,24
CENTRIMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	novafarma		2,75
BASECEL SOLUÇÕES LTDA	21515353000102	NOVAFARMA		2,3765
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	TEUTO	1037004630046	2,3765

Copiar tabela

252

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 212 ITEM: 212

DESCRIÇÃO: OLEO AMACIANTE COM AGE MAIS VITAMINAS A E, E LUCITINA DE SOJA FRASCO DE 200ML UNIDADE: FR QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME	23312871000146	NUTRIBEX	NUTRIBEX	5,40
ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	KEDRIN		5,40

Copiar tabela

253



Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL. CIDADE: SÃO MATEUS DO SUL-PR PROCESSO: 132/2019 LOTE: 13 ITEM: 13  
 DESCRIÇÃO: CARRÃO ATIVADO EM PÓ, EMBALAGEM COM 1KG UNIDADE: PCT QUANTIDADE: 5,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Freemius	QUIMORDEL MOD. 1KG	40,23
CIURGICA ITAMARATY COMERCIAL EIRELI	29424310000154	MV QUIMICA		40,23

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 10 ITEM: 10  
 DESCRIÇÃO: AGUA PARA INJEÇÃO ESTERIL PR 250ML UNIDADE: PR QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22421421000182	EQUIPEX		5,19

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEJUPÁ. CIDADE: TEJUPÁ-SP PROCESSO: 04/2019 LOTE: 10 ITEM: 10  
 DESCRIÇÃO: AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 20 ML, VAS. ML E EV AMPOLA 100ML USO INJ - PRAZO DE VALIDADE: 18 MESES UNIDADE: AMP QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	11195057000100	FARMACE		0,37

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 38 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Glicose 5%, Solução estéril injetável, Sistema fechada, Frasco ou bolsa 100 ou 125 ml UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 4000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VAV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	22771731000144	Freemius	SPGV FREEMUS	3,90
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	FARMACE	CK COM 100 BLS	3,4672
HALEX STAR INDUSTRIAL FARMACÉUTICA SA	01571702000158	HALESTAR	Kdopek	2,00
FRESMUS KABI BRASIL LTDA	85297382000249	Freemius		1,92
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32421421000182	EQUIPEX		1,92
PROZADME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	852421935000149	EQUIPEX 117200040197	FRASCO	1,90

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ AZUL. CIDADE: CRUZ AZUL-PR PROCESSO: 82/2019 LOTE: 175 ITEM: 175  
 DESCRIÇÃO: Glicose 5%, Solução estéril injetável, Sistema fechada, Frasco ou bolsa 500 ml UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SALVE LOTES E CIA LTDA	83281820000138	ISOFEN/SLA		2,50
MULTIHOSP COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	01571702000158	Freemius	Freemius	0,88
OSIUMUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17432218000164	Freemius	Freemius	5,41
MULTIHOSP COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	32421421000182	EQUIPEX		5,41
OSIUMUS-COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	20803160000122	ISOFEN/SLA		5,41
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Freemius	SPGV FREEMUS	5,40
MULTIHOSP COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP	85297382000249	EQUIPEX - 117200040197	FRASCO	5,40
REVALDE E COOD LTDA	0788177000179	LUNDABAMA		5,25

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 39 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Glicose 5%, Solução estéril injetável, Sistema fechada, Frasco ou bolsa 250 ml UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INDUAVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	12889330000102	Freemius Kabi	Freemius Kabi	5,10
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Freemius	SPGV FREEMUS	3,8974
VAV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	22771731000144	FARMACE	CK COM 50 BLS	2,40
HALEX STAR INDUSTRIAL FARMACÉUTICA SA	01571702000158	HALESTAR		2,28
PROZADME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	85297382000249	EQUIPEX 117200040197	FRASCO	2,28
FRESMUS KABI BRASIL LTDA	49324212001690	Freemius	Kdopek	2,28
LONDRIOP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	00839246000192	EUROFARMA - MS- 100431000		2,28
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22421421000182	EQUIPEX		2,28
PROZADME FARMACÉUTICA LTDA	02821609000154	EUROFARMA	100431000107	2,28

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 40 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Glicose 5%, Solução estéril injetável, Sistema fechada, Frasco ou bolsa 500 ml UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 12000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INDUAVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	12889330000102	Freemius Kabi	Freemius Kabi	6,42
ATERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Freemius	SPGV FREEMUS	5,2718
VAV COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	22771731000144	FARMACE	CK COM 30 BLS	3,50
HALEX STAR INDUSTRIAL FARMACÉUTICA SA	01571702000158	HALESTAR		3,35
PROZADME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	85297382000249	EQUIPEX 117200040197	FRASCO	2,96
FRESMUS KABI BRASIL LTDA	49324212001690	Freemius	Kdopek	2,96
LONDRIOP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	00839246000192	EUROFARMA - MS- 100431000		2,96
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22421421000182	EQUIPEX		2,96
PROZADME FARMACÉUTICA LTDA	02821609000154	EUROFARMA	100431000115	2,96

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - CIDADE: CRUZ MACHADO -PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 194 ITEM: 194

DESCRIÇÃO: MISONPROSTOL 25 MG.G, COMPRIMIDO VAGINAL

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	HEBRON		8,18

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - CIDADE: CRUZ MACHADO -PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 193 ITEM: 193

DESCRIÇÃO: MISONPROSTOL 20MG.GS COMPRIMIDO VAGINAL, OVULO

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	HEBRON		36,00

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÍRI - CIDADE: MANDAGUAÍRI-PR PROCESSO: 118/2019 LOTE: 10 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: SOBRIHO 715MG+LAPRIL SULFATO DE SÓDIO 77MG/G - BRSNAGA 6,5G (CATIMAT - BRB985454) UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 525,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ORIONFARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11541459000160	MONETA	MINILAX	4,9461
MEGGERM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	MINILAX	MINILAX	4,9861
PROFARMACEUTICO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07344756000105	MONETA	MINILAX	4,9861
CIURGICA ITAMARAÍ COMERCIAL EIRELI	29426310000154	EUROFARMA		4,9861

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - CIDADE: CRUZ MACHADO -PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 193 ITEM: 193

DESCRIÇÃO: MISONPROSTOL 25 MG.G, COMPRIMIDO VAGINAL

UNIDADE: UN QUANTIDADE: 50,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	HEBRON		8,18

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - CIDADE: CRUZ MACHADO -PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 230 ITEM: 230

DESCRIÇÃO: POLIKRISTILENO, ASSOCIADA A CINCOCLAMA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BISMAGA DE 3 GR UNIDADE: BRSN QUANTIDADE: 20,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04479077000105	PROCTER	PROCTER	49,23
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	TACEDA	TACEDA	49,23
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	MEDEYER	MEDEYER	49,22
A. G. MEYER & CIA LTDA	82225947000165	TACEDA	TACEDA	49,00

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - CIDADE: CRUZ MACHADO -PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 230 ITEM: 230

DESCRIÇÃO: POLIKRISTILENO, ASSOCIADA A CINCOCLAMA CLORIDRATO, 100MG+10MG/G POMADA RETAL BISMAGA DE 3 GR UNIDADE: BRSN QUANTIDADE: 20,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04479077000105	PROCTER	PROCTER	49,23
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	TACEDA	TACEDA	49,23
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	MEDEYER	MEDEYER	49,22
A. G. MEYER & CIA LTDA	82225947000165	TACEDA	TACEDA	49,00

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOEIRO - SC - CIDADE: CAPOEIRO -SC PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 85 ITEM: 85

DESCRIÇÃO: Vermicelha emg

UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 3000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CIAMEO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782723000149	ABBOTT	ABBOTT	0,20
PONTAMED FARMACUTICA LTDA	0281696000154	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
GRUPO UNUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17472778000154	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
SOMAFSC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331729000120	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
TDP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22652531000126	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
SINC FARMACEUTICA LTDA EPP	292016138000122	VITAMEDIC	MEDICAMENTOS	0,54
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	006020020000102	Vitagen-Vitamedic	VITAMEDIC (GENERICO)	0,513
S & B DISTRIBUIDORA LTDA	048893150000192	VITAMEDIC	GENERICO	0,27
CENTINHEO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08852050000170	VITAMER	VITAMERIC	0,16

Copiar tabela

**Preços propostos para o item**

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOEIRO - SC - CIDADE: CAPOEIRO -SC PROCESSO: FMS08/2019 LOTE: 85 ITEM: 85

DESCRIÇÃO: Vermicelha emg

UNIDADE: COMPRIMIDO QUANTIDADE: 3000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
CIAMEO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	05782723000149	ABBOTT	ABBOTT	0,20
PONTAMED FARMACUTICA LTDA	0281696000154	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
GRUPO UNUS-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17472778000154	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
SOMAFSC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05331729000120	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
TDP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22652531000126	VITAMEDIC	VITAMEDIC	0,54
SINC FARMACEUTICA LTDA EPP	292016138000122	VITAMEDIC	MEDICAMENTOS	0,54
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	006020020000102	Vitagen-Vitamedic	VITAMEDIC (GENERICO)	0,513
S & B DISTRIBUIDORA LTDA	048893150000192	VITAMEDIC	GENERICO	0,27
CENTINHEO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	08852050000170	VITAMER	VITAMERIC	0,16

Copiar tabela

267 não encontrado



Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR. PROCESSO: 153/2019 LOTE: 292 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: SIMETICOMA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 10 ML OU MAIS UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 1500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
INGRAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA-ME	12899035000102	Hipolabor	Hipolabor	2,00
SMC FARMACEUTICA LTDA EPP	29036138000122	PRATI DONADUZZI	MEDICAMENTOS	1,89
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENERICO)	1,3980
A. G. KIENEN & CIA LTDA	82225947000165	HIPOLABOR		1,30
CENTFARMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03655030000270	natulab	natulab	1,00
PONTEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Natulab	Lutben	0,7517
	02810695000154	HIPOLABOR		0,7517

Copiar tabela

278 não encontrado

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO TENENTE. CIDADE: CAMPO DO TENENTE-PR. PROCESSO: 71/2019 LOTE: 88 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Vazefina líquida, frasco 100ml UNIDADE: Frasco QUANTIDADE: 100,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SALVE E LOPEZ E CIA LTDA	18478140000134	VICRIABIVA		6,10
VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3263445000134	FABRAX		3,47

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 54 ITEM: 54

DESCRIÇÃO: CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 5,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	DAUDOT	MAUVONA	17,10

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 3 ITEM: 3

DESCRIÇÃO: ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada UNIDADE: CAX QUANTIDADE: 10,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Genclab	OSTEL	16,95
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EM5	EM5	12,00
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	GEOLAB	GEOLAB	8,50
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	GEOLAB		8,00

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA

DESCRIÇÃO: Caxina de 50mg/ml contida a base de gel transparente, amarelo, acondicionada em frasco de polipropileno injetável e agulha de vidro 19x1,4 mm parafusada. Sem aditivo, acondicionado em envelopes individuais, cada com aplicação de 10mg contendo 15 gramas.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERNMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Genclab	OSTEL	16,95
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	04470877000105	EM5	EM5	12,00
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	27860256000125	GEOLAB	GEOLAB	8,50
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	GEOLAB		8,00

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PALMATA. CIDADE: SANTO ANTONIO DA PALMATA-PR. PROCESSO: 209/2019 LOTE: 1 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: ACETILCISTINA 600 MG/MLUMILITRO/50ML UNIDADE: UNO QUANTIDADE: 430,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	GEOLAB		1,52

Copiar tabela

284 não encontrado

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE POUXOS DE CALDAS

DESCRIÇÃO: Caxina de 50mg/ml contida a base de gel transparente, amarelo, acondicionada em frasco de polipropileno injetável e agulha de vidro 19x1,4 mm parafusada. Sem aditivo, acondicionado em envelopes individuais, cada com aplicação de 10mg contendo 15 gramas.

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA MENSIO LTDA	18337759000120	GEOLAB		1,52

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA. CIDADE: SANTA HELENA-PR PROCESSO: 153/2019 LOTE: 248 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: NOBEPINEFRINA 2 MG/ML AMPOLA 4 ML UNIDADE: AMPOLA QUANTIDADE: 200,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	03002002000102	Hypoderna	HYPOFARMA (GENERIC)	3,4965
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -ME	12888035000102	Hipolabor	Hipolabor	2,05
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,05
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816969000154	HIPOLABOR	1134801260032	2,0494

Copiar tabela

287

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 49 ITEM: 49  
 DESCRIÇÃO: CEFALOXIMA SÓLIDA 1G FR AMP UNIDADE: UN QUANTIDADE: 150,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477588000132	BLAU		12,26
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Biochimico	BIOCHIMICO (GENERIC)	12,26
ANDRETTA MEDICAMENTOS LTDA - EPP	820227335000168	BLAU		12,26

Copiar tabela

288

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL - PR. CIDADE: LARANJAL-PR PROCESSO: 47/2019 LOTE: 149 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: CETILMAKONA SÓLIDA, 1 G, P/9 SOLUÇÃO INIEZÁVEL - DILUENTE UNIDADE: UNIDADE QUANTIDADE: 7000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	TEUTO		12,80
SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	28643008000195	ABL	ABL	10,00
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477588000132	BLAU		8,17
MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI	09676256000198	BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	8,15

Copiar tabela

289

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 12 ITEM: 12  
 DESCRIÇÃO: AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML FR 120 ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 250,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NOVASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595729000184	Farmace		4,71
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	81706251000198	Maldado	Bronqtrat	4,71
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477588000132	NATULAB		4,71
MULTIHOP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32421421000182	FARMACE		4,71
HONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816969000154	FARMACE	1106508300050	4,71
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	1833779000120	NATULAB		4,70
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	17263792000190	NATULAB		4,70
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00802002000102	Farmace	FARMACE (GENERIC)	4,54
Copiar tabela	09652030000170	FARMACE		2,50

290

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO-PR PROCESSO: 80/2019 LOTE: 13 ITEM: 13  
 DESCRIÇÃO: AMBROXOL PED 3MG/ML FR120 ML UNIDADE: UN QUANTIDADE: 150,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NOVASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595729000184	Farmace		3,51
ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477588000132	NATULAB		3,51
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816969000154	FARMACE	11065083000115	3,51
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	1833779000120	NATULAB		3,50
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	17263792000190	NATULAB		3,50
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Farmace	FARMACE (GENERIC)	3,32
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09652030000170	FARMACE		2,50

Copiar tabela

291

Preços propostos para o item

PROMOTOR: MUNICIPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAIÃO ALTO - SC. CIDADE: CAIÃO ALTO SC PROCESSO: FRASCO/2019 LOTE: 131 ITEM: 131  
 DESCRIÇÃO: Prednisonona 3 mg/ml - 60 ML UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	33884827000148	PRATI		5,60
GOLDFELIUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17472728000164	PRATI		5,60
SIMAVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	055311725000120	HIPOLABOR		5,60
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACCHS EIRELI ME	292793520000101	PRATI		5,60
BASCEI SOLUÇÕES LTDA	21513535000102	HIPOLABOR		5,60
NOVASIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595729000184	PRATI		5,60
NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA - ME	12888035000102	PRATI Domiduzi	PRATI Domiduzi	5,60
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816969000154	PRATI DONAUZZI	PRATI DONAUZZI	5,60
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Hipolabor	HIPOLABOR (GENERIC)	5,38
ANGOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	02807956000181	HIPOLABOR	HIPOLABOR	5,30
DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	023208282000140	PRATI	FRASCO	5,20
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093678000185	hipolabor		5,00
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03692030000170	hipolabor		3,40

Copiar tabela

292 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE Mallet CIDADE: Mallet-PR PROCESSO: 046/2019 LOTE: 19 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Difenidramina sodica 10mg/g, got, bisnaga 60g. UNIDADE: UN QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACHES EIRELI ME	25279552000101	CIMED	PROBE NUL	5,31
LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	21227039000116	SOBRAL	SOBRAL	5,31
FARMACIA WYROWSKI LTDA	03888766000180	CIMED	BISNAGA	5,31
LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	264119311000183	NEO QUIMICA		5,31
EEO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	SOBRAL		5,31
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	SOBRAL		5,30
CENTERMEI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03652030000170	cimed		3,92

Copiar tabela

293 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI SP CIDADE: CAJATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 368 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Soro de Hidroxo de Sódio 20 mg/ml Intravenosa com 5 ml UNIDADE: unidade injetável Intravenoso ampola de 5 ml QUANTIDADE: 6900,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
TERRA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	3236422000149	blau		9,15
PORTAMED FARMACEUTICA LTDA	0781669600154	CLARIS	1422700350023	9,15
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	13337759000120	UNIAO QUIMICA		9,13
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	43295811000140	MORPURIUM IV 100MG	VALEVA	6,64
DIVINI HOSPITALAR COM. LIM. E EPP LTDA	0402729400156	UNIAO QUIMICA	SODIO ET. C/S 5ML	6,2515

Copiar tabela

294 não encontrado

295 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRA DO SUL CIDADE: PIRA DO SUL-PR PROCESSO: 0098/2019 LOTE: 11 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Nifedipino 20 mg - comprimido UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 40000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29096138000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,09
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01335353000199	GEOLAB		0,07

Copiar tabela

296 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRA DO SUL CIDADE: PIRA DO SUL-PR PROCESSO: 0098/2019 LOTE: 11 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: Nifedipino 20 mg - comprimido UNIDADE: Unidade QUANTIDADE: 40000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29096138000122	GEOLAB	MEDICAMENTOS	0,09
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01335353000199	GEOLAB		0,07

Copiar tabela

297

298 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA CIDADE: MATELANDIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 2 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: ACETROFININA 5 MG/ML - XPE PEDIATRICO COM 120ML UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29096138000122	ELOFAR	MEDICAMENTO	4,38
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACHES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		3,36
GREEN FARMACEUTICA EIRELI EPP	02411806000186	PRATI		3,36
EEO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	85477586000132	prati donduzzi		3,36
CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	01328553000199	PRATI D.		3,36

Copiar tabela

299 Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA CIDADE: MATELANDIA-PR PROCESSO: 161/2019 LOTE: 1 ITEM: 1  
 DESCRIÇÃO: ACETROFININA 10 MG/ML - XPE ADULTO COM 120ML UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 2000,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29096138000122	ELOFAR	MEDICAMENTO	5,72
GREEN FARMACEUTICA EIRELI EPP	02411806000186	CIMED		4,91

Copiar tabela

300 Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJATI AUTO - SC CIDADE: CAJATI AUTO-SC PROCESSO: FMS008/2019 LOTE: 162 ITEM: 162  
 DESCRIÇÃO: Ampicilina Suspensão 250mg/5ml - 50mg/ml - Frasco com 60 ml - 60 ml UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 500,00

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
GOLDENFLUX-COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	174722278000164	PRATI	PRATI	5,11
SOMAS/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02531175000120	PRATI		5,11
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACHES EIRELI ME	25279552000101	PRATI		5,11
BASCEL SOLUCOES LTDA	21515353000102	PRATI		5,11
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	22862531000126	CIMED		5,11
MONAUSIL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14595725000184	Prati		5,11
SMC FARMACEUTICA LTDA. EPP	29096138000122	PRATI DONDUZZI	MEDICAMENTOS	5,11
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Prati Donduzzi	Practin	5,11
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA. ME	12889025000102	Prati Donduzzi	Prati Donduzzi	5,11
PORTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	PRATI DONDUZZI	1256801440079	5,11
DIMAESTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	025208029000140	PRATI	FRASCO	5,00

Copiar tabela

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL. CIDADE: SÃO MATEUS DO SUL. PR. PROCESSO: 131/2019 LOTE: 36 ITEM: 36 UNIDADE: UNID QUANTIDADE: 200,00  
 DESCRIÇÃO: ENOXAPARINA SÓLIDA 100 MG/ML SERINGA PREENCHIDA COM 0,2 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	Eurofarma	VERSA C/DISP/SEGURANCA	29,97
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01320535000159	MYLAN		16,41
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	MYLAN	1889000210055	16,41
COMERCIAL CIRURGICA BIOCLEARSE LTDA	07729178000491	MYLAN/ISLAND	CUTENOX 20MG	13,50

Copiar tabela

301

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL. CIDADE: SÃO MATEUS DO SUL. PR. PROCESSO: 131/2019 LOTE: 27 ITEM: 27 UNIDADE: UNID QUANTIDADE: 600,00  
 DESCRIÇÃO: ENOXAPARINA SÓLIDA 100 MG/ML SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
ONERIOS COMERCIO DE MATERIAS CIRURGICOS ERELI	74127472000150	EUCOFARMA		25,20
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	MYLAN	1883000210063	24,62
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802000000102	Eurofarma	VERSA C/DISP/SEGURANCA	24,62
CLASSMED PRODUTOS HOSP LTDA	01320535000159	MYLAN		24,62
NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14935725000184	Eurofarma		24,62
RAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	28093679000185	EUCOFARMA		24,60
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	11763195600150	MYLAN		24,00
TERMINATED LTDA	04759433000186	BLAU		24,00
COMERCIAL CIRURGICA BIOCLEARSE LTDA	07729178000491	MYLAN/ISLAND	CUTENOX 60MG	19,50

Copiar tabela

302

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAELANDIA. SP. CIDADE: CAELANDIA. SP. PROCESSO: 57/2019 LOTE: 74 ITEM: 1 UNIDADE: COMP QUANTIDADE: 500,00  
 DESCRIÇÃO: SACCHAROMYCES BOULARDII (ADULTO) - 17 UOP/FAZADO 200 MG

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312812000146	EMS	EMS	10,00
LUMIANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	26413111000183	REPORTOR	CIFARMA	4,00

Copiar tabela

303

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO. PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 245 ITEM: 245 UNIDADE: ENV QUANTIDADE: 2500,00  
 DESCRIÇÃO: SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. WIENER & CIA LTDA	82225947000165	NATULAB		6,00
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI	04479877000105	REPORTOR		4,40
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312812000146	LEGIBAND		4,40
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ERELI	22862531000126	CIFARMA		4,40
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CIFARMA	11550005980029	4,40
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	CIFARMA		4,29
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	NeoQuimica-Biofarmia	FIDM/CIN	4,18

Copiar tabela

304

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO. CIDADE: CRUZ MACHADO. PR. PROCESSO: 80/2019 LOTE: 245 ITEM: 245 UNIDADE: ENV QUANTIDADE: 2500,00  
 DESCRIÇÃO: SACCHAROMYCES BOULARDII 17, 1G

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
A. G. WIENER & CIA LTDA	82225947000165	NATULAB		6,00
MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI	04479877000105	REPORTOR		4,40
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	23312812000146	LEGIBAND		4,40
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ERELI	22862531000126	CIFARMA		4,40
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	CIFARMA	11550005980029	4,40
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	18337759000120	CIFARMA		4,29
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802002000102	NeoQuimica-Biofarmia	FIDM/CIN	4,18

Copiar tabela

305

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA. PR. CIDADE: PONTA GROSSA. PR. PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 13 ITEM: 1 UNIDADE: FRASCO AMPOLA QUANTIDADE: 3000,00  
 DESCRIÇÃO: Ceftriaxona sódica 1g (ENDOVENOSA, frasco-ampola)

PARTICIPANTE	Documento	MARCA	MODELO	VALOR
NOVASUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	1288905000102	BLAU	BLAU	17,55
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00802000000102	BLAU	BLAU (GENERIC)	15,3846
V&U COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI	22771251000184	ABL		10,00
VITALIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - ERELI	2786025000125	Bio		10,00
CENTENMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	09185030000170	BIO CHIMICO		9,17
NOVASUL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	09629745000109	Ceftriaxona		7,98
SOMAFRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00656468000119	BLAU		7,98
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02816696000154	BLAU	1163701010061	7,98

Copiar tabela

306

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 20 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Clavato de vidro 0,9%. Solução esteril, não injetável. Com Tampa. Frasco ou bolsa 100 ou 125 mL. UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 60000,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
22771751000144	FARMAX	SERINAX	3,50
00820200000102	Farmax Anatel	SERINAX 100 ML	2,05

Copiar tabela

307

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 19 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Clavato de vidro 0,9%. Solução esteril injetável. Sistema fechado. Frasco ou bolsa 1.000 mL. UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 30000,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
12893035000102	Fresenius Kabi	Fresenius Kabi	3,12
00802002000102	Fresenius	SPOV FRESNIUS	7,287
22771751000144	HALEX ESPAN	HALEX ESPAN	7,00
01371702000198	HALEXSTAR	CR COM 15 BLS	5,20
85242839000145	EQUIPEX-117720001079	FRASCO	4,40
49324221001690	Fresenius	Kabpac	2,98
00339246000192	EUFOSALINA - MS-100431047	Kabpac	3,90

Copiar tabela

308

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 17 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Clavato de vidro 0,9%. Solução esteril injetável. Sistema fechado. Frasco ou bolsa 120 mL. UNIDADE: FRASCO OU BOLSAS QUANTIDADE: 30000,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
12893035000102	Fresenius Kabi	Fresenius Kabi	5,00
00802002000102	Fresenius	SPOV FRESNIUS	3,693
22771751000144	FARMACE	FARMACE	3,50
03620300000170	BRKLR	CR COM 50 BLS	3,00
01571702000198	HALEXSTAR	EUNDRAMM - MS-100431047	2,30
00339246000192	EUNDRAMM - MS-100431047	EQUJPEX	2,13
34342421000102	EQUJPEX	Fresenius	2,13
49324221001690	Fresenius	Kabpac	2,13
85242839000145	EQUJPEX-117720001079	FRASCO	2,12

Copiar tabela

309

Preços propostos para o item

PROMOTOR: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA - PR. CIDADE: PONTA GROSSA-PR PROCESSO: 0149/2019 LOTE: 36 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Glíoxse associada a dextrose de vidro 5% + 0,9%. Solução esteril injetável. Frasco 500 mL. UNIDADE: FRASCO QUANTIDADE: 1000,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
11893035000102	Fresenius Kabi	Fresenius Kabi	6,39
00802002000102	Fresenius	SPOV FRESNIUS	5,278
22771751000144	FARMACE	FARMACE	3,90
85242839000145	EQUJPEX-117720001071	FRASCO	2,85
49324221001690	Fresenius	Kabpac	2,78

Copiar tabela

310

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALOTINA-PR. CIDADE: PALOTINA-PR PROCESSO: 157/2019 LOTE: 7 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: CEFALOTINA SÓDICA 1G, FRASCO AMPOLA. UNIDADE: amp QUANTIDADE: 2500,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
04759433000186	BLAU	BLAU	7,85
00802002000102	Biochimico	BIOCHIMICO (GENÉRICO)	7,85

Copiar tabela

311

Preços propostos para o item

PROMOTOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUATI-SP. CIDADE: CAUATI-SP PROCESSO: 122/2019 LOTE: 412 ITEM: 1

DESCRIÇÃO: Metropidol 5 mg/5ml com 5 ml injetável(tipo setoken) UNIDADE: ampolas QUANTIDADE: 1200,00

PARTICIPANTE

Documento	MARCA	MODELO	VALOR
14112327000160	similar	1022904480021	34,98
1833759000120	CRISTALIA	CRISTALIA	34,98
67729178000491	CRISTALIA	BECLACINS SMG	25,70
03652030000170	crystalia	crystalia	23,50

Copiar tabela





**COLETA DE PREÇOS 02/2020  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

A coleta 02 / 2020 teve seu início com o envio de *email's* em data de 02 e 03 de janeiro para as empresas: AG KIENEM PROMEDIC, ALTERMED, ANDRETTA, CENTERMEDI, RIOCLARENSE, FTM, MERISIO, LONDRICIR, MAFRA e SOMA. ( imagem I)

Houveram dois retornos com apontamento da possibilidade de orçamento eletrônico via site da empresa sendo elas: Altermed e Rioclarense.

Foram também consultados o BPS – Banco de Preços em Saúde, do Ministério da Saúde e contratações de outros agentes da administração publica ( prefeituras) através do intermediador de Licitações BLL – Bolsa de Licitações e leilões, sistema amplamente difundido e utilizado por grande numero de municípios do país.

Estando de acordo com a normativa 14/2019, finaliza-se a fase de orçamentos.

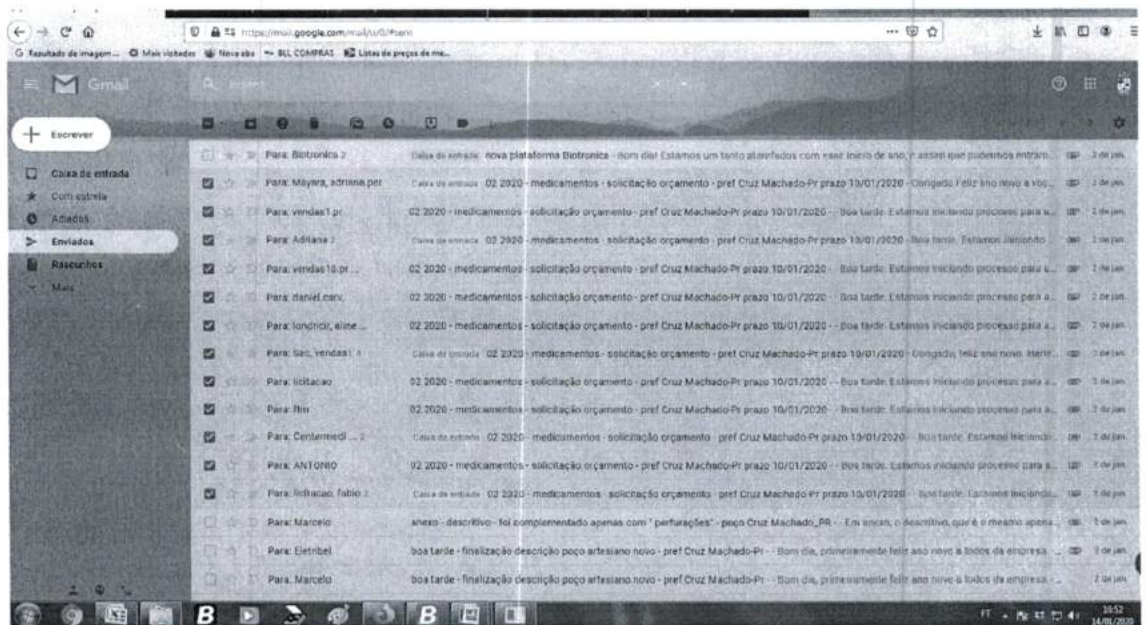


imagem I

Cruz Machado, em 14 de janeiro de 2020.

*Harlei R. E. Silva*  
**Harlei R. E. Silva**  
CPF 016.474.129-02



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/14


CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000155

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
4	300,000	CP	BR0267140 AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450134)		1,5100	453,00
5	1000,000	CP	BR0267151 CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450165)		0,3600	360,00
6	600,000	AMP	BR0267162CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450174)		0,4200	252,00
7	400,000	AMP	BR0267194DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450197)		1,0900	436,00
8	300,000	CP	BR0267195 DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450195)		0,1400	42,00
9	12500,000	CP	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG, COMPRMIDO (450196)		0,1400	1.750,00
10	500,000	CP	BR0267203 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (4501105)		0,2300	115,00
11	200,000	FR	BR0267205DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)FRASCO 10,00 ML (4501104)		1,4900	298,00
12	500,000	FR	BR0267270HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 150,00 ML (4501159)		3,3200	1.660,00
13	300,000	AMP	BR0267282ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501187)		1,4500	435,00
14	13000,000	CP	BR0267292IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (4501293)		0,5100	6.630,00
15	800,000	AMP	BR0267310METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501189)		0,4800	384,00
16	100,000	FR	BR0267311METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 10,00 ML (4501187)		1,0200	102,00
17	500,000	CP	BR0267312METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501188)		0,1900	95,00
18	36,000	FR	BR0267328FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO 130,00 ML (4501136)		8,6900	312,84
19	50,000	FR	BR0267378NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (4501208)		5,8100	290,50
20	200,000	CP	BR0267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG, COMPRIMIDO (4501271)		0,2700	54,00
21	500,000	CP	BR0267502ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MGCOMPRIMIDO (450105)		0,3400	170,00
22	50,000	CP	BR0267506 ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (450114)		0,6700	33,50
23	25,000	FR	BR0267507ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 10,00 ML (450113)		1,6800	42,00
24	500,000	CP	BR0267510 AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450121)		0,8400	420,00
25	2000,000	CP	BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (450119)		0,0900	180,00
26	500,000	CP	BR0267512AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MGCOMPRIMIDO (450123)		0,1900	95,00
27	2000,000	CP	BR0267515 AMPICILINA, DOSAGEM: 500MG, COMPRIMIDO (4501283)		0,4700	940,00
28	10000,000	CP	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (450131)		0,2800	2.800,00
29	400,000	AMP	BR0267541GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501150)		0,3100	124,00
30	4000,000	CP	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG, COMPRIMIDO (4501311)		0,3300	1.320,00
31	4000,000	CP	BR0267564 CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG, COMPRIMIDO (4501309)		0,2900	1.160,00
32	6000,000	CP	BR0267565 CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG, COMPRIMIDO (4501310)		0,2600	1.560,00
33	3000,000	CP	BR0267567 CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501312)		0,3900	1.170,00
34	600,000	AMP	BR0267574CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450180)		0,4300	258,00
35	1000,000	CP	BR0267613 CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG, COMPRIMIDO (450154)		0,1100	110,00
36	250,000	CP	BR0267618 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG, COMPRIMIDO (450155)		0,3300	82,50

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 3/14


CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000156

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
37	500,000	CP	BR0267625 CEFALOXINA, DOSAGEM:500 MG, COMPRIMIDO (450158)	0,7300	365,00
38	300,000	CP	BR0267628 CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (450166)	0,5100	153,00
39	300,000	CP	BR0267632CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MGCOMPRIMIDO (450169)	0,6500	195,00
40	500,000	BISN	BR0267643DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREMEBISNAGA 10,00 G (450191)	2,8600	1.430,00
41	500,000	CP	BR0267647 DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG, COMPRIMIDO (4501101)	0,0800	40,00
42	25000,000	CP	BR0267650 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501111)	0,0900	2.250,00
43	10000,000	CP	BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501110)	0,0500	500,00
44	10000,000	CP	BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501112)	0,1800	1.800,00
45	10000,000	CP	BR0267653 ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501121)	0,3600	3.600,00
46	200,000	CP	BR0267657 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501124)	0,9700	194,00
47	200,000	CP	BR0267660 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501126)	0,1400	28,00
48	10500,000	CP	BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501138)	0,1400	1.470,00
49	1100,000	AMP	BR0267666FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501137)	0,6800	748,00
50	200,000	CP	BR0267669 HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501151)	0,2400	48,00
51	5000,000	CP	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501142)	0,0800	400,00
52	15000,000	CP	BR0267674 HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501156)	0,0500	750,00
53	3000,000	CP	BR0267677 IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501161)	0,3100	930,00
54	2000,000	CP	BR0267689 METILDOPA, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501184)	0,8300	1.660,00
55	10000,000	CP	BR0267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG, COMPRIMIDO (4501183)	0,1400	1.400,00
56	3000,000	CP	BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501179)	0,3400	1.020,00
57	500,000	FR	BR0267694MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 30,00 ML (4501180)	1,7000	850,00
58	1000,000	CP	BR0267712 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CAPSULA (4501213)	0,6900	690,00
59	500,000	CP	BR0267717 METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG, COMPRIMIDO (4501190)	0,1500	75,00
60	12,000	FR	BR0267732VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICAFRASCO 5,00 ML (4501267)	11,1300	133,56
61	2100,000	AMP	BR0267735RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501238)	1,1100	2.331,00
62	500,000	CP	BR0267736 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG, COMPRIMIDO (4501237)	0,3500	175,00
63	500,000	CP	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501231)	0,2200	110,00
64	500,000	CP	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501230)	0,3500	175,00
65	4000,000	CP	BR0267745 SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501250)	0,4700	1.880,00
66	10000,000	CP	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501249)	0,4700	4.700,00
67	400,000	AMP	BR0267769PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501232)	2,5000	1.000,00
68	3000,000	CP	BR0267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG, COMPRIMIDO (4501233)	0,1300	390,00
69	100,000	FR	BR0267777PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 15,00 ML (4501220)	2,9700	297,00
70	50000,000	CP	BR0267779PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MGCOMPRIMIDO (4501221)	0,2400	12.000,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Folha: 4/14

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000157

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
71	300,000	FLC	BR0267907BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃOFLACONETE 2,00 ML (450135)	3,2000	960,00
72	3000,000	CP	BR0267936BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:16 MGCOMPRIMIDO (4501284)	0,3800	1.140,00
73	100,000	AMP	BR0268069CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450181)	1,6900	169,00
74	100,000	AMP	BR0268075SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:50%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501256)	6,4600	646,00
75	50,000	AMP	BR0268115HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501155)	6,3500	317,50
76	500,000	CP	BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:25 MG, COMPRIMIDO (4501294)	0,5000	250,00
77	3,000	FR	BR0268130LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501169)	11,6900	35,07
78	10000,000	CP	BR0268149 RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501302)	0,5200	5.200,00
79	500,000	CP	BR0268159 PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501223)	1,3000	650,00
80	840,000	FR	BR0268160OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501214)	7,5300	6.325,20
81	700,000	FR	BR0268207AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450128)	8,3800	5.866,00
82	100,000	AMP	BR0268222BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450145)	0,8800	88,00
83	50,000	FR	BR0268243DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIRFRASCO 120,00 ML (450192)	4,0900	204,50
84	2700,000	AMP	BR0268252DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501106)	0,6900	1.863,00
85	350,000	AMP	BR0268255EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501115)	2,2500	787,50
86	200,000	AMP	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501140)	1,2900	258,00
87	500,000	AMP	BR0268256GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501141)	1,5500	775,00
88	200,000	AMP	BR0268264METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501185)	1,8200	364,00
89	500,000	CP	BR0268273 NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG, CAPSULA (4501210)	0,3300	165,00
90	200,000	AMP	BR0268277OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501212)	2,1100	422,00
91	200,000	FR	BR0268331IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃOFRASCO 20,00 ML (4501164)	3,1800	636,00
92	40,000	FR	BR0268376ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO:INJETÁVELFRASCO 50,00 ML (450115)	183,9600	7.358,40
93	100,000	AMP	BR0268383AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450118)	1,1200	112,00
94	200,000	ENV	BR0268390SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CÍTRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, ENVELOPE (4501241)	1,0400	208,00
95	20,000	FR	BR0268442SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501278)	15,0600	301,20
96	1,000	FR	BR0268469ISOFLURANO, APRESENTAÇÃO:ANESTÉSICO INALATÓRIOFRASCO 100,00 ML (4501165)	257,7600	257,76
97	50,000	AMP	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501277)	9,4900	474,50

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 5/14


CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000158

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
98	200,000	AMP	BR0268481MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (4501194)		3,8300	766,00
99	200,000	AMP	BR0268482MIDAZOLAM, DOSAGEM:1 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501193)		2,8100	562,00
100	50,000	FR	BR0268488MEROPENEM, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501182)		32,7500	1.637,50
101	200,000	BOLS	BR0268498METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501192)		3,6000	720,00
102	30,000	AMP	BR0268501NALBUFINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501200)		16,3900	491,70
103	400,000	UN	BR0268507ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501269)		9,0000	3.600,00
104	10,000	AMP	BR0268510FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501134)		15,1800	151,80
105	1000,000	FR	BR0268513OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501215)		3,2500	3.250,00
106	1000,000	FR	BR0268533TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501258)		11,1500	11.150,00
107	100,000	FR	BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA BR0268540VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501272)		9,2400	924,00
108	3000,000	CP	BR0268851 NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG, COMPRIMIDO (4501211)		0,5500	1.650,00
109	10000,000	CP	BR0268856 LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG, COMPRIMIDO (4501177)		0,2600	2.600,00
110	18000,000	CP	BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:75 MCG, COMPRIMIDO (4501295)		0,3600	6.480,00
111	50,000	FR	BR0268949AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORALFRASCO 15,00 ML (450133)		9,5800	479,00
112	150,000	TB	BR0268958COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450184)		24,3500	3.652,50
113	50,000	AMP	BR0268970NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501276)		36,5700	1.828,50
114	100,000	AMP	BR0269567PANCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501219)		7,1500	715,00
115	50,000	FR	BR0269574BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450151)		11,7800	589,00
116	200,000	CP	BR0269603 BISACODIL, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450147)		0,1700	34,00
117	60,000	FR	BR0269622GLICEROL, DOSAGEM:12%, APRESENTAÇÃO:CLISTERFRASCO 500,00 ML (4501281)		6,0200	361,20
118	200,000	AMP	BR0269761GENTAMICINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501139)		1,9600	392,00
119	200,000	AMP	BR0269818TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501259)		2,3500	470,00
120	100,000	TUB	BR0269842LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:1%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELTUBETE 1,80 ML (4501173)		7,4500	745,00
121	300,000	FR	BR0269843LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501171)		3,4000	1.020,00
122	5,000	FR	BR0269845LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAYFRASCO 50,00 ML (4501172)		81,1000	405,50
123	100,000	BISN	BR0269846LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIABISNAGA 30,00 G (4501170)		8,4600	846,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
Orderador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 6/14

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 251


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

000159

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
124	50,000	AMP	BR0269848LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM:5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501176)	4,7800	239,00
125	50,000	FR	BR0269850LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:50.000, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (4501175)	26,7200	1.336,00
126	5000,000	CP	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (450148)	0,5900	2.950,00
127	1000,000	FR	BR0269956BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTASFRASCO 20,00 ML (450149)	2,0000	2.000,00
128	1200,000	AMP	BR0269958BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450150)	1,9600	2.352,00
129	4000,000	FR	BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (4501207)	0,7300	2.920,00
130	100,000	AMP	BR0270019GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501143)	1,8600	186,00
131	200,000	AMP	BR0270095BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450153)	6,3400	1.268,00
132	50,000	FR	BR0270096BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À EPINEFRINA, DOSAGEM:0,5% + 1/200.000UI, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 20,00 ML (450152)	15,4100	770,50
133	30,000	FR	BR0270114CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (450164)	90,2100	2.706,30
134	8000,000	CP	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (4501292)	0,1900	1.520,00
135	15,000	FR	BR0270120CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTASFRASCO 20,00 ML (450171)	3,4500	51,75
136	500,000	CP	BR0270140 BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG, COMPRIMIDO (450146)	0,2900	145,00
137	10,000	FR	BR0270457DEXAMETASONA, APRESENTAÇÃO:FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA_SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,1% + 0,35%, USO:FRASCO 5,00 ML (4501270)	11,4300	114,30
138	100,000	TB	BR0270495COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADABISNAGA 30,00 G (450185)	23,6400	2.364,00
139	700,000	AMP	BR0270590BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:AMPOLA 1,00 ML (450143)	5,8900	4.123,00
140	100,000	AMP	BR0270597BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:AMPOLA 1,00 ML (450144)	9,3100	931,00
141	400,000	AMP	BR0270612BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450136)	11,0200	4.408,00
142	50,000	AMP	BR0270613BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450137)	8,4800	424,00
143	50,000	AMP	BR0270614BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM:100.000UI + 300.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450138)	5,6100	280,50
144	200,000	AMP	BBR0270616BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, USO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450139)	13,0700	2.614,00
145	15000,000	CP	BR0270620ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MGDRÁGEA (4501119)	0,6100	9.150,00
146	1000,000	AMP	BR0270621ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMPOLA 5,00 ML (4501118)	2,2100	2.210,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 7/14

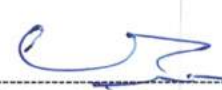
CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000160

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
147	500,000	FR	BR0270622ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501117)	7,1600		3.580,00
148	5000,000	CP	BR0270768 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:175MCG, COMPRIMIDO (4501296)	0,4000		2.000,00
149	300,000	CP	BR0270799 FEXOFENADINA, DOSAGEM:180MG, COMPRIMIDO (4501131)	3,3200		996,00
150	600,000	conj	BR0270814CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM:5MG + 4MG + 100MG + 100MG, CONJUNTO (4501286)	7,7000		4.620,00
151	100,000	AMP	BR0270846ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501308)	13,9500		1.395,00
152	1000,000	CP	BR0270992DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MGCOMPRIMIDO (450198)	0,1100		110,00
153	500,000	CP	BR0271089 AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG, COMPRIMIDO (450127)	0,3000		150,00
154	800,000	AMP	BR0271100AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450125)	25,0900		20.072,00
155	100,000	FR	BR0271111AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450126)	5,1400		514,00
156	30,000	FR	BR0271140RIFAMICINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SPRAYFRASCO 20,00 ML (4501239)	13,2300		396,90
157	10,000	FR	BR0271154INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:REGULAR, DOSAGEM:100U/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501163)	30,0600		300,60
158	10,000	FR	BR0271157INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:NPH, DOSAGEM:100U/ML (4501162)	23,3900		233,90
159	50,000	AMP	BR0271599METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501186)	23,4900		1.174,50
160	850,000	AMP	BR0271687ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450106)	0,8400		714,00
161	200,000	AMP	BR0271710AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 3,00 ML (450122)	2,1000		420,00
162	50,000	AMP	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (4501130)	5,9400		297,00
163	200,000	AMP	BR0271950FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501129)	7,7500		1.550,00
164	4000,000	CP	BR0272041CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTACOMPRIMIDO (4501291)	2,1000		8.400,00
165	300,000	CP	BR0272043CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MGCOMPRIMIDO (450172)	0,2600		78,00
166	600,000	CP	BR0272045 CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG, COMPRIMIDO (450188)	1,5300		918,00
167	450,000	BISN	BR0272089SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREMEBISNAGA 30,00 G (4501252)	5,4300		2.443,50
168	1500,000	AMP	BR0272091VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501265)	1,1000		1.650,00
169	5,000	FR	BR0272148BENZOCAÍNA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4MG + 0,5MG/ML, USO:AEROSSOLFRASCO 50,00 ML (450141)	13,5000		67,50
170	7500,000	CP	BR0272166CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MGCOMPRIMIDO (4501288)	0,3000		2.250,00
171	100,000	AMP	BR0272198ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501122)	1,3800		138,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
Orderador da Despesa



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Folha: 8/14

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000161

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
172	50,000	AMP	BR0272326NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501201)		7,4300	371,50
173	200,000	AMP	BR0272329PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501227)		2,6000	520,00
174	200,000	AMP	BR0272334DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:AMPOLA 1,00 ML (4501102)		2,0600	412,00
175	200,000	CP	BR0272341 TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501261)		0,3400	68,00
176	200,000	AMP	BR0272343TIAMINA, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501262)		8,4600	1.692,00
177	25,000	AMP	BR0272362PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501236)		2,9200	73,00
178	35000,000	CP	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG, COMPRIMIDO (4501303)		0,4800	16.800,00
179	2000,000	CP	BR0272366TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MGDRÁGEA (4501306)		0,6300	1.260,00
180	2000,000	CP	BR0272367TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MGDRÁGEA (4501307)		1,2000	2.400,00
181	1300,000	CP	BR0272434 ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (450130)		0,1700	221,00
182	200,000	CP	BR0272478FLUNARIZINA DICLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRIMIDO (4501135)		0,1300	26,00
183	13000,000	CP	BR0272573BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:10 MGCOMPRIMIDP (4501285)		1,9700	25.610,00
184	10,000	AMP	BR0272737MEGLUMINA ANTIMONIATO, DOSAGEM:300 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501181)		363,3900	3.633,90
185	150,000	CP	BR0272782 CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO (450183)		1,4300	214,50
186	200,000	AMP	BR0272796HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELAMPOLA 0,25 ML (4501153)		6,1400	1.228,00
187	200,000	FR	BR0272796HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVELFRASCO 5,00 ML (4501154)		16,8500	3.370,00
188	10000,000	CP	BR0272839 RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG, COMPRIMIDO (4501301)		0,5600	5.600,00
189	60000,000	CP	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501290)		0,5800	34.800,00
190	50,000	AMP	BR0273034DOPAMINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501108)		1,9600	98,00
191	300,000	CP	BR0273135 PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501234)		0,5700	171,00
192	600,000	AMP	BR0273137DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG (450199)		0,8800	528,00
193	1000,000	BISN	BR0273167NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADABISNAGA 10,00 G (4501202)		2,5800	2.580,00
194	800,000	CP	BR0273256 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG, COMPRIMIDO (4501217)		1,9400	1.552,00
195	2000,000	CP	BR0273257 OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO (4501216)		1,0300	2.060,00
196	500,000	CP	BR0273395ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO:SUBLINGUALCOMPRIMIDO (4501166)		0,4300	215,00
197	3500,000	CP	BR0273400ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MGCOMPRIMIDO (4501197)		0,1600	560,00
198	100,000	AMP	BR0273457NEOSTIGMINA METILSULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501203)		0,9800	98,00
199	20000,000	CP	BR0273710 NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG, COMPRIMIDO (4501205)		0,6300	12.600,00
200	1400,000	FR	BR0273711NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTASFRASCO 15,00 ML (4501206)		5,3700	7.518,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
Orderador da Despesa

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Folha: 9/14

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 251

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

000162

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
201	50,000	AMP	BR0273719NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM:50 MG, TIPO MEDICAMENTO:INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501275)		19,6100	980,50
202	10500,000	CP	BR0273818DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MGCOMPRESSIDO (4501103)		0,7700	8.085,00
203	60000,000	CP	BR0273940 PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG, COMPRIMIDO (4501298)		0,5900	35.400,00
204	200,000	CP	BR0274482 ISOXSUPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO (4501167)		3,7200	744,00
205	30,000	FR	BR0274648PASTA D' ÁGUA, COMPOSIÇÃO:TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO:25% + 25% + 25% + 25%FRASCO 100,00 Gramas (4501222)		7,6200	228,60
206	100,000	AMP	BR0276283DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450190)		1,8100	181,00
207	4000,000	AMP	BR0276839ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICAAMPOLA 20,00 ML (450110)		0,7800	3.120,00
208	300,000	AMP	BR0277934ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,50 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (450132)		0,8600	258,00
209	10,000	FR	BR0278261TIOPENTAL SÓDICO, DOSAGEM:1 G, APRESENTAÇÃO:INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501263)		31,0300	310,30
210	100,000	AMP	BR0278281ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (450112)		10,4000	1.040,00
211	300,000	CP	BR0279269 VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG, COMPRIMIDO (4501268)		0,2600	78,00
212	600,000	BISN	BR0279493ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, DOSAGEM:150MG + 5.000UI + 900UI /G, APRESENTAÇÃO:BISNAGA 45,00 G (4501218)		7,0400	4.224,00
213	20,000	UNI	BR0281201CURATIVO ALGINATO, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO ALTA ABSORÇÃO, 10 CM, 10 CM, PLACA C/ MARCAÇÃO PARA CORTE, ESTÉRILUNIDADE (450186)		41,9100	838,20
214	300,000	CP	BR0282299 SULPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501257)		0,5200	156,00
215	25000,000	CP	BR0282313CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MGCOMPRESSIDO (4501289)		0,2600	6.500,00
216	150,000	AMP	BR0287687EFEDRINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501109)		6,4900	973,50
217	4000,000	CP	BR0292029 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:1,25 MG, COMPRIMIDO (4501304)		1,3500	5.400,00
218	4000,000	CP	BR0292030 TIBOLONA, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG, COMPRIMIDO (4501305)		0,6700	2.680,00
219	200,000	AMP	BR0292196HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501152)		1,4400	288,00
220	50,000	FR	BR0292331SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPEFRASCO 100,00 ML (4501242)		1,2700	63,50
221	1000,000	AMP	BR0292382TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501264)		2,0900	2.090,00
222	150,000	AMP	BR0292399FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501133)		1,7500	262,50
223	150,000	AMP	BR0292399FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 0,20 ML (4501132)		1,6500	247,50
224	300,000	AMP	BR0292402AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450120)		1,2300	369,00
225	150,000	FR	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (450167)		48,3500	7.252,50
226	200,000	FR	BR0292418CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 200,00 ML (450168)		66,5500	13.310,00
227	400,000	AMP	BR0292419CLINDAMICINA, DOSAGEM:150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (450170)		5,0900	2.036,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 10/14


000163

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
228	800,000	AMP	BR0292427DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,50 ML (450193)		2,3200	1.856,00
229	100,000	FR	BR0294643IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 30,00 ML (4501160)		4,4400	444,00
230	2000,000	CP	BR0296649 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:88 MCG, COMPRIMIDO (4501297)		0,3700	740,00
231	150,000	FR	BR0298454DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÉUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450194)		3,0500	457,50
232	100,000	FR	BR0299675MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (4501178)		6,4300	643,00
233	200,000	AMP	BR0300725FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501127)		2,1600	432,00
23	400,000	FR	BR0303292RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FRASCO 500,00 ML (4501240)		4,0900	1.636,00
235	300,000	AMP	BR0304871MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501199)		2,9900	897,00
236	50,000	AMP	BR0304872MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,2MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501198)		5,9300	296,50
237	100,000	FR	BR0305935PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO INJETÁVELFRASCO 10,00 ML (4501235)		15,5100	1.551,00
238	2,000	FR	BR0308877SEVOFLURANO, FORMA FARMACÉUTICA:LÍQUIDO INALANTEFRASCO 100,00 ML (4501245)		260,2500	520,50
239	300,000	CP	BR0308882SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MGCOMPRIMIDO (4501255)		0,1600	48,00
240	50,000	FR	BR0308884SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO FRASCO 60,00 ML (4501254)		2,5500	127,50
241	200,000	AMP	BR0327566ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (450107)		4,8200	964,00
242	1000,000	CP	BR0327699PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:100 MGCOMPRIMIDO (4501224)		0,1400	140,00
243	100,000	FR	BR0327792CEFALEXINA, DOSAGEM:25 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450159)		19,4500	1.945,00
244	200,000	BOLS	BR0332985LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELBOLSA 100,00 ML (4501279)		60,8100	12.162,00
245	200,000	FR	BR0335100CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450173)		4,3100	862,00
246	500,000	CP	BR0338134 ESPIRONOLACTONA, CONCENTRAÇÃO:50 MG, COMPRIMIDO (4501120)		0,3900	195,00
247	3,000	FR	BR0340207CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTASFRASCO 20,00 ML (450182)		8,0600	24,18
248	600,000	FR	BR0342132HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501158)		7,0200	4.212,00
249	500,000	FR	BR0342133HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL ACETATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACÉUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (4501157)		3,2900	1.645,00
250	300,000	FR	BR0348002ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:(TRIGLICERÍDEOS AC. CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÉICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, FRASCO 200,00 ML (450108)		5,4000	1.620,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
Orderador da Despesa

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Folha: 11/14

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 251

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

000164

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit.	Máximo	Total Previsto
251	5,000	KG	BR0348074CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO:GRÂNULO PRETO, INODORO, PESO MOLECULAR:12,01 G/MOL, FÓRMULA QUÍMICA:C, GRAU DE PUREZA:PUREZA QUILOGRAMA (450156)	40,2300		201,15
252	200,000	FR	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOFRASCO 250,00 ML (450111)	4,3500		870,00
253	11600,000	AMP	BR0352317ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM:EM SISTEMA FECHADOAMPOLA 10,00 ML (450109)	0,4200		4.872,00
254	200,000	FR	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 100,00 ML (4501149)	2,4800		496,00
255	400,000	FR	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 1000,00 ML (4501146)	4,8400		1.936,00
256	300,000	FR	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 250,00 ML (4501148)	3,4100		1.023,00
257	300,000	FR	BR0357880GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA FRASCO 500,00 ML103 (4501147)	4,4300		1.329,00
258	100,000	CP	BR0358753MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:25 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRIMIDO VAGINALCOMPRIMIDO (4501196)	7,8300		783,00
259	100,000	CP	BR0358755MISOPROSTOL, CONCENTRAÇÃO:200 MCG, FORMA FARMACÉUTICA:COMPRIMIDO VAGINALCOMPRIMIDO (4501195)	32,1400		3.214,00
260	50,000	BISN	BR0365454SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:ENEMABISNAGA 6,50 G (4501251)	4,8000		240,00
261	500,000	FR	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA FRASCO 250,00 ML (4501144)	3,5200		1.760,00
262	500,000	FR	BR0366913GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA FRASCO 500,00 ML (4501145)	3,8600		1.930,00
263	300,000	CP	BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG, COMPRIMIDO (4501168)	0,9600		288,00
264	50,000	FR	BR0386396AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:80 MG + 11,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:FRASCO 70,00 ML (450124)	8,9900		449,50
265	10,000	FR	BR0393936FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BRONFENIRAMINA, CONCENTRAÇÃO:2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FRASCO 20,00 ML (4501123)	10,4300		104,30
266	200,000	FR	BR0396471FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 20,00 ML (4501128)	5,8000		1.160,00
267	10,000	FR	BR0396853TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO FRASCO 10,00 ML (4501260)	10,4500		104,50
268	50,000	AMP	BR0398702MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVELAMPOLA 1,00 ML (4501282)	19,4800		974,00
269	200,000	FR	BR0399414RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:FRASCO 10,00 ML (4501300)	7,2100		1.442,00
270	10,000	FR	BR0400973GLICINATO FÉRRICO, CONCENTRAÇÃO:263,16 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SUSPENSÃO ORAL GOTASFRASCO 30,00 ML (4501280)	28,5000		285,00
271	20,000	FR	BR0405888PROTETOR SOLAR, TIPO PROTEÇÃO:UVA/UVB, FATOR PROTEÇÃO:FATOR 50, FORMA FARMACÉUTICA:LOÇÃO CREMOSAFRASCO 100,00 G (4501253)	11,4700		229,40

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 12/14


CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000165

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
272	10,000	TB	BR0405900BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO:45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:TUBO 43,00 G (450140)	21,6900	216,90
273	500,000	FR	BR0412966SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTASFRASCO 10,00 ML (4501246)	1,3300	665,00
274	50,000	AMP	BR0424713DOBUTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501107)	11,6000	580,00
275	150,000	FR	BR0431301PETROLATO, CONCENTRAÇÃO:PURO, FORMA FARMACÊUTICA:LÍQUIDO TÓPICOFRASCO 100,00 ML (4501226)	3,4700	520,50
276	10,000	FR	BR0431319BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CETILPIRIDÍNIO, CONCENTRAÇÃO:4 MG + 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO TÓPICAFRASCO 50,00 ML (450142)	17,1000	171,00
277	100,000	ENV	BR0432679ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:200 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450103)	3,5000	350,00
278	20,000	TB	BR0433283CURATIVO, TIPO:HIDROGEL, MATERIAL:GEL AMORFO, REVESTIMENTO:COM COLÁGENO HIDROLIZADO E GLICERINABISNAGA 15,00 G (450187)	34,8700	697,40
279	480,000	ENV	BR0434110ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA: GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORALENVELOPE (450104)	1,6800	806,40
280	300,000	CP	BR0434505 CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO:250 MG, COMPRIMIDO (450157)	0,6000	180,00
281	20,000	UNI	BR0436395CURATIVO, TIPO:HIDROCOLÓIDE, MATERIAL:POLIURETANO, REVESTIMENTO:REVESTIDO COM CARMELOSE, DIMENSÃO:CERCA DE 10 X 10 CM UNIDADE (450189)	21,6000	432,00
282	200,000	AMP	BR0442584NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 4,00 ML (4501274)	4,4000	880,00
283	200,000	AMP	BR0442693CEFZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450161)	7,8800	1.576,00
284	1500,000	AMP	BR0442701CEFTRIXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450162)	14,0000	21.000,00
285	500,000	FR	BR0446263AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450117)	5,1600	2.580,00
286	500,000	FR	BR0446264AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPEFRASCO 120,00 ML (450116)	3,6300	1.815,00
287	50,000	FR	BR0448595PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORALFRASCO 60,00 ML (4501229)	6,4200	321,00
288	50,000	TB	BR0448612DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO:SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:GELBISNAGA 60,00 G (4501100)	5,2600	263,00
289	100,000	AMP	BR0448616HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501243)	8,4300	843,00
290	50,000	AMP	BR0448617HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,00 ML (4501244)	5,3000	265,00
291	5000,000	CP	BR0448641NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADACOMPRIMIDO (4501204)	0,2200	1.100,00
292	3000,000	AMP	BR0448699CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML (450175)	0,4600	1.380,00
293	250,000	FR	BR0448838ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450101)	7,6400	1.910,00
294	800,000	FR	BR0448839ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPEFRASCO 100,00 ML (450102)	5,9700	4.776,00
295	50,000	FR	BR0448843AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORALFRASCO 60,00 ML (450129)	5,1600	258,00

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 13/14


CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000166

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
296	100,000	UNI	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,20 ML (4501113)	18,4700	1.847,00
297	300,000	UN	BR0448982ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDASERINGA 0,40 ML (4501114)	30,4300	9.129,00
298	300,000	CP	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGCÁPSULA (4501248)	3,4100	1.023,00
299	2600,000	ENV	BR0449023PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MGENVELOPE (4501247)	2,7000	7.020,00
300	25000,000	CP	BR0449137VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B6COMPRIMIDO (4501266)	0,1500	3.750,00
301	20,000	AMP	BR0450891CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA, IM,FRASCO-AMPOLA (450163)	27,3600	547,20
302	4000,000	FR	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML (450179)	2,7300	10.920,00
303	950,000	FR	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000,00 ML (450176)	5,6900	5.405,50
304	2500,000	FR	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 250,00 ML (450178)	2,8700	7.175,00
305	1500,000	FR	BR0452796CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 500,00 ML (450177)	3,7300	5.595,00
306	500,000	AMP	BR0460699CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVELFRASCO-AMPOLA (450160)	6,8700	3.435,00
307	100,000	AMP	METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 5,00 ML (4501273)	27,0300	2.703,00
<b>Total Geral -----&gt;</b>				<b>3.037,7700</b>	<b>634.268,41</b>

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

  
-----  
Ordenador da Despesa

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000167

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.



-----  
Ordenador da Despesa

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, Euclides Pasa, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 8/2020, na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO.

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.



-----  
Euclides Pasa  
Prefeito Municipal



Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 08/2020

Venho através do presente, solicitar **PARECER CONTÁBIL** em atendimento à requisição da Secretaria de Saúde:

**OBJETO:** É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada para o Registro de Preço objetivando a **aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade**, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico – Registro de Preços

**PERÍODO DE CONTRATO:** 06 meses

**PREVISÕES DE VALORES:** R\$ 634.268,41

Hospital: R\$ 221.495,28

Atenção Básica: R\$ 317.773,13

Assistência farmacêutica: R\$ 95.000,00

Considerando que trata-se de Pregão no Sistema Registro de Preços, sendo o valor total estimado em R\$ 634.268,41, considerando que este valor terá redução após a fase de lances e tendo em vista que os saldos das dotações são inferiores ao exercício de 2019, devido ao valor de precatórios. Solicitamos parecer contábil inicial com saldo disponível para prosseguimento do processo, ressaltando que após a homologação do processo com os valores atualizados será solicitado novo parecer contábil.

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.

**Vera Benzak Krawczyk**  
Secr. Fazenda e Planejamento  
Decreto 2834/2017

Requisitante



Cruz Machado, 07 de Fevereiro de 2020.

**Parecer Contábil 016/2020**

**Referente à Solicitação – 08/2020 - Secretaria Municipal de Saúde**

Em Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a existência de recursos orçamentários.

Certifico que:

( X ) - HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);


( ) - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

( ) - Despesas Extra Orçamentária;

**Recursos orçamentários: 2020**

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
70	04.01	2.014	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 405.680,59	R\$ 221.495,28
108	04.01	2.017	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 70.133,89	R\$ 317.773,13
144	04.01	2.070	3.3.90.30.00.00.00	1.000	R\$ 97.135,25	R\$ 95.000,00
Total						R\$ 634.268,41

Tendo em vista que os saldos das dotações serem inferiores ao solicitado no referido registro, deverá ser emitido novo parecer antes da Homologação do presente processo de licitação.



Jefferson R. Mazur  
Contador  
CRC PR 056342/O-8

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
 Av. Vitoria, 251  
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000170

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, Euclides Pasa, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

<b>A - Processo Nr.:</b>	8/2020	<b>Registro de Preço</b>
<b>B - Modalidade:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO	
<b>C - Forma de Julgamento:</b>	MENOR PREÇO UNITÁRIO	
<b>D - Forma Pgto./ Reajuste:</b>		
<b>E - Prazo Entrega/Exec.:</b>	10 dias	
<b>F - Local de Entrega:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA	
<b>G - Urgência:</b>		
<b>H - Vigência:</b>	06 meses	
<b>I - Objeto da Licitação:</b>	É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada para o Registro de Preço objetivando a aquisição de medicamentos da Atenção Básica de Saúde, destinados para uso em pacientes em tratamento médico no Hospital Santa Terezinha, bem como para compor a Farmácia Básica do Centro de Saúde e Unidades de Saúde desta municipalidade, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.	
<b>J - Observações:</b>	Solicitações 5 e 6/2020 - Coleta de preços 2/2020	
<b>K - Convidados:</b>		

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

**1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
76	04.01.2.014.3.3.90.30.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ	3.3.90.30.09.00.00.00	221.495,28
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
108	04.01.2.017.3.3.90.30.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal	3.3.90.30.09.00.00.00	317.773,13
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
144	04.01.2.070.3.3.90.30.00.00.00.00	Assistência Farmacêutica	3.3.90.30.09.00.00.00	95.000,00
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
<b>Total Previsto :</b>				<b>634.268,41</b>

Cruz Machado, 14 de Janeiro de 2020.



PREFEITO MUNICIPAL