

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços**Cotação de preços No: 20190208001****Prefeitura Municipal de Itaituba****RESPONSÁVEL :****NOME: JOELSON DE AGUIAR****PROPONENTE :****NOME: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI****ENDEREÇO : QUADRA 02 LOTE 49 A 55 SETOR INDUSTRIAL****BAIRRO : Ceilândia CIDADE : Brasília - DF****CNPJ : 21.297.758/0001-03**

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 08 de Fevereiro de 2019

JOELSON DE AGUIAR

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
10764	ALPRAZOLAM 1MGCOMP		20000,000	CÁPSULA	0,770	15400,00
Especificação : ALPRAZOLAM 1MG COMP						
10765	ALPRAZOLAM 0,5MG		20000,000	CÁPSULA	0,340	6800,00
Especificação : ALPRAZOLAM 0,5MG						
10768	AMANTADINA 100MG		7200,000	CÁPSULA	0,510	3672,00



Especificação : AMANTADINA 100MG

11425	BUPROPIONA 150MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	------------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação : BUPROPIONA 150MG

11426	BUSPIRONA 10 MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	-----------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação : BUSPIRONA 10 MG

11427	BUSPIRONA 5MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	---------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação : BUSPIRONA 5MG

11428	BROMAZEPAM 3MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,200	2400,00
-------	----------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação : BROMAZEPAM 3MG

11429	BROMAZEPAM 6MG		6000,000	COMPRIMIDO	0,580	3480,00
-------	----------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : BROMAZEPAM 6MG

11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,980	23520,00
-------	-----------------------------	--	-----------	------------	-------	----------

Especificação : CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG

0

11433	CITALOPRAM 20MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,330	7920,00
-------	-----------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação : CITALOPRAM 20MG

11436	CLOBAZAM 10MG		4800,000	COMPRIMIDO	1,390	6672,00
-------	---------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : CLOBAZAM 10MG

11442	CLOBAZAM 20MG		4800,000	COMPRIMIDO	2,590	12432,00
-------	---------------	--	----------	------------	-------	----------

Especificação : CLOBAZAM 20MG

11445	CLOMIPRAMINA 25MG		7200,000	COMPRIMIDO	1,550	11160,00
-------	-------------------	--	----------	------------	-------	----------



Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG

11446	CLOMIPRAMINA 75MG		2400,000	COMPRIMIDO	4,050	9720,00
-------	-------------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG

11447	CLONAZEPAM 0,5MG		14000,000	COMPRIMIDO	0,140	1960,00
-------	------------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG

10775	CLONAZEPAM 2MG		22000,000	COMPRIMIDO	0,100	2200,00
-------	----------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação : CLONAZEPAM 2MG

11448	CLOZAPINA 25MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	----------------	--	-----------	------------	-------	------

Especificação : CLOZAPINA 25MG

11449	CLOZAPINA 100MG		24000,000	COMPRIMIDO	2,670	64080,00
-------	-----------------	--	-----------	------------	-------	----------

Especificação : CLOZAPINA 100MG

11450	DIAZEPAN 10MG		48000,000	COMPRIMIDO	0,140	6720,00
-------	---------------	--	-----------	------------	-------	---------

Especificação : DIAZEPAN 10MG

11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG		12400,000	COMPRIMIDO	1,110	13764,00
-------	-----------------------------	--	-----------	------------	-------	----------

Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG

11452	ESCITALOPRAM 10MG		9600,000	COMPRIMIDO	0,490	4704,00
-------	-------------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : ESCITALOPRAM 10MG

11453	ESCITALOPRAM 15MG		9600,000	COMPRIMIDO		0,00
-------	-------------------	--	----------	------------	--	------

Especificação : ESCITALOPRAM 15MG

11454	ESCITALOPRAM 20MG		9600,000	COMPRIMIDO	1,960	18816,00
-------	-------------------	--	----------	------------	-------	----------





Especificação : ESCITALOPRAM 20MG				
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	12000,000	COMPRIMIDO	0,420
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG				
11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	12000,000	COMPRIMIDO	0,000
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG				
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	12000,000	COMPRIMIDO	1,180
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG				
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	12000,000	COMPRIMIDO	1,740
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG				
11459	IMIPRAMINA 25MG	12000,000	COMPRIMIDO	0,730
Especificação : IMIPRAMINA 25MG				
11460	LAMOTRIGINA 25MG	7200,000	COMPRIMIDO	0,630
Especificação : LAMOTRIGINA 25MG				
11462	LAMOTRIGINA 100MG	7200,000	COMPRIMIDO	1,900
Especificação : LAMOTRIGINA 100MG				
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	30000,000	COMPRIMIDO	1,730
Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO				
11464	LEVOMEPROMAZINA 100MG	7200,000	COMPRIMIDO	1,310
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 100MG				
11465	LEVOMEPROMAZINA 4%GTS	360,000	FRASCO	0,640
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 4%GTS				



11466	MEMANTINA 10MG			8000,000	COMPRIMIDO	0,640	5120,00
Especificação : MEMANTINA 10MG							
11467	MIRTARZAPINA 30MG			7200,000	COMPRIMIDO	1,510	10872,00
Especificação : MIRTARZAPINA 30MG							
11468	MISOPROSTOL 25MG			3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MISOPROSTOL 25MG							
11469	MISOPROSTOL 200MG			3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MISOPROSTOL 200MG							
11470	OLANZAPINA 5MG			12000,000	COMPRIMIDO	3,470	41640,00
Especificação : OLANZAPINA 5MG							
11471	OLANZAPINA 10MG			12000,000	COMPRIMIDO	1,850	22200,00
Especificação : OLANZAPINA 10MG							
11472	OXCARBAMAZEPINA 300MG			12000,000	COMPRIMIDO	1,150	13800,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG							
11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG			12000,000	COMPRIMIDO	1,990	23880,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG							
11474	PAROXETINA 20MG/CP			80000,000	COMPRIMIDO	0,350	28000,00
Especificação : PAROXETINA 20MG/CP							
10752	PROMETAZINA 25 MG			24000,000	COMPRIMIDO	0,210	5040,00
Especificação : PROMETAZINA 25 MG							

11478	RISPERIDONA 1MG		120000,000	COMPRIMIDO	0,330	39600,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG						
11479	RISPERIDONA 2MG		120000,000	COMPRIMIDO	0,470	56400,00
Especificação : RISPERIDONA 2MG						
11480	RISPERIDONA 3MG		180000,000	COMPRIMIDO	0,510	91800,00
Especificação : RISPERIDONA 3MG						
11481	RISPERIDONA 1MG/ML		1200,000	FRASCO	20,770	24924,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML						
11482	RITALINA 10MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : RITALINA 10MG						
11483	SERTRALINA 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : SERTRALINA 25MG						
11486	SERTRALINA 50MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,400	4800,00
Especificação : SERTRALINA 50MG						
11487	SERTRALINA 100MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,740	8880,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11488	TIORIDAZINA 100MG		7200,000	COMPRIMIDO	1,480	10656,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11489	TOPIRAMATO 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,360	4320,00
Especificação : TOPIRAMATO 25MG						




11490	TOPIRAMATO 50MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,410	4920,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,680	2448,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37,5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,740	8880,00
Especificação : VENLAFAXINA 37,5MG						
11493	VENLAFAXINA 75MG		12000,000	COMPRIMIDO	1,560	18720,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
11825	LEVOMEPRMAZINA 25 MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,820	5904,00
Especificação : LEVOMEPRMAZINA 25 MG						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL		720,000	FRASCO	54,050	38916,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL						
11461	LAMOTRIGINA 50MG		7200,000	COMPRIMIDO	1,090	7848,00
Especificação : LAMOTRIGINA 50MG						
11475	PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4%		300,000	COMPRIMIDO	33,770	10131,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML		600,000	FRASCO	0,000	0,00



Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML

11494	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML		15000,000	FRASCO	2,470	37050,00
-------	--------------------------	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML

17321	AMPICILINA 50MG/ML SO		5000,000	FRASCO	0,000	0,00
-------	-----------------------	--	----------	--------	-------	------

Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO

17322	AMPICILINA 500MG		20000,000	COMPRIMIDO	0,790	15800,00
-------	------------------	--	-----------	------------	-------	----------

Especificação : AMPICILINA 500MG

11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL		10000,000	FRASCO	12,720	127200,00
-------	---	--	-----------	--------	--------	-----------

Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML
(XAROPE)INFANTIL

17326	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G		4000,000	UNIDADE	1,410	5640,00
-------	-------------------------------	--	----------	---------	-------	---------

Especificação : ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G

17328	ATORVASTATINA 40MG		6000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	--------------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação : ATORVASTATINA 40MG

17329	BISOPROLOL 2,5MG		2000,000	COMPRIMIDO	3,180	6360,00
-------	------------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : BISOPROLOL 2,5MG

17332	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML		3000,000	FRASCO	1,580	4740,00
-------	------------------------	--	----------	--------	-------	---------

Especificação : BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML

11498	CARVÃO VEGETAL ATIVADO		3000,000	COMPRIMIDO	33,570	100710,00
-------	------------------------	--	----------	------------	--------	-----------

Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO

11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G		35000,000	BISNAGA	3,580	125300,00
-------	--------------------------------	--	-----------	---------	-------	-----------






Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G

11500	CETOCONAZOL 200MG		200000,000	CAPSULA	0,380	76000,00
-------	-------------------	--	------------	---------	-------	----------

Especificação : CETOCONAZOL 200MG

11501	COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G		1200,000	BISNAGA	19,720	23664,00
-------	--	--	----------	---------	--------	----------

Especificação : COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G

11502	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF		20000,000	FRASCO	2,660	53200,00
-------	-------------------------------------	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF C/100ML

11503	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/		20000,000	FRASCO	2,970	59400,00
-------	--	--	-----------	--------	-------	----------

Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/100ML

13084	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	--	--	----------	------------	-------	------

Especificação : CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG

30593	CLOPIDROGREL 75 MG		6000,000	ALQUEIRE	0,570	3420,00
-------	--------------------	--	----------	----------	-------	---------

Especificação : CLOPIDROGREL 75 MG

17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL		600,000	UNIDADE	6,910	4146,00
-------	-------------------------------------	--	---------	---------	-------	---------

Especificação : CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL

17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	------------------------------	--	---------	---------	-------	------

Especificação : DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML

11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML		35000,000	FRASCO	4,680	163800,00
-------	-------------------------------	--	-----------	--------	-------	-----------

Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML

17347	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG		400000,000	COMPRIMIDO	0,070	28000,00
	Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG					
11506	DIPIRONA 500MG		200000,000	CÁPSULA	0,150	30000,00
	Especificação : DIPIRONA 500MG					
11507	DIMETICONA 40MG		40000,000	CÁPSULA	0,220	8800,00
	Especificação : DIMETICONA 40MG					
11508	DIMETICONA GTS		20000,000	FRASCO	1,340	26800,00
	Especificação : DIMETICONA GTS					
17345	DIGOXINA 0,05MG/ML		100,000	FRASCO	11,440	1144,00
	Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML					
17348	DILTIAZEM 30 MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,770	3850,00
	Especificação : DILTIAZEM 30 MG					
17350	DOMPERIDONA 10MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,220	1100,00
	Especificação : DOMPERIDONA 10MG					
17349	DOXICICLINA 100MG		8000,000	COMPRIMIDO	0,300	2400,00
	Especificação : DOXICICLINA 100MG					
11509	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL		6000,000	FRASCO	5,420	32520,00
	Especificação : FENOTEROL 5MG SOL.ORAL					
11510	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL		20000,000	BISNAGA	11,710	234200,00
	Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL					
11511	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA		10000,000	COMPRIMIDO	0,790	7900,00



Especificação : N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA

11512	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA		40000,000	BISNAGA	2,510	100400,00
-------	------------------------------	--	-----------	---------	-------	-----------

Especificação : NEOMICINA+BACITRACINA POMADA

13092	NIMESULIDA 100MG		400000,000	COMPRIMIDO	0,180	72000,00
-------	------------------	--	------------	------------	-------	----------

13093	NIMESULIDA 50 MG GTS		35000,000	FRASCO	2,310	80850,00
-------	----------------------	--	-----------	--------	-------	----------

11856	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00
-------	----------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG

11515	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	---------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G

17380	NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	----------------------------------	--	--------	---------	-------	------

Especificação : NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML

17421	NIMODIPINO 30MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,460	2300,00
-------	-----------------	--	----------	------------	-------	---------

Especificação : NIMODIPINO 30MG

17422	NITROFURAL 2MG/30G		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	--------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação : NITROFURAL 2MG/30G

11855	POLIVITAMINAS COMP		200000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	--------------------	--	------------	------------	-------	------

Especificação : POLIVITAMINAS COMP

17385	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	--------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação : PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG

11832	SECNIDAZOL 1G		100000,000	COMPRIMIDO	0,850	85000,00
-------	---------------	--	------------	------------	-------	----------

Especificação : SECNIDAZOL 1G




13061	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/133ML - ADULTO (FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE S		1500,000	FRASCO	9,250	13875,00
Especificação : SOLUÇÃO RETAL-FCO C/133ML - ADULTO (FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONABÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCONIO/ EDEDATO DISSODICO DE BENZALCONIO/ EDEDATO DISSODICO -AGUA						
11833	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G		10000,000	BISNAGA	56,440	564400,00
Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G						
17387	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG		8000,000	UNIDADE	2,020	16160,00
Especificação : SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG						
17393	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML		200,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO						
17423	VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML		200,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML						




		Total :	2951866,40
Condições de pagamento :	30 DIAS		
Prazo de entrega :	10 DIAS		
Validade da proposta :	10	dias.	
Valor por extenso :	DOIS MILHÕES NOVECIENTOS E CINQUENTA E UM MIL OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS		
Data	26/02/2019		

**PRO SAUDE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI
ME:21297758000103**

Assinado de forma digital por PRO SAUDE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIRELI ME:21297758000103
Dados: 2019.02.26 11:30:13 -03'00'



PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME
CNPJ: 21.297.758/0001-03
FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA
DIRETOR GERAL
CPF 152.595.038-05
RG 3389538. 2ª VIA SSP/GO
DIRETOR



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20190208001



Prefeitura Municipal de Itaituba

RESPONSÁVEL :

NOME: JOELSON DE AGUIAR

PROponente :

NOME: F. CARDOSO & CIA LTDA

ENDEREÇO : AV.ALMIRANTE BARROSO

BAIRRO : MARCO CIDADE : Belém - PA

CNPJ : 04.949.905/0001-63

CGF : 15.051.578-2

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 08 de Fevereiro de 2019

JOELSON DE AGUIAR

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R	VALOR TOTAL R\$
10764	ALPRAZOLAM 1MGCOMP	ZYDUS	20000,000	CÁPSULA	0,550	11000,00

Especificação :

ALPRAZOLAM 1MG COMP

10765	ALPRAZOLAM 0,5MG	E.M.S	20000,000	CÁPSULA	0,220	4400,00
-------	------------------	-------	-----------	---------	-------	---------

Especificação :

ALPRAZOLAM 0,5MG

10768	AMANTADINA 100MG		7200,000	CÁPSULA	0,000	0,00
-------	------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação :

AMANTADINA 100MG

11425	BUPROPIONA 150MG	E.M.S	7200,000	COMPRIMIDO	1,750	12600,00
-------	------------------	-------	----------	------------	-------	----------

Especificação :

BUPROPIONA 150MG

11426	BUSPIRONA 10 MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	-----------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação :

BUSPIRONA 10 MG

11427	BUSPIRONA 5MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	---------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação :

BUSPIRONA 5MG

11428	BROMAZEPAM 3MG	TEUTO	12000,000	COMPRIMIDO	0,500	6000,00
-------	----------------	-------	-----------	------------	-------	---------

Especificação :

BROMAZEPAM 3MG

11429	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	6000,000	COMPRIMIDO	0,840	5040,00
-------	----------------	-------	----------	------------	-------	---------

Especificação :

BROMAZEPAM 6MG

11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG	CRISTALI A	24000,000	COMPRIMIDO	1,900	45600,00
-------	-----------------------------	------------	-----------	------------	-------	----------

Especificação :
CARBIDOPA+LEVADOPA
25/250MG



11433	CITALOPRAM 20MG	CRISTALI A	24000,000	COMPRIMIDO	0,440	10560,00
Especificação : CITALOPRAM 20MG						
11436	CLOBAZAM 10MG	SANOFI	4800,000	COMPRIMIDO	1,370	6576,00
Especificação : CLOBAZAM 10MG						
11442	CLOBAZAM 20MG	SANOFI	4800,000	COMPRIMIDO	1,960	9408,00
Especificação : CLOBAZAM 20MG						
11445	CLOMIPRAMINA 25MG	SANDOZ	7200,000	COMPRIMIDO	1,280	9216,00
Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG						
11446	CLOMIPRAMINA 75MG	E.M.S	2400,000	COMPRIMIDO	2,540	6096,00
Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG						
11447	CLONAZEPAM 0,5MG	CRISTALI A	14000,000	COMPRIMIDO	0,190	2660,00
Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG						
10775	CLONAZEPAM 2MG	CRISTALI A	22000,000	COMPRIMIDO	0,200	4400,00
Especificação : CLONAZEPAM 2MG						
11448	CLOZAPINA 25MG	CRISTALI A	24000,000	COMPRIMIDO	1,120	26880,00
Especificação : CLOZAPINA 25MG						
11449	CLOZAPINA 100MG	CRISTALI A	24000,000	COMPRIMIDO	4,080	97920,00
Especificação : CLOZAPINA 100MG						
11450	DIAZEPAN 10MG	CRISTALI A	48000,000	COMPRIMIDO	0,110	5280,00
Especificação : DIAZEPAN 10MG						
11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ZYDUS	12400,000	COMPRIMIDO	1,490	18476,00
Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG						
11452	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	9600,000	COMPRIMIDO	0,700	6720,00
Especificação : ESCITALOPRAM 10MG						
11453	ESCITALOPRAM 15MG		9600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : ESCITALOPRAM 15MG						
11454	ESCITALOPRAM 20MG	GEOLAB	9600,000	COMPRIMIDO	1,630	15648,00
Especificação : ESCITALOPRAM 20MG						
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	0,950	11400,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG						



11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	1,510	18120,00
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	2,100	25200,00
11459	IMIPRAMINA 25MG Especificação : IMIPRAMINA 25MG	CRISTALI A	12000,000	COMPRIMIDO	0,500	6000,00
11460	LAMOTRIGINA 25MG Especificação : LAMOTRIGINA 25MG	CRISTALI A	7200,000	COMPRIMIDO	0,430	3096,00
11462	LAMOTRIGINA 100MG Especificação : LAMOTRIGINA 100MG	CRISTALI A	7200,000	COMPRIMIDO	0,700	5040,00
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	CRISTALI A	30000,000	COMPRIMIDO	1,900	57000,00
11464	LEVOMEPROMAZINA 100MG Especificação : LEVOMEPROMAZINA 100MG	CRISTALI A	7200,000	COMPRIMIDO	1,790	12888,00
11465	LEVOMEPROMAZINA 4%GTS Especificação : LEVOMEPROMAZINA 4%GTS	CRISTALI A	360,000	FRASCO	17,470	6289,20
11466	MEMANTINA 10MG Especificação : MEMANTINA 10MG		8000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11467	MIRTARZAPINA 30MG Especificação : MIRTARZAPINA 30MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11468	MISOPROSTOL 25MG Especificação : MISOPROSTOL 25MG	HEBRON	3000,000	COMPRIMIDO	16,090	48270,00
11469	MISOPROSTOL 200MG Especificação : MISOPROSTOL 200MG	HEBRON	3000,000	COMPRIMIDO	70,740	212220,00
11470	OLANZAPINA 5MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	3,490	41880,00



Especificação : OLANZAPINA 5MG						
11471	OLANZAPINA 10MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	4,190	50280,00
Especificação : OLANZAPINA 10MG						
11472	OXCARBAMAZEPINA 300MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	1,400	16800,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG						
11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	2,420	29040,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG						
11474	PAROXETINA 20MG/CP	SANDOZ	80000,000	COMPRIMIDO	1,660	132800,00
Especificação : PAROXETINA 20MG/CP						
10752	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALI A	24000,000	COMPRIMIDO	0,180	4320,00
Especificação : PROMETAZINA 25 MG						
11478	RISPERIDONA 1MG	CRISTALI A	120000,000	COMPRIMIDO	0,410	49200,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG						
11479	RISPERIDONA 2MG	CRISTALI A	120000,000	COMPRIMIDO	0,720	86400,00
Especificação : RISPERIDONA 2MG						
11480	RISPERIDONA 3MG	CRISTALI A	180000,000	COMPRIMIDO	0,830	149400,00
Especificação : RISPERIDONA 3MG						
11481	RISPERIDONA 1MG/ML	CRISTALI A	1200,000	FRASCO	23,930	28716,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML						
11482	RITALINA 10MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : RITALINA 10MG						
11483	SERTRALINA 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : SERTRALINA 25MG						
11486	SERTRALINA 50MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	0,600	7200,00
Especificação : SERTRALINA 50MG						
11487	SERTRALINA 100MG	E.M.S	12000,000	COMPRIMIDO	0,680	8160,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11488	TIORIDAZINA 100MG	U. QUIMICA	7200,000	COMPRIMIDO	1,700	12240,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11489	TOPIRAMATO 25MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	0,640	7680,00
Especificação : TOPIRAMATO 25MG						



11490	TOPIRAMATO 50MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	0,790	9480,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG	E.M.S	3600,000	COMPRIMIDO	0,720	2592,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37,5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 37,5MG						
11493	VENLAFAXINA 75MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
11825	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALI A	7200,000	COMPRIMIDO	0,880	6336,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 25 MG						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL	U. QUIMICA	720,000	FRASCO	48,780	35121,60
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL						
11461	LAMOTRIGINA 50MG	CRISTALI A	7200,000	COMPRIMIDO	0,680	4896,00
Especificação : LAMOTRIGINA 50MG						
11475	PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4%		300,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML	TEUTO	600,000	FRASCO	7,500	4500,00
Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML						
11494	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	NATULAB	15000,000	FRASCO	2,430	36450,00
Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML						
17321	AMPICILINA 50MG/ML SO	PRATI	5000,000	FRASCO	7,370	36850,00
Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO						
17322	AMPICILINA 500MG	PRATI	20000,000	COMPRIMIDO	0,750	15000,00
Especificação : AMPICILINA 500MG						
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL	U. QUIMICA	10000,000	FRASCO	8,080	80800,00
Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL						



17326	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G		4000,000	UNIDADE	0,000	
	Especificação : ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G					
17328	ATORVASTATINA 40MG	E.M.S	6000,000	COMPRIMIDO	1,630	9780,00
	Especificação : ATORVASTATINA 40MG					
17329	BISOPROLOL 2,5MG		2000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
	Especificação : BISOPROLOL 2,5MG					
17332	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	MARIOL	3000,000	FRASCO	2,000	6000,00
	Especificação : BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML					
11498	CARVÃO VEGETAL ATIVADO		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
	Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO					
11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G	PRATI	35000,000	BISNAGA	5,630	197050,00
	Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G					
11500	CETOCONAZOL 200MG	PRATI	200000,000	CÁPSULA	0,400	80000,00
	Especificação : CETOCONAZOL 200MG					
11501	COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G	CRISTALI A	1200,000	BISNAGA	21,340	25608,00
	Especificação : COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G					
11502	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF	NATULAB	20000,000	FRASCO	3,210	64200,00
	Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF C/100ML					
11503	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/	NATULAB	20000,000	FRASCO	3,210	64200,00
	Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/100ML					
13084	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00



Especificação :
CLORIDRATO DE
PIPERIDOLATO
100MG+HISPERIDINA
COMPLEXO 50MG+ACIDO
ASCÓBICO 50MG

30593	CLOPIDROGREL 75 MG	GEOLAB	6000,000	ALQUEIRE	1,400	8400,00
-------	--------------------	--------	----------	----------	-------	---------

Especificação :
CLOPIDROGREL 75 MG

17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL		600,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	--	--	---------	---------	-------	------

Especificação : CLORETO
DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO
NASAL

17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	---------------------------------	--	---------	---------	-------	------

Especificação :
DEXTRANA 70
HIPROMELOSE 15ML

11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	VITAPAN	35000,000	FRASCO	5,790	202650,00
-------	----------------------------------	---------	-----------	--------	-------	-----------

Especificação :
DICLOFENACO DE SÓDIO
GTS 10ML

17347	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	PRATI	400000,000	COMPRIMIDO	0,110	44000,00
-------	------------------------------	-------	------------	------------	-------	----------

Especificação :
DICLOFENACO DE SÓDIO
50MG

11506	DIPIRONA 500MG	PRATI	200000,000	CÁPSULA	0,240	48000,00
-------	----------------	-------	------------	---------	-------	----------

Especificação : DIPIRONA
500MG

11507	DIMETICONA 40MG	PRATI	40000,000	CÁPSULA	0,210	8400,00
-------	-----------------	-------	-----------	---------	-------	---------

Especificação :
DIMETICONA 40MG

11508	DIMETICONA GTS	PRATI	20000,000	FRASCO	2,130	42600,00
-------	----------------	-------	-----------	--------	-------	----------

Especificação :
DIMETICONA GTS

17345	DIGOXINA 0,05MG/ML	PRATI	100,000	FRASCO	13,000	1300,00
-------	--------------------	-------	---------	--------	--------	---------

Especificação : DIGOXINA
0,05MG/ML

17348	DILTIAZEM 30 MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	-----------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação : DILTIAZEM
30 MG

17350	DOMPERIDONA 10MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	------------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação :
DOMPERIDONA 10MG

17349	DOXICICLINA 100MG	PHARLAB	8000,000	COMPRIMIDO	0,540	4320,00
-------	-------------------	---------	----------	------------	-------	---------

Especificação :
DOXICICLINA 100MG

11509	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	PRATI	6000,000	FRASCO	8,050	48300,00
-------	---------------------------	-------	----------	--------	-------	----------

Especificação :
FENOTEROL 5MG
SOL.ORAL

11510	METRONIDAZOL+NISTATI NA CREME VAGINAL	GEOLAB	20000,000	BISNAGA	11,620	232400,00
-------	--	--------	-----------	---------	--------	-----------



Especificação :
METRONIDAZOL+NISTATI
NA CREME VAGINAL

11511	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA	PHARLAB	10000,000	COMPRIMIDO	0,850	8500,00
-------	----------------------------------	---------	-----------	------------	-------	---------

Especificação :
N.BUTILESCOPOLAMINA
+DIPIRONA

11512	NEOMICINA+BACITRACIN A POMADA	SOBRAL	40000,000	BISNAGA	3,050	122000,00
-------	----------------------------------	--------	-----------	---------	-------	-----------

Especificação :
NEOMICINA+BACITRACIN
A POMADA

13092	NIMESULIDA 100MG	CIMED	400000,000	COMPRIMIDO	0,190	76000,00
-------	------------------	-------	------------	------------	-------	----------

13093	NIMESULIDA 50 MG GTS	VITAPAN	35000,000	FRASCO	3,070	107450,00
-------	----------------------	---------	-----------	--------	-------	-----------

11856	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00
-------	-------------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação :
NITROFURAZONA
POMADA 2MG/G 30 MG

11515	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	------------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação :
NITROFURAZONA
POMADA 2MG/G 500G

17380	NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	-------------------------------------	--	--------	---------	-------	------

Especificação : NITRATO
DE PRATA 1%OFTÁLMICO
3ML

17421	NIMODIPINO 30MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
-------	-----------------	--	----------	------------	-------	------

Especificação :
NIMODIPINO 30MG

17422	NITROFURAL 2MG/30G		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	--------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação :
NITROFURAL 2MG/30G

11855	POLIVITAMINAS COMP	NATULAB	200000,000	COMPRIMIDO	0,110	22000,00
-------	--------------------	---------	------------	------------	-------	----------

Especificação :
POLIVITAMINAS COMP

17385	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
-------	-----------------------------------	--	----------	---------	-------	------

Especificação :
PRAPATILNITRATO
(SUSTRATE)10MG

11832	SECNIDAZOL 1G	PHARLAB	100000,000	COMPRIMIDO	0,930	93000,00
-------	---------------	---------	------------	------------	-------	----------

Especificação :
SECNIDAZOL 1G

13061	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/133ML - ADULTO (FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE S	NATULAB	1500,000	FRASCO	8,710	13065,00
-------	--	---------	----------	--------	-------	----------

Especificação : SOLUÇÃO
 RETAL-FCO C/133ML -
 ADULTO (FOSFATO DE
 SÓDIO DIBÁSICO
 0,06G+FOSFATO DE
 SÓDIO MONABÁSICO
 0,16G/CLORETO DE
 BENZALCONIO/ EDEDATO
 DISSODICO DE
 BENZALCONIO/ EDEDATO
 DISSODICO -AGUA
 PURIFICADA .



11833	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	PRATI	10000,000	BISNAGA	9,020	90200,00
-------	----------------------------------	-------	-----------	---------	-------	----------

Especificação :
 SULFADIAZINA DE PRATA
 10 MG/G

17387	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	E.M.S	8000,000	UNIDADE	4,290	34320,00
-------	----------------------------------	-------	----------	---------	-------	----------

Especificação :
 SACCHARAMYCES
 BAULARDII 200MG

17393	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML		200,000	FRASCO	0,000	0,00
-------	----------------------------	--	---------	--------	-------	------

Especificação : SULFATO
 DE ZINCO 4MG/ML
 LIQUIDO

17423	VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML	SANVAL	200,000	FRASCO	4,650	930,00
-------	----------------------------	--------	---------	--------	-------	--------

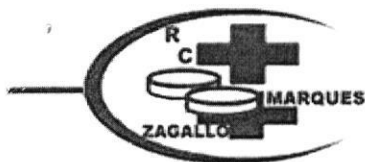
Especificação : VIT.A+D
 SOL.ORAL C/10ML

Total : 3220817,80

Condições de pagamento :	30 DIAS
Prazo de entrega :	7 DIAS
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	

Data :

João Vinícius
F.CARDOSO & CIA LTDA
 CNPJ: 04.949.905/0001-63



RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio-X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20190208001

Prefeitura Municipal de Itaituba

RESPONSÁVEL :

NOME: JOELSON DE AGUIAR

PROPONENTE :

NOME: R.C ZAGALLO MARQUES CIA LTDA -EPP

ENDEREÇO : TRAV QUATORZE

BAIRRO : MANGUEIRÃO CIDADE : Belém - PA

CNPJ : 83.929.976/0001-70

CGF : 15-1850682

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 08 de Fevereiro de 2019

JOELSON DE AGUIAR

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
764	ALPRAZOLAM 1MGCOMP	ZYDUS	20000,000	CÁPSULA	0,490	9800,00
Especificação : ALPRAZOLAM 1MG COMP						
10765	ALPRAZOLAM 0,5MG	ZYDUS	20000,000	CÁPSULA	0,640	12800,00
Especificação : ALPRAZOLAM 0,5MG						
10768	AMANTADINA 100MG	EUROFARMA	7200,000	CÁPSULA	0,990	7128,00
Especificação : AMANTADINA 100MG						
11425	BUPROPIONA 150MG	GEOLAB	7200,000	COMPRIMIDO	2,890	20808,00
Especificação : BUPROPIONA 150MG						
11426	BUSPIRONA 10 MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : BUSPIRONA 10 MG						
11427	BUSPIRONA 5MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : BUSPIRONA 5MG						
11428	BROMAZEPAM 3MG	TEUTO	12000,000	COMPRIMIDO	0,680	8160,00
Especificação : BROMAZEPAM 3MG						
11429	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	6000,000	COMPRIMIDO	0,790	4740,00
Especificação : BROMAZEPAM 6MG						
11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	1,390	33360,00
Especificação : CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG						

Conj. Catalina, Trav. 14 nº 182 – Mangueirão – Fones: 3279-5353 / 3279-5246 – Cep: 66.640-390 – Belém – Pa

rifarmed@uol.com.br



RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio-X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2



11433	CITALOPRAM 20MG	GEOLAB	24000,000	COMPRIMIDO	0,550	13200,00
Especificação : CITALOPRAM 20MG						
11436	CLOBAZAM 10MG	TEUTO	4800,000	COMPRIMIDO	0,770	3696,00
Especificação : CLOBAZAM 10MG						
11442	CLOBAZAM 20MG	TEUTO	4800,000	COMPRIMIDO	1,210	5808,00
Especificação : CLOBAZAM 20MG						
11445	CLOMIPRAMINA 25MG	E M S	7200,000	COMPRIMIDO	1,290	9288,00
Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG						
11446	CLOMIPRAMINA 75MG	SIGMA FARMA	2400,000	COMPRIMIDO	1,390	3336,00
Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG						
11447	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	14000,000	COMPRIMIDO	0,150	2100,00
Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG						
10775	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	22000,000	COMPRIMIDO	0,150	3300,00
Especificação : CLONAZEPAM 2MG						
11448	CLOZAPINA 25MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	0,690	16560,00
Especificação : CLOZAPINA 25MG						
11449	CLOZAPINA 100MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	2,210	53040,00
Especificação : CLOZAPINA 100MG						
11450	DIAZEPAN 10MG	SANTISA	48000,000	COMPRIMIDO	0,120	5760,00
Especificação : DIAZEPAN 10MG						
11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ZYDUS	12400,000	COMPRIMIDO	1,780	22072,00
Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG						
11452	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	9600,000	COMPRIMIDO	0,720	6912,00
Especificação : ESCITALOPRAM 10MG						
11453	ESCITALOPRAM 15MG		9600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : ESCITALOPRAM 15MG						
11454	ESCITALOPRAM 20MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	2,430	23328,00
Especificação : ESCITALOPRAM 20MG						
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,590	7080,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG						
11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO		0,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG						
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	1,480	17760,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG						
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	2,670	32040,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG						
11459	IMIPRAMINA 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,590	7080,00
Especificação : IMIPRAMINA 25MG						
11460	LAMOTRIGINA 25MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,550	3960,00
Especificação : LAMOTRIGINA 25MG						
11462	LAMOTRIGINA 100MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,820	5904,00
Especificação : LAMOTRIGINA 100MG						
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	30000,000	COMPRIMIDO	1,410	42300,00
Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO						
11464	LEVOMEPRMAZINA 100MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	1,150	8280,00
Especificação : LEVOMEPRMAZINA 100MG						



RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2



11465	LEVOMEPROMAZINA 4%GTS	CRISTALIA	360,000	FRASCO	14,100	6076,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 4%GTS						
11466	MEMANTINA 10MG	ASPEN	8000,000	COMPRIMIDO	2,430	19440,00
Especificação : MEMANTINA 10MG						
11467	MIRTARZAPINA 30MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MIRTARZAPINA 30MG						
11468	MISOPROSTOL 25MG	HEBRO	3000,000	COMPRIMIDO	11,900	35700,00
Especificação : MISOPROSTOL 25MG						
11469	MISOPROSTOL 200MG	HEBRO	3000,000	COMPRIMIDO	47,000	141000,00
Especificação : MISOPROSTOL 200MG						
11470	OLANZAPINA 5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : OLANZAPINA 5MG						
11471	OLANZAPINA 10MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	2,870	34440,00
Especificação : OLANZAPINA 10MG						
72	OXCARBAMAZEPINA 300MG	U.QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	1,050	12600,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG						
11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG	U.QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	2,190	26280,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG						
11474	PAROXETINA 20MG/CP	CRISTALIA	80000,000	COMPRIMIDO	0,550	44000,00
Especificação : PAROXETINA 20MG/CP						
10752	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	0,180	4320,00
Especificação : PROMETAZINA 25 MG						
11478	RISPERIDONA 1MG	CRISTALIA	120000,000	COMPRIMIDO	0,410	49200,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG						
11479	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	120000,000	COMPRIMIDO	0,480	57600,00
Especificação : RISPERIDONA 2MG						
11480	RISPERIDONA 3MG	CRISTALIA	180000,000	COMPRIMIDO	0,590	106200,00
Especificação : RISPERIDONA 3MG						
11481	RISPERIDONA 1MG/ML	CRISTALIA	1200,000	FRASCO	23,750	28500,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML						
11482	RITALINA 10MG	NOVARTIS	3600,000	COMPRIMIDO	2,110	7596,00
Especificação : RITALINA 10MG						
11483	SERTRALINA 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : SERTRALINA 25MG						
11486	SERTRALINA 50MG	ZYDUS	12000,000	COMPRIMIDO	0,870	10440,00
Especificação : SERTRALINA 50MG						
11487	SERTRALINA 100MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	0,980	11760,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11488	TIORIDAZINA 100MG	U.QUIMICA	7200,000	COMPRIMIDO	1,230	8856,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11489	TOPIRAMATO 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,920	11040,00
Especificação : TOPIRAMATO 25MG						
11490	TOPIRAMATO 50MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,950	11400,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG	CRISTALIA	3600,000	COMPRIMIDO	1,390	5004,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37,5MG	WHATIWALL	12000,000	COMPRIMIDO	0,880	10560,00
Especificação : VENLAFAXINA 37,5MG						



RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio-X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2



11493	VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	1,320	15840,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
11825	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,580	4176,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 25 MG						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP ORAL	U.QUIMICA	720,000	FRASCO	43,000	30960,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP ORAL						
11461	LAMOTRIGINA 50MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,710	5112,00
Especificação : LAMOTRIGINA 50MG						
11475	PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4%	MEDLEY	300,000	COMPRIMIDO	19,700	5910,00
Especificação : PAROXETINA 40MG/CP						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML	DONADUZZI	600,000	FRASCO	5,900	3540,00
Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML						
17321	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	NATULAB	15000,000	FRASCO	1,980	29700,00
Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML						
17321	AMPICILINA 50MG/ML SO	DONADUZZI	5000,000	FRASCO	5,890	29450,00
Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO						
17322	AMPICILINA 500MG	DONADUZZI	20000,000	COMPRIMIDO	0,580	11600,00
Especificação : AMPICILINA 500MG						
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	DONADUZZI	10000,000	FRASCO	6,890	68900,00
Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL						
17326	ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G	U.QUIMICA	4000,000	UNIDADE	2,430	9720,00
Especificação : ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G						
17328	ATORVASTATINA 40MG	E M S	6000,000	COMPRIMIDO	3,150	18900,00
Especificação : ATORVASTATINA 40MG						
17329	BISOPROLOL 2,5MG		2000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : BISOPROLOL 2,5MG						
17332	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	DONADUZZI	3000,000	FRASCO	1,100	3300,00
Especificação : BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML						
17329	CARVÃO VEGETAL ATIVADO		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO						
11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G	SOBRAL	35000,000	BISNAGA	3,100	108500,00
Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G						
11500	CETOCONAZOL 200MG	PHARLAB	200000,000	CÁPSULA	0,390	78000,00
Especificação : CETOCONAZOL 200MG						
11501	COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G	CRISTALIA	1200,000	BISNAGA	15,450	18540,00
Especificação : COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G						
11502	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF	NATULAB	20000,000	FRASCO	2,150	43000,00
Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF C/100ML						
11503	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/	NATULAB	20000,000	FRASCO	2,250	45000,00
Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/100ML						
13084	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG						



RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio-X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2



30593	CLOPIDROGREL 75 MG	GEOLAB	6000,000	ALQUEIRE	1,590	
Especificação : CLOPIDROGREL 75 MG						
17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	NATULAB	600,000	UNIDADE	3,980	2388,00
Especificação : CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL						
17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML						
11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	VITAMED	35000,000	FRASCO	4,450	155750,00
Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML						
17347	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	DONADUZZI	400000,000	COMPRIMIDO	0,120	48000,00
Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG						
11506	DIPIRONA 500MG	DONADUZZI	200000,000	CÁPSULA	0,140	28000,00
Especificação : DIPIRONA 500MG						
11507	DIMETICONA 40MG	DONADUZZI	40000,000	CÁPSULA	0,190	7600,00
Especificação : DIMETICONA 40MG						
11508	DIMETICONA GTS	DONADUZZI	20000,000	FRASCO	1,190	23800,00
Especificação : DIMETICONA GTS						
17345	DIGOXINA 0,05MG/ML	PHARLAB	100,000	FRASCO	0,110	11,00
Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML						
17348	DILTIAZEM 30 MG	BOEHRING	5000,000	COMPRIMIDO	0,790	3950,00
Especificação : DILTIAZEM 30 MG						
17350	DOMPERIDONA 10MG	ASPEN	5000,000	COMPRIMIDO	0,280	1400,00
Especificação : DOMPERIDONA 10MG						
17349	DOXICICLINA 100MG	PHARLAB	8000,000	COMPRIMIDO	0,980	7840,00
Especificação : DOXICICLINA 100MG						
11509	FENOTEROL 5MG SOL. ORAL	HIPOLABOR	6000,000	FRASCO	5,150	30900,00
Especificação : FENOTEROL 5MG SOL. ORAL						
11510	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	DONADUZZI	20000,000	BISNAGA	9,980	199600,00
Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL						
11511	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA	PHARLAB	10000,000	COMPRIMIDO	0,650	6500,00
Especificação : N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA						
11512	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	SOBRAL	40000,000	BISNAGA	2,100	84000,00
Especificação : NEOMICINA+BACITRACINA POMADA						
13092	NIMESULIDA 100MG	DONADUZZI	400000,000	COMPRIMIDO	0,130	52000,00
13093	NIMESULIDA 50 MG GTS	VITAMED	35000,000	FRASCO	2,590	90650,00
11856	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00
Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG						
11515	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G						
17380	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	ALLERGAN	50,000	UNIDADE	10,980	549,00
Especificação : NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML						
17421	NIMODIPINO 30MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : NIMODIPINO 30MG						
17422	NITROFURAL 2MG/30G		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : NITROFURAL 2MG/30G						
11855	POLIVITAMINAS COMP	NATULAB	200000,000	COMPRIMIDO	0,350	70000,00
Especificação : POLIVITAMINAS COMP						



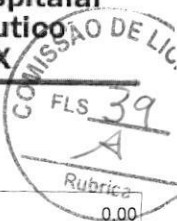
RIFARMED

Produto Hospitalar
Farmacêutico
Raio-X

R. C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CNPJ: 83.929.976/0001-70

INSC. EST. 15.185.068-2

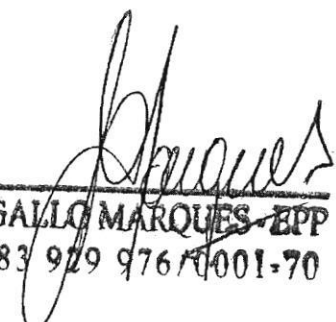


17385	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG						
11832	SECNIDAZOL 1G	PHARLAB	100000,000	COMPRIMIDO	0,790	79000,00
Especificação : SECNIDAZOL 1G						
13061	SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE S	NATULAB	1500,000	FRASCO	6,250	9375,00
Especificação : SOLUÇÃO RETAL-FCO C/133ML - ADULTO (FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONABÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCONIO/ EDEDATO DISSODICO DE BENZALCONIO/ EDEDATO DISSODICO -AGUA PURIFICADA .						
11833	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	DONADUZZI	10000,000	BISNAGA	4,890	48900,00
Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G						
17387	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG						
17393	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML		200,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO						
17423	VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML		200,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML						

Total : 2520513,00

Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	

Data : 12/02/2019


R.C. ZAGALLO MARQUES - EPP
CNPJ: 83 929 976/0001-70



Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS E DIVERSOS 20190208001

Pesquisa concluída no dia 01/03/2019 15:53:53 (IP: 138.255.148.70)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) BUSPIRONA 10 MG	11	2.400 Comprimidos	1,95	R\$4.680,00
2) BUSPIRONA 5MG	2	3.600 Comprimidos	0,88	R\$3.168,00
3) ESCITALOPRAM 15MG	3	9.600 Comprimidos	0,42	R\$4.032,00
4) AMANTADINA 100MG	6	7.200 Cápsulas	0,48	R\$3.456,00
5) BUPROPIONA 150MG	10	7.200 Comprimidos	1,06	R\$7.632,00
6) CLOZAPINA 25MG	1	24.000 Comprimidos	0,62	R\$14.880,00
7) ESCITALOPRAM 15MG	3	9.600 Comprimidos	0,42	R\$4.032,00
8) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	0	12.000 Comprimidos	0	R\$0,00
9) MEMANTINA 10MG	1	8.000 Comprimidos	0,46	R\$3.680,00
10) SERTRALINA 25MG	3	12.000 Comprimidos	0,97	R\$11.640,00
11) PAROXETINA 40MG/CP	2	24.000 Comprimidos	7,00	R\$168.000,00
12) CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG	1	5.000 Comprimidos	1,13	R\$5.650,00
13) DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	4	500 Unidades	13,12	R\$6.560,00
14) NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG	1	3.000 Bisnagas	12,60	R\$37.800,00
15) NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G	1	1.200 Unidades	111,64	R\$133.968,00
16) NITROFURAL 2MG/30G	1	8.000 Unidades	31,20	R\$249.600,00
17) PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG	2	3.000 Unidades	0,31	R\$930,00

Valor Global: R\$659.708,00

Detalhamento dos Itens



Item 1: BUSPIRONA 10 MG

R\$1,95

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Comprimidos	BUSPIRONA 10 MG	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$1,98

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 09/11/2018 09:03

Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, conforme as especificações técnicas constantes no Anexo I - Termo de Referência..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE - Buspirona 10 mg - compr.

Identificação: NºPregão:332018 / UASG:926782

Lote/Item: /134

CatMat: 24902 - APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE , APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE D NOME

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 04/02/2019 08:19

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 36.400

Unidade: UNIDADE

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

10.448.145/0001-03 GRAMS & GRAMS LTDA. - ME

R\$1,87

* VENCEDOR *

Marca: LIBBS

Fabricante: LIBBS

Modelo: ÉTICO

Descrição: Descrição: Buspirona 10 mg - compr. MS/ANVISA 1003300420056 NACIONAL CAIXA 20CPR

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

PR

Pato Branco

R ITACOLOMI, 361

(46) 03225-4394

10.749.758/0001-80 A. D. DAMINELLI - ME

R\$1,88

Marca: Libbs

Fabricante: Libbs

Modelo: Unidade

Descrição: Buspirona 10 mg - compr.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

PR

Paranavaí

AV HEITOR ALENCAR FURTADO, 6940

(44) 03423-0984

27.860.256/0001-25 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME

R\$1,90

Marca: LIBBS

Fabricante: LIBBS

Modelo: LIBBS

Descrição: Descrição: Buspirona 10 mg - compr.

Endereço:

76.386.283/0001-13 DIMEVA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$1,92

Marca: LIBBS

Fabricante: LIBBS

Modelo: ANSITEC

Descrição: Buspirona 10 mg - compr. 46010011

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

PR

Pato Branco

R ARGENTINA, 645

(46) 03224-3767

82.225.947/0001-65 A. G. KIENEN & CIA LTDA-ME

R\$1,98

Marca: LIBBS

Fabricante: LIBBS

Modelo: UNIDADE

Descrição: MARCA: LIBBS Nº REGISTRO: 100330042 PAÍS DE ORIGEM: NACIONAL QTDADE EMBALAGEM PRIMÁRIA: BLISTER COM 20UN QTDADE EMBALAGE M SECUNDÁRIA: CAIXA COM 20UN

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	AV BRASIL, 98	Kleberson Mazorana	(46) 3224-2100	promedicpb@terra.com.br

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$2,02

Marca: LIBBS
Fabricante: LIBBS
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: ANSITEC 10MG COMPRIMIDO

Endereço:



10.869.890/0001-26 AR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$2,02

Marca: LIBBS
Fabricante: LIBBS
Modelo: UNIDADE
Descrição: Buspirona 10 mg - compr.

Endereço:
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143

Telefone:
(46) 03211-2000

Email:
MURALHA@MURALHACONTABIL.COM.BR

10.749.915/0001-58 PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

R\$2,02

Marca: libbs
Fabricante: libbs
Modelo: unidade
Descrição: Descrição: Buspirona 10 mg - compr.

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R PERNAMBUCO, 1647

Telefone:
(54) 3321-6345

Email:
prestomedi@bol.com.br

95.368.320/0001-05 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

R\$2,04

Marca: LIBBS
Fabricante: LIBBS
Modelo: UNIDADE
Descrição: Buspirona 10 mg - compr. - CAIXA COM 20 CPR

Estado: Cidade: Endereço:
PR Pato Branco R PARANA, 299

Telefone:
(46) 03225-5262

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$1,39

Órgão: MUNICIPIO DE MONTES CLAROS / (1) CENTRAL DE COMPRAS

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS PARA ATENDER ORDENS JUDICIAIS DO MUNICÍPIO DE
MONTES CLAROS - MG.

Descrição: MEDICAMENTOS - BUSPIRONA 10 MG. APLICAR O CAP. VALIDADE MINIMA
IGUAL OU SUPERIOR A 80% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE CONTADO A
PARTIR DA DATA DE SUA FABRICAÇÃO

Data: 18/01/2019 14:00

Modalidade: Pregão

SRP: SIM

Identificação: N°Licitação:751155

Lote/Item: 4/1

Ata: Link Ata

Adjudicação: 29/01/2019 12:45

Homologação: 29/01/2019 12:45

Fonte: www.licitacoes-e.com.br

Quantidade: 936

UF: MG

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

18.269.125/0001-87 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
* VENCEDOR *

R\$1,39

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: ANSITEC 10 MG 20 CPR LIBBSMS: 1003300420021NACIONAL

Estado: Cidade: Endereço:
MG Belo Horizonte AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269

Telefone:
(31) 2536-0333

Email:
licitacao01@biohosp.com.br



Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
Objeto: BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG
Fabricante: LIBBS FARMACEUTICA LTDA
Fornecedor: SOGAMAX-DISTRIBUIDORA DE PERFUMARIA LTDA ME
Cidade: PIRAI

Data: 29/10/2018 00:00
Identificação: BR0272573
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Dispensa de Licitação
Quantidade: 90
Unidade: COMPRIMIDO
UF: RJ

2,480000

Item 2: BUSPIRONA 5MG

R\$0,88

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Comprimidos	BUSPIRONA 5MG	

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

0,770000

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
Objeto: BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG
Fabricante: LIBBS FARMACEUTICA LTDA
Fornecedor: PROFARMA SPECIALTY S.A
Cidade: SAO PAULO

Data: 06/12/2018 00:00
Identificação: BR0272572
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Dispensa de Licitação
Quantidade: 360
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

Preço BPS (Ministério da Saúde) 2:

0,998900

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE-CIMCATARINA
Objeto: BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG
Fabricante: LIBBS FARMACEUTICA LTDA
Fornecedor: LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Cidade: FRAIBURGO

Data: 04/10/2018 00:00
Identificação: BR0272572
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 32.300
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SC

Item 3: ESCITALOPRAM 15MG

R\$0,42

Quantidade	Descrição	Observação
9.600 Comprimidos	ESCITALOPRAM 15MG	

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

0,680000

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG
Fabricante: NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA
Fornecedor: A. D. DAMINELLI - ME
Cidade: RONDON

Data: 04/10/2018 00:00
Identificação: BR0291772
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 900
Unidade: COMPRIMIDO
UF: PR

Preço BPS (Ministério da Saúde) 2:

0,359900

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIAL
Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG
Fabricante: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA
Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Cidade: PAIAL

Data: 17/09/2018 00:00
Identificação: BR0291772
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 1.000

Preço BPS (Ministério da Saúde) 3:

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA
Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG
Fabricante: ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA
Fornecedor: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
Cidade: ASSIS

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SC

Data: 08/01/2019 00:00

Identificação: BR0291772

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 237.600

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SP



Item 4: AMANTADINA 100MG

R\$0,48

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Cápsulas	AMANTADINA 100MG	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$0,55

Órgão: Secretaria de Estado de Saúde Pública
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atendimentos de pacientes do Programa do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, por um período de 12 (doze) meses.

Descrição: AMANTADINA - AMANTADINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG

CatMat: 268079 - AMANTADINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG

Data: 12/09/2018 09:17

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1442018 / UASG:925856

Lote/Item: /9

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 04/01/2019 14:32

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 250.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: PA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

09.613.374/0001-57 MAJELA MEDICAMENTOS LTDA
* VENCEDOR *

R\$0,43

Marca: MANTIDAN

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: MANTIDAN / MOMENTA

Descrição: MANTIDAN 100MG C/ 20 CPRS - AMANTADINA - RMS 1942700710017 - MOMENTA - PROPOSTA VALIDA POR 90 DIAS - ENTREGA E VALIDADE DO PRODUTO DE ACORDO COM O EDITAL - DECLARAMOS ATENDER A TODAS AS EXIGENCIAS EDITALICAS.

Endereço:

R PROFESSOR OSWALDO MIRANDA PEREIRA, 822

Telefone:

(83) 03048-4243

Email:

MAJELAMEDICAMENTOS@MAJELAMEDICAMENTOS.COM.BR

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - EPP

R\$0,46

Marca: MANTIDAN

Fabricante: MOMENTA

Modelo: CX 20 CPR

Descrição: APRESENTAÇÃO: AMANTADINA, CLOR. 100MG, COMPRIMIDO. MARCA: MANTIDAN 100MG, CX 20 CPR. DETENTOR DO RMS: MOMENTA. FABRICA NTE: EUROFARMA. PROCEDENCIA: NACIONAL. RMS: 1942700710017. VALIDADE: 24 Meses. VALIDADE DA PROPOSTA: 90 Dias (conforme edital); PRAZO DE ENTREGA: 15 Dias (conforme edital); - Declaramos que os valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais, e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento. - Declaramos também que atendemos todas as condições p revista e estabelecidas no edital e seus anexos.

Endereço:

R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085

Telefone:

(85) 03237-7349

Email:

CHRISTIAN@UNIHOSPITALAR.COM.BR

36.325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

R\$0,64

Marca: MANTIDAN

Fabricante: MOMENTA/EUROFARMA

Modelo: MOMENTA / EUROFARMA - MANTIDAN

Descrição: AMANTADINA 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 - FABRICANTE: MOMENTA/EUROFARMA / MARCA: MANTIDAN / REGISTRO ANVISA: 1942 700710017 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado: ES Cidade: Vila Velha Endereço: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Marca: MOMENTA
Fabricante: MOMENTA
Modelo: AMANTADINA 100 MG
Descrição: AMANTADINA 100 MG

Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: AV B, 293 Nome de Contato: Anderson Rodrigues da Silva Telefone: (62) 3088-9700 Email: cientifica@brturbo.com.br



Preço (ComprasNet) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$0,42

Órgão: Governo do Estado do Maranhão
Secretaria de estado da Saúde

Data: 13/02/2019 10:02

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Registro de preço para eventual e futura aquisição de medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF para atender as necessidades da UNIDADE GESTORA DE INSUMOS ESTRATÉGICO (UGIE).

Identificação: NºPregão:42019 / UASG:425128

Lote/Item: /4

Descrição: AMANTADINA - AMANTADINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG

Ata: [Link Ata](#)

CatMat: 268079 - AMANTADINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG

Adjudicação: 20/02/2019 11:05

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 432.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: MA

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

09.053.134/0002-26 ELFA MEDICAMENTOS LTDA

R\$0,42

* VENCEDOR *

Marca: MANTIDAN

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: MANTIDAN / MOMENTA

Descrição: MANTIDAN 100MG C/ 20 CPRS - AMANTADINA - RMS 1942700710017 - REGISTRADO POR MOMENTA - FABRICADO POR EUROFARMA - NACIONAL - PROPOSTA VALIDA POR 120 DIAS - ENTREGA E VALIDADE DO PRODUTO DE ACORDO COM O EDITAL - DECLARAMOS ATENDER A TODAS AS EXIGENCIAS EDITALÍCIAS.

Estado: PB Cidade: Cabedelo Endereço: R PROJETADA, 106 Telefone: (83) 2106-2420 Email: fiscal@grupoelfa.com.br

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA - EPP

R\$0,42

Marca: MANTIDAN

Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: AMANTADINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG Marca/fabricante: MANTIDAN / MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 COMPRIMIDOS R.M.S: 194270071 Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias Prazo de entrega: 20 (vinte) dias corridos Declaramos que não fracionamos produtos por determinação da ANVISA.

Estado: PE Cidade: Recife Endereço: R ALAGOAS, 253 Nome de Contato: Ericson Bruno Dantas de Moraes Telefone: (81) 3472-7201 Email: licitacao@unihospitalar.com.br

Item 5. BUPROPIONA 150MG

R\$1,06

Quantidade

Descrição

Observação

7.200 Comprimidos

BUPROPIONA 150MG

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$1,12

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
10ª Região Militar
Hospital Geral de Fortaleza

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos (Parte I - letras 'A' a 'G', visando atender as necessidades do Hospital Geral de Fortaleza e Participantes..

Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO - BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

CatMat: 268994 - BUPROPIONA CLORIDRATO , DOSAGEM 150 MG

Data: 26/11/2018 10:01

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:202018 / UASG:160060

Lote/Item: /61

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 07/02/2019 08:21

Homologação: 14/02/2019 10:31

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: CE



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT
* VENCEDOR *

R\$0,49

Marca: NOVA QUIMICA

Fabricante: NOVA QUIMICA

Modelo: NOVA QUIMICA

Descrição: Bupropiona 150mg VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS /PAGAMENTO: 30 DIAS/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS - RMS:

Estado:
RS

Cidade:
Barão de Cotegipe

Endereço:
R DIRCEU JOSE FILIPETTO, 29

Telefone:
(54) 3523-2202

Email:
licitacao@goldenplus.net.br

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS L

R\$0,50

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS

Descrição: Bupropiona 150mg

Estado:
CE

Cidade:
Fortaleza

Endereço:
R SANTA QUIERIA, 176

Nome de Contato:
Jose D' Almeida

Telefone:
(85) 3256-8005

21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - EPP

R\$1,12

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS S.A - BRASIL

Modelo: CX C/ 60 COMP.

Descrição: Bupropiona 150mg - R.M.S 100430948 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS - PRAZO DE ENTREGA: 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS

Endereço:
R FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085

Telefone:
(85) 03237-7349

Email:
CHRISTIAN@UNIHOSPITALAR.COM.BR

09.485.574/0001-71 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

R\$1,13

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS

Descrição: Bupropiona 150mg

Estado:
CE

Cidade:
Fortaleza

Endereço:
AV CAPITAO HUGO BEZERRA, 181

Telefone:
(85) 3252-5699

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$1,65

Marca: nova quimica

Fabricante: EMS

Modelo: EMS

Descrição: Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

Estado: RS
Cidade: Erechim
Endereço: R HENRIQUE SCHWERING, 258

Nome de Contato:
Camila R. Follador

Telefone:
(54) 3522-2993

Email:
erefarmamedicamentos@hotmail.com

36.325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

R\$3,00

Marca: BUP

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA - BUP

Descrição: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60 - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: BUP / REGISTRO ANVISA: 10 04309480033 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:
ESCidade:
Vila VelhaEndereço:
R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8

Preço (ComprasNet) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$1,00

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

3ª Região Militar

Hospital de Guarnição de Santa Maria

Objeto: Medicamentos controlados..

Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO - BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

CatMat: 268994 - BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

Data: 05/02/2019 09:04

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:22019 / UASG:160416

Lote/Item: /28

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 28/02/2019 09:18

Homologação: 28/02/2019 11:25

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.200

Unidade: COMPRIMIDO

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$0,96

* VENCEDOR *

Marca: GEOLAB

Fabricante: GEOLAB

Modelo: GEOLAB

Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG - GEOLAB CX C/ 30

Endereço:

R SERGIPE, 2017

Telefone:

(54) 03194-8660

Email:

COMP

26.419.311/0001-83 LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$0,97

Marca: ems

Fabricante: ems

Modelo: cxc/60

Descrição: bupropiona 150mg cpr generico reg: 1023510390042

Endereço:

04.183.656/0001-48 DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$1,03

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: BUPROPIONA CLORIDRATO

Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

Endereço:

TV ESCOBAR, 222

Telefone:

(51) 03315-1570

Email:

riole@brturbo.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - ME

R\$1,05

Marca: GEOLAB

Fabricante: GEOLAB

Modelo: GEOLAB

Descrição: BUPROPIONA 150MG - RMS: 1542302520034

Estado:

MG

Cidade:

Uberlândia

Endereço:

AV JOAO PESSOA, 944

Telefone:

(34) 3224-3308

Email:

dispossaude@hotmail.com

Item 6: CLOZAPINA 25MG

R\$0,62

Quantidade

Descrição

Observação

24.000 Comprimidos

CLOZAPINA 25MG



0,625000

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

Órgão: BRIGADA MILITAR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Objeto: CLOZAPINA, DOSAGEM:25 MG

Fabricante: NOVARTIS BIOCENCIA S/A

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA

Cidade: PORTO ALEGRE

Data: 05/12/2018 00:00

Identificação: BR0272429

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 400

Unidade: COMPRIMIDO

UF: RS

Item 7: ESCITALOPRAM 15MG

R\$0,42

Quantidade

Descrição

Observação

9.600 Comprimidos

ESCITALOPRAM 15MG

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

0,359900

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIAL

Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG

Fabricante: RANBAXY FARMACEUTICA LTDA

Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Cidade: PAIAL

Data: 17/09/2018 00:00

Identificação: BR0291772

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 1.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SC

Preço BPS (Ministério da Saúde) 2:

0,680000

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG

Fabricante: NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA

Fornecedor: A. D. DAMINELLI - ME

Cidade: RONDON

Data: 04/10/2018 00:00

Identificação: BR0291772

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 900

Unidade: COMPRIMIDO

UF: PR

Preço BPS (Ministério da Saúde) 3:

0,212000

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Objeto: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:15 MG

Fabricante: ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA

Fornecedor: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

Cidade: ASSIS

Data: 08/01/2019 00:00

Identificação: BR0291772

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 237.600

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SP

Item 8: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG

R\$0,00

Quantidade

Descrição

Observação

12.000 Comprimidos

HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG

Item 9: MEMANTINA 10MG

R\$0,46

Quantidade

Descrição

Observação

8.000 Comprimidos

MEMANTINA 10MG

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA
Objeto: MEMANTINA, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 10 MG
Fabricante: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.
Fornecedor: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Cidade: ASSIS

0,458000
Data: 08/01/2019 09:00
Identificação: BR0273221
Fonte: Ministério da Saúde
Modalidade: Pregão
Quantidade: 154.720
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP



Item 10: SERTRALINA 25MG			R\$0,97
Quantidade	Descrição	Observação	
12.000 Comprimidos	SERTRALINA 25MG		

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais**R\$1,20**

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Santiago

Objeto: Registro de Preços, válido por 12 meses, tem como objeto a aquisição de material farmacológico para atender as demandas do Hospital de Guarnição de Santiago, conforme especificações constantes no Anexo I Termo de Referência..

Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG

CatMat: 272364 - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG

Data: 10/12/2018 09:01
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:72018 / UASG:160423
Lote/Item: /391
Ata: [Link Ata](#)
Adjudicação: 06/02/2019 10:57
Homologação: 07/02/2019 11:41
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.530
Unidade: COMPRIMIDO
UF: RS

CNPJ**RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR****VALOR DA PROPOSTA FINAL**

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
* VENCEDOR *

R\$1,20

Marca: Eurofarma
Fabricante: eurofarma
Modelo: eurofarma

Descrição: Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG

Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R HENRIQUE SCHWERING, 258	Nome de Contato: Camila R. Follador	Telefone: (54) 3522-2993	Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com
-------------------	------------------------	--	--	---------------------------------	--

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$1,21

Marca: Biosintetica
Fabricante: Biosintetica
Modelo: TOLREST

Descrição: 272364 Sertralina cloridrato, dosagem 25 mg. - Marca: Biosintetica - N.Comercial: TOLREST - Reg.MS: 1121303710033

Endereço:
EST BOA ESPERANCA, 2320

Preço (ComprasNet) 2: Mediana das Propostas Finais**R\$0,74**

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Objeto: Aquisição regular de medicamentos não-padronizados na SES-DF, por sistema de registro de preços, para atendimento a decisões judiciais, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital.

Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG

CatMat: 272364 - SERTRALINA CLORIDRATO , DOSAGEM 25MG

Data: 18/02/2019 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:342019 / UASG:926119

Lote/Item: /14

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.160

Unidade: COMPRIMIDO

UF: DF



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

25.402.188/0001-25 JA MEDICAMENTOS & HOSPITALARES EIRELI - ME
* VENCEDOR *

R\$0,74

Marca: EUROFARMA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG, CAIXA COM 30 CPR

Endereço:

Item 11: PAROXETINA 40MG/CP

R\$7,00

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Comprimidos	PAROXETINA 40MG/CP	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$7,00

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sul

3ª Região Militar

Hospital Geral de Porto Alegre

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento de custo elevado para fornecimento aos beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (FuSEx) conforme Portaria nº 139-DGP, de 7 de julho de 2015 - EB 30-IR-10.004..

Descrição: PAROXETINA CLORIDRATO - PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM 40 MG

CatMat: 298769 - PAROXETINA CLORIDRATO , DOSAGEM 40 MG

Data: 19/07/2018 09:01

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:112018 / UASG:160399

Lote/Item: /219

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 03/08/2018 10:32

Homologação: 03/08/2018 11:57

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

04.071.245/0001-60 LICIMED - DISTRIB DE MEDICAM CORRELATOS E PROD MED
* VENCEDOR *

R\$6,99

Marca: PONDERA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: CX C/ 20

Descrição: Registro MS: 1.0043.0637/016-4 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Eurofarma Laboratórios S/A Procedência: Brasil Co d. GTIN 7891317421618 Nome Comercial: Pondera 40mg 20 Cp Rev (C1) Apresentação: Ct com 20 Comprimido Revestido

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RS

Porto Alegre

AV SAO PAULO, 881

(51) 3076-8181

licimed@licimed.com.br

36.325.157/0001-34 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT

R\$7,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: PONDERA

Fabricante: EUROFARMA

Modelo: EUROFARMA - PONDERA

Descrição: CLORIDRATO DE PAROXETINA 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 - FABRICANTE: EUROFARMA / MARCA: PONDERA / REGISTRO ANVISA: 1004306370164 / VALIDADE: 24 MESES / PROCEDÊNCIA: NACIONAL

Estado:

Cidade:

Endereço:

ES

Vila Velha

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 8



Item 12: CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG

R\$1,13

Quantidade	Descrição	Observação
5.000 Comprimidos	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓBICO 50MG	

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1:

1,130000

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PARDO

Data: 06/09/2018 00:00

Objeto: PIPERIDOLATO CLORIDRATO, ASSOCIADO COM HESPERIDINA E ÁCIDO ASCÓBICO, 100MG + 50MG + 50MG

Identificação: BR0272330

Fabricante: SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA

Fonte: Ministério da Saúde

Fornecedor: CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP

Modalidade: Pregão

Cidade: SANTA RITA DO PARDO

Quantidade: 300

Unidade: DRÁGEA

UF: MS

Item 13: DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML

R\$13,12

Quantidade	Descrição	Observação
500 Unidades	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$13,99

Órgão: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
Hospital Universitário - HU/UFGD

Data: 28/01/2019 10:02

Objeto: Aquisição de Medicamentos Diversos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: DEXTRANA - DEXTRANA, COMPOSIÇÃO DEXTRANA 70 ASSOCIADA À HIPROMELOSE, CONCENTRAÇÃO 0,1% + 0,3%, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA

SRP: SIM

CatMat: 396741 - DEXTRANA, DEXTRANA 70 ASSOCIADA À HIPROMELOSE, 0,1% + 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Identificação: NºPregão:792018 / UASG:150248

Lote/Item: /31

Ata: Link Ata

Adjudicação: 07/02/2019 18:02

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 720

Unidade: FRASCO 15,00 ML

UF: MS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

07.095.969/0001-32 ALL MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME
* VENCEDOR *

R\$13,99

Marca: LATINOFARMA

Fabricante: LATINOFARMA

Modelo: LATINOFARMA

Descrição: REGISTRO: 1172500130026 - DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML - VALIDADE 24 MESES

Estado:

Cidade:

Endereço:

GO

Goiânia

AV CRISTO REI, 568

Telefone:

(62) 3240-0453

Email:

paralegal@contacnet.com.br

Preço (ComprasNet) 2: Mediana das Propostas Finais

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Rio Grande

Objeto: Aquisição de Material de Consumo - Líquidos e Pomadas.

Descrição: DEXTRANA - DEXTRANA, COMPOSIÇÃO DEXTRANA 70 ASSOCIADA À HIPROMELOSE, CONCENTRAÇÃO 0,1% + 0,3%, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA

CatMat: 396741 - DEXTRANA, DEXTRANA 70 ASSOCIADA À HIPROMELOSE, 0,1% + 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Data: 18/02/2019 10:10
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:7320187 UASG:988815
Lote/Item: /15
Ata: Link Ata
Adjudicação: 26/02/2019 14:18
Homologação: 26/02/2019 14:26
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 600
Unidade: FRASCO 15,00 ML
UF: RS



CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$11,50
* VENCEDOR *

Marca: LACRIBELL/CRISTALIA

Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Lacribell 0,1% + 0,3% - Solução Oftálmica - Caixa com 1 frasco x 15 mL (Dextrano 70 0,1% + Hipromelose 0,3%) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0484.002-8 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Estado: SP **Cidade:** Itapira **Endereço:** ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N **Telefone:** (19) 3863-9500 **Email:** milton@cristalia.com.br

01.578.276/0001-14 ASLI COMERCIAL LTDA R\$12,24

Marca: OFTALMOPHARMA

Fabricante: OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR

Modelo: DEXTRANO70+HIPROMELOSE+LUBRIFICANTE

Descrição: 286903 - DEXTRANO70+HIPROMELOSE+LUBRIFICANTE • 0,1%+0,3%/ML • COLÍRIO 15ML MS: 80193050006 Marca: OFTALMOPHARMA Modelo: DEXTRANO70+HIPROMELOSE+LUBRIFICANTE Fabricante: OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL

Estado: SC **Cidade:** Florianópolis **Endereço:** R TENENTE SILVEIRA, 675 **Telefone:** (48) 3225-1318

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$12,25

Marca: LACRIBELL SOL OFTALM

Fabricante: CRISTALIA/LATIN

Modelo: CX C/1FR X 15ML

Descrição: LACRIBELL SOL OFTÁLMICA CX C/1FR X 15ML DEXTRANO 70 1MG E HIPROMELOSE 3MG/ML Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0484.002-8 Fabricante CRISTALIA/LATIN

Estado: MG **Cidade:** Poços de Caldas **Endereço:** R DA SAUDE, 45 **Nome de Contato:** Edson Costa Dutra **Telefone:** (19) 3522-5801 **Email:** vendas@rioclarense.com.br

Item 14: NITROFUZONA POMADA 2MG/G 30 MG

R\$12,60

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Bisnagas	NITROFUZONA POMADA 2MG/G 30 MG	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 09/11/2018 09:03

R\$12,60

Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, conforme as especificações técnicas constantes no Anexo I - Termo de Referência..

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE - Nitrofurazona 2mg/gr 30 gr. pomada

CatMat: 24902 - APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE, APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE D NOME

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:332018 / UASG:926782

Lote/Item: /595

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 04/02/2019 08:30

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: BISNAGA

UF: PR



CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.269.677/0001-79 * VENCEDOR *	RINALDI & COGO LTDA - ME	R\$12,60
Marca: CAZI Fabricante: CAZI Modelo: HOSPITALAR Descrição: ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL		
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R ALMIRANTE BARROSO, 2337
		Telefone: (45) 2520-824

Item 15: NITROFUZAZONA POMADA 2MG/G 500G

R\$111,64

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Unidades	NITROFUZAZONA POMADA 2MG/G 500G	

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$111,64

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO DO OESTE

Objeto: Contratação de Empresa para Futura e Eventual fornecimento de Medicamentos de Uso Hospitalar, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses, conforme quantidades, condições e especificações minuciosamente descritas nos anexos deste Edital....

Descrição: FRUTA - XAROPE - NITROFUZAZONA POMADA 2 MG / GR, POTE C/ 500 GR

Data: 05/12/2018 16:03

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:532018 / UASG:451236

Lote/Item: /109

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: UND

UF: RO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
07.316.691/0001-86 * VENCEDOR *	FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA - ME	R\$111,64
Marca: SULFADIAZINA PRATA Fabricante: MANIPULADO Modelo: MANIPULADO Descrição: SULFADIAZINA DE PRATA 1%, 500G.		
Estado: RJ	Cidade: Rio de Janeiro	Endereço: R MACEMBU, 1693
	Nome de Contato: Angela Maria da Silva	Telefone: (21) 3592-8733
		Email: formulasvendas@br.inter.net

Item 16: NITROFURAL 2MG/30G

R\$31,20

Quantidade

Descrição

Observação

8.000 Unidades

NITROFURAL 2MG/30G

Preço (ComprasNet) 1: Mediana das Propostas Finais

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade Federal de Uberlândia

Hospital de Clínicas da UFU

Objeto: Aquisição de medicamentos diversos.

Descrição: NITROFURAL - NITROFURAL, DOSAGEM 2 MG/G, APRESENTAÇÃO POMADA

CatMat: 268274 - NITROFURAL, DOSAGEM 2 MG/G, APRESENTAÇÃO POMADA

Data: 06/11/2018 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1412018 / UASG:150233

Lote/Item: /13

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 22/11/2018 15:14

Homologação: 27/11/2018 14:47

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 300

Unidade: BISNAGA 20,00 G

UF: MG



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

65.817.900/0001-71 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

* VENCEDOR *

R\$31,20

Marca: EPITEGEL 50MG/G GEL

Fabricante: BAUSCH & LOMB

Modelo: EPITEGEL 50MG/G GEL

Descrição: EPITEGEL 50MG/G GEL BG 10G BAUSCH & LOMB PROCEDENCIA NACIONAL RMS.: 1196100120020

Estado: Cidade: Endereço:

SP

Leme

AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105

Telefone:

(19) 3573-7300

Email:

aglon@aglonmedicamentos.com.br

Item 17: PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG

R\$0,31

Quantidade

Descrição

Observação

3.000 Unidades

PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$0,31

Órgão: MUNICIPIO DE MARILIA / (1) DIRETORIA DE SUPRIMENTOS

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de Medicamentos para atendimento de Mandados Judiciais, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, prazo 12 meses.

Descrição: MEDICAMENTOS - SOLIDOS, CAPSULAS E COMPRIMIDOS - SUSTRATE 10MG. Lote correspondente a quantidade de 2.200 comprimidos.

Data: 14/11/2018 09:00

Modalidade: Pregão

SRP: SIM

Identificação: NºLicitação:741807

Lote/Item: 26/1

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 22/11/2018 16:18

Homologação: 22/11/2018 16:18

Fonte: www.licitacoes-e.com.br

Quantidade: 2.200

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

R\$0,31

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: SUSTRATE 10MG CX 200 CPR FARMOQUIMICA PROPATILNITRATO 10MG-CPR BRASIL 1039001820037

Endereço:

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

43.295.831/0001-40 INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: SUSTRATE 10 MG - CX C/200 COMPRIMIDOS (EMB HOSP) - FARMOQUÍMICA - NACIONAL - RMS: 1.0390.0182.003-7

Estado:
SP

Cidade:
São Paulo

Endereço:
AV AGUA FRIA, 981

Telefone:
(11) 3253-9199

Email:
maalaw@marcondes.com.br

