



PARECER TÉCNICO

-

ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

-

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PARECER TÉCNICO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 125/2020

Aos dezesseis dias do mês de novembro do ano de dois mil e vinte, às dez horas, na Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF Departamento de Informática, localizada na Rua Papa Pio XII, 696, bairro Guanabarra no município de Francisco Beltrão, a comissão de análise de Amostras da Secretaria Municipal de Saúde teve como responsabilidade avaliar os documentos técnicos solicitados no item 13.5.4 do Pregão Eletrônico nº 0125/2020.

13.5.4 A documentação relativa à DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA consistirá em:

- Alvará de funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal da sede proponente;
- Licença e/ou Alvará Sanitário(a), expedida pelo órgão competente local;
- Certidão de Regularidade Técnica da empresa participante, atualizado, emitida pelo Conselho Regional de Farmácia do estado em que a empresa participante possui sede, quando aplicável.
- Publicação da Autorização de funcionamento de Empresa – AFE no Diário Oficial da União, quando aplicável.
- Publicação Autorização Especial – AE no Diário Oficial da União, quando aplicável.
- Cópia do Certificado de Registro de Produto, atualizado, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, sendo aceito documento extraído via internet constando sua validade.
- Cópia do Certificado de Registro do produto ou isenção do mesmo, atualizado, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, sendo aceito documento extraído via internet constando sua validade (vedada a apresentação de protocolo para obtenção e/ou renovação de certificado vencido).

Item	Especificação	Empresa Vendedora	Alvará de funcionamento	Licença e/ou alvará sanitário(a)	Certidão de regularidade técnica da empresa participante	AFE	AE	ANVISA
1	ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML							
2	ACICLOVIR, 200 MG	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
3	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME BISNAGA 10 G	PratiDonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	RioClarense	OK	OK	OK	OK	OK	OK
5	ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG	TopNorte	OK	OK	OK	OK	OK	OK
6	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 200, TIPO USO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
7	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
8	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML	Medicamentos AZ	OK	OK	OK	OK	OK	OK
9	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
10	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE 100ML							
11	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003472

12	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
13	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10 ML							
14	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
15	ALBENDAZOL, 400 MG	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
16	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
17	ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
18	ALOPURINOL, 300 MG	AR Fiorenzano	0k	0k	0k	0k	0k	0k
19	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL FRASCO 100 ML	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
20	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO FRASCO 100 ML							
21	AMICACINA 250MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
22	AMINOFILINA, 100 MG	ABC	Ok	0k	0k	0k	0k	0k
23	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
24	AMIODARONA, 200 MG	JC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
25	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	Proremédios	OK	OK	OK	OK	OK	OK
26	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG							
27	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:1G + 200MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL							
28	AMOXICILINA, 500 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
29	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
30	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO FRASCO 75 ML	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
31	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG COMPRIMIDOS	Ciamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
32	AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL FR-AMPOLA	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
33	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
34	ATENOLOL, 50 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
35	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA JUDICIAL FRASCO 5 ML							
36	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML							
37	AZITROMICINA, 500 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
38	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
39	BACLOFENO, 10 MG JUDICIAL	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
40	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003473

	SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR 200 DOSES							
41	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
42	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
43	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
44	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
45	BIPERIDENO, 2 MG	Cristalia	OK	OK	OK	OK	OK	OK
46	BIPERIDENO, CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
47	BROMOPRIDA, 10 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
48	BROMOPRIDA, 4 MG/ML GÓTAS FRASCO 10ML	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
49	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
50	BRONFENIRAMINA 2 MG/ML+FENILEFRINA 2,5 MG/ML 20ML GOTAS	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
51	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADOR FRASCO 120 DOSES	RG25	OK	OK	OK	OK	OK	OK
52	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 64MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADOR FRASCO 120 DOSES	Ligia Maria	OK	OK	OK	OK	OK	OK
53	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
54	CAPTOPRIL, 25 MG	Brnilo	OK	OK	OK	OK	OK	OK
55	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
56	CARBAMAZEPINA, 200 MG	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
57	CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG DE CÁLCIO	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
58	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	TopNorte	OK	OK	OK	OK	OK	OK
59	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
60	CARVÃO ATIVADO PÓ PRETO	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
61	CARVÃO ATIVADO, 250 MG	FF	OK	OK	OK	OK	OK	OK
62	CARVEDILOL 25MG	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
63	CARVEDILOL 3,125MG	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
64	CARVEDILOL, 12,5 MG	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
65	CARVEDILOL, 6,25 MG	RG25	OK	OK	OK	OK	OK	OK
66	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
67	CEFALEXINA, 500 MG	ABL	OK	OK	OK	OK	OK	OK
68	CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA	ABL	OK	OK	OK	OK	OK	OK
69	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE FR-	ABL	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003474

	AMPOLA							
70	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA FR-AMPOLA	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
71	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FR-AMPOLA	S&R	OK	OK	OK	OK	OK	OK
72	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO BSNAGA 30 G	Medicamentos AZ	OK	OK	OK	OK	OK	OK
73	CETOCONAZOL, 200 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
74	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO FR -AMPOLA	MCW	OK	OK	OK	OK	OK	OK
75	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR-AMPOLA	RG2S	OK	OK	OK	OK	OK	OK
76	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
77	CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA 1000MG PÓ EV FRASCO-AMPOLA							
78	CILOSTAZOL, 100 MG	FF	OK	OK	OK	OK	OK	OK
79	CINARIZINA, 75 MG	MCW	OK	OK	OK	OK	OK	OK
80	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA 100 ML	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
81	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
82	CLARITROMICINA 250MG/5mL SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML							
83	CLARITROMICINA, 500 MG	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
84	CLOMIPRAMINA, 25 MG	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
85	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML	RG2S	OK	OK	OK	OK	OK	OK
86	CLONAZEPAN, 2 MG	Angeomed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
87	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,2 MG	Prohosp	OK	OK	OK	OK	OK	OK
88	CLOPIDOGREL, 75 MG	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
89	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
90	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
91	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SPRAY NASAL FRASCO 50ML	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
92	CLORPROMAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 20 ML							
93	CLORPROMAZINA, 100 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
94	CLORPROMAZINA, 25 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
95	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
96	CODEÍNA, 30 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
97	COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30g	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
98	DABIGATRANA ETEXILATO 150MG COMPRIMIDO (PRADAXA)	Prohosp	OK	OK	OK	OK	OK	OK
99	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML							
100	DEXAMETASONA 0,1 MG FRASCO 120 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

	ELEXIR							
101	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME BISNAGA 10 G	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
102	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
103	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 2,5 ML	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
104	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
105	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
106	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, APLICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL							
107	DIAZEPAM, 10 MG	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
108	DIAZEPAM, 5 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
109	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
110	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	Fresenius	OK	OK	OK	OK	OK	OK
111	DIGOXINA, 0,25 MG	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
112	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	ARFiorenzano	OK	OK	OK	OK	OK	OK
113	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 25MG + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
114	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	S&R	OK	OK	OK	OK	OK	OK
115	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
116	DIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10 ML	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
117	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
118	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
119	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 10 ML	Golden Plus	OK	OK	OK	OK	OK	OK
120	DISSULFIRAN, 250 MG							
121	DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	Medilar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
122	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 20ML	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
123	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML							
124	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: 2 MG	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
125	DOXICICLINA 100 MG CAPSULAS	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
126	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
127	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	Medicamentos AZ	OK	OK	OK	OK	OK	OK
128	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	TopNorte	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003476

129	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA 0,40 ML							
130	EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
131	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG	AR Fiorenzano	OK	OK	OK	OK	OK	OK
132	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	S&R	OK	OK	OK	OK	OK	OK
133	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
134	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
135	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	Teuto	OK	OK	OK	OK	OK	OK
136	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
137	ESPIRONOLACTONA, 100MG							
138	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
139	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
140	ESTRIOL, 1MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 50G - COM APLICADORES	RG25	OK	OK	OK	OK	OK	OK
141	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
142	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
143	EXTRATO DE PLANTAS BABOSA (ALOE VERA) 50MG/G CREME TUBO 60GR	Fórmulas Magistrais	OK	OK	OK	OK	OK	OK
144	EXTRATO DE PLANTAS CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA) 75MG	Fórmulas Magistrais	OK	OK	OK	OK	OK	OK
145	EXTRATO DE PLANTAS GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS) 500MG	Cris Bella	OK	OK	OK	OK	OK	OK
146	EXTRATO DE PLANTAS PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK) SACHÊ 3,5G	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
147	EXTRATO DE PLANTAS UNHA-DE-GATO (UNCARIA TOMENTOSA) 100MG	Fórmulas Magistrais	OK	OK	OK	OK	OK	OK
148	EXTRATO DE PLANTAS, ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS), 300MG	Cris Bella	OK	OK	OK	OK	OK	OK
149	EXTRATO DE PLANTAS, AROEIRA (SCHINUS TEREBENTHIFOLIS) GEL GINECOLÓGICO 60GR COM APLICADORES	Cris Bella	OK	OK	OK	OK	OK	OK
150	EXTRATO DE PLANTAS, EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, COMPOSIÇÃO MAYTENUS ILICIFOLIA,	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003477

	CONCENTRAÇÃO 380							
151	EXTRATO DE PLANTAS, GERME DE SOJA, 150 MG	Cris Bella	OK	OK	OK	OK	OK	OK
152	EXTRATO DE PLANTAS, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO FRASCO 100 ML							
153	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
154	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML							
155	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG							
156	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML							
157	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 20 ML							
158	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML							
159	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML AMPOLA 10ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
160	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO REVESTIDO	FF	OK	OK	OK	OK	OK	OK
161	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
162	FLUCONAZOL, 150 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
163	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
164	FLUOXETINA, 20 MG	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
165	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
166	FUROSEMIDA, 40 MG	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
167	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G. CURATIVO, TIPO HIDROGEL, REVESTIMENTO COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARMELOSE, CARACTERÍSTICA ADICIONAL GEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL							
168	GEL LUBRIFICANTE, ÍNTIMO, INCOLOR, INODORO, SOLÚVEL EM ÁGUA, TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO SACHÊ 5G	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
169	GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
170	GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OPTÁLMICA FRASCO 5 ML	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
171	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
172	GLICLAZIDA 30MG	MCW	OK	OK	OK	OK	OK	OK
173	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML							
174	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
175	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
176	GLIMEPIRIDA, 2 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
177	HALOPERIDOL 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 20 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003478

178	HALOPERIDOL, 1 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
179	HALOPERIDOL, 5 MG	Cristália						
180	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
181	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML							
182	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL FR 5 ML	AR Fiorenzano	OK	OK	OK	OK	OK	OK
183	HEPARINA SÓDICA, HEPARINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:20.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 0,25 ML							
184	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
185	HIDRALAZINA, 25 MG	Broilo	OK	OK	OK	OK	OK	OK
186	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	Inovamed						
187	HIDROCLOROTIAZIDA, 50 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
188	HIDROCORTISONA, 100MG, INJETÁVEL FR-AMPOLA	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
189	HIDROCORTISONA, 500MG, INJETÁVEL FR-AMPOLA	Fresenius	OK	OK	OK	OK	OK	OK
190	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 60 MG + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 mL	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
191	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 20 ML	RG2S	OK	OK	OK	OK	OK	OK
192	IBUPROFENO, 300 MG	RG2S	OK	OK	OK	OK	OK	OK
193	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
194	IBUPROFENO, 600 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
195	IMIPRAMINA CLORIDRATO, 25 MG		OK	OK	OK	OK	OK	OK
196	IODETO DE POTÁSSIO, 10 MG/ML, XAROPE FRASCO 100 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
197	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
198	ISOSSORBIDA, SAL DINTRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
199	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
200	IVERMECTINA, 6 MG	Conquista	OK	OK	OK	OK	OK	OK
201	LACTULOSE 667MG/ML FRASCO 200ML	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
202	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG CÁPSULADE LONGA DURAÇÃO	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
203	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG BIRRHANURADOS	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
204	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS							
205	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

206	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
207	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
208	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
209	LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
210	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 100 MCG + 20 MCG - CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS		OK	OK	OK	OK	OK	OK
211	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
212	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
213	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
214	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	Sulmedic	OK	OK	OK	OK	OK	OK
215	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
216	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA BISNAGA 30 G - SEM APLICADORES	Rio Clarence	OK	OK	OK	OK	OK	OK
217	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL 20 ML (SEM VASO CONSTRITOR)	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
218	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:50.000, INJETÁVEL FRASCO 20 ML	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
219	LISDEXANFETAMINA 30MG CÁPSULAS	AR Fiorenzano	OK	OK	OK	OK	OK	OK
220	LORATADINA, 1 MG/ML, XAROPE FRASCO 100 ML	Inovamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
221	LORATADINA, 10 MG		OK	OK	OK	OK	OK	OK
222	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
223	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML							
224	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
225	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
226	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
227	METILDOPA, 250 MG	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
228	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	Altermed	OK	O	OK	OK	OK	OK
229	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, FRASCO AMPOLA	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
230	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
231	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
232	METOCLOPRAMIDA, 10 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
233	METOPROLOL, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
234	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	Prohosp	OK	OK	OK	OK	OK	OK
235	METRONIDAZOL, 100MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES BISNAGA	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

	50 G							
236	METRONIDAZOL, 250 MG							
237	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
238	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
239	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL BISNAGA 80 G	Angeomed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
240	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
241	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
242	MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDO (RAZAPINA) judicial	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
243	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
244	MULTIVITAMINAS, VITS: A, B2, B3, B5, B6, C, D, E, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML							
245	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250 UI/G POMADA BISNAGA 10G	Jethamed	OK	OK	OK	K	OK	OK
246	NIFEDIPINA, 20 MG	Angeomed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
247	NIMESULIDA, 100 MG	Angeomed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
248	NIMESULIDA, 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 15 ML		OK	OK	OK	OK	OK	OK
249	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	Ligia Maria	OK	OK	OK	OK	OK	OK
250	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL BISNAGA 60G - COM APLICADORES	GoldenPlus	OK	OK	OK	OK	OK	OK
251	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
252	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
253	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM 50 MG, TIPO MEDICAMENTO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
254	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
255	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES COMPRIMIDO	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
256	NORFLOXACINO, 400 MG	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
257	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	MCW	OK	OK	OK	OK	OK	OK
258	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
259	ÓLEO DE RÍCINO, PURO FRASCO 60,00 ML	Possatto	OK	OK	OK	OK	OK	OK
260	OMEPRAZOL, 20 MG - CÁPSULA BLISTER	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
261	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL FRAMPOLA	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
262	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 4 ML							
263	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003481

264	PANCURONIO BROMETO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML							
265	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
266	PARACETAMOL, 500 MG	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
267	PARACETAMOL, 750 MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
268	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO (PONDERA) judicial	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
269	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100 MG	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
270	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO FRASCO 60 ML	Medicamentos AZ	OK	OK	OK	OK	OK	OK
271	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO FRASCO 60 ML	Possatto	OK	OK	OK	OK	OK	OK
272	PIROXICAM, 20 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
273	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 5 ML	ABC	OK	OK	OK	OK	OK	OK
274	PREDNISOLONA COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORALFRASCO 60ML FRASCO	Rio Clareense	OK	OK	OK	OK	OK	OK
275	PREDNISONA FOSFATO SÓDICO, 5 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
276	PREDNISONA, 20 MG	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
277	PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO: BACILLUS CEREUS, CONCENTRAÇÃO: 5 MILHÕES ENDÓSPOROS/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. 5ML	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
278	PROGESTERONA 200 MG	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
279	PROGESTERONA, 100 MG	Possatto	OK	OK	OK	OK	OK	OK
280	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
281	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
282	PROPATILNITRATO, 10 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
283	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
284	RANITIDINA CLORIDRATO, 15 MG/ML, XAROPE FRASCO 120 ML							
285	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG							
286	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML							
287	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, 5.000UI + + 900UI + 150MG/G, POMADA BISNAGA 45 G	Ligia Maria	OK	OK	OK	OK	OK	OK
288	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	OK
289	RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 G	Rio Clareense	OK	OK	OK	OK	OK	OK
290	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO II							



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

003482

	100MG/5MI EV							
291	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO: SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 90 MEQ,L + 20 MEQ,L + 80 MEQ,L + 30 MEQ,L + 111 MMOL,L, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P, SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPE	Dimaster	OK	OK	OK	OK	OK	
292	SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE FRASCO 120 ML	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
293	SALBUTAMOL, 100 MCG/DOSE, AEROSOL ORAL FRASCO 200 DOSES							
294	SINVASTATINA, 20 MG	Medlar	OK	OK	OK	OK	OK	OK
295	SINVASTATINA, 40 MG	RG25	OK	OK	OK	OK	OK	OK
296	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME BISNAGA 30G							
297	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	Pratidonaduzzi	OK	OK	OK	OK	OK	OK
298	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	Broilo	OK	OK	OK	OK	OK	OK
299	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
300	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	Proremédios	OK	OK	OK	OK	OK	OK
301	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 30 ML	Medicamentos AZ	OK	OK	OK	OK	OK	OK
302	SULFATO FERROSO, 40 MG DE FERRO II							
303	SUXAMETÔNIO 100MG INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA	Jethamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
304	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL FR-AMPOLA (PÓ)	GoldenPlus	OK	OK	OK		OK	OK
305	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML							
306	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	ILG	OK	OK	OK	OK	OK	OK
307	TIAMINA 100MG/ML AMPOLA 1ML							
308	TIMOLOL, 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
309	TINIDAZOL, 500 MG	AR Fiorenzano	OK	OK	OK	OK	OK	OK
310	TIORIDAZINA CLORIDRATO, 100 MG	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
311	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (ROCHE/ACCU CHEK ACTIVE)	Soma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
312	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	Cristália	OK	OK	OK	OK	OK	OK
313	TOPIRAMATO, 50 MG	Werbran	OK	OK	OK	OK	OK	OK
314	TRAMADOL CLORIDRATO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
315	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Pontamed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
316	UMECLIDÍNIO BROMETO, ASSOCIADO AO TRIFENATATO DE VILANTEROL, 62,5							



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

	MCG/ DOSE + 25 MCG/DOSE, PÓ INALANTE, COM INALADOR (ANORO ELLIPTA - ORDEN JUDICIAL)							
317	VARFARINA SODICA, 5 MG	Promefarma	OK	OK	OK	OK	OK	OK
318	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	RG25	OK	OK	OK	OK	OK	OK
319	VITAMINAS DO COMPLEXO B (TIAMINA 4MG +RIBOFLAVINNA 1MG + PIRIDOXINA 2MG + NICOTINAMIDA 20MG + DEX-PANTENOL 3MG) AMPOLA 2ML	Altermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
320	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6							
321	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 mL	Centermed	OK	OK	OK	OK	OK	OK
322								

Francisco Beltrão, 02 Dezembro de 2020.

Eleandro Tiecher

Eleandro Tiecher
Farmacêutico SMS CRF 15355

ELEANDRO TIECHER
FARMACÊUTICO CRF-PR 15355
SMS FRANCISCO BELTRÃO-PR



PEDIDOS DE DESISTÊNCIA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 125/2020



02520829/0003-02

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rodovia SC 480 - s/n Bairro Marechal Bormann CEP 89816-116

CHAPECO - SC

À Comissão de Licitações e Contratos Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - PR

Referente: Pregão Eletrônico 125/2020

DIMASTER - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Chapecó - RS, à Rodovia SC 480, s/nº, Marechal Bormann, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0003-02 e Inscrição Estadual de nº 260.420.964, representada neste ato por sua procuradora, vem com o devido respeito, frente Vossa Senhoria, solicitar

Cancelamento

Pela classificação no item 288, o qual foi cotado erroneamente.

- 1. Trata-se de procedimento administrativo em que a Peticionante apresentou melhor preço no medicamento item 288 - RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML.
2. Ocorre que houve um erro de cotação, acabamos nos equivocando e cotando o medicamento com a dosagem de 10ml. Porém nossa empresa não trabalha com a dosagem solicitada na licitação 20ml.
3. No caso vertente, a Empresa não teve nenhuma espécie de intenção molestativa da administração nem mesmo interesse em causar prejuízo ou inconveniência. Trata-se evidentemente de um erro de processamento.
4. O erro escusável segundo a norma do Código Civil Brasileiro, quando desligado de má-fé ou ainda, quando desligado de intenção manifesta de causar prejuízo a qualquer das partes encontra justificativa para o cancelamento do item.
5. A empresa, Dimaster possui 20 anos de atividade sempre zelando pormenorizadamente pelo cumprimento de seus contratos.
6. Assim, em verdade, a Empresa vem esclarecer a Administração a situação indesejável que lhe ocorre, pretendendo perquirir deste Município a consideração ao presente, de modo a cancelar o item 288 - RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML e encaminhá-lo a empresa que apresentou o preço melhor correto.
7. Ressaltamos que não pretendemos de modo algum causar prejuízos a administração, e que tal hipótese, se amolda nos permissivos da Lei de Licitações, por isso solicitamos o cancelamento sem aplicação de sanções, lembrando qual tal erro quando observado, foi imediatamente solicitado seu cancelamento.

Nestes Termos, Pede e Espera Deferimento. Barão de Cotegipe/RS 07 de dezembro de 2020.

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR FORTE, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034 Dados: 2020.12.07 11:53:50 -03'00'

Suema Tussi Brunelo CPF 448.443.280-34 Procuradora

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD HOSP. LTDA.

003486

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

Prezados;

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

A/C Pregoeiro(a)

Ref.: PEDIDO DE DESISTÊNCIA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 125/2020

A **ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 901.616.08-62, vem com o devido respeito à presença de V.S.a, em amparo ao inciso 2º do artigo 87, da Lei 8.666/93.

PEDIDO DE DESISTÊNCIA MEDICAMENTO.

A empresa **ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.**, vem por meio deste solicitar a **DESISTÊNCIA** das quantidades não atendidas referente ao item Nifedipino 20mg, uma vez que a empresa não conta mais com o item em estoque para atendimento, devido à grande quantidade de pedidos feitos, uma vez que o mesmo está com a produção suspensa pelo laboratório, como consta na carta em anexo.

Afim de não prejudicar o atendimento à população, esta empresa então solicita a desistência e o item repassado ao próximo colocado, para que este possa atender às quantidades solicitadas.

Esta empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações e deseja que diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, certos de vossa compreensão, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Atenciosamente.

FRANCISCO BELTRÃO, 08 DE DEZEMBRO DE 2020.



Angelo Follador Sobrinho

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

Fernando de Quadros Santos – Setor de Licitações

R.G.: 10.878.943-3 SSP/PR

CPF: 078.634.779-13

À
ANGEOMED COM. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81

REF: NIOXIL 10MG CX C/ 450COMP
NIOXIL 20MG CX C/ 450COMP

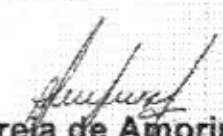
A **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Via Primária 1B, Qd. 8-B, Mód. 1-8, DAIA, Anápolis - GO, CEP 75.132-085, CNPJ (MF) nº 03.485.572/0001-04, vem através desta, prestar esclarecimentos acerca do fornecimento dos produtos acima epigrafados.

Informamos que referente a vossa consulta para compra dos medicamentos supracitados, citamos que conforme publicação em Diário Oficial no dia 18/05/2020, o qual descreve negativa de provimento ao recurso Geolab referente aos medicamentos supracitados. Salientamos desta forma que os mesmos não mais fazem parte da linha de produtos comercializados.

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Anápolis/GO, 08 de dezembro de 2020.

Atenciosamente,


Andreia de Amorim Villa Real
Gerente Nacional de Vendas

**AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR
DIRETORIA COLEGIADA**

RESOLUÇÃO OPERACIONAL - RO Nº 2.554, DE 13 DE MAIO DE 2020

Dispõe sobre a instauração do Regime de Direção Fiscal na operadora Operadora de Planos Privados de Assistência à Saúde CONSAUDE S/S Ltda.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, no uso das atribuições que lhe conferem a alínea "c" do inciso II do art. 30 do Regimento Interno, instituído pela Resolução Regimental - RR nº 01, de 17 de março de 2017, na forma do disposto no art. 24 da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, alterada pela Medida Provisória nº 2.177-44, de 24 de agosto de 2001, em reunião ordinária de 12 de maio de 2020, considerando as anormalidades econômico-financeiras e administrativas graves que colocam em risco a continuidade do atendimento à saúde, de acordo com os elementos constantes do processo administrativo nº 33910.001471/2019-40, adotou a seguinte Resolução Operacional e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica instaurado o Regime de Direção Fiscal na Operadora de Planos Privados de Assistência à Saúde CONSAUDE S/S Ltda., registro ANS nº 35.072-9, inscrita no CNPJ sob o nº 02.906.583/0001-40.

Art. 2º Esta Resolução Operacional - RO entra em vigor na data de sua publicação.

ROGÉRIO SCARABEL
Diretor-Presidente
Substituto

RESOLUÇÃO OPERACIONAL - RO Nº 2.555, DE 13 DE MAIO DE 2020

Dispõe sobre a instauração do Regime de Direção Fiscal na operadora Unimed-Rio Cooperativa de Trabalho Médico do Rio de Janeiro Ltda.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, no uso das atribuições que lhe conferem a alínea "c" do inciso II do art. 30 do Regimento Interno, instituído pela Resolução Regimental - RR nº 01, de 17 de março de 2017, na forma do disposto no art. 24 da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, alterada pela Medida Provisória nº 2.177-44, de 24 de agosto de 2001, em reunião ordinária de 12 de maio de 2020, considerando as anormalidades econômico-financeiras e administrativas graves que colocam em risco a continuidade do atendimento à saúde, de acordo com os elementos constantes do processo administrativo nº 33910.008173/2019-81, adotou a seguinte Resolução Operacional e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica instaurado o Regime de Direção Fiscal na Unimed-Rio Cooperativa de Trabalho Médico do Rio de Janeiro Ltda., registro ANS nº 39.332-1, inscrita no CNPJ sob o nº 42.163.881/0001-01.

Art. 2º Esta Resolução Operacional - RO entra em vigor na data de sua publicação.

ROGÉRIO SCARABEL
Diretor-Presidente
Substituto

**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GERÊNCIA-GERAL DE RECURSOS**

ARESTO Nº 1.364, DE 14 DE MAIO DE 2020

O Gerente-Geral de Recursos, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em Sessão de Julgamento Ordinária - SJO nº 19, realizada no dia treze de maio de 2020, com fundamento no art. 6º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no art. 86, inciso I, do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e em conformidade com o art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 266, de 8 de fevereiro de 2019, decidiu sobre os recursos, conforme anexo.

MARCELLO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

Recorrente: ACCORD FARMACÉUTICA LTDA.
CNPJ: 64.171.697/0001-46
Processo: 25351.486062/2013-10
Expediente do recurso: 0141947/20-1
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 158/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 02.814.457/0001-07
Processo: 25351.010849/2003-93
Expediente do recurso: 0857827/13-3
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, EXTINGUIR o recurso por PERDA DE OBJETO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 183/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.
CNPJ: 03.485.572/0001-04
Processo: 25351.001203/2003-15
Expediente do recurso: 0895681/13-2
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 182/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: LABORIS FARMACÉUTICA LTDA.
CNPJ: 03.860.313/0001-08
Processo: 25351.016329/01-98
Expediente do recurso: 0923869/13-7
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, EXTINGUIR o recurso por PERDA DE OBJETO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 184/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S.A.
CNPJ: 60.665.981/0001-18
Processo: 25351.70772/2008-28
Expediente do recurso: 0080847/14-3
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 11/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA.
CNPJ: 19.791.813/0001-75
Processo: 25000.00129/99-10
Expediente do recurso: 0125571/14-1
Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 12/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: CAZI QUÍMICA FARMACÉUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

CNPJ: 44.010.437/0001-81

Processo: 25991.014023-78

Expediente do recurso: 0857880/13-0

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 94/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: DENTAL ODONTHOMAZ COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

CNPJ: 25.189.029/0002-75

Processo: 25351.317557/2019-46

Expediente do recurso: 1932471/19-7

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, EXTINGUIR o recurso por PERDA DE OBJETO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 294/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: DROGARIA MARQUES E SILVA LTDA.

CNPJ: 28.482.646/0001-71

Processo: 25351.472307/2019-78

Expediente do recurso: 2239045/19-6

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, EXTINGUIR o recurso por PERDA DE OBJETO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 295/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: SOLABIA BIOTECNOLÓGICA LTDA.

CNPJ: 03.042.014/0001-70

Processo: 25351.391903/2019-58

Expedientes dos recursos: 1913823/19-9 e 2210345/19-7

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, EXTINGUIR por PERDA DE OBJETO o recurso protocolado sob expediente nº 1913823/19-9, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 363/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA. A seu turno, a Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO protocolado sob expediente nº 2210345/19-7 E DAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 362/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA.

CNPJ: 59.748.988/0001-14

Processo: 25351.204453/2010-81

Expediente do recurso: 0592340/15-9

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 206/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: PBC COMUNICAÇÃO LTDA.

CNPJ: 73.090.482/0001-91

Processo: 25351.118502/2010-83

Expediente do recurso: 0441140/15-4

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 150/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: EMS S.A.

CNPJ: 57.507.378/0001-01

Processo: 25351.061503/2010-89

Expediente do recurso: 0441057/15-2

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 204/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: UTIL ASSESSORIA E TERCEIRIZAÇÃO DE LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA LTDA.

CNPJ: 12.084.049/0004-00

Processos: 25743.199786/2019-60 e 25743.199782/2019-81

Expedientes dos recursos: 3127539/19-7 e 3127537/19-1

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DOS RECURSOS E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita nos Votos nº 149/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA e nº 141/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

CNPJ: 12.084.049/0005-82

Processo: 25741.243817/2019-46

Expediente do recurso: 1999462/19-1

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 148/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: SIGMA SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 07.767.071/0001-63

Processo: 25750.088265/2015-39

Expediente do recurso: 1553905/16-9

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO para minorar a multa, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 203/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP

CNPJ: 43.540.754/0001-19

Processo: 25759.688265/2010-63

Expediente do recurso: 0021831/13-6

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO para minorar a multa, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 102/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA.

CNPJ: 61.363.032/0001-46

Processo: 25759.270021/2011-16

Expediente do recurso: 1055614/13-1

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 147/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA.

CNPJ: 53.162.095/0001-06

Processo: 25351.738958/2009-64

Expediente do recurso: 0553253/15-1

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E DAR-LHE PARCIAL PROVIMENTO para minorar a multa, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 205/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.

Recorrente: INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS NATURA LTDA.

CNPJ: 00.190.373/0001-72

Processo: 25759.604783/2010-62

Expediente do recurso: 0766621/13-7

Decisão: A Gerência-Geral de Recursos decidiu, por unanimidade, CONHECER DO RECURSO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, acompanhando a posição do relator descrita no Voto nº 145/2020 - CRES2/GGREC/GADIP/ANVISA.





ATA DA SESSÃO

RESULTADO POR FORNECEDOR
DECLARAÇÕES
TERMO DE ADJUDICAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO

Ata de Realização do Pregão Eletrônico
Nº 00125/2020 (SRP)

Às 09:03 horas do dia 20 de novembro de 2020, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal 107/2020 de 23/03/2020, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 10.024 de 20 de setembro de 2019, referente ao Processo nº 624, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00125/2020. Modo de disputa: Aberto/Fechado. Objeto: Objeto: Pregão Eletrônico - REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 1**Descrição:** ACETILCISTEÍNA**Descrição Complementar:** ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO XAROPE**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,6700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 2****Descrição:** ACICLOVIR**Descrição Complementar:** ACICLOVIR, DOSAGEM 200 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 20.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1700 e a quantidade de 20.000 Comprimido .

Item: 3**Descrição:** ACICLOVIR**Descrição Complementar:** ACICLOVIR, DOSAGEM 50 MG/G, USO CREME**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,8400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7500 e a quantidade de 2.000 Bisnaga 10,00 G .

Item: 4**Descrição:** ÁCIDO ACETILSALICÍLICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 800.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0317 e a quantidade de 800.000 Comprimido .

Item: 5**Descrição:** ÁCIDO ASCÓRBICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 500 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 40.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,0980 e a quantidade de 40.000 Comprimido .**

Item: 6**Descrição:** ÁCIDO ASCÓRBICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 200 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,5800**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,3213 e a quantidade de 1.200 Frasco 20,00 ML .**

Item: 7**Descrição:** ÁCIDO FÓLICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM 5 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 150.000**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0400**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,0321 e a quantidade de 150.000 Comprimido .**

Item: 8**Descrição:** ÁCIDO TRANEXÂMICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 4.000**Unidade de fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,6300**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -

Aceito para: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,6299 e a quantidade de 4.000 Ampola 5,00 ML .**

Item: 9**Descrição:** ÁCIDO VALPRÓICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 250 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 100.000**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2000**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,1270 e a quantidade de 100.000 Comprimido .**

Item: 10**Descrição:** ÁCIDO VALPRÓICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,8800**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Item: 11****Descrição:** ÁCIDO VALPRÓICO**Descrição Complementar:** ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 180.000**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3200**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,2980 e a quantidade de 180.000 Comprimido .**

Item: 12**Descrição:** ADENOSINA**Descrição Complementar:** ADENOSINA, DOSAGEM 3 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.500**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 11,7200**Situação:** Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,7100 e a quantidade de 1.500 Ampola 2,00 ML .

Item: 13

Descrição: ÁGUA DESTILADA

Descrição Complementar: ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO ESTÉRIL E APIROGÊNICA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 90.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 14

Descrição: ALBENDAZOL

Descrição Complementar: ALBENDAZOL, DOSAGEM 40 MG/ML, USO SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8200 e a quantidade de 5.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 15

Descrição: ALBENDAZOL

Descrição Complementar: ALBENDAZOL, DOSAGEM 400 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3800

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2700 e a quantidade de 10.000 Comprimido .

Item: 16

Descrição: ALENDRONATO DE SÓDIO

Descrição Complementar: ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 70 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 20.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1787 e a quantidade de 20.000 Comprimido .

Item: 17

Descrição: ALGESTONA ACETONIDA

Descrição Complementar: ALGESTONA ACETONIDA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, DOSAGEM 150 MG + 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,2200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,1350 e a quantidade de 5.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 18

Descrição: ALOPURINOL

Descrição Complementar: ALOPURINOL, DOSAGEM 300 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 19

Descrição: AMBROXOL

Descrição Complementar: AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,4200 e a quantidade de 6.000 Frasco 100,00 ML .

Item: 20

Descrição: AMBROXOL

Descrição Complementar: AMBROXOL, COMPOSIÇÃO SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 6 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,5900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 21

Descrição: AMICACINA SULFATO

Descrição Complementar: AMICACINA SULFATO, DOSAGEM 250 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 800

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,8600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6000 e a quantidade de 800 Ampola 2,00 ML .

Item: 22

Descrição: AMINOFILINA

Descrição Complementar: AMINOFILINA, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 130.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0480 e a quantidade de 130.000 Comprimido .

Item: 23

Descrição: AMINOFILINA

Descrição Complementar: AMINOFILINA, DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0750 e a quantidade de 2.000 Ampola 10,00 ML .

Item: 24

Descrição: AMIODARONA

Descrição Complementar: AMIODARONA, DOSAGEM 200 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 100.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4990 e a quantidade de 100.000 Comprimido .

Item: 25

Descrição: AMIODARONA

Descrição Complementar: AMIODARONA, DOSAGEM 50MG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.200

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,3100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 3,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRÓ-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E, pelo melhor lance de R\$ 2,1800 e a quantidade de 1.200 Ampola 3,00 ML .

Item: 26**Descrição:** AMITRIPTILINA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 350.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 27****Descrição:** AMOXICILINA**Descrição Complementar:** AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 1G + 200MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,8400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 28****Descrição:** AMOXICILINA**Descrição Complementar:** AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO 500MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 150.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 150.000 Comprimido .****Item: 29****Descrição:** AMOXICILINA**Descrição Complementar:** AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO 50MG/ML, APRESENTAÇÃO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,4800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,9500 e a quantidade de 10.000 Frasco 150,00 ML .****Item: 30****Descrição:** AMOXICILINA**Descrição Complementar:** AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 12.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 10,9100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 75,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 7,8572 e a quantidade de 12.000 Frasco 75,00 ML .****Item: 31****Descrição:** AMOXICILINA**Descrição Complementar:** AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 500MG + 125MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 140.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,8000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,6000 e a quantidade de 140.000 Comprimido .****Item: 32****Descrição:** AMPICILINA**Descrição Complementar:** AMPICILINA, DOSAGEM 1 G, TIPO USO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 600**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,6800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,1000 e a quantidade de 600 Frasco-ampola .**

Item: 33**Descrição:** ANLÓDIPINO BESILATO**Descrição Complementar:** ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM 5 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 350.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,0278 e a quantidade de 350.000 Comprimido .****Item: 34****Descrição:** ATENOLOL**Descrição Complementar:** ATENOLOL, DOSAGEM 50 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 500.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0600 e a quantidade de 500.000 Comprimido .****Item: 35****Descrição:** ATROPINA SULFATO**Descrição Complementar:** ATROPINA SULFATO, DOSAGEM 5 MG/ML, USO SOLUÇÃO OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 60**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,7200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 36****Descrição:** ATROPINA SULFATO**Descrição Complementar:** ATROPINA SULFATO, DOSAGEM 0,50 MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 600**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,8600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 37****Descrição:** AZITROMICINA**Descrição Complementar:** AZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 50.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,6900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,1000 e a quantidade de 50.000 Comprimido .****Item: 38****Descrição:** AZITROMICINA**Descrição Complementar:** AZITROMICINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 10,0100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,0000 e a quantidade de 10.000 Frasco 15,00 ML .****Item: 39****Descrição:** BACLOFENO**Descrição Complementar:** BACLOFENO, CONCENTRAÇÃO 10 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 2.000 Comprimido .****Item: 40**

Descrição: BECLOMETASONA DIPROPIONATO

Descrição Complementar: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO SPRAY ORAL, DOSAGEM 250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 800

Valor Máximo Aceitável: R\$ 27,0000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 24,4400 e a quantidade de 800 Frasco 200,00 DOSES .

Item: 41

Descrição: BENZILPENICILINA

Descrição Complementar: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO POTÁSSICA, DOSAGEM 5.000.000UI, USO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.200

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,9100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,2300 e a quantidade de 1.200 Frasco-ampola .

Item: 42

Descrição: BENZILPENICILINA

Descrição Complementar: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,3600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,1400 e a quantidade de 6.000 Frasco-ampola .

Item: 43

Descrição: BENZILPENICILINA

Descrição Complementar: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 600.000UI, USO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 8,5200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,2000 e a quantidade de 1.500 Frasco-ampola .

Item: 44

Descrição: BICARBONATO DE SÓDIO

Descrição Complementar: BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 800

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,0700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6375 e a quantidade de 800 Ampola 10,00 ML .

Item: 45

Descrição: BIPERIDENO

Descrição Complementar: BIPERIDENO, DOSAGEM 2 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 120.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1700 e a quantidade de 120.000 Comprimido .

Item: 46

Descrição: BIPERIDENO

Descrição Complementar: BIPERIDENO, COMPOSIÇÃO CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 400

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,1700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,8500 e a quantidade de 400 Ampola 1,00 ML .

Item: 47

Descrição: BROMOPRIDA

Descrição Complementar: BROMOPRIDA, DOSAGEM 10 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 70.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 70.000 Comprimido .

Item: 48

Descrição: BROMOPRIDA

Descrição Complementar: BROMOPRIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0500 e a quantidade de 6.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 49

Descrição: BROMOPRIDA

Descrição Complementar: BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 9.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9900 e a quantidade de 9.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 50

Descrição: FENILEFRINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: FENILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À BRONFENIRAMINA, CONCENTRAÇÃO 2,5MG + 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,7300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,7400 e a quantidade de 2.500 Frasco 20,00 ML .

Item: 51

Descrição: BUDESONIDA

Descrição Complementar: BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO 32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,6600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,3000 e a quantidade de 8.000 Frasco 120,00 DOSE(S) .

Item: 52

Descrição: BUDESONIDA

Descrição Complementar: BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO 64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 9,7600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: LIGIA MARIA CARNEIRO, pelo melhor lance de R\$ 9,7600 e a quantidade de 8.000 Frasco 120,00 DOSE(S) .

Item: 53

Descrição: BUPROPIONA CLORIDRATO
Descrição Complementar: BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 400.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,7200
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,3300 e a quantidade de 400.000 Comprimido .

Item: 54
Descrição: CAPTOPRIL
Descrição Complementar: CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO 25 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 500.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0400
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0280 e a quantidade de 500.000 Comprimido .

Item: 55
Descrição: CARBAMAZEPINA
Descrição Complementar: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 1.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 9,2000
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,5200 e a quantidade de 1.000 Frasco 100,00 ML .

Item: 56
Descrição: CARBAMAZEPINA
Descrição Complementar: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 200 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 350.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1900
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 350.000 Comprimido .

Item: 57
Descrição: CARBONATO DE CÁLCIO
Descrição Complementar: CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 500MG DE CÁLCIO
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 30.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0500
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0480 e a quantidade de 30.000 Comprimido .

Item: 58
Descrição: CARBONATO DE CÁLCIO
Descrição Complementar: CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO 600 MG+ 400 UI
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 300.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1000
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 59
Descrição: CARBONATO DE LÍTIO
Descrição Complementar: CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM 300 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 250.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,6900
Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,4199 e a quantidade de 250.000 Comprimido .**

Item: 60

Descrição: CARVÃO ATIVADO

Descrição Complementar: CARVÃO ATIVADO, ASPECTO FÍSICO PÓ PRETO, INODORO, PESO MOLECULAR 12,01 G/MOL, FÓRMULA QUÍMICA C, GRAU DE PUREZA MÍNIMA DE 90%, CARACTERÍSTICA ADICIONAL REAGENTE P.A., NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA CAS 7440-44-0

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10

Valor Máximo Aceitável: R\$ 37,0700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Quilograma

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 37,0700 e a quantidade de 10 Quilograma .**

Item: 61

Descrição: CARVÃO ATIVADO

Descrição Complementar: CARVÃO ATIVADO, CONCENTRAÇÃO 250 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,7900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,6900 e a quantidade de 1.000 Comprimido .**

Item: 62

Descrição: CARVEDILOL

Descrição Complementar: CARVEDILOL, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1499 e a quantidade de 60.000 Comprimido .**

Item: 63

Descrição: CARVEDILOL

Descrição Complementar: CARVEDILOL, DOSAGEM 3,125 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,0747 e a quantidade de 60.000 Comprimido .**

Item: 64

Descrição: CARVEDILOL

Descrição Complementar: CARVEDILOL, DOSAGEM 12,5 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,1135 e a quantidade de 80.000 Comprimido .**

Item: 65

Descrição: CARVEDILOL

Descrição Complementar: CARVEDILOL, DOSAGEM 6,25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 80.000 Comprimido .**

Item: 66

Descrição: CEFALEXINA

Descrição Complementar: CEFALEXINA, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 6,9300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 60,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,6900 e a quantidade de 10.000 Frasco 60,00 ML .

Item: 67

Descrição: CEFALEXINA

Descrição Complementar: CEFALEXINA, DOSAGEM 500 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 150.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2900 e a quantidade de 150.000 Cápsula .

Item: 68

Descrição: CEFALOTINA SÓDICA

Descrição Complementar: CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 13,0300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,2000 e a quantidade de 2.000 Frasco-ampola .

Item: 69

Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA

Descrição Complementar: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 11,7000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA., pelo melhor lance de R\$ 5,3500 e a quantidade de 40.000 Frasco-ampola .

Item: 70

Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA

Descrição Complementar: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 20.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 8,8500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,9899 e a quantidade de 20.000 Frasco-ampola .

Item: 71

Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA

Descrição Complementar: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,8100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: S & R DISTRIBUIDORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,9000 e a quantidade de 600 Frasco-ampola .

Item: 72

Descrição: CETOCONAZOL

Descrição Complementar: CETOCONAZOL, DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA CREME TÓPICO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,1100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,1000 e a quantidade de 2.000 Bisnaga 30,00 G .

Item: 73**Descrição:** CETOCONAZOL**Descrição Complementar:** CETOCONAZOL, DOSAGEM 200 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 15.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 15.000 Comprimido .**Item: 74****Descrição:** CETOPROFENO**Descrição Complementar:** CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 40.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,1300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8900 e a quantidade de 40.000 Frasco-ampola .**Item: 75****Descrição:** CETOPROFENO**Descrição Complementar:** CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 15.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,2300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1500 e a quantidade de 15.000 Frasco-ampola .**Item: 76****Descrição:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 400.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1050 e a quantidade de 400.000 Comprimido .**Item: 77****Descrição:** CICLOFOSFAMIDA**Descrição Complementar:** CICLOFOSFAMIDA, CONCENTRAÇÃO 1 G, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 50**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 43,3600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 78****Descrição:** CILOSTAZOL**Descrição Complementar:** CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 150.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3020 e a quantidade de 150.000 Comprimido .**Item: 79****Descrição:** CINARIZINA**Descrição Complementar:** CINARIZINA, DOSAGEM 75 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 150.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1100 e a quantidade de 150.000

Comprimido .

Item: 80

Descrição: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Complementar: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 7.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 27,6700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 16,2000 e a quantidade de 7.000 Bolsa 100,00 ML .

Item: 81

Descrição: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Complementar: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1800 e a quantidade de 80.000 Comprimido .

Item: 82

Descrição: CLARITROMICINA

Descrição Complementar: CLARITROMICINA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200

Valor Máximo Aceitável: R\$ 25,8500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 60,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 83

Descrição: CLARITROMICINA

Descrição Complementar: CLARITROMICINA, DOSAGEM 500 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,0700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 2,2250 e a quantidade de 5.000 Comprimido .

Item: 84

Descrição: CLOMIPRAMINA

Descrição Complementar: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 100.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,7300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5699 e a quantidade de 100.000 Comprimido .

Item: 85

Descrição: CLONAZEPAM

Descrição Complementar: CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,3900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,4500 e a quantidade de 8.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 86

Descrição: CLONAZEPAM

Descrição Complementar: CLONAZEPAM, DOSAGEM 2 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0479 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 87**Descrição:** CLONIDINA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 0,2 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2900 e a quantidade de 2.000 Comprimido .

Item: 88**Descrição:** CLOPIDOGREL**Descrição Complementar:** CLOPIDOGREL, DOSAGEM 75 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2400 e a quantidade de 1.000 Comprimido .

Item: 89**Descrição:** CLORETO DE POTÁSSIO**Descrição Complementar:** CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 19,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2500 e a quantidade de 3.000 Ampola 10,00 ML .

Item: 90**Descrição:** CLORETO DE SÓDIO**Descrição Complementar:** CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM 20%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2700 e a quantidade de 3.000 Ampola 10,00 ML .

Item: 91**Descrição:** CLORETO DE SÓDIO**Descrição Complementar:** CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA SPRAY NASAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,0600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,2500 e a quantidade de 5.000 Frasco 50,00 ML .

Item: 92**Descrição:** CLORPROMAZINA**Descrição Complementar:** CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,4800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 93****Descrição:** CLORPROMAZINA**Descrição Complementar:** CLORPROMAZINA, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 120.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3100**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 120.000 Comprimido .

Item: 94

Descrição: CLORPROMAZINA
Descrição Complementar: CLORPROMAZINA, DOSAGEM 25 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 100.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2500
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1800 e a quantidade de 100.000 Comprimido .

Item: 95

Descrição: CLORPROMAZINA
Descrição Complementar: CLORPROMAZINA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 1.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1800
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 5,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1000 e a quantidade de 1.000 Ampola 5,00 ML .

Item: 96

Descrição: CODEÍNA
Descrição Complementar: CODEÍNA, DOSAGEM 30 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 80.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,0400
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7880 e a quantidade de 80.000 Comprimido .

Item: 97

Descrição: COLAGENASE
Descrição Complementar: COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO 0,6UI/G, USO POMADA
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 1.400
Valor Máximo Aceitável: R\$ 11,0400
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bsnaga 30,00 G
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 7,6350 e a quantidade de 1.400 Bsnaga 30,00 G .

Item: 98

Descrição: DABIGATRANA ETEXILATO
Descrição Complementar: DABIGATRANA ETEXILATO, CONCENTRAÇÃO 150 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 900
Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,3400
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,7600 e a quantidade de 900 Cápsula .

Item: 99

Descrição: DESLANÓSIDO
Descrição Complementar: DESLANÓSIDO, DOSAGEM 0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 500
Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,6200
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML
Situação: Cancelado no julgamento
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 100

Descrição: DEXAMETASONA
Descrição Complementar: DEXAMETASONA, DOSAGEM 0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO ELIXIR

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 12.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,1500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 120,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3200 e a quantidade de 12.000 Frasco 120,00 ML .

Item: 101

Descrição: DEXAMETASONA

Descrição Complementar: DEXAMETASONA, DOSAGEM 0,1%, APRESENTAÇÃO CREME

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8899 e a quantidade de 8.000 Bisnaga 10,00 G .

Item: 102

Descrição: DEXAMETASONA

Descrição Complementar: DEXAMETASONA, DOSAGEM 0,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.300

Valor Máximo Aceitável: R\$ 8,1200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 5,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 6,6590 e a quantidade de 1.300 Frasco 5,00 ML .

Item: 103

Descrição: DEXAMETASONA

Descrição Complementar: DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 16.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,3200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 2,50 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2000 e a quantidade de 16.000 Frasco 2,50 ML .

Item: 104

Descrição: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Complementar: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 15.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,3300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1400 e a quantidade de 15.000 Frasco 100,00 ML .

Item: 105

Descrição: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Complementar: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM 2 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0472 e a quantidade de 40.000 Comprimido .

Item: 106

Descrição: DEXTROCETAMINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 53,7000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 107**Descrição:** DIAZEPAM**Descrição Complementar:** DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 50.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0636 e a quantidade de 50.000 Comprimido .**Item: 108****Descrição:** DIAZEPAM**Descrição Complementar:** DIAZEPAM, DOSAGEM 5 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 30.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0550 e a quantidade de 30.000 Comprimido .**Item: 109****Descrição:** DIAZEPAM**Descrição Complementar:** DIAZEPAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,7000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6200 e a quantidade de 2.000 Ampola 2,00 ML .**Item: 110****Descrição:** DICLOFENACO**Descrição Complementar:** DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO SAL SÓDICO, DOSAGEM 25MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 15.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,8200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,6200 e a quantidade de 15.000 Ampola 3,00 ML .**Item: 111****Descrição:** DIGOXINA**Descrição Complementar:** DIGOXINA, DOSAGEM 0,25 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 70.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 70.000 Comprimido .**Item: 112****Descrição:** DIMENIDRINATO**Descrição Complementar:** DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 14.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,9200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,6690 e a quantidade de 14.000 Ampola 10,00 ML .**Item: 113****Descrição:** DIMENIDRINATO**Descrição Complementar:** DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML

Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,3300
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,9300 e a quantidade de 3.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 114

Descrição: DIMENIDRINATO
Descrição Complementar: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG + 10MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: S & R DISTRIBUIDORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4800 e a quantidade de 60.000 Comprimido .

Item: 115

Descrição: DIMENIDRINATO
Descrição Complementar: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2300 e a quantidade de 2.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 116

Descrição: DIMETICONA
Descrição Complementar: DIMETICONA, CONCENTRAÇÃO 75 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7500 e a quantidade de 6.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 117

Descrição: DIPIRONA SÓDICA
Descrição Complementar: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1100 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 118

Descrição: DIPIRONA SÓDICA
Descrição Complementar: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,6500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,5150 e a quantidade de 50.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 119

Descrição: DIPIRONA SÓDICA
Descrição Complementar: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 20.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,8500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT, pelo melhor lance de R\$ 0,6900 e a

quantidade de 20.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 120

Descrição: DISSULFIRAM

Descrição Complementar: DISSULFIRAM, DOSAGEM 250 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 25.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,6200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 121

Descrição: DIVALPROATO DE SÓDIO

Descrição Complementar: DIVALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA LIBERAÇÃO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,7100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,6120 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 122

Descrição: DOBUTAMINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 12,5 MG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 7,2500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,0000 e a quantidade de 600 Ampola 20,00 ML .

Item: 123

Descrição: DOPAMINA

Descrição Complementar: DOPAMINA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 124

Descrição: DOXAZOSINA MESILATO

Descrição Complementar: DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO 2 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 400.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 400.000 Comprimido .

Item: 125

Descrição: DOXICICLINA

Descrição Complementar: DOXICICLINA, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 20.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 20.000 Comprimido .

Item: 126

Descrição: ENALAPRIL MALEATO

Descrição Complementar: ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 10 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 300.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0258 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 127

Descrição: ENALAPRIL MALEATO

Descrição Complementar: ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 20 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 400.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0460 e a quantidade de 400.000 Comprimido .

Item: 128

Descrição: ENALAPRIL MALEATO

Descrição Complementar: ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM 5 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0550 e a quantidade de 600 Comprimido .

Item: 129

Descrição: ENOXAPARINA

Descrição Complementar: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1 SERINGA PREENCHIDA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 14,9300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Seringa 0,40 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 130

Descrição: EPINEFRINA

Descrição Complementar: EPINEFRINA, DOSAGEM 1MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 4.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,0600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5900 e a quantidade de 4.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 131

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 10 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4440 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 132

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 10 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 4.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 8,0300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: S & R DISTRIBUIDORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,2000 e a quantidade de 4.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 133

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1000 e a quantidade de 5.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 134

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 5,7600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 5,7800 e com valor negociado a R\$ 5,7600 e a quantidade de 6.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 135

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,2400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 5,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A, pelo melhor lance de R\$ 1,9200 e a quantidade de 50.000 Ampola 5,00 ML .

Item: 136

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM10MG + 250MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 100.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3300 e a quantidade de 100.000 Comprimido .

Item: 137

Descrição: ESPIRONOLACTONA

Descrição Complementar: ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 15.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 138

Descrição: ESPIRONOLACTONA

Descrição Complementar: ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1348 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 139

Descrição: ESTRADIOL

Descrição Complementar: ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM5MG + 50MG/1ML, USD INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 16,4400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Seringa

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 14,4999 e a quantidade de 2.000 Seringa .

Item: 140

Descrição: ESTRIOL

Descrição Complementar: ESTRIOL, DOSAGEM 1 MG/G, APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL

Tratamento Diferenciado: -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 13,4300****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 12,3000 e a quantidade de 2.000 Bisnaga 50,00 G .**

Item: 141**Descrição:** ESTROGÊNIO CONJUGADOS**Descrição Complementar:** ESTROGÊNIO CONJUGADOS, DOSAGEM 0,625 MG**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 20.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,5100****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,0200 e a quantidade de 20.000 Comprimido .**

Item: 142**Descrição:** ETOMIDATO**Descrição Complementar:** ETOMIDATO, DOSAGEM 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 16,4000****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 15,9000 e a quantidade de 1.000 Ampola 10,00 ML .**

Item: 143**Descrição:** EXTRATO MEDICINAL**Descrição Complementar:** EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO ALOE VERA (L.) BURM F., CONCENTRAÇÃO 50 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA POMADA, CARACTERÍSTICA ADICIONAL FORMULAÇÃO ESPECIALMENTE MANIPULADA**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 49,9000****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 15,5000 e a quantidade de 2.000 Bisnaga 60,00 G .**

Item: 144**Descrição:** EXTRATO MEDICINAL**Descrição Complementar:** EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO RHAMNUS PURSHIANA DC., CONCENTRAÇÃO 75 MG**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 4.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,6800****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Cápsula**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,5900 e a quantidade de 4.000 Cápsula .**

Item: 145**Descrição:** EXTRATO MEDICINAL**Descrição Complementar:** EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, CONCENTRAÇÃO 500 MG**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 4.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,6300****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances: -****Unidade de fornecimento:** Cápsula**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,6300 e a quantidade de 4.000 Cápsula .**

Item: 146**Descrição:** EXTRATO MEDICINAL**Descrição Complementar:** EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO PLANTAGO OVATA (CASCA DE SEMENTE), CONCENTRAÇÃO 3,5 G, FORMA FARMACÉUTICA PÓ EFERVESCENTE**Tratamento Diferenciado: -****Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,2800****Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Unidade de fornecimento:** Sachê 12,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,9750 e a quantidade de 5.000 Sachê 12,00 G .**

Item: 147

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO UNCARIA TOMENTOSA DC., CONCENTRAÇÃO 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 4.000

Unidade de fornecimento: Cápsula

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1600

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,8600 e a quantidade de 4.000 Cápsula .**

Item: 148

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.), CONCENTRAÇÃO 300 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Unidade de fornecimento: Cápsula

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3400

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,3400 e a quantidade de 5.000 Cápsula .**

Item: 149

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO EXTRATO AQUOSO DE AROEIRA, COMPOSIÇÃO SCHINUS TEREBINTHIFOLIUS RADDI, FORMA FARMACÊUTICA GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICAADICIONAL COM APLICADORES

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Unidade de fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Valor Máximo Aceitável: R\$ 60,3300

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 60,3300 e a quantidade de 1.000 Bisnaga 60,00 G .**

Item: 150

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, COMPOSIÇÃO MAYTENUS ILICIFOLIA, CONCENTRAÇÃO 380 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Unidade de fornecimento: Cápsula

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2700

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2213 e a quantidade de 10.000 Cápsula .**

Item: 151

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO GERME DE SOJA, CONCENTRAÇÃO 150 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Unidade de fornecimento: Cápsula

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3100

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 80.000 Cápsula .**

Item: 152

Descrição: EXTRATO MEDICINAL

Descrição Complementar: EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), FORMA FARMACÊUTICA EXTRATO FLUIDO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,9700

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Item: 153**Descrição:** FENITOÍNA SÓDICA**Descrição Complementar:** FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 90.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1170 e a quantidade de 90.000 Comprimido .**Item: 154****Descrição:** FENITOÍNA SÓDICA**Descrição Complementar:** FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,9100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 155****Descrição:** FENOBARBITAL SÓDICO**Descrição Complementar:** FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 100.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 156****Descrição:** FENOBARBITAL SÓDICO**Descrição Complementar:** FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 400**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,7300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 157****Descrição:** FENOBARBITAL SÓDICO**Descrição Complementar:** FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,0400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 158****Descrição:** FENOTEROL BROMIDRATO**Descrição Complementar:** FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO PARAINALAÇÃO**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 3,5900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 159****Descrição:** FENTANILA**Descrição Complementar:** FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,1600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,3300 e a quantidade de 1.000 Ampola 10,00 ML .**Item: 160****Descrição:** FINASTERIDA**Descrição Complementar:** FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO 5 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 50.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3800 e a quantidade de 50.000 Comprimido .**

Item: 161**Descrição:** FITOMENADIONA**Descrição Complementar:** FITOMENADIONA, DOSAGEM 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,4100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,2866 e a quantidade de 1.000 Ampola 1,00 ML .**

Item: 162**Descrição:** FLUCONAZOL**Descrição Complementar:** FLUCONAZOL, DOSAGEM 150 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 30.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,5000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Cápsula**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,3520 e a quantidade de 30.000 Cápsula .**

Item: 163**Descrição:** FLUMAZENIL**Descrição Complementar:** FLUMAZENIL, DOSAGEM 0,1 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 6,6500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,8000 e a quantidade de 500 Ampola 5,00 ML .**

Item: 164**Descrição:** FLUOXETINA**Descrição Complementar:** FLUOXETINA, DOSAGEM 20 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Cápsula**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0575 e a quantidade de 1.200.000 Cápsula .**

Item: 165**Descrição:** FUROSEMIDA**Descrição Complementar:** FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 20.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,6000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,4902 e a quantidade de 20.000 Ampola 2,00 ML .**

Item: 166**Descrição:** FUROSEMIDA**Descrição Complementar:** FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 300.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,0540 e com valor negociado a R\$ 0,0500 e a quantidade de 300.000 Comprimido .**

Item: 167**Descrição:** CURATIVO**Descrição Complementar:** CURATIVO, TIPO HIDROGEL, REVESTIMENTO COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARMELOSE, CARACTERÍSTICA ADICIONAL GEL, ESTERELIDADE ESTÉRIL**Tratamento Diferenciado:** -

Quantidade: 1.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 10,2000
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bisnaga 85,00 G
Situação: Cancelado no julgamento
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 168**Descrição:** GEL LUBRIFICANTE**Descrição Complementar:** GEL LUBRIFICANTE, TIPO ÍNTIMO, COR INCOLOR, ODOR INODORO, SOLUBILIDADE SOLÚVELEM ÁGUA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Sachê 5,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4500 e a quantidade de 1.500 Sachê 5,00 G .

Item: 169**Descrição:** GENTAMICINA**Descrição Complementar:** GENTAMICINA, DOSAGEM 80 MG/ML, APLICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,9900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,7945 e a quantidade de 1.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 170**Descrição:** GENTAMICINA**Descrição Complementar:** GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,3900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 8,3900 e a quantidade de 500 Frasco 5,00 ML .

Item: 171**Descrição:** GLIBENCLAMIDA**Descrição Complementar:** GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM 5 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 400.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 172****Descrição:** GLICLAZIDA**Descrição Complementar:** GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO 30 MG, FORMA FARMACÊUTICA LIBERAÇÃO PROLONGADA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,2000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1700 e a quantidade de 10.000 Comprimido .

Item: 173**Descrição:** GLICONATO DE CÁLCIO**Descrição Complementar:** GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.200**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,9700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 174****Descrição:** GLICOSE**Descrição Complementar:** GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 25%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3900**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2800 e a quantidade de 5.000 Ampola 10,00 ML .

Item: 175

Descrição: GLICOSE

Descrição Complementar: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 50%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3613 e a quantidade de 10.000 Ampola 10,00 ML .

Item: 176

Descrição: GLIMEPIRIDA

Descrição Complementar: GLIMEPIRIDA, DOSAGEM 2 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 300.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDTLAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0600 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 177

Descrição: HALOPERIDOL

Descrição Complementar: HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO ORAL-GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 700

Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,7300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,3000 e a quantidade de 700 Frasco 20,00 ML .

Item: 178

Descrição: HALOPERIDOL

Descrição Complementar: HALOPERIDOL, DOSAGEM 1 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 179

Descrição: HALOPERIDOL

Descrição Complementar: HALOPERIDOL, DOSAGEM 5 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 100.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1900 e a quantidade de 100.000 Comprimido .

Item: 180

Descrição: HALOPERIDOL

Descrição Complementar: HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,1400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1000 e a quantidade de 6.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 181**Descrição:** HALOPERIDOL**Descrição Complementar:** HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,4000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 182****Descrição:** HEPARINA SÓDICA**Descrição Complementar:** HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000UI/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 800**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 30,2000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 25,0000 e a quantidade de 800 Frasco 5,00 ML .**Item: 183****Descrição:** HEPARINA SÓDICA**Descrição Complementar:** HEPARINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 20.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,9000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 0,25 ML**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 184****Descrição:** HIDRALAZINA**Descrição Complementar:** HIDRALAZINA, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 700**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,2000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,7800 e a quantidade de 700 Ampola 1,00 ML .**Item: 185****Descrição:** HIDRALAZINA**Descrição Complementar:** HIDRALAZINA, DOSAGEM 25 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2770 e a quantidade de 2.000 Comprimido .**Item: 186****Descrição:** HIDROCLOROTIAZIDA**Descrição Complementar:** HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 25 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0168 e a quantidade de 1.000.000 Comprimido .**Item: 187****Descrição:** HIDROCLOROTIAZIDA**Descrição Complementar:** HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 50 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 300.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0557 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 188**Descrição:** HIDROCORTISONA**Descrição Complementar:** HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO 100MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 6.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,4200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,1200 e a quantidade de 6.000 Frasco-ampola .**Item: 189****Descrição:** HIDROCORTISONA**Descrição Complementar:** HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO 500MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 6.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,5000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** FRESIUS KABI BRASIL LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,3000 e a quantidade de 6.000 Frasco-ampola .**Item: 190****Descrição:** HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO**Descrição Complementar:** HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO 60 MG + 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 8.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,0900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,9400 e a quantidade de 8.000 Frasco 100,00 ML .**Item: 191****Descrição:** IBUPROFENO**Descrição Complementar:** IBUPROFENO, DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 30.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,6800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5400 e a quantidade de 30.000 Frasco 20,00 ML .**Item: 192****Descrição:** IBUPROFENO**Descrição Complementar:** IBUPROFENO, DOSAGEM 300 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 30.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1250 e a quantidade de 30.000 Comprimido .**Item: 193****Descrição:** IBUPROFENO**Descrição Complementar:** IBUPROFENO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,2400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,1600 e a quantidade de 10.000 Frasco 30,00 ML .**Item: 194****Descrição:** IBUPROFENO**Descrição Complementar:** IBUPROFENO, DOSAGEM 600 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 195

Descrição: IMIPRAMINA

Descrição Complementar: IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 90.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1780 e a quantidade de 90.000 Comprimido .

Item: 196

Descrição: IODETO DE POTÁSSIO

Descrição Complementar: IODETO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 300

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,6200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,9875 e a quantidade de 300 Frasco 100,00 ML .

Item: 197

Descrição: IPRATRÓPIO BROMETO

Descrição Complementar: IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM 0,25 MG/ML, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 3.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,2800

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5500 e a quantidade de 3.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 198

Descrição: ISOSSORBIDA

Descrição Complementar: ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2830 e a quantidade de 1.500 Comprimido .

Item: 199

Descrição: ITRACONAZOL

Descrição Complementar: ITRACONAZOL, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6250 e a quantidade de 5.000 Cápsula .

Item: 200

Descrição: IVERMECTINA

Descrição Complementar: IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO 6 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,5000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP, pelo melhor lance de R\$ 0,5800 e a quantidade de 5.000 Comprimido .

Item: 201

Descrição: LACTULOSE

Descrição Complementar: LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 8,0100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 200,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,4000 e a quantidade de 8.000 Frasco 200,00 ML .

Item: 202

Descrição: LEVODOPA

Descrição Complementar: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO 100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA LIBERAÇÃO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 12.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,6200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,4300 e a quantidade de 12.000 Cápsula .

Item: 203

Descrição: LEVODOPA

Descrição Complementar: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO 100MG + 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 12.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6900 e a quantidade de 12.000 Comprimido .

Item: 204

Descrição: LEVODOPA

Descrição Complementar: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 12.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 205

Descrição: LEVODOPA

Descrição Complementar: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM 200MG + 50MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8800 e a quantidade de 40.000 Comprimido .

Item: 206

Descrição: LEVODOPA

Descrição Complementar: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM 250MG + 25MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,7300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6600 e a quantidade de 8.000 Comprimido .

Item: 207

Descrição: LEVOMEPROMAZINA

Descrição Complementar: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 10,2100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,5000 e a quantidade de

5.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 208

Descrição: LEVOMEPROMAZINA

Descrição Complementar: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5900 e a quantidade de 8.000 Comprimido .

Item: 209

Descrição: LEVOMEPROMAZINA

Descrição Complementar: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3200 e a quantidade de 60.000 Comprimido .

Item: 210

Descrição: LEVONORGESTREL

Descrição Complementar: LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO 100 MCG +20 MCG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 10.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Blister

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 211

Descrição: LEVONORGESTREL

Descrição Complementar: LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO 0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 8.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Blister

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 8.000 Blister .

Item: 212

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Complementar: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 25 MCG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 250.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 250.000 Comprimido .

Item: 213

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Complementar: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 50 MCG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 250.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 250.000 Comprimido .

Item: 214

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Complementar: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 75 MCG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 250.000

Unidade de fornecimento: Comprimido

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1300
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 250.000 Comprimido .

Item: 215

Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA
Descrição Complementar: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 250.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1200
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 250.000 Comprimido .

Item: 216

Descrição: LIDOCAÍNA CLORIDRATO
Descrição Complementar: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO GELÉIA
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 3.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,6500
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bistaga 30,00 G
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9800 e a quantidade de 3.000 Bistaga 30,00 G .

Item: 217

Descrição: LIDOCAÍNA CLORIDRATO
Descrição Complementar: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 5.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,5800
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8550 e a quantidade de 5.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 218

Descrição: LIDOCAÍNA CLORIDRATO
Descrição Complementar: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM 2% + 1:50.000, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 800
Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,7300
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,6222 e a quantidade de 800 Frasco 20,00 ML .

Item: 219

Descrição: LISDEXANFETAMINA DIMESILATO
Descrição Complementar: LISDEXANFETAMINA DIMESILATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 504
Valor Máximo Aceitável: R\$ 9,9700
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 9,9500 e a quantidade de 504 Cápsula .

Item: 220

Descrição: LORATADINA
Descrição Complementar: LORATADINA, CONCENTRAÇÃO 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO XAROPE
Tratamento Diferenciado: -
Quantidade: 7.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,1400
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0491 e a quantidade de 7.000 Frasco 100,00 ML .

Item: 221

Descrição: LORATADINA

Descrição Complementar: LORATADINA, CONCENTRAÇÃO 10MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 70.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0745 e a quantidade de 70.000 Comprimido .

Item: 222

Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA

Descrição Complementar: LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM 50 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.500.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 2.500.000 Comprimido .

Item: 223

Descrição: MEBENDAZOL

Descrição Complementar: MEBENDAZOL, DOSAGEM 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,2100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 30,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 224

Descrição: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO

Descrição Complementar: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 3.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 14,7000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 14,2100 e a quantidade de 3.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 225

Descrição: METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0805 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 226

Descrição: METFORMINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM 850 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.400.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 1.400.000 Comprimido .

Item: 227

Descrição: METILDOPA

Descrição Complementar: METILDOPA, DOSAGEM 250 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 350.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,4500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de

350.000 Comprimido .

Item: 228

Descrição: METILERGOMETRINA MALEATO

Descrição Complementar: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM 0,2 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,6300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6300 e a quantidade de 200 Ampola 1,00 ML .

Item: 229

Descrição: METILPREDNISOLONA

Descrição Complementar: METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃOPO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 70

Valor Máximo Aceitável: R\$ 26,9300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco-ampola

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 18,1250 e a quantidade de 70 Frasco-ampola .

Item: 230

Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Descrição Complementar: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,6600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,9395 e a quantidade de 2.000 Frasco 10,00 ML .

Item: 231

Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Descrição Complementar: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 30.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4700 e a quantidade de 30.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 232

Descrição: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Descrição Complementar: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0766 e a quantidade de 40.000 Comprimido .

Item: 233

Descrição: METOPROLOL

Descrição Complementar: METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 13,1600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 5,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 13,1600 e a quantidade de 600 Ampola 5,00 ML .

Item: 234

Descrição: METOPROLOL

Descrição Complementar: METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO SAL SUCCINATO, DOSAGEM 50 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO

CONTROLADA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 80.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,6600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6000 e a quantidade de 80.000 Comprimido .**Item: 235****Descrição:** METRONIDAZOL**Descrição Complementar:** METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL COM APLICADOR**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 4.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,0400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,5000 e a quantidade de 4.000 Bisnaga 50,00 G .**Item: 236****Descrição:** METRONIDAZOL**Descrição Complementar:** METRONIDAZOL, DOSAGEM 250 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 80.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1042 e a quantidade de 80.000 Comprimido .**Item: 237****Descrição:** METRONIDAZOL**Descrição Complementar:** METRONIDAZOL, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 6,9600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,8499 e a quantidade de 500 Frasco 100,00 ML .**Item: 238****Descrição:** METRONIDAZOL**Descrição Complementar:** METRONIDAZOL, DOSAGEM 5MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.400**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,7400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,0000 e a quantidade de 1.400 Bolsas 100,00 ML .**Item: 239****Descrição:** MICONAZOL NITRATO**Descrição Complementar:** MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,4200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 80,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,4999 e a quantidade de 2.000 Bisnaga 80,00 G .**Item: 240****Descrição:** MIDAZOLAM**Descrição Complementar:** MIDAZOLAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 9,6100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,9000 e a quantidade de 1.500 Ampola 10,00 ML .

Item: 241**Descrição:** MIDAZOLAM**Descrição Complementar:** MIDAZOLAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 2.500**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 8,3500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,6000 e a quantidade de 2.500 Ampola 3,00 ML .

Item: 242**Descrição:** MIRTAZAPINA**Descrição Complementar:** MIRTAZAPINA, DOSAGEM 30 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 448**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,9900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5000 e a quantidade de 448 Comprimido .

Item: 243**Descrição:** MORFINA**Descrição Complementar:** MORFINA, APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,9500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,3300 e a quantidade de 3.000 Ampola 1,00 ML .

Item: 244**Descrição:** MULTIVITAMINAS**Descrição Complementar:** MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO VITS: A, B2, B3, B5, B6, C, D, E, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,1900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 245****Descrição:** NEOMICINA**Descrição Complementar:** NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,9400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bsnaga 10,00 G**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5300 e a quantidade de 10.000 Bsnaga 10,00 G .

Item: 246**Descrição:** NIFEDIPINO**Descrição Complementar:** NIFEDIPINO, DOSAGEM 20 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0400 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 247**Descrição:** NIMESULIDA**Descrição Complementar:** NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200.000**Unidade de fornecimento:** Comprimido

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0500
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0460 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 248

Descrição: NIMESULIDA

Descrição Complementar: NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,2600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 15,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2790 e a quantidade de 1.000 Frasco 15,00 ML .

Item: 249

Descrição: NISTATINA

Descrição Complementar: NISTATINA, DOSAGEM 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,9500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 30,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: LIGIA MARIA CARNEIRO, pelo melhor lance de R\$ 2,9500 e a quantidade de 2.000 Frasco 30,00 ML .

Item: 250

Descrição: NISTATINA

Descrição Complementar: NISTATINA, DOSAGEM 25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 7.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,3300

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT, pelo melhor lance de R\$ 3,2800 e a quantidade de 7.000 Bisnaga 60,00 G .

Item: 251

Descrição: NITROFURANTOÍNA

Descrição Complementar: NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM 100 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1900 e a quantidade de 50.000 Cápsula .

Item: 252

Descrição: NITROGLICERINA

Descrição Complementar: NITROGLICERINA, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 31,8900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 30,6900 e a quantidade de 500 Ampola 10,00 ML .

Item: 253

Descrição: NITROPRUSSETO DE SÓDIO

Descrição Complementar: NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM 50 MG, TIPO MEDICAMENTO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 600

Valor Máximo Aceitável: R\$ 15,3100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 12,0756 e a quantidade de 600 Ampola 2,00 ML .

Item: 254

Descrição: NOREPINEFRINA

Descrição Complementar: NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 12.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,9900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 4,00 ML

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 255

Descrição: NORETISTERONA

Descrição Complementar: NORETISTERONA, CONCENTRAÇÃO 0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,6900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Blister

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,6800 e a quantidade de 500 Blister .

Item: 256

Descrição: NORFLOXACINO

Descrição Complementar: NORFLOXACINO, DOSAGEM 400 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3160 e a quantidade de 40.000 Comprimido .

Item: 257

Descrição: NORTRIPTILINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 150.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 150.000 Cápsula .

Item: 258

Descrição: OCITOCINA

Descrição Complementar: OCITOCINA, DOSAGEM 5 UI/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 100

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,5900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 1,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3500 e a quantidade de 100 Ampola 1,00 ML .

Item: 259

Descrição: ÓLEO DE RÍCINO

Descrição Complementar: ÓLEO DE RÍCINO, COMPOSIÇÃO PURO

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,5900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 60,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: POSSATTO & POSSATTO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4700 e a quantidade de 5.000 Frasco 60,00 ML .

Item: 260

Descrição: OMEPRAZOL

Descrição Complementar: OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0800

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0690 e a quantidade de 1.200.000 Cápsula .

Item: 261**Descrição:** OMEPRAZOL**Descrição Complementar:** OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40 MG, USO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 15.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 18,0200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 262****Descrição:** ONDANSETRONA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 8.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,1000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 1,3567 e a quantidade de 8.000 Ampola 4,00 ML .**Item: 263****Descrição:** ONDANSETRONA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 8 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 10.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,0600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2900 e a quantidade de 10.000 Comprimido .**Item: 264****Descrição:** PANCURÔNIO BROMETO**Descrição Complementar:** PANCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 800**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,9300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 265****Descrição:** PARACETAMOL**Descrição Complementar:** PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 20.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,8800**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8800 e a quantidade de 20.000 Frasco 15,00 ML .**Item: 266****Descrição:** PARACETAMOL**Descrição Complementar:** PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 500 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0850 e a quantidade de 200.000 Comprimido .**Item: 267****Descrição:** PARACETAMOL**Descrição Complementar:** PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 750 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 350.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 350.000 Comprimido .

Item: 268**Descrição:** PAROXETINA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM 20 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 840**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,7200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2400 e a quantidade de 840 Comprimido .**Item: 269****Descrição:** PERMANGANATO DE POTÁSSIO**Descrição Complementar:** PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 5.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,4500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 5.000 Comprimido .**Item: 270****Descrição:** PERMETRINA**Descrição Complementar:** PERMETRINA, DOSAGEM 10 MG/ML, INDICAÇÃO LOÇÃO**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 700**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,6900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3845 e a quantidade de 700 Frasco 60,00 ML .**Item: 271****Descrição:** PERMETRINA**Descrição Complementar:** PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOÇÃO**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 700**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,7400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** POSSATTO & POSSATTO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2900 e a quantidade de 700 Frasco 60,00 ML .**Item: 272****Descrição:** PIROXICAM**Descrição Complementar:** PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 100.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1400**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1100 e a quantidade de 100.000 Comprimido .**Item: 273****Descrição:** POLIMIXINA B**Descrição Complementar:** POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO SOLUÇÃO OTOLÓGICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,7100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7899 e a quantidade de 3.000 Frasco 5,00 ML .**Item: 274****Descrição:** PREDNISOLONA**Descrição Complementar:** PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 8.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 4,8200**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Unidade de fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,1500 e a quantidade de 8.000 Frasco 60,00 ML .

Item: 275

Descrição: PREDNISONA

Descrição Complementar: PREDNISONA, DOSAGEM 5 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0600 e a quantidade de 60.000 Comprimido .

Item: 276

Descrição: PREDNISONA

Descrição Complementar: PREDNISONA, DOSAGEM 20 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 80.000 Comprimido .

Item: 277

Descrição: PROBIÓTICO

Descrição Complementar: PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO BACILLUS CEREUS, CONCENTRAÇÃO 5 MILHÕES ENDÓSPOROS/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 40.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,7900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Flaconete 5,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5000 e a quantidade de 40.000 Flaconete 5,00 ML .

Item: 278

Descrição: PROGESTERONA

Descrição Complementar: PROGESTERONA, DOSAGEM 200 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 80.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 2,7600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2000 e a quantidade de 80.000 Cápsula .

Item: 279

Descrição: PROGESTERONA

Descrição Complementar: PROGESTERONA, DOSAGEM 100MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 30.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,6600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Cápsula

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: POSSATTO & POSSATTO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2800 e a quantidade de 30.000 Cápsula .

Item: 280

Descrição: PROMETAZINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 60.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CRISTALLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 60.000 Comprimido .

Item: 281

Descrição: PROMETAZINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 3.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,7600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6200 e a quantidade de 3.500 Ampola 2,00 ML .

Item: 282

Descrição: PROPATILNITRATO

Descrição Complementar: PROPATILNITRATO, DOSAGEM 10 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 90.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,3900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3900 e a quantidade de 90.000 Comprimido .

Item: 283

Descrição: PROPRANOLOL CLORIDRATO

Descrição Complementar: PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM 40 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 300.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0248 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 284

Descrição: RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: RANITIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,8100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 120,00 ML

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 285

Descrição: RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM 150 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 286

Descrição: RANITIDINA CLORIDRATO

Descrição Complementar: RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, TIPO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 15.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,5400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 287

Descrição: RETINOL

Descrição Complementar: RETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO 5.000UI + 900UI + 150MG/G, FORMA FARMACÉUTICA POMADA

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,0700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bistaga 45,00 G

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: LIGIA MARIA CARNETRO, pelo melhor lance de R\$ 2,7500 e a quantidade de 6.000 Bistaga 45,00 G .

Item: 288

Descrição: RETINOL

Descrição Complementar: RETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO 50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 5.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 5,1100
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,8400 e a quantidade de 5.000 Frasco 20,00 ML .

Item: 289**Descrição:** RETINOL**Descrição Complementar:** RETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, APLICAÇÃO POMADA OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 300**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 9,6300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Bisnaga 3,50 G**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 290****Descrição:** HIDRÓXIDO DE FERRO III**Descrição Complementar:** HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 6,9600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 291****Descrição:** SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL**Descrição Complementar:** SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 90 MEQ/L + 20 MEQ/L + 80 MEQ/L + 30 MEQ/L + 111 MMOL/L, FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 15.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,6500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Envelope**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,4950 e a quantidade de 15.000 Envelope .

Item: 292**Descrição:** SALBUTAMOL**Descrição Complementar:** SALBUTAMOL, DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,3500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9800 e a quantidade de 1.000 Frasco 120,00 ML .

Item: 293**Descrição:** SALBUTAMOL**Descrição Complementar:** SALBUTAMOL, DOSAGEM 100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA AEROSOL ORAL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,0300**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Item: 294****Descrição:** SINVASTATINA**Descrição Complementar:** SINVASTATINA, DOSAGEM 20 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 800.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,0700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0555 e a quantidade de 800.000 Comprimido .

Item: 295**Descrição:** SINVASTATINA**Descrição Complementar:** SINVASTATINA, DOSAGEM 40 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 300.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1300**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: RGZS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1050 e a quantidade de 300.000 Comprimido .

Item: 296

Descrição: SULFADIAZINA

Descrição Complementar: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%, INDICAÇÃO CREME

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 7.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,8400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 3,3179 e a quantidade de 7.000 Bisnaga 30,00 G .

Item: 297

Descrição: SULFAMETOXAZOL

Descrição Complementar: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 20.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1500

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 20.000 Comprimido .

Item: 298

Descrição: SULFAMETOXAZOL

Descrição Complementar: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 4,4100

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 100,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4000 e a quantidade de 6.000 Frasco 100,00 ML .

Item: 299

Descrição: SULFATO DE MAGNÉSIO

Descrição Complementar: SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO 10%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 400

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,8000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5000 e a quantidade de 400 Ampola 10,00 ML .

Item: 300

Descrição: SULFATO DE MAGNÉSIO

Descrição Complementar: SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO 50%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 800

Valor Máximo Aceitável: R\$ 19,2000

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 10,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E, pelo melhor lance de R\$ 13,0000 e a quantidade de 800 Ampola 10,00 ML .

Item: 301

Descrição: SULFATO FERROSO

Descrição Complementar: SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO 25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL-GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 2.500

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,9200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 30,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6800 e a quantidade de 2.500 Frasco 30,00 ML .

Item: 302**Descrição:** SULFATO FERROSO**Descrição Complementar:** SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO 40MG DE FERRO II**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200.000**Unidade de fornecimento:** Comprido**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1300**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0297 e a quantidade de 200.000 Comprido .**Item: 303****Descrição:** SUXAMETÔNIO CLORETO**Descrição Complementar:** SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM 100 MG, INDICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.000**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 14,6100**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 14,6100 e a quantidade de 1.000 Frasco-ampola .**Item: 304****Descrição:** TENOXICAM**Descrição Complementar:** TENOXICAM, DOSAGEM 20 MG, INDICAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 24.000**Unidade de fornecimento:** Frasco-ampola**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,6300**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT, pelo melhor lance de R\$ 6,8000 e a quantidade de 24.000 Frasco-ampola .**Item: 305****Descrição:** TERBUTALINA SULFATO**Descrição Complementar:** TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 1,3800**Situação:** Cancelado no julgamento**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Item: 306****Descrição:** TETRACAÍNA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200**Unidade de fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 7,9700**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** ILG COMERCIAL EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,9700 e a quantidade de 200 Frasco 10,00 ML .**Item: 307****Descrição:** TIAMINA**Descrição Complementar:** TIAMINA, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 400**Unidade de fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 6,5500**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,5500 e a quantidade de 400 Ampola 1,00 ML .**Item: 308****Descrição:** TIMOLOL**Descrição Complementar:** TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO 0,5%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 200**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 5,5000**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5600 e a quantidade de 200 Frasco 5,00 ML .

Item: 309**Descrição:** TINIDAZOL**Descrição Complementar:** TINIDAZOL, DOSAGEM 500 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 8.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 2,1700**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6900 e a quantidade de 8.000 Comprimido .**Item: 310****Descrição:** TIORIDAZINA CLORIDRATO**Descrição Complementar:** TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 1.160**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,9000**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7500 e a quantidade de 1.160 Comprimido .**Item: 311****Descrição:** REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5**Descrição Complementar:** REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE GLICOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CAPILAR, VENOSO, ARTERIAL OU NEONATAL, APRESENTAÇÃO TIRA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 300.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,3500**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Unidade**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3500 e a quantidade de 300.000 Unidade .**Item: 312****Descrição:** TOBRAMICINA**Descrição Complementar:** TOBRAMICINA, DOSAGEM 0,3%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO OFTÁLMICA**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 9,2600**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,3900 e a quantidade de 3.000 Frasco 5,00 ML .**Item: 313****Descrição:** TOPIRAMATO**Descrição Complementar:** TOPIRAMATO, DOSAGEM 50 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 3.900**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,1900**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Comprimido**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1600 e a quantidade de 3.900 Comprimido .**Item: 314****Descrição:** TRAMADOL CLORIDRATO**Descrição Complementar:** TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 100 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Quantidade:** 20.000**Valor Máximo Aceitável:** R\$ 0,9100**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Intervalo mínimo entre lances:** -**Unidade de fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Situação:** Aceito e Habilitado**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8800 e a quantidade de 20.000 Ampola 2,00 ML .**Item: 315****Descrição:** TRAMADOL CLORIDRATO**Descrição Complementar:** TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -

Quantidade: 20.000
Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,4000
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML
Situação: Aceito e Habilitado
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7900 e a quantidade de 20.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 316

Descrição: UMECLIDÍNIO BROMETO

Descrição Complementar: UMECLIDÍNIO BROMETO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO AO TRIFENATATO DE VILANTEROL, CONCENTRAÇÃO 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA PÓ INALANTE, ADICIONAL COM INALADOR

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 15

Valor Máximo Aceitável: R\$ 101,6600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 7,00 DOSES

Situação: Cancelado no julgamento

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Item: 317

Descrição: VARFARINA SÓDICA

Descrição Complementar: VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM 5 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,1600

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 318

Descrição: VERAPAMIL CLORIDRATO

Descrição Complementar: VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM 80 MG

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 50.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,2200

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: RG25 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 50.000 Comprimido .

Item: 319

Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B

Descrição Complementar: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 6.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 1,0900

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Ampola 2,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8750 e a quantidade de 6.000 Ampola 2,00 ML .

Item: 320

Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B

Descrição Complementar: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1,B2,B3,B5,B6

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 200.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 0,0400

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Comprimido

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0366 e a quantidade de 200.000 Comprimido .

Item: 321

Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B

Descrição Complementar: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Tratamento Diferenciado: -

Quantidade: 1.000

Valor Máximo Aceitável: R\$ 3,4700

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Intervalo mínimo entre lances: -

Unidade de fornecimento: Frasco 20,00 ML

Situação: Aceito e Habilitado

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Aceito para: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0500 e a quantidade de 1.000 Frasco 20,00 ML .

Histórico

Item: 1 - ACETILCISTEÍNA

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: CISTEIL Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 1 REGISTRO: 1542301400078 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.	Não	Não	10.000	R\$ 7,0000	R\$ 70.000,0000	12/11/2020 08:59:29
00.358.519/0001-46	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODU Marca: ACETILCISTEINA Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: 20MG Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACETILCISTEÍNA - ACETILCISTEINA 20MG XPE 100ML - EUROFARMA	Sim	Sim	10.000	R\$ 7,7898	R\$ 77.898,0000	19/11/2020 14:52:21
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Registro MS: 1004307710015 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Eurofarma Laboratórios S.A - 61.190.096/0008-69 - Itapeví - Sp Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317001940 Nome Comercial: Acetilcisteina 20mg/ML Xpe 100ml - Eurofarma Apresentação: Ct com 1 Frasco	Não	Não	10.000	R\$ 7,7900	R\$ 77.900,0000	18/11/2020 15:20:45
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: NEOQUIMICA Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Modelo / Versão: CETILPLEX Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML - COD. BR 270558 - Marca: NEOQUIMICA-BRAINFARMA - N.Comercial: CETILPLEX - Reg.MS: 1558401850098	Não	Não	10.000	R\$ 9,8846	R\$ 98.846,0000	19/11/2020 17:36:14
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA Marca: Flucistein Fabricante: União Química Modelo / Versão: XPE CT FR VD AMB X 100ML +COPO MED Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acetilcisteina 20mg/ml - 100ml Xarope XPE CT FR VD AMB X 100ML +COPO MED 1 União Química Flucistein 1049711490064 Nacional	Não	Não	10.000	R\$ 10,0000	R\$ 100.000,0000	19/11/2020 11:14:46
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: FR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO XAROPE	Sim	Não	10.000	R\$ 15,0000	R\$ 150.000,0000	16/11/2020 15:30:15
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE 100ML FR GEN EUROFARMA RMS 1004307710015	Não	Não	10.000	R\$ 20,7900	R\$ 207.900,0000	19/11/2020 16:57:21

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 20,7900	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 15,0000	28.093.678/0001-85	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 10,0000	81.706.251/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 9,8846	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,7900	04.071.245/0001-60	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,7898	00.358.519/0001-46	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,0000	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253

R\$ 6,9999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:33:087
R\$ 6,9000	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:04:48:117
R\$ 6,8999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:48:177
R\$ 6,8800	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:08:07:093
R\$ 6,8799	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:08:08:007
R\$ 6,8500	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:09:21:697
R\$ 6,8499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:09:22:247
R\$ 6,8500	00.358.519/0001-46	20/11/2020 09:12:03:360
R\$ 6,3000	04.071.245/0001-60	20/11/2020 09:13:04:117
R\$ 6,2900	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:13:40:163
R\$ 6,3000	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:19:35:473
R\$ 6,4250	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:34:58:540
R\$ 6,7700	00.358.519/0001-46	20/11/2020 09:35:02:903

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:31	Item Aberto.
Início 1ª Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 6,2900 e R\$ 6,8500.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:10	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:11	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	20/11/2020 09:39:11	Item teve empate real para o valor 6,3000. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Item cancelado no julgamento	24/11/2020 09:30:09	Item cancelado no julgamento. Motivo: Nenhuma proposta válida

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 2 - ACICLOVIR

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HERVIRAX Fabricante: PHARLAB Modelo / Versão: ACICLOVIR, 200 MG Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 500 REGISTRO: 1410700180069 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.	Não	Não	20.000	R\$ 0,1700	R\$ 3.400,0000	12/11/2020 08:59:29
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: HERVIRAX Fabricante: PHARLAB Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACICLOVIR 200MG PHARLAB HERVIRAX 1410700180069 50x10	Não	Não	20.000	R\$ 0,1800	R\$ 3.600,0000	18/11/2020 16:29:29
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: COMPRIMIDOS Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ITEM: ACICLOVIR, 200 MG VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APOS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APOS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	16/11/2020 16:02:01
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO Marca: HERVIRAX Fabricante: PHARLAB Modelo / Versão: CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: REG 1410700180069	Sim	Sim	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	18/11/2020 16:18:33
34.027.398/0001-71	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	Sim	Sim	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 10:42:42

LTDA

Marca: PHARLAB**Fabricante:** PHARLAB**Modelo / Versão:** COMPRIMIDO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, 200 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS REGISTRO M.S. 1.4107.0018.006-9 CODIGO BR 23142 268370

10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 11:15:14
--------------------	--	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: PHARLAB**Fabricante:** PHARLAB**Modelo / Versão:** COMPRIMIDO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, DOSAGEM 200 MG

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 14:37:34
--------------------	---	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: Ranbaxy**Fabricante:** Ranbaxy**Modelo / Versão:** Ranbaxy**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME O EDITAL.

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 15:27:51
--------------------	-----------------------------	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: Cimed**Fabricante:** Cimed**Modelo / Versão:** Genérico**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Aciclovir 200 Mg VO Cp - Aciclovir 200 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.4381.0181.005-7 - Observações do Item: Cód. GGREM: 506416080031606

73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 15:38:18
--------------------	--------------------------------	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo / Versão:** GENÉRICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENERICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDENCIA NACIONAL, VALIDADE 2 ANOS, MS: 1.2568.0163.004-9

09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA	Sim	Sim	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 15:53:00
--------------------	----------------------------	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: CIMED**Fabricante:** CIMED**Modelo / Versão:** CIMED**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Conforme edital.

07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 16:57:21
--------------------	---	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** GENÉRICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR 200MG 450CP GEN PRATI RMS 1256801630049

04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,3000	R\$ 6.000,0000	19/11/2020 10:28:29
--------------------	--------------------------	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** CIMED**Modelo / Versão:** C/30**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, DOSAGEM 200 MG

02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	20.000	R\$ 0,4000	R\$ 8.000,0000	17/11/2020 11:28:15
--------------------	--	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: RANBAXY**Fabricante:** RANBAXY**Modelo / Versão:** COMPRIMIDO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, 200 MG // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 1235200570065

67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,4000	R\$ 8.000,0000	19/11/2020 15:41:13
--------------------	---	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: ACICLOVIR 200MG**Fabricante:** CIMED**Modelo / Versão:** CX C/28LT X 15CPR GENERICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR 200MG CX C/28LT X 15CPR GENERICO ACICLOVIR 200MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.4381.0181.005-7 Fabricante CIMED

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,4423	R\$ 8.846,0000	19/11/2020 17:36:14
--------------------	---	-----	-----	--------	------------	----------------	------------------------

Marca: PHARLAB**Fabricante:** PHARLAB**Modelo / Versão:** HERVIRAX

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,4423	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4000	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3000	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	29.228.930/0001-89	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,1800	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,1700	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:44:870
R\$ 0,2800	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:05:54:040
R\$ 0,1800	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:06:07:003
R\$ 0,2000	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:06:11:510
R\$ 0,1950	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:08:49:057
R\$ 0,2500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:11:10:037
R\$ 0,1870	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:12:36:153
R\$ 0,1710	29.228.930/0001-89	20/11/2020 09:17:07:223
R\$ 0,1999	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:19:45:547
R\$ 0,2141	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:19:49:187
R\$ 0,1960	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:43:02:110

Desempate de Lances ME/EPP

CPF/CNPJ	Data/Hora Inicial Desempate	Data/Hora Final Desempate	Situação do Lance	Valor do Lance
29.228.930/0001-89	23/11/2020 16:12:31:147	23/11/2020 16:17:31:147	Tempo para envio de lance expirou	-

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:42	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:58	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,1700 e R\$ 0,1870.
Reinício da Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:02	Reinício da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores com os lances: {1}.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:44:00	Encerrada etapa fechada do item.
Aguardando convocação ME/EPP	20/11/2020 09:44:00	Aguardando Convocação ME/EPP.
Suspensão aguardando convocação ME/EPP	20/11/2020 12:07:06	Suspensão Aguardando Convocação ME/EPP.
Aberto	20/11/2020 13:20:45	Item Reaberto.
Suspensão aguardando convocação ME/EPP	20/11/2020 17:33:46	Suspensão Aguardando Convocação ME/EPP.
Aberto	23/11/2020 09:00:30	Item Reaberto.
Suspensão aguardando convocação ME/EPP	23/11/2020 12:00:57	Suspensão Aguardando Convocação ME/EPP.
Aberto	23/11/2020 13:01:57	Item Reaberto.
Início do desempate	23/11/2020 16:12:31	Item está em 1º desempate Me/Epp, aguardando lance.
Desempate - Tempo do	23/11/2020	O Item teve o 1º desempate Me/Epp encerrado às 16:17:31 de 23/11/2020. O tempo expirou e

Lance Expirado	16:17:31	o lance não foi enviado pelo fornecedor LIGIA MARIA CARNEIRO, CPF/CNPJ: 29.228.930/0001-89.
Encerrado	23/11/2020 16:17:31	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	23/11/2020 16:17:31	Item teve empate real para o valor 0,2200. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Aceite	24/11/2020 09:31:42	Aceite individual da proposta. Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70, pelo melhor lance de R\$ 0,1700.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:13:40	Convocado para envio de anexo o fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:18:38	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 17:02:16	Convocado para envio de anexo o fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 17:15:14	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70

Não existem Intenções de recurso para o item

Item: 3 - ACICLOVIR

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porta ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO	Sim	Sim	2.000	R\$ 1,8400	R\$ 3.680,0000	18/11/2020 16:18:33
	Marca: GENERICO Fabricante: PRATI Modelo / Versão: BNG Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: REG 1256801110029						
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Não	Não	2.000	R\$ 1,8400	R\$ 3.680,0000	19/11/2020 15:27:51
	Marca: Cimed Fabricante: Cimed Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aciclovir 50 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis - Aciclovir 50 Mg/G Creme Derm 10 G Caixa C/1 Bisnaga (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.4381.0181.001-4 - Observações do item: Cód. GGREM: 506407201166112						
73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	Não	Não	2.000	R\$ 1,8400	R\$ 3.680,0000	19/11/2020 15:38:18
	Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACICLOVIR 50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENÉRICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDÊNCIA NACIONAL, VALIDADE 24 MESES, MS: 1.2568.0111.002-9						
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	2.000	R\$ 2,8000	R\$ 5.600,0000	12/11/2020 08:59:29
	Marca: GENERICO Fabricante: CIMED Modelo / Versão: ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME BISNAGA 10 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: cx c/ 1 REGISTRO: 1438101810014 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.						
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	2.000	R\$ 2,8500	R\$ 5.700,0000	19/11/2020 10:31:26
	Marca: GENÉRICO Fabricante: CIMED Modelo / Versão: 10GR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACICLOVIR, DOSAGEM 50 MG/G, USO CREME						
34.027.398/0001-71	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	2.000	R\$ 3,0000	R\$ 6.000,0000	19/11/2020 10:42:42
	Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: BISNAGA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME BISNAGA 10 G CAIXA COM 100 BISNAGAS REGISTRO M.S. 1.2568.0111.002-9 CODIGO BR 14501 268375						
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL	Não	Não	2.000	R\$ 3,1346	R\$ 6.269,2000	19/11/2020

MEDICO HOSPITALAR
LTDA

17:36:14

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo / Versão:** PRATI (GENÉRICO)**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME BISNAGA 10 G - COD. BR 268375 - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI (GENÉRICO) - Reg.MS: 1256801110029

02.520.829/0003-02 DIMASTER - COMERCIO Não Não 2.000 R\$ 4,0000 R\$ 8.000,0000 17/11/2020
DE PRODUTOS 11:28:15
HOSPITALARES LTDA.

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** BISNAGA**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME BISNAGA 10 G // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 1256801110029

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS Não Não 2.000 R\$ 4,0000 R\$ 8.000,0000 19/11/2020
MEDICOS E 14:37:34
HOSPITALARES LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo / Versão:** PRATI DONADUZZI**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME O EDITAL.

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E Não Não 2.000 R\$ 13,5556 R\$ 27.111,2000 19/11/2020
DISTRIBUICAO DE 16:57:21
PRODUTOS MEDICO HO

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** GENÉRICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACICLOVIR 050MG/G 10G CR GEN PRATI DONADUZZI RMS 1256801110029**Lances** (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 13,5556	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,0000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,0000	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 3,1346	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 3,0000	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 2,8500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 2,8000	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,8400	29.228.930/0001-89	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,8400	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,8400	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 2,7999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:51:683
R\$ 1,8300	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:06:11:507
R\$ 2,7400	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:07:22:993
R\$ 2,7399	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:07:25:227
R\$ 2,5000	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:11:32:010
R\$ 2,4999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:11:36:057
R\$ 2,2900	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:19:52:493
R\$ 2,2899	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:19:58:283
R\$ 1,7500	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:34:24:287
R\$ 1,7989	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:58:487

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:49	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:34:00	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 1,8300 e R\$ 1,8400.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:14	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:14	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:31:35	Aceite individual da proposta. Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66, pelo melhor lance de R\$ 1,7500.

Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:13:51	Convocado para envio de anexo o fornecedor PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 15:06:26	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 4 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: DORMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 1000 (REGISTRO: 1425900060103 [VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. [ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.	Não	Não	800.000	R\$ 0,0400	R\$ 32.000,0000	12/11/2020 08:59:29
31.905.076/0001-90	RG25 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: imec Fabricante: imec Modelo / Versão: cpr Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG registro anvisa:1425900060103	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0400	R\$ 32.000,0000	19/11/2020 11:23:00
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA Modelo / Versão: Comprimido Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG 109170039 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS / PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / PAGAMENTO: 30 DIAS / NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.	Sim	Não	800.000	R\$ 0,0400	R\$ 32.000,0000	19/11/2020 15:50:44
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: DORMEC 100MG Fabricante: IMEC Modelo / Versão: CX C/100STR X 10CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: DORMEC 100MG CX C/100STR X 10CPR ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (SULCADO E NÃO REVESTIDO) VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1425900060103 Fabricante IMEC	Não	Não	800.000	R\$ 0,0421	R\$ 33.680,0000	19/11/2020 15:41:13
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA Marca: SALICETIL Fabricante: BRASTERAPICA Modelo / Versão: C/500 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG	Não	Não	800.000	R\$ 0,0480	R\$ 38.400,0000	19/11/2020 10:31:26
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: BRASTERAPICA Fabricante: BRASTERAPICA Modelo / Versão: SALICETIL INFANTIL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO ACETILSALICILICO, 100 MG - COD. BR 267502 - Marca: BRASTERAPICA - N.Comercial: SALICETIL INFANTIL - Reg.MS: 1003800430034	Não	Não	800.000	R\$ 0,0485	R\$ 38.800,0000	19/11/2020 17:36:14
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: DORMEC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG REG MS:1425900060065	Não	Não	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	16/11/2020 15:19:14
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO Marca: DORMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: REG 1425900060111	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	18/11/2020 16:18:33

10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 11:15:14
	Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG						
06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 14:32:59
	Marca: BRASTERÁPICA Fabricante: BRASTERÁPICA Modelo / Versão: BRASTERÁPICA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 50BL 10CP INF BRASTERAPICA SALICETIL						
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 15:06:37
	Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: CP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG						
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 15:40:04
	Marca: DORMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: DORMEC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG.						
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 15:53:00
	Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: IMEC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Conforme edital.						
25.321.906/0001-39	BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 16:30:07
	Marca: SALICETIL 100MG Fabricante: BRASTERAPICA Modelo / Versão: SALICETIL - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG CX 500C Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: SALICETIL - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG CX 500CP - EMB HOSP BRASTERAPICA - MS/ANVISA: 1003800430034						
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 16:34:18
	Marca: Geolab Fabricante: Geolab Modelo / Versão: Geolab Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acido Acetilsalicilico						
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	800.000	R\$ 0,0500	R\$ 40.000,0000	19/11/2020 18:23:13
	Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100 MG CX C/ 1000 MS 1425900060103 VAL. 01/2026						
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	800.000	R\$ 0,0800	R\$ 64.000,0000	17/11/2020 11:28:15
	Marca: MEDQUIMICA Fabricante: MEDQUIMICA Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG // NOME COMERCIAL AS-MED // Nº DE REGISTRO 1091700390031						
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E	Sim	Não	800.000	R\$ 0,1000	R\$ 80.000,0000	19/11/2020 16:23:03
	Marca: IMEC Fabricante: IMEC Modelo / Versão: IMEC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO						

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,1000	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0800	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	29.228.930/0001-89	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	06.106.005/0001-80	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	12.014.370/0001-67	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	25.279.552/0001-01	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	85.477.586/0001-32	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	25.321.906/0001-39	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0500	31.151.224/0001-28	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0485	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0480	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0421	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	31.905.076/0001-90	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	17.472.278/0001-64	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0399	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:56:610
R\$ 0,0458	25.321.906/0001-39	20/11/2020 09:05:52:750
R\$ 0,0380	31.905.076/0001-90	20/11/2020 09:06:30:933
R\$ 0,0390	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:06:34:043
R\$ 0,0390	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:06:34:797
R\$ 0,0379	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:35:300
R\$ 0,0370	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:06:39:427
R\$ 0,0369	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:40:840
R\$ 0,0360	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:12:663
R\$ 0,0359	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:07:13:397
R\$ 0,0317	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:22:990
R\$ 0,0370	12.014.370/0001-67	20/11/2020 09:10:25:400
R\$ 0,0390	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:11:54:270
R\$ 0,0416	06.106.005/0001-80	20/11/2020 09:20:01:057
R\$ 0,0500	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:22:23:830
R\$ 0,0340	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:34:58:550

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:54	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,0317 e R\$ 0,0380.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:15	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:15	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	20/11/2020 09:39:15	Item teve empate real para os valores 0,0400 e 0,0500. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Aceite	24/11/2020 09:34:34	Aceite individual da proposta. Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91, pelo melhor lance de R\$ 0,0317.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 15:25:28	Convocado para envio de anexo o fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 15:39:57	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 17:02:25	Convocado para envio de anexo o fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 17:27:15	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91

Não existem intenções de recurso para o Item

Item: 5 - ÁCIDO ASCÓRBICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
22.862.531/0001-26	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI Marca: ACTIVE C/ THN Fabricante: ACTIVE C/ THN Modelo / Versão: NÃO SE APLICA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG	Não	Não	40.000	R\$ 0,1200	R\$ 4.800,0000	17/11/2020 10:36:36
10.596.721/0001-60	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: ACTIVE C Fabricante: THN NUTRIÇÃO E SAÚDE Modelo / Versão: COMP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 500 MG	Não	Não	40.000	R\$ 0,1200	R\$ 4.800,0000	19/11/2020 18:15:33
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: COMPRJNIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG // NOME COMERCIAL VITER C // Nº DE REGISTRO 1384100180057	Não	Não	40.000	R\$ 0,3000	R\$ 12.000,0000	17/11/2020 11:28:15
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA Marca: VITAXON C Fabricante: AIRELA Modelo / Versão: C/24 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 500 MG	Não	Não	40.000	R\$ 0,3500	R\$ 14.000,0000	19/11/2020 10:31:26
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: AIRELA Fabricante: AIRELA Modelo / Versão: VITAXON C Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO ASCORBICO, 500 MG - COD. BR 271691 - Marca: AIRELA - N.Comercial: VITAXON C - Reg.MS: RDC 240/2018	Não	Não	40.000	R\$ 0,4231	R\$ 16.924,0000	19/11/2020 17:36:14

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,4231	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,1200	22.862.531/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,1200	10.596.721/0001-60	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:04:58:997
R\$ 0,1100	10.596.721/0001-60	20/11/2020 09:08:52:520
R\$ 0,2900	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:09:22:713
R\$ 0,2899	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:09:26:907
R\$ 0,1000	22.862.531/0001-26	20/11/2020 09:11:22:007
R\$ 0,2500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:12:14:390
R\$ 0,0990	10.596.721/0001-60	20/11/2020 09:15:10:357
R\$ 0,2490	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:17:54:947
R\$ 0,0980	22.862.531/0001-26	20/11/2020 09:19:03:350
R\$ 0,2750	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:34:56:660

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:57	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,0980 e R\$ 0,2899.

Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:06	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:06	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:35:15	Aceite Individual da proposta. Fornecedor: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ/CPF: 22.862.531/0001-26, pelo melhor lance de R\$ 0,0980.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:21	Convocado para envio de anexo o fornecedor TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ/CPF: 22.862.531/0001-26.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:23:39	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ/CPF: 22.862.531/0001-26.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - CNPJ/CPF: 22.862.531/0001-26

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 6 - ÁCIDO ASCÓRBICO

Propostas Participaram deste Item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas. (As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: NATULAB Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO ASCORBICO	Sim	Sim	1.200	R\$ 1,5800	R\$ 1.896,0000	19/11/2020 16:34:18
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: VITER-C Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO ASCORBICO, DOSAGEM 200, TIPO USO SOLUCAO ORAL FRASCO 20 ML - COD. BR 271689 - Marca: NATULAB - N.Comercial: VITER-C - Reg.MS: 1384100180022	Não	Não	1.200	R\$ 1,5800	R\$ 1.896,0000	19/11/2020 17:36:14
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: NATULAB Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO	Sim	Não	1.200	R\$ 2,7500	R\$ 3.300,0000	19/11/2020 16:23:03
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA Marca: VITAXON C Fabricante: AIRELA Modelo / Versão: C/24 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 200 MG/ML, TIPO USO SOLUÇÃO ORAL	Não	Não	1.200	R\$ 2,9200	R\$ 3.504,0000	19/11/2020 10:32:46
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 200, TIPO USO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML // NOME COMERCIAL VITER C // Nº DE REGISTRO 1384100180022	Não	Não	1.200	R\$ 3,0000	R\$ 3.600,0000	17/11/2020 11:28:15

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 3,0000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 2,9200	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 2,7500	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,5800	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,5800	85.477.586/0001-32	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,5799	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:02:020
R\$ 1,5700	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:05:10:467
R\$ 1,5699	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:10:840
R\$ 1,5500	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:05:16:230
R\$ 1,5499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:17:143
R\$ 1,5000	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:05:23:347

R\$ 1,4999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:24:320
R\$ 1,4300	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:05:29:027
R\$ 1,4299	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:29:653
R\$ 1,5200	85.477.586/0001-32	20/11/2020 09:08:24:483
R\$ 1,5000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:09:38:007
R\$ 2,4000	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:12:25:357
R\$ 1,4200	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:14:22:347
R\$ 1,4199	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:14:23:043
R\$ 1,4100	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:14:43:293
R\$ 1,4099	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:14:43:793
R\$ 1,4098	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:20:52:787
R\$ 1,4097	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:20:53:943
R\$ 1,3213	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:34:57:763

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:04:59	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 1,4097 e R\$ 1,5200.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:10	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:10	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:35:47	Aceite individual da proposta. Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02, pelo melhor lance de R\$ 1,3213.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:25	Convocado para envio de anexo o fornecedor ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:46:12	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 7 - ÁCIDO FÓLICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	12/11/2020 08:59:29
	Marca: HIPOFOL Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: ÁCIDO FÓLICO, 5 MG Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 500 REGISTRO: 1134301590024 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.						
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	18/11/2020 16:29:29
	Marca: HIPOFOL Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO FOLICO 5MG HIPOLABOR HIPOFOL 1134301590024 25x20						
34.027.398/0001-71	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020 10:42:42
	Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO FÓLICO, 5 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS REGISTRO M.S. 1.1343.0159.002-4 CODIGO BR 7826 267503						
31.905.076/0001-90	RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020 11:23:00
	Marca: hipolabor Fabricante: hipolabor						

Modelo / Versão: cpr		Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM 5 MG registro anvisa:1134301590024						
06.106.005/0001-80	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020	14:32:59
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: HIPOLABOR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO FOLICO 5MG BL/20 CX/500 HIPOLABOR (HIPOFOL)								
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020	15:27:51
Marca: Hipofol Fabricante: Hipolabor Modelo / Versão: Similar Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acido Folico 5 Mg VO Cp - Hipofol 5 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0159.002-4 - Observações do Item: Cód. GGREM: 511610801111416								
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA	Sim	Sim	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020	15:53:00
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: HIPOLABOR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Conforme edital.								
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO	Não	Não	150.000	R\$ 0,0400	R\$ 6.000,0000	19/11/2020	16:57:21
Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo / Versão: NEO FOLICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO FOLICO 5MG C/ 20 CP BRAINFARMA NEO FOLICO RMS 1558402710011								
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0480	R\$ 7.200,0000	19/11/2020	10:33:42
Marca: HIPOFOL Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: C/500 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM 5 MG								
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0600	R\$ 9.000,0000	19/11/2020	15:41:14
Marca: HIPOFOL 5MG Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: CX C/25BLT X 20CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: HIPOFOL 5MG CX C/25BLT X 20CPR ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO NÃO REVESTIDO NÃO SULCADO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0159.002-4 Fabricante HIPOLABOR								
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	150.000	R\$ 0,0692	R\$ 10.380,0000	19/11/2020	17:36:14
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: HIPOFOL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO FOLICO, 5 MG - COD. BR 267503 - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOFOL - Reg.MS: 1134301590024								
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	150.000	R\$ 0,0700	R\$ 10.500,0000	17/11/2020	11:28:15
Marca: NATULAB Fabricante: NATULAB Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO FÓLICO, 5 MG // NOME COMERCIAL AFOLIC // Nº DE REGISTRO 1384100500167								

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,0700	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0692	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0600	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0480	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	06.106.005/0001-80	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	31.905.076/0001-90	20/11/2020 09:03:11:253

R\$ 0,0400	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0400	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,0479	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:06:713
R\$ 0,0380	31.905.076/0001-90	20/11/2020 09:06:24:360
R\$ 0,0390	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:06:46:830
R\$ 0,0370	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:08:25:000
R\$ 0,0360	31.905.076/0001-90	20/11/2020 09:08:45:973
R\$ 0,0390	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:12:36:133
R\$ 0,0381	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:20:06:417
R\$ 0,0321	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:20:07:167
R\$ 0,0381	06.106.005/0001-80	20/11/2020 09:20:10:457
R\$ 0,0380	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:20:13:243
R\$ 0,0450	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:50:20:153

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:03	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,0321 e R\$ 0,0380.
Reinício da Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:16	Reinício da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores com os lances: {1}.
Reinício da Disputa Fechada	20/11/2020 09:44:17	Reinício da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores com os lances: {1}.
Reinício da Disputa Fechada	20/11/2020 09:49:17	Reinício da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores com os lances: {1}.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:54:18	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:54:18	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	20/11/2020 09:54:19	Item teve empate real para os valores 0,0390 e 0,0400. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Aceite	24/11/2020 09:37:20	Aceite individual da proposta. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23, pelo melhor lance de R\$ 0,0321.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:29	Convocado para envio de anexo o fornecedor MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 16:28:19	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO - CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 8 - ÁCIDO TRANEXÂMICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Dedicação ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: AMPOLA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/SML 5ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301860021 100x1	Não	Não	4.000	R\$ 3,6300	R\$ 14.520,0000	18/11/2020 16:29:29
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: HIPOLABOR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Conforme edital.	Sim	Sim	4.000	R\$ 3,6300	R\$ 14.520,0000	19/11/2020 15:53:00
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: ACIDO TRANEXAMICO Fabricante: HIPOLABOR	Não	Não	4.000	R\$ 4,8950	R\$ 19.580,0000	19/11/2020 15:41:14

Modelo / Versão: CX C/100AMP X 5ML GENERICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GENERICO ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML VALIDADE: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0186.002-1 Fabricante HIPOLABOR28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE Sim Não 4.000 R\$ 6,0000 R\$ 24.000,0000 16/11/2020 15:30:15
MEDICAMENTOS LTDA**Marca:** NIKKHO**Fabricante:** NIKKHO**Modelo / Versão:** AMPOLA**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/534.027.398/0001-71 JETHAMED COMERCIO DE Sim Sim 4.000 R\$ 6,0000 R\$ 24.000,0000 19/11/2020 10:42:42
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Marca:** HIPOLABOR**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo / Versão:** AMPOLA**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS REGISTRO M.S. 1.1343.0186.002-1 CODIGO BR 57896 327566

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA Não Não 4.000 R\$ 7,0000 R\$ 28.000,0000 16/11/2020 16:02:01

Marca: HIPOLABOR**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo / Versão:** AMPOLA**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ITEM: ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL Não Não 4.000 R\$ 7,8846 R\$ 31.538,4000 19/11/2020 17:36:14
MEDICO HOSPITALAR LTDA**Marca:** HIPOLABOR**Fabricante:** HIPOLABOR**Modelo / Versão:** HIPOLABOR (GENERICO)**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACIDO TRANEXAMICO, 50 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 5ML - COD. BR 327566 - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 113430186002112.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR Não Não 4.000 R\$ 8,1600 R\$ 32.640,0000 19/11/2020 15:27:51
LTDA**Marca:** Transamin**Fabricante:** Zydus Nikkho**Modelo / Versão:** Similar**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acido Tranexamico 50 Mg/MI Sol/Inj IV 5 MI F/A - Transamin 250 Mg/5 MI IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.5651.0045.002-6 - Observações do Item: Cód. GGREM: 536214070005414**Lances** (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 8,1600	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,8846	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,0000	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 6,0000	28.093.678/0001-85	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 6,0000	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,8950	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 3,6300	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 3,6300	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 5,9999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:09:290
R\$ 4,5500	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:32:927
R\$ 5,4600	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:13:05:843
R\$ 5,4599	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:13:13:210
R\$ 3,8478	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:20:12:387
R\$ 3,6299	09.676.256/0001-98	20/11/2020 09:24:09:933
R\$ 3,8476	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:24:12:010
R\$ 3,6422	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:57:530

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:07	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa	20/11/2020	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram

Fechada	09:33:58	lance entre R\$ 3,6299 e R\$ 3,8476.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:04	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:04	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:37:11	Aceite individual da proposta. Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, CNPJ/CPF: 09.676.256/0001-98, pelo melhor lance de R\$ 3,6299.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:32	Convocado para envio de anexo o fornecedor MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, CNPJ/CPF: 09.676.256/0001-98.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:55:54	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor MEDICAMENTOS DE AZ LTDA, CNPJ/CPF: 09.676.256/0001-98.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ LTDA - CNPJ/CPF: 09.676.256/0001-98

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 9 - ÁCIDO VALPRÓICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA Marca: EPILENIL Fabricante: BIOLAB-SANUS Modelo / Versão: CAPSULA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO 250MG (C1) BIOLAB-SANUS EPILENIL 1097400460023 1x25	Não	Não	100.000	R\$ 0,1800	R\$ 18.000,0000	18/11/2020 16:29:29
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA Marca: Epilenil Fabricante: Biolab Sanus Modelo / Versão: 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Valproato de Sódio (Ácido Valpróico) 250mg Cápsula 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 25 Biolab Sanus Epilenil 1097400460023 Nacional	Não	Não	100.000	R\$ 0,2000	R\$ 20.000,0000	19/11/2020 11:14:46
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO Marca: ABBOTT Fabricante: ABBOTT Modelo / Versão: DEPAKENE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE (C1) RMS 1055303150079	Não	Não	100.000	R\$ 0,2000	R\$ 20.000,0000	19/11/2020 16:57:21
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo / Versão: EPILENIL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 250 MG	Não	Não	100.000	R\$ 0,2300	R\$ 23.000,0000	19/11/2020 15:50:06
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG // NOME COMERCIAL EPILENIL // Nº DE REGISTRO 1097400460023	Não	Não	100.000	R\$ 0,3000	R\$ 30.000,0000	17/11/2020 11:28:15
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: EPILENIL 250MG Fabricante: BIOLAB SANUS Modelo / Versão: CX C/1FR X 25CAP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CAP ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA GEL MOLE VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0974.0046.002-3 Fabricante BIOLAB SANUS	Não	Não	100.000	R\$ 0,3500	R\$ 35.000,0000	19/11/2020 15:41:14
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo / Versão: EPILENIL	Não	Não	100.000	R\$ 0,3846	R\$ 38.460,0000	19/11/2020 17:36:14

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO, 250 MG - COD. BR 267504 - Marca: BIOLAB - N.Comercial: EPILENIL - Reg.MS: 1097400460023

65.817.900/0001-71 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Não Não 100.000 R\$ 0,4000 R\$ 40.000,0000 18/11/2020 14:23:08

Marca: DEPAKENE 250

Fabricante: ABBOTT

Modelo / Versão: DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - CPS ABBOTT 1055303150079

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,4000	65.817.900/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3846	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3500	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2300	76.386.283/0001-13	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2000	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2000	81.706.251/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,1800	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:15:457
R\$ 0,1900	81.706.251/0001-98	20/11/2020 09:05:51:990
R\$ 0,2200	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:40:990
R\$ 0,1700	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:20:16:340
R\$ 0,1270	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:34:56:647

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:12	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,1700 e R\$ 0,2300.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:18	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:18	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:37:28	Aceite individual da proposta. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23, pelo melhor lance de R\$ 0,1270.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO - CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 10 - ÁCIDO VALPRÓICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	Não	Não	1.000	R\$ 3,8000	R\$ 3.800,0000	19/11/2020 15:38:18
	Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML CX C/50 FRASCOS + 50 CP MED (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENERICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDÊNCIA NACIONAL,VALIDADE 24 MESES,MS: 1.2568.0234.005-2						
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	1.000	R\$ 4,6500	R\$ 4.650,0000	12/11/2020 08:59:29
	Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE 100ML Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 50 REGISTRO: 1134301420048 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.						
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	1.000	R\$ 4,7300	R\$ 4.730,0000	19/11/2020 15:41:14

Marca: VALPROATO DE SODIO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo / Versão: CX C/50FRS X100ML GENERICO
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: VALPROATO DE SODIO CX C/50FRS X100ML GENERICO VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLASTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0142.004-8 Fabricante HIPOLABOR

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE Sim Não 1.000 R\$ 5,0000 R\$ 5.000,0000 16/11/2020 15:30:15
 MEDICAMENTOS LTDA

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo / Versão: FR
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE

02.520.829/0003-02 DIMASTER - COMERCIO Não Não 1.000 R\$ 5,0000 R\$ 5.000,0000 17/11/2020 11:28:15
 DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo / Versão: FRASCO
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE 100ML // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 1134301420048

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR Não Não 1.000 R\$ 6,4600 R\$ 6.460,0000 19/11/2020 15:27:51
 LTDA

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo / Versão: Genérico
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Valproato de Sódio 50 Mg/MI 100 MI VO Fr - Valproato de Sódio 50 Mg/MI Caixa C/50 Frascos C/100 MI + Copo Dosador (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.1343.0142.004-8 - Observações do Item: Cód. GGREM: 511609703134116

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL Não Não 1.000 R\$ 6,8269 R\$ 6.826,9000 19/11/2020 17:36:14
 MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: PRATI DONADUZZI
Modelo / Versão: PRATI (GENÉRICO)
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO, 50 MG/ML, XAROPE 100ML - COD. BR 308732 - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI (GENÉRICO) - Reg.MS: 1256802340052

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTAÇÃO E Não Não 1.000 R\$ 13,5300 R\$ 13.530,0000 19/11/2020 16:57:21
 DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HO

Marca: ABBOTT
Fabricante: ABBOTT
Modelo / Versão: DEPAKENE
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 50MG/ML XPE 100ML ABBOTT DEPAKENE (C1) RMS 1055303150011

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 13,5300	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 6,8269	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 6,4600	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 5,0000	28.093.678/0001-85	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 5,0000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,7300	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,6500	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 3,8000	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 4,6499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:20:663
R\$ 3,7500	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:49:363
R\$ 3,7000	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:07:57:203
R\$ 4,6000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:10:06:713
R\$ 4,5999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:10:13:017
R\$ 4,5900	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:18:19:700
R\$ 4,5899	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:18:20:707
R\$ 4,5500	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:20:06:363
R\$ 4,5499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:20:10:150
R\$ 3,9220	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:20:22:387
R\$ 7,4685	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:20:23:147
R\$ 4,5000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:21:31:683
R\$ 4,4999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:21:36:113

R\$ 4,4000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:21:59:007
R\$ 3,4000	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:34:29:860
R\$ 3,9210	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:56:270

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:18	Item Aberto.
Início 1ª Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:58	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 3,7000 e R\$ 3,9220.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:38:58	Encerrada etapa fechada do Item.
Encerrado	20/11/2020 09:38:59	Item encerrado.
Item cancelado no julgamento	24/11/2020 11:45:45	Item cancelado no julgamento. Motivo: nenhuma proposta válida

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 11 - ÁCIDO VALPRÓICO

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO Marca: ABBOTT Fabricante: ABBOTT Modelo / Versão: DEPAKENE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE (C1) RMS 1055303150052	Não	Não	180.000	R\$ 0,3200	R\$ 57.600,0000	19/11/2020 17:01:02
65.817.900/0001-71	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Marca: DEPAKENE 500 Fabricante: ABBOTT Modelo / Versão: DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV ACIDO VALPROICO 500MG (C1) - CPR ABBOTT 1055303150052	Não	Não	180.000	R\$ 0,5000	R\$ 90.000,0000	18/11/2020 14:25:07
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo / Versão: EPILENIL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG	Não	Não	180.000	R\$ 0,5600	R\$ 100.800,0000	19/11/2020 15:51:38
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA Marca: Epienil Fabricante: Biolab Sanus Modelo / Versão: 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Valproato de Sódio (Ácido Valpróico) 500mg Cápsula 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 Biolab Sanus Epienil 1097400460112 Nacional	Não	Não	180.000	R\$ 0,6000	R\$ 108.000,0000	19/11/2020 13:13:08
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG // NOME COMERCIAL EPILENIL // Nº DE REGISTRO 1097400460112	Não	Não	180.000	R\$ 0,7000	R\$ 126.000,0000	17/11/2020 11:31:36
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: EPILENIL 500MG Fabricante: BIOLAB SANUS Modelo / Versão: CX C/1FR X 50CPR REV Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CPR REV ACIDO VALPROICO 500MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0974.0046.011-2 Fabncante BIOLAB SANUS	Não	Não	180.000	R\$ 0,7400	R\$ 133.200,0000	19/11/2020 15:41:26
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL	Não	Não	180.000	R\$ 0,8846	R\$ 159.228,0000	19/11/2020

MEDICO HOSPITALAR
LTDA

17:36:14

Marca: BIOLAB

Fabricante: BIOLAB

Modelo / Versão: EPILENIL

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACIDO VALPROICO, 500 MG - COD. BR 267505 - Marca: BIOLAB - N.Comercial: EPILENIL - Reg.MS: 1097400460112

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,8846	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,7400	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,7000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,6000	81.706.251/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,5600	76.386.283/0001-13	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,5000	65.817.900/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3200	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,5999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:28:067
R\$ 0,5000	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:07:57:200
R\$ 0,5900	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:10:14:343
R\$ 0,5899	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:10:19:453
R\$ 0,5890	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:18:40:820
R\$ 0,5889	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:18:45:287
R\$ 0,5800	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:20:18:820
R\$ 0,5799	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:20:24:117
R\$ 0,5599	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:21:48:387
R\$ 0,2980	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:34:55:863

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:25	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:58	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,3200 e R\$ 0,5599.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:09	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:09	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:37:52	Aceite individual da proposta. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23, pelo melhor lance de R\$ 0,2980.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO - CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 12 - ADENOSINA

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Marca: ADENOSINA 3MG/ML Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: CX C/50AMP X 2ML IV GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA 3MG/ML CX C/50AMP X 2ML IV GENERICO ADENOSINA 6MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0182.002-1 Fabricante HIPOLABOR	Não	Não	1.500	R\$ 9,6500	R\$ 14.475,0000	19/11/2020 15:41:26
10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo / Versão: AMPOLA 2ML Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, DOSAGEM 3 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	Sim	Sim	1.500	R\$ 11,7000	R\$ 17.550,0000	19/11/2020 11:18:02
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE	Sim	Não	1.500	R\$ 11,7200	R\$ 17.580,0000	16/11/2020

MEDICAMENTOS LTDA

15:31:52

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: AMP

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, DOSAGEM 3 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL CX C/ 50

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA Não Não 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 16/11/2020 16:03:56

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: AMPOLA

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ITEM: ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.

02.816.696/0001-54 PONTAMED Não Não 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 18/11/2020 16:30:08

Marca: GENERICO

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: AMPOLA

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G) HIPOLABOR GENERICO 1134301820021 50x1

34.027.398/0001-71 JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS Sim Sim 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 10:46:21

HOSPITALARES LTDA

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: AMPOLA

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CAIXA COM 50 AMPOLAS REGISTRO M.S. 1.1343.0182.002-1 CODIGO BR 50884 278281

31.123.992/0001-78 MR MED COMERCIO DE PRODUTOS Sim Sim 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 13:39:43

HOSPITALARES EIRELI

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

Modelo / Versão: AMPOLA

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA 3 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CAIXA COM 50 AMPOLAS DE VIDRO ÁMBAR COM 2,00 ML - N.º DE REGISTRO NO MS: 1134301820021

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Sim Sim 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 15:40:04

EIRELI

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: HIPOLABOR

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, DOSAGEM 3 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL.

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT Sim Não 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 15:51:33

PRODUTOS HOSPIT

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: Ampola 2,00 ML

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML 113430182 PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS / PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS / PAGAMENTO: 30 DIAS / NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS BENS.

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI Sim Sim 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 16:36:44

EIRELI

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: HIPOLABOR

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA

26.129.177/0001-86 AS3 HOSPITALAR LTDA Sim Sim 1.500 R\$ 11,7200 R\$ 17.580,0000 19/11/2020 17:49:21

AS3 HOSPITALAR LTDA

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo / Versão: HIPOLABOR

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML - REGISTRO 1134301820021

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E Sim Não 1.500 R\$ 19,8100 R\$ 29.715,0000 19/11/2020 16:24:39

FARMACEUTICOS E

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo / Versão: HIPOLABOR
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ADENOSINA

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor de Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 19,8100	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	85.477.586/0001-32	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	17.472.278/0001-64	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	28.093.678/0001-85	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	31.123.992/0001-78	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	25.279.552/0001-01	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7200	26.129.177/0001-86	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,7000	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 9,6500	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,6100	26.129.177/0001-86	20/11/2020 09:07:05:177
R\$ 9,6600	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:07:43:067
R\$ 11,3500	85.477.586/0001-32	20/11/2020 09:08:35:150
R\$ 10,3800	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:13:28:977
R\$ 10,9000	17.472.278/0001-64	20/11/2020 09:14:09:657
R\$ 10,5185	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:20:34:933
R\$ 11,3400	25.279.552/0001-01	20/11/2020 09:20:37:483
R\$ 10,3000	05.159.591/0001-68	20/11/2020 09:22:02:083
R\$ 7,7100	02.816.696/0001-54	20/11/2020 09:34:02:103
R\$ 9,5400	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:37:54:077
R\$ 9,1500	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:38:32:777

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:32	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:57	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedor que apresentaram lance entre R\$ 9,6500 e R\$ 10,5185.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:07	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:07	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:38:36	Aceite individual da proposta. Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54, pelo melhor lance de R\$ 7,7100.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:36	Convocado para envio de anexo o fornecedor PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:26:53	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 13 - ÁGUA DESTILADA

Propostas Participaram deste Item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	Não	Não	90.000	R\$ 0,3500	R\$ 31.500,0000	16/11/2020 16:03:56

Marca: SAMTEC
Fabricante: SAMTEC
Modelo / Versão: AMPOLA
Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ITEM: ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10 ML
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA)

DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDÊNCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	Não	Não	90.000	R\$ 0,3600	R\$ 32.400,0000	19/11/2020 14:38:42
Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Modelo / Versão: SAMTEC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME O EDITAL.							
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	90.000	R\$ 0,4000	R\$ 36.000,0000	17/11/2020 11:31:36
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo / Versão: AMPOLA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10 ML // NOME COMERCIAL "FARMACE-AGUA PARA I" // Nº DE REGISTRO 1108500110066							
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	90.000	R\$ 0,4423	R\$ 39.807,0000	19/11/2020 17:36:14
Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Modelo / Versão: AGUA PARA INJETAVEIS Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: AGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGENICA AMPOLA 10 ML - COD. BR 276839 - Marca: SAMTEC - N.Comercial: AGUA PARA INJETAVEIS - Reg.MS: 1559200020045							
01.733.345/0001-17	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDI	Não	Não	90.000	R\$ 0,4800	R\$ 43.200,0000	13/11/2020 15:18:50
Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Modelo / Versão: FARMACE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Água destilada, estéril e apirogenica ampola 10 ml							
34.027.398/0001-71	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	90.000	R\$ 0,5000	R\$ 45.000,0000	19/11/2020 10:46:21
Marca: EQUIPLEX Fabricante: EQUIPLEX Modelo / Versão: AMPOLA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10 ML CAIXA COM 200 AMPOLAS REGISTRO M.S. 1.1772.0024.046-3 CODIGO BR 7652 276839							
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	90.000	R\$ 0,5300	R\$ 47.700,0000	19/11/2020 15:41:26
Marca: AGUA PARA INIECAO Fabricante: EQUIPLEX Modelo / Versão: CX C/200AMP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: AGUA PARA INIECAO 10ML CX C/200AMP AGUA PARA INIECAO 10ML VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1772.0024.046-3 Fabricante EQUIPLEX							

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,5300	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,5000	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4800	01.733.345/0001-17	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4423	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3600	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3500	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:05:43:797
R\$ 0,3400	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:07:55:957
R\$ 0,3399	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:07:56:547
R\$ 0,3400	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:08:08:467
R\$ 0,3200	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:08:09:440
R\$ 0,3199	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:08:10:913
R\$ 0,3300	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:08:13:133
R\$ 0,3000	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:08:17:183
R\$ 0,3100	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:08:26:890
R\$ 0,2999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:08:29:307
R\$ 0,2600	94.389.400/0001-84	20/11/2020 09:08:31:910
R\$ 0,2610	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:08:53:300

R\$ 0,3400	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:10:22:513
R\$ 0,2900	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:10:54:810
R\$ 0,2899	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:10:58:383
R\$ 0,2470	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:13:48:913
R\$ 0,2300	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:35:12:967

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:40	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,2470 e R\$ 0,2610.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:19	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:19	Item encerrado.
Item cancelado no julgamento	24/11/2020 11:45:49	Item cancelado no julgamento. Motivo: nenhuma proposta válida

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 14 - ALBENDAZOL

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas. (As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: Prati Donaduzzi Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Albendazol 40 Mg/MI 10 MI VO Fr - Albendazol 40 Mg/MI Caixa C/200 Frascos C/10 MI (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.2568.0029.004-1 - Observações do Item: Cód. GGREM: 528500206130115	Não	Não	5.000	R\$ 0,9200	R\$ 4.600,0000	19/11/2020 15:27:51
73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) MEDICAMENTO GENÉRICO MARCA PRATI DONADUZZI PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES MS: 1.2568.0029.004-1	Não	Não	5.000	R\$ 0,9200	R\$ 4.600,0000	19/11/2020 15:45:19
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: ALBEL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL RMS 1542300440052	Não	Não	5.000	R\$ 0,9200	R\$ 4.600,0000	19/11/2020 17:01:02
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: ALBEL Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML - COD. BR 267507 - Marca: GEOLAB - N.Comercial: ALBEL - Reg.MS: 1542300440063	Não	Não	5.000	R\$ 1,1500	R\$ 5.750,0000	19/11/2020 17:36:14
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: ALBEL Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C 60 REGISTRO: 1542300440063 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.	Não	Não	5.000	R\$ 1,3300	R\$ 6.650,0000	12/11/2020 09:01:50
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Marca: PRATI	Não	Não	5.000	R\$ 1,5000	R\$ 7.500,0000	17/11/2020 11:31:36

Fabricante: PRATI**Modelo / Versão:** FRASCO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 125680029004

34.027.398/0001-71 JETHAMED COMERCIO DE Sim Sim 5.000 R\$ 1,5000 R\$ 7.500,0000 19/11/2020
 PRODUTOS HOSPITALARES 10:46:21
 LTDA

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** FRASCO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML CAIXA COM 200 FRASCOS REGISTRO M.S. 1.2568.0029.004-1 CODIGO BR 7647 267507**Lances** (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 1,5000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,5000	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,3300	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 1,1500	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,9200	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,9200	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,9200	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,9100	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:06:30:037
R\$ 1,1400	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:11:01:373
R\$ 1,1399	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:11:06:943
R\$ 1,1300	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:18:59:437
R\$ 1,1299	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:19:05:550
R\$ 1,1200	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:20:27:257
R\$ 1,1199	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:20:32:953
R\$ 0,9000	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:21:03:947
R\$ 1,1000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:22:08:600
R\$ 1,0999	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:22:09:573
R\$ 1,0000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:23:24:177
R\$ 0,8200	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:34:35:333
R\$ 0,8462	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:34:57:203
R\$ 0,9190	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:57:540

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item**Eventos do Item**

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:49	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,9000 e R\$ 0,9200.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:17	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:17	Item encerrado.
Acelte	24/11/2020 09:38:57	Acelte individual da proposta. Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66, pelo melhor lance de R\$ 0,8200.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ/CPF: 73.856.593/0001-66

Não existem intenções de recurso para o item**Item: 15 - ALBENDAZOL**

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
 (As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,2700	R\$ 2.700,0000	12/11/2020 09:01:50
	Marca: BENZOL Fabricante: GREEN PHARMA Modelo / Versão: ALBENDAZOL, 400 MG						

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CX C/ 45 |REGISTRO: 1201900080066 |VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS. |ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: CONFORME O EDITAL. | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%.

04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,3800	R\$ 3.800,0000	16/11/2020 15:22:21
<p>Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL 400MG REG MS:1256800520029</p>							
34.027.398/0001-71	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	10.000	R\$ 0,3800	R\$ 3.800,0000	19/11/2020 10:46:21
<p>Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, 400 MG CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS REGISTRO M.S. 1.2568.0052.002-9 CODIGO BR 7653 267506</p>							
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	10.000	R\$ 0,3800	R\$ 3.800,0000	19/11/2020 11:18:02
<p>Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, DOSAGEM 400 MG</p>							
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,3800	R\$ 3.800,0000	19/11/2020 15:27:51
<p>Marca: Prati Donaduzzi Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Albendazol 400 Mg VO Cp - Albendazol 400 Mg Caixa C/100 Cp Mastigáveis (100 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.2568.0052.002-9 - Observações do item: Cód. GGREM: 528500208117116</p>							
73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,3800	R\$ 3.800,0000	19/11/2020 15:45:19
<p>Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL 400 MG COM MAST CX 100 COMP (EMB FRAC) MEDICAMENTO GENERICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDÊNCIA NACIONAL, VALIDADE 24 MESES, MS: 1.2568.0052.002-9</p>							
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,5300	R\$ 5.300,0000	19/11/2020 10:37:57
<p>Marca: GENÉRICO Fabricante: PRATI Modelo / Versão: C/100 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, DOSAGEM 400 MG</p>							
25.034.906/0001-58	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	10.000	R\$ 0,6000	R\$ 6.000,0000	12/11/2020 11:22:37
<p>Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI DONADUZZI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, DOSAGEM 400 MG</p>							
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	10.000	R\$ 0,6000	R\$ 6.000,0000	17/11/2020 11:31:36
<p>Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, 400 MG // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 1256800520029</p>							
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	10.000	R\$ 0,6538	R\$ 6.538,0000	19/11/2020 17:36:14
<p>Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI "FRAC" (GENERICO) Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALBENDAZOL, 400 MG - COD. BR 267506 - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI "FRAC" (GENERICO) - Reg.MS: 1256800520029</p>							

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,6538	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,6000	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,6000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253

R\$ 0,5300	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	34.027.398/0001-71	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2700	03.652.030/0001-70	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,5299	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:00:487
R\$ 0,2900	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:06:44:847
R\$ 0,4600	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:09:10:167
R\$ 0,4599	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:09:13:913
R\$ 0,3790	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:11:08:623
R\$ 0,4500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:12:50:697
R\$ 0,4499	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:12:55:983
R\$ 0,3789	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:21:03:417
R\$ 0,3700	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:22:19:953
R\$ 0,3699	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:22:24:093
R\$ 0,3650	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:23:32:600
R\$ 0,3649	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:23:34:847
R\$ 0,3600	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:24:47:543
R\$ 0,3599	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:24:53:573
R\$ 0,3500	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:25:11:510
R\$ 0,3499	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:25:29:283
R\$ 0,3450	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:25:52:270
R\$ 0,3063	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:56:257

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:05:58	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:57	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,2700 e R\$ 0,3800.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:03	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:39:03	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	20/11/2020 09:39:03	Item teve empate real para o valor 0,3800. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Aceite	24/11/2020 09:39:06	Aceite individual da proposta. Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70, pelo melhor lance de R\$ 0,2700.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70

Não existem Intenções de recurso para o Item

Item: 16 - ALENDRONATO DE SÓDIO

Propostas Participaram deste Item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	D Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	16/11/2020 15:22:21
	Marca: CELLERA Fabricante: CELLERA Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG RÉG MS:1044002050010						
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	18/11/2020 10:14:43
	Marca: ENDROSTAN Fabricante: CELLERA Modelo / Versão: ENDROSTAN Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 70 MG Nome comercial:						

ENDROSTAN; Embalagem: CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS (1 BLISTER DE 4 COMP); Registro MS: 1044001570030; Procedência: Nacional; Fabricante: CELLERA FARMACEUTICA S.A.; NCM: 30049059; EAN: 7893454213118

81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 11:17:10
	Marca: Osteofar Fabricante: Elofar Modelo / Versão: CT BL AL PLAS INC X 4 CX/ 300 CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Alendronato Sódico 70mg Comprimido Simples CT BL AL PLAS INC X 4 CX/ 300 CPR 300 Elofar Osteofar 1038501110049 Nacional						
12.889.035/0001-02	INDOVAMED HOSPITALAR LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 15:27:51
	Marca: Endrostan Fabricante: Cellera Modelo / Versão: Similar Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen - Endrostan 70 Mg Caixa C/4 Cp (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.0440.0157.003-0 - Observações do Item: Cód. GGREM: 514007101114410						
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 15:51:38
	Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: OSTEOFAR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 70 MG						
07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 17:01:02
	Marca: DELTA/CELLERA Fabricante: DELTA/CELLERA Modelo / Versão: DELTA/CELLERA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SODIO 70MG C/4 DELTA ENDROSTAN RMS 1044001570030						
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 17:06:04
	Marca: cellera Fabricante: cellera Modelo / Versão: cellera Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SODIO, 70 MG						
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2200	R\$ 4.400,0000	19/11/2020 17:36:14
	Marca: DELTA-CELLERA Fabricante: DELTA-CELLERA Modelo / Versão: ENDOSTRAN Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SODIO, 70 MG - COD. BR 269462 - Marca: DELTA-CELLERA - N.Comercial: ENDOSTRAN - Reg.MS: 1044001570030						
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,2800	R\$ 5.600,0000	19/11/2020 15:41:26
	Marca: ENDROSTAN 70MG Fabricante: CELLERA Modelo / Versão: CX C/1BLT X 4CPR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ENDROSTAN 70MG CX C/4CPR ALENDRONATO SODICO 70MG CX C/1BLT X 4CPR VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0440.0157.003-0 Fabricante CELLERA						
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	20.000	R\$ 0,3000	R\$ 6.000,0000	17/11/2020 11:31:36
	Marca: DELTA Fabricante: DELTA Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG // NOME COMERCIAL ENDROSTAN // Nº DE REGISTRO 1044001570030						
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	20.000	R\$ 0,3900	R\$ 7.800,0000	19/11/2020 10:37:57
	Marca: OSTEOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: C/200 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 70 MG						
25.034.906/0001-58	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	20.000	R\$ 1,0000	R\$ 20.000,0000	12/11/2020 11:22:37
	Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI DONADUZZI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 70 MG						

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 1,0000	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3900	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2800	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	81.706.251/0001-98	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	76.386.283/0001-13	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	00.656.468/0001-39	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2200	05.782.733/0001-49	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2199	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:18:750
R\$ 0,2100	00.656.468/0001-39	20/11/2020 09:07:12:663
R\$ 0,2099	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:07:16:057
R\$ 0,2000	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:08:28:047
R\$ 0,1900	67.729.178/0004-91	20/11/2020 09:08:41:503
R\$ 0,3200	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:09:27:430
R\$ 0,1899	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:10:18:617
R\$ 0,2000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:11:16:720
R\$ 0,3300	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:13:08:810
R\$ 0,1850	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:21:06:957
R\$ 0,1895	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:21:17:963
R\$ 0,1961	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:21:28:047
R\$ 0,1787	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:35:15:353
R\$ 0,1799	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:37:55:500

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:06:11	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:59	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,1850 e R\$ 0,2000.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:38:57	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:38:57	Item encerrado.
Sorteio eletrônico	20/11/2020 09:38:58	Item teve empate real para o valor 0,2200. Procedeu-se o sorteio eletrônico entre os fornecedores com propostas empatadas.
Aceite	24/11/2020 09:39:52	Aceite individual da proposta. Fornecedor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44, pelo melhor lance de R\$ 0,1787.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:39	Convocado para envio de anexo o fornecedor WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:24:18	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 17 - ALGESTONA ACETONIDA

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas. (As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
10.869.890/0001-26	AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	5.000	R\$ 7,2000	R\$ 36.000,0000	19/11/2020 11:18:02
	Marca: EMS						
	Fabricante: EMS						
	Modelo / Versão: AMPOLA 1ML						

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALGESTONA ACETONIDA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, DOSAGEM 150 MG + 10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL							
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Não	Não	5.000	R\$ 7,2200	R\$ 36.100,0000	16/11/2020 15:22:21
Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALGESTRONA ACETONIDA 1ML REG MS:1058304690012							
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO	Sim	Sim	5.000	R\$ 7,2200	R\$ 36.100,0000	18/11/2020 17:12:57
Marca: GENERICO Fabricante: EMS Modelo / Versão: FR/AMP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: REG 1023507830010							
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	Não	Não	5.000	R\$ 10,2100	R\$ 51.050,0000	19/11/2020 10:37:57
Marca: GENERICO Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: C/ 1 AMPOLA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALGESTONA ACETONIDA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, DOSAGEM 150 MG + 10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL							
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	Não	Não	5.000	R\$ 11,0000	R\$ 55.000,0000	16/11/2020 16:03:56
Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: AMPOLA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ITEM: ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.							
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	5.000	R\$ 13,9038	R\$ 69.519,0000	19/11/2020 17:36:14
Marca: E.M.S Fabricante: E.M.S Modelo / Versão: EMS (GENERICO) Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML - COD. BR 295605 - Marca: E.M.S - N.Comercial: EMS (GENERICO) - Reg.MS: 1023507830010							

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 13,9038	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 11,0000	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 10,2100	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,2200	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,2200	29.228.930/0001-89	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 7,2000	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 10,2099	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:32:253
R\$ 7,1000	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:10:11:273
R\$ 7,0000	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:10:38:263
R\$ 6,9999	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:11:51:560
R\$ 6,9900	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:12:56:553
R\$ 8,5000	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:13:22:177
R\$ 6,9800	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:13:39:807
R\$ 8,1800	82.225.947/0001-65	20/11/2020 09:14:17:630
R\$ 6,9700	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:14:41:997
R\$ 6,9000	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:15:11:153
R\$ 6,5000	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:20:56:850
R\$ 6,1350	04.372.020/0001-44	20/11/2020 09:36:08:757

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:06:27	Item Aberto.
Início 1a Etapa da	20/11/2020	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre

Disputa Fechada	09:33:56	R\$ 6,5000 e R\$ 8,5000.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:38:55	Encerrada etapa fechada do Item.
Encerrado	20/11/2020 09:38:55	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:40:02	Aceite individual da proposta. Fornecedor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44, pelo melhor lance de R\$ 6,1350.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44

Não existem Intenções de recurso para o item

Item: 18 - ALOPURINOL

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL, DOSAGEM 300 MG	Sim	Sim	50.000	R\$ 0,2100	R\$ 10.500,0000	19/11/2020 11:18:02
73.856.593/0001-66	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENERICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDENCIA NACIONAL, VALIDADE 24 MESES, MS: 1.2568.0191.006-8	Não	Não	50.000	R\$ 0,2500	R\$ 12.500,0000	19/11/2020 15:45:19
04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA Marca: GENÉRICO Fabricante: SANDOZ Modelo / Versão: C/60 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL, DOSAGEM 300 MG	Não	Não	50.000	R\$ 0,3700	R\$ 18.500,0000	19/11/2020 10:37:57
02.520.829/0003-02	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL, 300 MG // NOME COMERCIAL GENÉRICO // Nº DE REGISTRO 1256801910068	Não	Não	50.000	R\$ 0,3800	R\$ 19.000,0000	17/11/2020 11:31:36
25.034.906/0001-58	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI DONADUZZI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL, DOSAGEM 300 MG	Sim	Sim	50.000	R\$ 0,4000	R\$ 20.000,0000	12/11/2020 11:22:37
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: Prati Donaduzzi Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Alopurinol 300 Mg V0 Cp - Alopurinol 300 MG Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.2568.0191.006-8 - Observações do item: Cód. GGREM: 528530006113111	Não	Não	50.000	R\$ 0,4000	R\$ 20.000,0000	19/11/2020 15:27:50
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI (GENÉRICO) Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL, 300 MG - COD. BR 267509 - Marca: PRATI DONADUZZI - N.Comercial: PRATI (GENÉRICO) - Reg.MS: 1256801910068	Não	Não	50.000	R\$ 0,4846	R\$ 24.230,0000	19/11/2020 17:36:14
07.752.236/0001-23	MÉDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HQ Marca: SANDOZ	Não	Não	50.000	R\$ 0,7216	R\$ 36.080,0000	19/11/2020 17:01:02

Fabricante: SANDOZ
 Modelo / Versão: GENERICO
 Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ALOPURINOL 300MG 30CP GEN SANDOZ RMS 1004703310079

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 0,7216	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4846	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4000	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,4000	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3800	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3700	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2500	73.856.593/0001-66	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,2100	10.869.890/0001-26	20/11/2020 09:03:11:253
R\$ 0,3699	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:06:39:430
R\$ 0,3200	25.034.906/0001-58	20/11/2020 09:09:39:917
R\$ 0,3199	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:09:42:240
R\$ 0,3100	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:11:28:307
R\$ 0,3500	04.889.315/0001-92	20/11/2020 09:13:54:300
R\$ 0,3099	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:21:39:640
R\$ 0,2381	07.752.236/0001-23	20/11/2020 09:21:40:133
R\$ 0,3000	02.520.829/0003-02	20/11/2020 09:22:29:723
R\$ 0,3150	00.802.002/0001-02	20/11/2020 09:40:10:560
R\$ 0,3088	12.889.035/0001-02	20/11/2020 09:43:11:167

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	20/11/2020 09:06:35	Item Aberto.
Início 1a Etapa da Disputa Fechada	20/11/2020 09:33:57	Início da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores que apresentaram lance entre R\$ 0,2100 e R\$ 0,3000.
Reinício da Disputa Fechada	20/11/2020 09:39:09	Reinício da etapa fechada. Fornecedores convocados: Fornecedores com os lances: {1}.
Encerrada Disputa Fechada	20/11/2020 09:44:09	Encerrada etapa fechada do item.
Encerrado	20/11/2020 09:44:09	Item encerrado.
Aceite	24/11/2020 09:40:32	Aceite Individual da proposta. Fornecedor: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 10.869.890/0001-26, pelo melhor lance de R\$ 0,2100.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 14:15:44	Convocado para envio de anexo o fornecedor AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 10.869.890/0001-26.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	24/11/2020 15:45:06	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 10.869.890/0001-26.
Habilitado	02/12/2020 15:28:00	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ/CPF: 10.869.890/0001-26

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 19 - AMBROXOL

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
 (As propostas com * na frente foram desclassificadas)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	Não	Não	6.000	R\$ 1,4700	R\$ 8.820,0000	19/11/2020 11:17:10
Marca: Genérico Fabricante: Farmace Modelo / Versão: CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Ambroxol (Cloridrato) 3mg/ml - 100ml Xarope contém açúcar CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP 60 Farmace Genérico 1108500390085 Nacional							
03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	6.000	R\$ 1,6100	R\$ 9.660,0000	12/11/2020 09:01:50