

SUMÁRIO

Homologação	2
ATA DE REGISTRO	6



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

PREFEITURA DE CAMPOS LINDOS -TO

Imprensa Oficial Instituída pela Lei nº 001 de 31 de maio de 2021

Homologação

PROCESSO Nº 364/2023 MUNICÍPIO DE CAMPOS LINDOS/TO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2023.

DESPACHO. Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento procedido pelo(a) Pregoeiro(a), inserto nestes autos, bem como Parecer Jurídico, RESOLVO, no uso de minhas atribuições legais, com fulcro nas disposições do art. 4, XXII da Lei n.10.520, de 17 de julho de 2002 com modificações posteriores, HOMOLOGAR o procedimento licitatório realizado na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO nº 33/2023 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOPITALARES E ODONTOLÓGICOS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES E ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS LINDOS. destinados a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE deste Município, para o cumprimento das atribuições do Município de CAMPOS LINDOS/TO, apresentando-se como propostas mais vantajosas as das empresas:

PROFARM - COM.DE MED.E MAT. HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 00.545.222/0001-90, estabelecida em RUA LEONILHO SOARES GIL, 0, - CENTRO, PALMAS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/01	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	2.000,0000	UN	0,2000	400,0000
01/07	ATENOLOL 25MG	PRATI DONADUZZI	12.000,0000	CP	0,0600	720,0000
01/12	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	CIMED	9.000,0000	CP	0,0700	630,0000
01/13	CARVEDILOL	E M S	500,0000	CP	0,1000	50,0000
01/16	CARVEDILOL 3.125 MG COMP.	E M S	500,0000	CP	0,1000	50,0000
01/17	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	E M S	500,0000	CP	0,1000	50,0000
01/20	CINARIZINA CP.25MG CX30	NEO QUIMICA	2.500,0000	UN	0,3300	825,0000
01/21	CINARIZINA 75MG	NEO QUIMICA	2.000,0000	UN	0,4900	980,0000
01/22	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	4.000,0000	UN	0,2600	1.040,0000
01/24	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	500,0000	UN	0,2200	110,0000
01/66	BENZILPENICILIN A 600.000UI	TEUTO	2.000,0000	AM	7,9800	15.960,0000
01/68	BICARBONATO DE SÓDIO 8/4% 10ML SOL INJETAVEL	SAMTEC	600,0000	AM	0,7000	420,0000
01/75	CLORETO DE POTASSIO FRASC C/10ML	SAMTEC	600,0000	AM	0,4500	270,0000
01/76	CLORETO DE SÓDIO FRASC C/10 ML	EQUIPLEX	800,0000	FR	0,3100	248,0000
01/103	SULFATO DE MAGNÉSIO 1MG/ML	SAMTEC	600,0000	UN	1,0400	624,0000
01/118	AZITROMICINA	PHARLAB	6.000,0000	UN	1,3000	7.800,0000
01/122	ACIDO ASCORBICO 200 MG/ ML XAROPE	NATULAB	2.000,0000	UN	1,1300	2.260,0000
01/125	CEFALEXINA	ABL ANTIBIOT	3.000,0000	UN	0,4800	1.440,0000
01/128	DIPIRONA SÓDICA	PRATI DONADUZZI	4.000,0000	UN	0,1600	640,0000
01/171	CATGUT CROM. 5 C/24 UND	TECNOFIO	480,0000	UN	3,8700	1.857,6000
01/192	AVENTAL DESCARTAVEL	KASMED	1.000,0000	UN	1,3100	1.310,0000
01/214	LAMINA P/BISTURI 11 C/100 UND.	STERILANCE	2.000,0000	UN	0,2100	420,0000
01/248	SONDA FOLEY NUMERO 12	SOLIDOR	300,0000	UN	1,9500	585,0000
01/249	SONDA FOLEY NUMERO 14	SOLIDOR	300,0000	UN	1,9500	585,0000
01/253	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA 12	MEDSONDA	300,0000	UN	0,6000	180,0000
01/273	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL BORRACHA	IODONTOSUL	50,0000	UN	5,9400	297,0000
01/289	BROCA CARBIDE CA6	MICRODONT	30,0000	UN	6,9000	207,0000
01/293	BROCA 1015	MICRODONT	30,0000	UN	2,6300	78,9000
01/294	BROCA FG 1016	MICRODONT	30,0000	UN	2,6300	78,9000
01/295	BROCA FG 1016 S	MICRODONT	30,0000	UN	2,6300	78,9000
01/298	BROCA FG 2137 F	MICRODONT	30,0000	UN	2,6300	78,9000
01/306	HEMOSTÁTICO 10ML	MAQUIRA	30,0000	FR	18,6400	559,2000
01/313	REVELADOR RAO-X DENTAL 500ML	IODONTOSUL	15,0000	UN	9,9900	149,8500
01/320	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP.	GEOLAB	2.000,0000	CP	0,0700	140,0000
01/329	ESCITALOPRAN 15 MG	E M S	2.000,0000	CP	0,4000	800,0000
01/334	FENITOINA SÓDICA	HIPOLABOR	3.000,0000	CP	0,1000	300,0000
01/335	FENITOINA SÓDICA 50MG SOLUÇÃO INJETAVEL	HIPOLABOR	1.000,0000	UN	1,9800	1.980,0000
01/341	RISPERIDONA 1MG COMP	PRATI DONADUZZI	3.000,0000	CP	0,1100	330,0000
01/342	RISPERIDONA 2MG	PRATI DONADUZZI	3.000,0000	CP	0,1400	420,0000
01/344	SERTRALINA CP 50MG	PRATI DONADUZZI	1.000,0000	CP	0,1400	140,0000



01/346	SULFATO DE MORFINA INJ 0,2MG	CRISTALIA	2.000,0000	UN	5,8200	11.640,0000
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						56.733,2500

QUALLY FARM A HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 10.749.855/0001-73, estabelecida em AVENIDA CONTORNO, 940, SALA - BAIRRO CATUMBI, BALSAS - MA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/02	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP.	IMEC	1.200,0000	CP	0,0300	36,0000
01/03	ACIDO FOLICO 5MG	NATULAB	10.000,0000	CP	0,0300	300,0000
01/04	ALBENDAZOL 400MG SUSP	PRATI	6.000,0000	UN	0,3900	2.340,0000
01/05	AMOXICILINA 500 MG CAP.	UNICHEM	10.000,0000	UN	0,2400	2.400,0000
01/08	ATENOLOL 50 MG	PRATI	12.000,0000	CP	0,0500	600,0000
01/09	ATENOLOL CO 100MG	PRATI	12.000,0000	CP	0,1200	1.440,0000
01/10	AZITROMICINA CP.500MG	MEDQUIMICA	8.000,0000	UN	0,7300	5.840,0000
01/11	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	GEOLAB	9.000,0000	CP	0,0200	180,0000
01/14	CAPTOPRIL 25 MG COMP.	GEOLAB	15.000,0000	UN	0,0200	300,0000
01/19	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	ABL	10.000,0000	CP	0,4500	4.500,0000
01/23	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMP.	PHARLAB	5.000,0000	CP	0,0300	150,0000
01/25	DICLOFENACO DE SODIO 50MG DRG	GEOLAB	3.000,0000	CP	0,0400	120,0000
01/27	DIPIRONA SODICA CP.500MG	GREENPHARMA	16.000,0000	UN	0,1300	2.080,0000
01/29	FUROSEMIDA 40MG	PRATI	6.000,0000	CP	0,0400	240,0000
01/31	GLIBENCLAMIDA CP. 5MG	MEDQUIMICA	8.000,0000	UN	0,0200	160,0000
01/32	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	MEDQUIMICA	15.000,0000	CP	0,0200	300,0000
01/33	IVERMECTINA CP 6MG	VITAMEDIC	2.000,0000	UN	0,3100	620,0000
01/34	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	6.000,0000	CP	0,1300	780,0000
01/35	IBUPROFENO 600MG	GEOLAB	6.000,0000	UN	0,1700	1.020,0000
01/36	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP.	PRATI	20.000,0000	CP	0,0400	800,0000
01/37	LOSARTANA POTASSICA CP 100MG	PRATI	5.000,0000	CP	0,2500	1.250,0000
01/38	METFORMINA 500 MG	PRATI	12.000,0000	UN	0,1200	1.440,0000
01/39	METFORMINA 850MG	PRATI	15.000,0000	UN	0,1200	1.800,0000
01/40	MALEATO DE DESCLORFENIRAMINA 2 MG COMP.	GEOLAB	3.000,0000	CP	0,0400	120,0000
01/41	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPOLABOR	8.000,0000	UN	0,0300	240,0000
01/42	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMP	HIPOLABOR	9.000,0000	CP	0,0500	450,0000
01/43	METILDOPA 250MG	ASPEN	2.000,0000	UN	0,6400	1.280,0000
01/44	METILDOPA 500MG CP	ASPEN	2.000,0000	CP	1,0400	2.080,0000
01/45	METRONIDAZOL 250 MG COMP.	PRATI	6.000,0000	CP	0,1800	1.080,0000
01/47	NIFEDIPINO CP 10MG	NEOQUIMICA	6.000,0000	CP	0,0400	240,0000
01/48	NIFEDIPINO 20MG	NEOQUIMICA	6.000,0000	UN	0,0500	300,0000
01/49	NIMESULIDA CP 100MG	PRATI	14.000,0000	UN	0,0500	700,0000
01/50	OMEPRAZOL 20MGCAPISULA	HIPOLABOR	16.000,0000	CP	0,0500	800,0000
01/51	PARACETAMOL 500 MG COMP.	HIPOLABOR	20.000,0000	UN	0,0500	1.000,0000
01/52	PREDINISONA 5 MG COMP.	HIPOLABOR	2.000,0000	CP	0,0600	120,0000
01/53	PREDINISONA 20 MG	HIPOLABOR	2.000,0000	UN	0,0900	180,0000
01/54	PROMETAZINA 25MG COMP	CRISTALIA	2.000,0000	CP	0,1600	320,0000
01/55	SCENIDAZOL 1000MG	PHARLAB	1.500,0000	UN	0,2000	300,0000
01/56	SINAVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	8.000,0000	CP	0,0600	480,0000
01/57	SINAVASTATINA 40 MG . COMP	PHARLAB	5.000,0000	CP	0,1500	750,0000
01/58	SIMETICONA CP 40 MG	PRATI	3.000,0000	CP	0,1000	300,0000
01/59	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRINA 400MG+80 MG COMP.	PRATI	6.000,0000	CP	0,1800	1.080,0000
01/60	SULFATO FERROSO CP 40MG	NATULAB	14.000,0000	UN	0,0200	280,0000
01/62	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOL. INJETAVEL	ZYDUS	2.000,0000	UN	1,7800	3.560,0000
01/63	ACIDO ASCORBICO 5 ML INJETAVEL	FARMACE	5.000,0000	AM	1,0300	5.150,0000
01/64	AMPICILINA 1G SOL. INJETAVEL	BLAU	3.000,0000	AM	3,8900	11.670,0000
01/67	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO SOL. IN	TEUTO	3.000,0000	AM	5,6900	17.070,0000
01/69	BROMOPRIDA 10MG/2ML SOL. INJETAVEL	FRESENIUS	2.000,0000	AM	1,4100	2.820,0000
01/70	CEFALOTINA 1G AMP. S/DIL	ABL	5.000,0000	AM	3,5100	17.550,0000
01/71	CIMETIDINA 150MG INJETAVEL	HYPOFARMA	4.000,0000	AM	0,9900	3.960,0000
01/72	CEFTRIAXONA 1 G INJ	ABL	5.000,0000	AM	3,6100	18.050,0000
01/73	CLINDAMICINA 600MG/ 4ML	HYPOFARMA	2.000,0000	UN	3,0200	6.040,0000
01/74	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20ML	BLAU	1.000,0000	AM	4,5100	4.510,0000
01/77	COMPLEXO B AMP. 2ML	HYPOFARMA	10.000,0000	AM	0,9700	9.700,0000
01/78	DEXAMETASONA 4MG SOL. INJETAVEL	HYPOFARMA	5.000,0000	UN	1,9800	9.900,0000

01/79	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/ 3ML SOL. INJETAVEL	FARMACE	3.000,0000	AM	1,0200	3.060,0000
01/80	DIMENDRINATO+CLOR PIRIDOXINA B6 5ML AMPOLA SOL INJETAVEL	VITAMEDIC	200,0000	AM	25,0500	5.010,0000
01/81	DIMENDRINATO+CLOR PIRIDOXINA 1ML AMPOLA SOL INJETAVEL	U.QUIMICA	1.000,0000	AM	2,8900	2.890,0000
01/82	DIPIRONA SODICA 500 MG SOL. INJETAVEL	FARMACE	8.000,0000	AM	1,1000	8.800,0000
01/84	AGUA P/INJECAO 10ML	ISOFARMA	5.000,0000	AM	0,2800	1.400,0000
01/85	BROMETO DE ESCOPOLAMINA INJ	HIPOLABOR	3.000,0000	UN	0,9300	2.790,0000
01/86	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MGEL (2%)	PHARLAB	1.000,0000	AM	2,6900	2.690,0000
01/87	GENTAMICINA 40 MG/ML	FRESENIUS	2.000,0000	AM	1,2500	2.500,0000
01/88	GENTAMICINA 80 MG/ML	HYPOFARMA	200,0000	AM	1,1900	238,0000
01/89	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO DEGERMANTE	RIOQUIMICA	300,0000	AM	15,6700	4.701,0000
01/90	GLICOSE 25% AMP 10ML	ISOFARMA	1.000,0000	AM	0,4500	450,0000
01/91	GLICOSE 50% 10ML	ISOFARMA	1.000,0000	AM	0,4200	420,0000
01/92	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML	CRISTALIA	2.000,0000	AM	5,8500	11.700,0000
01/94	HIDROCORTISONA 100 MG	BLAU	2.000,0000	AM	3,2500	6.500,0000
01/95	HIDROCORTISONA 500 MG	BLAU	3.000,0000	UN	5,8400	17.520,0000
01/96	OCITOCINA 1ML	BLAU	2.000,0000	AM	3,6100	7.220,0000
01/97	OMEPRAZOL 40MG INJ	BLAU	3.000,0000	AM	6,7300	20.190,0000
01/98	ONDANSETRONA SOLUCAO INJ	HYPOFARMA	1.000,0000	AM	1,8900	1.890,0000
01/99	OXACILINA INJ 500MG	BLAU	2.000,0000	AM	3,2000	6.400,0000
01/100	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL	FARMACE	3.000,0000	UN	0,7100	2.130,0000
01/101	PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	2.000,0000	AM	1,7600	3.520,0000
01/102	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML	HIPOLABOR	4.000,0000	UN	1,9800	7.920,0000
01/104	TENOXICAM 20MG	CRISTALIA	1.000,0000	AM	7,3000	7.300,0000
01/105	TENOXICAM INJ 40MG	CRISTALIA	3.000,0000	AM	2,0000	6.000,0000
01/107	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G	PHARLAB	1.000,0000	UN	1,7700	1.770,0000
01/108	CLORIDRATO DE LIDOCAINA CREME 10MG/G	PHARLAB	1.000,0000	BS	2,7000	2.700,0000
01/109	DEXAMETASONA 01% MG/ML	GREENPHARMA	3.000,0000	UN	1,3100	3.930,0000
01/110	KOLLAGENASE POMADA	CRISTALIA	1.000,0000	UN	13,4700	13.470,0000
01/111	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	PRATI	3.000,0000	UN	5,1700	15.510,0000
01/112	NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G 250UI/G	PRATI	3.000,0000	UN	2,2000	6.600,0000
01/113	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	HIPOLABOR	3.000,0000	UN	4,2700	12.810,0000
01/114	NISTATINA CREME VAGINAL	GREENPHARMA	3.000,0000	UN	5,0200	15.060,0000
01/115	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G	PRATI	300,0000	UN	34,2200	10.266,0000
01/116	ACEBROFILINA 10MG/ML	PRATI	3.000,0000	UN	9,8000	29.400,0000
01/117	ACETILCISTEINA INJETAVEL	E M S	1.000,0000	AM	5,0000	5.000,0000
01/119	ALBENDAZOL 400MG SUSP	PRATI	2.000,0000	UN	0,5000	1.000,0000
01/120	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE	FARMACE	3.000,0000	UN	1,4200	4.260,0000
01/121	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE	FARMACE	3.000,0000	UN	3,8300	11.490,0000
01/123	AMOXICILINA 50 MG/ML PO P/ SUSP.	PRATI	6.000,0000	UN	6,0100	36.060,0000
01/124	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ ML	PRATI	300,0000	UN	1,1100	333,0000
01/127	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FARMACE	3.000,0000	UN	2,1200	6.360,0000
01/129	ESCOPOLAMINA COMPOSTO FRASCO	NATULAB	1.000,0000	FR	5,5100	5.510,0000
01/130	GUACO	NATULAB	2.000,0000	FR	2,0400	4.080,0000
01/131	HIDROXIDO DE ALUMINIO +MAGNESIO	NATULAB	3.000,0000	FR	2,7700	8.310,0000
01/132	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP. ORAL	NATULAB	2.000,0000	FR	2,1500	4.300,0000
01/133	LORATADINA 1MG/ ML XAROPE	PRATI	2.000,0000	FR	2,8400	5.680,0000
01/134	MALEATO DE DESCLORFENIRAMINA0,4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	4.000,0000	FR	1,7600	7.040,0000
01/135	METRONIDAZO SUSPENÇÃO	BELFAR	2.000,0000	FR	2,2200	4.440,0000
01/136	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG	MARIOL	1.500,0000	FR	1,0800	1.620,0000
01/137	NIMESULIDA FRASCO GOTAS	GEOLAB	2.500,0000	FR	1,7100	4.275,0000
01/138	MEBENDAZOL SUSPENÇÃO	NATULAB	2.000,0000	UN	1,5700	3.140,0000
01/139	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	FARMAX	600,0000	FR	3,2800	1.968,0000
01/140	OLEO GIRASOL FRASCO	DERMATROL	400,0000	FR	2,2000	880,0000
01/141	PARACETAMOL 200MG/ ML GORAS	GREENPHARMA	3.000,0000	FR	1,4200	4.260,0000
01/142	SAIS P REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	3.000,0000	UN	0,9300	2.790,0000
01/143	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG /ML XAROPE	NATULAB	2.000,0000	FR	1,3400	2.680,0000
01/144	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA SUSPENÇÃO	VITAMEDIC	2.000,0000	FR	3,3700	6.740,0000
01/146	SIMETICONA FRASCO GOTA	NATULAB	3.000,0000	FR	1,5600	4.680,0000
01/147	INSULINA GLARGINA CANETA 100U MU/3ML	SANOFI	500,0000	UN	59,7800	29.890,0000
01/148	INSULINA LANTUS INJETAVEL	SANOFI	50,0000	UN	76,2000	3.810,0000
01/150	ABAIXADOR LINGUA C/100	THEOTO	300,0000	PC	4,4300	1.329,0000
01/151	AGUA OXIGENADA 10VL 1000ML	VICPHARMA	300,0000	FR	4,6500	1.395,0000
01/153	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UNDADE	MEDIX	3.000,0000	CX	0,0500	150,0000
01/155	AGULHA DESC.13X4,5 C/100 UNDADE	MEDIX	2.000,0000	CX	0,1400	280,0000
01/156	ALCOOL 70% C/12X1000ML	TUPI	960,0000	FR	4,6500	4.464,0000
01/157	ALGODÃO HIDROFILO	CREMER	400,0000	RL	9,9000	3.960,0000
01/158	APARELHO GLICEMIA	MEDLEVEHSON	50,0000	UN	26,7800	1.339,0000



01/159	APARELHO PRESSAO ARTERIAL ADULTO COMPLETO	PREMIUM	40,0000	UN	52,5500	2.102,0000
01/160	APARELHO DE P. A. DIGITAL PULSO	GTECH	20,0000	UN	62,1700	1.243,4000
01/161	ATADURA DE CREPOM 15 CMX3,0 M 9 F C/12 UND	ANAPOLIS	600,0000	PC	4,5100	2.706,0000
01/162	ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M	ANAPOLIS	600,0000	PC	3,2400	1.944,0000
01/163	ATADURA CREPOM 20CMX3,0	ANAPOLIS	600,0000	PT	5,6100	3.366,0000
01/164	BOLSA P/ COLOSTOMIA TRANSP. 19-64MM	CONVATEC	350,0000	UN	9,8200	3.437,0000
01/166	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	POLYMED	1.000,0000	UN	0,5000	500,0000
01/167	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	POLYMED	1.000,0000	UN	0,5100	510,0000
01/168	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	POLYMED	1.000,0000	UN	0,5500	550,0000
01/169	CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UNIDADE	SHALON	480,0000	UN	3,6700	1.761,6000
01/170	CATGUT CROM 3 C/AG	SHALON	480,0000	UN	3,6700	1.761,6000
01/172	CATGUT SIMP. 0 C/AG. C/24	SHALON	480,0000	UN	3,6400	1.747,2000
01/173	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24	SHALON	480,0000	UN	3,6000	1.728,0000
01/174	CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UNIDADE	SHALON	480,0000	UN	3,6000	1.728,0000
01/175	CATGUT SIMP. 4 C/AG C/24	SHALON	480,0000	UN	3,6000	1.728,0000
01/176	COLET. MATL. PERFUCORTANTE 07,0 L	POLARFIX	100,0000	UN	3,3900	339,0000
01/177	COLET. MATL. PERFUCORTANTE 13,0 L	POLARFIX	600,0000	UN	4,3700	2.622,0000
01/178	COLET. MATL. PERFUCORTANTE 20,0L	POLARFIX	600,0000	UN	5,9500	3.570,0000
01/179	COLET. URINA SIST.FECHADO 2000ML	MEDIX	1.000,0000	UN	3,1000	3.100,0000
01/180	COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA) POTE 70ML C/100	CRALPLAST	4.000,0000	UN	0,2700	1.080,0000
01/181	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C:500	ANAPOLIS	400,0000	PC	13,7700	5.508,0000
01/182	EQUIPO P/ SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL	TKL	5.000,0000	UN	0,6300	3.150,0000
01/184	ESCALPE Nº 21	WILTEX	1.000,0000	UN	0,1900	190,0000
01/185	ESCALPE NUMERO 23	WILTEX	1.000,0000	UN	0,1800	180,0000
01/186	ESCALPE NUMERO 25	WILTEX	1.000,0000	UN	0,1800	180,0000
01/187	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M C/CAPA.	MISSNER	800,0000	UN	7,8700	6.296,0000
01/188	ESPECULO VAGINAL TAM. P, M, G DE CADA	VAGISPEC	500,0000	UN	1,1900	595,0000
01/189	ESFINGOMANOMETRO DIGITAL MULTILASER	MULTILASER	50,0000	UN	63,7700	3.188,5000
01/190	ESFINGOMANOMETRO ANERÓIDE COM ESTETOSCÓPIO	PREMIUM	20,0000	UN	63,0900	1.261,8000
01/191	CITOLOGIA TRES VIA PORTA LAMINA	JPOLAB	500,0000	UN	0,3700	185,0000
01/193	ESCOVA CERVICAL	KOLPLAST	500,0000	UN	0,2200	110,0000
01/194	FIXADOR CELULAR	KOLPLAST	100,0000	UN	5,6900	569,0000
01/195	FIO DE SEDA N 3.0 C AG	SHALON	960,0000	UN	1,4800	1.420,8000
01/196	FIO NYLON NUMERO 0	SUPERMEDY	960,0000	UN	0,9400	902,4000
01/197	FIO NYLON 2-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULAR	SUPERMEDY	720,0000	UN	1,2100	871,2000
01/198	FIO NYLON 3-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	720,0000	UN	1,2100	871,2000
01/199	FIO NYLON 4-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	480,0000	UN	1,2100	580,8000
01/200	FIO NYLON 5-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	480,0000	UN	1,7700	849,6000
01/201	FITA MICROPORO	WILTEX	200,0000	UN	2,1800	436,0000
01/202	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M	MASTERFIX	300,0000	UN	3,5700	1.071,0000
01/204	FITA P/ GLUCEMIA G-TECH LITE C 50	G-TECH	500,0000	UN	0,5000	250,0000
01/205	FITA P/ GLUCEMIA ON CALL PLUS C/50	MEDLEVEHSON	500,0000	UN	0,4300	215,0000
01/206	GAZE TIPO QUEIJO	BIOTEXTIL	400,0000	UN	12,1300	4.852,0000
01/207	INALADOR COMPRESSOR ADULTO (NEBULIZADOR)	GTECH	15,0000	UN	82,4400	1.236,6000
01/208	JELCO N 16 CX C 50 UNIDADES	MEDIX BRASIL	40,0000	CX	26,5600	1.062,4000
01/209	JELCO Nº 20 CX C/50 UNIDADES	MEDIX BRASIL	40,0000	CX	26,1300	1.045,2000
01/210	KIT NEBULIZADOR INFANTILP/OXIGENIO	FOYOMED	20,0000	UN	5,2100	104,2000
01/211	UMIDIFICADOR NIVEL MAX. (KIT OXIGENIO)	FOYOMED	50,0000	UN	11,7300	586,5000
01/212	LANCETA ESTERIO CX/100 UNID	G-TECH	50,0000	CX	3,3600	168,0000
01/213	LAMINA P/ BISTURI 10 C/ 100 UND	BIOMASS	10,0000	CX	22,0000	220,0000
01/215	LAMINA P/ BISTURI 15 C 100 UND	BIOMASS	2.000,0000	UN	0,1900	380,0000
01/216	LAMINA P/ BISTURI 22	BIOMASS	2.000,0000	UN	0,1900	380,0000
01/217	LAMINA P/BISTURI 23	BIOMASS	2.000,0000	UN	0,1900	380,0000
01/218	LAMINA P/ BISTURI 24 C / 100 UND	BIOMASS	2.000,0000	UN	0,1900	380,0000
01/219	LIDOCAINA INJ 2 % C/25X20ML	HYPOFARMA	300,0000	UN	5,4200	1.626,0000
01/220	LUVA CIRURGICA 7,0	MEDIX	100,0000	PA	0,9300	93,0000
01/221	LUVA CIRURG. ESTERIL 7,5	MEDIX	100,0000	PA	0,9300	93,0000
01/222	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0	MEDIX	100,0000	PA	0,5600	56,0000
01/223	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL GDE C/100	MEDIX	800,0000	CX	10,9600	8.768,0000
01/224	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL MD C/100	MEDIX	800,0000	CX	10,9600	8.768,0000
01/225	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL TAM. P C/100	MEDIX	800,0000	CX	10,9600	8.768,0000
01/226	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL TAM PP C/100	MEDIX	800,0000	CX	9,9600	7.968,0000
01/227	MASCARA DESCARTAVEL C/50	MULTILASER	300,0000	CX	3,2100	963,0000

01/228	MEDIDOR DE GLICOSE NO SANGUEE G. TECH	G-TECH	50,0000	UN	43,2900	2.164,5000
01/229	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	WINNER	10,0000	CX	68,1500	681,5000
01/230	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	WINNER	50,0000	CX	71,3100	3.565,5000
01/231	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX200M	HARBO	30,0000	UN	38,3300	1.149,9000
01/232	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NÚMERO 150CMX100	HARBO	30,0000	RL	57,4900	1.724,7000
01/233	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NÚMERO 200 CMX50	ZERMATT	30,0000	RL	46,8700	1.406,1000
01/234	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NÚMERO 120CMX100	HARBO	80,0000	RL	47,5900	3.807,2000
01/235	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NÚMERO 300CMX100	HARBO	30,0000	RL	115,0000	3.450,0000
01/236	POLIFIX ADULTO E INFANTIL	WILTEX	500,0000	RL	0,6300	315,0000
01/237	GEL CONDUTOR P/ EXAMES 5L	REYMER	150,0000	FR	20,4900	3.073,5000
01/238	PROPE DESC. C/100 UND	FARMATEX	2.000,0000	PC	0,0600	120,0000
01/239	PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML	VICPHARMA	100,0000	UN	31,8100	3.181,0000
01/240	RELOGIO MEDIDOR TEMP. GELADEIRA	SUPERMEDY	50,0000	UN	64,5200	3.226,0000
01/241	SACO RESIDUO INFECTANTE 100 LITROS	RAVA	400,0000	PC	32,7000	13.080,0000
01/242	SERINGA DESC. 01ML C/AG. C/100 UND	SR	8.000,0000	CX	0,1500	1.200,0000
01/243	SERINGA DESC. 03ML C/AG. C/100 UND	SR	8.000,0000	CX	0,2100	1.680,0000
01/244	SERINGA DESC. 05 ML C/ AG C/100UND	SR	9.000,0000	UN	0,2300	2.070,0000
01/245	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND	SR	9.000,0000	CX	0,2900	2.610,0000
01/246	SERINGA DESC. 20ML C/AG. C/100 UND	SR	9.000,0000	CX	0,6400	5.760,0000
01/247	SONDA URETRAL 12	FOYOMED	300,0000	UN	0,4800	144,0000
01/250	SONDA FOLEY NÚMERO 16	WELL LEAD	300,0000	UN	2,0800	624,0000
01/251	SONDA FOLEY NÚMERO 18	WELL LEAD	300,0000	UN	2,1500	645,0000
01/252	SONDA FOLEY NÚMERO 20	WELL LEAD	300,0000	UN	2,1500	645,0000
01/254	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	MULTILASER	150,0000	UN	8,8100	1.321,5000
01/255	FRALDA GERIATRICA TAM P	MARDAM	800,0000	PC	10,0000	8.000,0000
01/256	FRALDA GERIATRICA TAM M	MARDAM	800,0000	PC	5,0000	4.000,0000
01/257	FRALDA GERIATRICA TAM GG	MARDAM	800,0000	PC	10,0000	8.000,0000
01/258	TOUCA DESC. SANF. C/ELAST. BRANCA c/100	ANADONA	2.000,0000	PC	0,0900	180,0000
01/259	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	FRESENIUS	2.500,0000	FR	4,1700	10.425,0000
01/260	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	FRESENIUS	2.500,0000	FR	4,5500	11.375,0000
01/261	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRESENIUS	5.000,0000	FR	5,1100	25.550,0000
01/262	MANITOL CX C/35 FRASCOS 250ML	FRESENIUS	400,0000	FR	8,0600	3.224,0000
01/263	SOROGLICOFISICOLÓGICO 250ML	FRESENIUS	600,0000	FR	4,5500	2.730,0000
01/264	SORO GLICOFISIDILÓGICO 500ML	FRESENIUS	1.000,0000	AM	7,1200	7.120,0000
01/265	SORO GLICOSADO 5% 250ML	FRESENIUS	500,0000	FR	4,8800	2.440,0000
01/266	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRESENIUS	1.000,0000	FR	6,0400	6.040,0000
01/267	SORO RINGER 500ML	FRESENIUS	1.000,0000	FR	6,7600	6.760,0000
01/268	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	500,0000	FR	6,5400	3.270,0000
01/269	ABAIXADOR LINGUA C/100	THEOTO	100,0000	PC	4,4300	443,0000
01/270	ADESIVO PARA RESINA COMPOSTA	VIGODENT	50,0000	UN	12,4700	623,5000
01/271	AGUA DEIONISADA P AUTOCLAVE 5L	FARMATEX	50,0000	GL	9,5500	477,5000
01/272	ALCOOL 70% C/12L	TUPI	50,0000	CX	21,7500	1.087,5000
01/274	COMPRESSA DE GAZES 9 FIOS 7,5X7,5 PCT C/ 500 UND	ANAPOLIS	300,0000	PC	6,7000	2.010,0000
01/275	COLTOSOL COM FLUOR	IDONTOSUL	50,0000	UN	9,0500	452,5000
01/276	CLOREXIDINA 0,12%	MAQUIRA	100,0000	FR	16,1800	1.618,0000
01/277	IONOMERO DE VIDRO (RESTAURADOR-A2	MAQUIRA	30,0000	UN	34,1000	1.023,0000
01/278	LUVA LATEX P PROC. TM. M 100X1	MEDIX	300,0000	CX	11,3800	3.414,0000
01/279	LUVA LATEX P PROC. TM.PP 100X1	MEDIX	300,0000	CX	10,9600	3.288,0000
01/280	MASCARA CIRURG. DESC. CX C 100	MULTILASER	70,0000	CX	4,1000	287,0000
01/281	ACIDO FOSFORICO GEL 37% C/3 SERINGA	MAQUIRA	50,0000	PC	3,6300	181,5000
01/282	ADSIVO MAGIC BOND COM FLUOR (ADESIVO P/ RESINA)	DENTSPLAY	50,0000	UN	19,1400	957,0000
01/283	AGULHA GENGIVAL 27G LONGA C/100	DFL	30,0000	CX	25,9000	777,0000
01/284	AGULHA GENGIVAL 30G CURTA C/100	DFL	30,0000	CX	27,1600	814,8000
01/285	ALGODÃO ROLETE DENTAL 100 UND	MAX CLEAN	200,0000	PC	2,0200	404,0000
01/286	ANEST. LIDOSTESIM 3% C/V 50 AMP	DLA PHARMA	30,0000	CX	92,1600	2.764,8000
01/287	ANEST. TOPICO 12G 200MG (BENZOTOP)	DFL	50,0000	UN	11,6500	582,5000
01/288	APLICADOR FINO C/100 AZUL (KGBRUSCH)	FGM	15,0000	UN	9,5800	143,7000
01/290	BROCA FG 1011	FAVA	30,0000	UN	2,4900	74,7000
01/291	BROCA FG 1012	FAVA	30,0000	UN	2,4900	74,7000
01/292	BROCA FG 1014	FAVA	30,0000	UN	2,4900	74,7000
01/296	BROCA FG 1032	FAVA	30,0000	UN	2,6100	78,3000
01/297	BROCA FG 1035	FAVA	30,0000	UN	2,6100	78,3000
01/299	BROCA FG 3195F	FAVA	30,0000	UN	2,6100	78,3000
01/300	BROCA 2200	FAVA	30,0000	UN	2,6100	78,3000
01/301	BROCA 1190F	FAVA	30,0000	UN	2,6100	78,3000
01/302	ESPELHO CLINICO N.5	SSPLUS	50,0000	UN	3,1200	156,0000
01/303	FIO DENTAL 500MT	HILLO	50,0000	UN	10,0900	504,5000
01/304	FIXADOR ODONTO 500ML	AAF	20,0000	UN	9,6600	193,2000



01/305	FLUOR GEL TUTTI FRUTI 200ML	DFL	50,0000	FR	4,1900	209,5000
01/307	MATRIZ ACO INOX 05	MICRODONT	50,0000	UN	1,3600	68,0000
01/308	OLEO LUBRIF. ALTA E BAIXA ROTACAO 200ML	MAQUIRA	10,0000	UN	18,5300	185,3000
01/309	PASTA PROFILATICA C/FLUOR 90G (SHINE)	IODONTOSUL	80,0000	UN	4,2700	341,6000
01/310	RESINA A2 Z100	DENTSPLY	50,0000	UN	21,3000	1.065,0000
01/311	RESINA A3	MAQUIRA	50,0000	UN	20,2000	1.010,0000
01/312	RESINA FLOW	FGM	50,0000	UN	15,9700	798,5000
01/314	SUGADOR ODONTOLOGICO 1X40 UNID	MAQUIRA	50,0000	PC	7,9700	398,5000
01/316	CARBAMAZEPINA 200MG	U.QUIMICA	3.000,0000	CP	0,1600	480,0000
01/317	CARBAMAZEPINA 400MG	CRISTALIA	3.000,0000	CP	0,5600	1.680,0000
01/318	CARBAMAZEPINA 20MG XAROPE	U.QUIMICA	1.000,0000	FR	6,8400	6.840,0000
01/319	CARBONATO DE LITIO 300MG	HIPOLABOR	3.000,0000	CP	0,2000	600,0000
01/321	CLONAZEPAM 2MG COMP	LEGRAND	2.000,0000	CP	0,0500	100,0000
01/322	CLONAZEPAM 2,5MG/ ML GOTAS	GEOLAB	500,0000	CP	2,4000	1.200,0000
01/323	CLORIDRATO DE AMITRIPIPLINA 25 MG COMPRIMIDO	E M S	3.000,0000	CP	0,0200	60,0000
01/325	DIAZEPAM CP 10MG	NEO QUIMICA	3.000,0000	CP	0,0500	150,0000
01/327	DIAZEPAM 10 MG/ML INJETAVEL	SANTISA	3.000,0000	UN	0,8600	2.580,0000
01/330	FLUOXETINA 20MG	MEDQUIMICA	5.000,0000	CP	0,0800	400,0000
01/331	HALOPERIDOL 5MG ML INJETALVEL	U.QUIMICA	2.000,0000	UN	1,3100	2.620,0000
01/332	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	CRISTALIA	6.000,0000	UN	0,2200	1.320,0000
01/333	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA COMPRIMIDO	SANOFI	1.000,0000	CP	0,5000	500,0000
01/336	FENOBARBITAL 100 MG/ML	CRISTALIA	4.000,0000	CP	0,2000	800,0000
01/337	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS	CRISTALIA	500,0000	UN	4,1800	2.090,0000
01/338	FENOBARBITAL 200MG/ ML INJETAVEL	CRISTALIA	2.000,0000	UN	2,0500	4.100,0000
01/347	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ ML XAROPE	PRATI DONADUZZI	100,0000	UN	4,8600	486,0000
01/348	TRAMADOL INJ 50MG/ML	HALEXISTAR	2.000,0000	UN	0,9400	1.880,0000
01/349	TRAMADOL 100 MG/ML INJETAVEL	U.QUIMICA	2.000,0000	UN	0,9400	1.880,0000
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						906.766,4000

RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 24.484.451/0001-00, estabelecida em RUA 20 Nº 135, 0, QUADRA56 LOTE 16 - JARDIM GOIAS, RIO VERDE - GO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/15	CAPTAPRIL 50MG	HIPOLABOR	5.000,0000	CP	0,0260	130,0000
01/26	DICLOFENACO DE POTÁSSIA 50 MG	BELFAR	3.000,0000	UN	0,0900	270,0000
01/30	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	3.000,0000	CP	0,4400	1.320,0000
01/65	ATROPINA 0,25 MG/ML	FARMACE	1.000,0000	AM	0,8800	880,0000
01/93	HIDRALAZINA 20MG/1ML	CRISTALIA	3.000,0000	UN	5,7200	17.160,0000
01/106	VITAMINA K 10MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	3.000,0000	UN	0,9999	2.999,7000
01/126	CLORETO DE SÓDIO NASAL 0,9% 30ML	AIRELA	1.000,0000	UN	1,0910	1.091,0000
01/149	RIFOCINA	NATULAB	200,0000	UN	4,2300	846,0000
01/152	AGULHA DESC. 20x0,55 C/100 UNDADE	MEDIX	3.000,0000	UN	0,0699	209,7000
01/154	AGULHA DESC. 25X08 C/ 100	MEDIX	3.000,0000	UN	0,0530	159,0000
01/165	CATETER INTR. ANGIOCATH 14G	MEDIX	1.000,0000	UN	0,5500	550,0000
01/183	ESCALPE NUMERO 19	MEDIX	1.000,0000	UN	0,1980	198,0000
01/203	FITA P/ GLICEMIA ACCU-CHEEK ACTIVE C/50	ROCHE	1.000,0000	UN	0,7700	770,0000
01/324	CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	2.000,0000	CP	5,2690	10.538,0000
01/326	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	3.000,0000	CP	0,0470	141,0000
01/339	OLANZAPINA 10 MG	PRATI	2.000,0000	UN	0,5250	1.050,0000
01/340	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	TEUTO	1.000,0000	CP	0,3460	346,0000
01/343	RISPERIDONA 3MG CP	VITAMEDIC	3.000,0000	CP	0,1830	549,0000
01/345	SULFATO DE MORFINA INJ 10MG/ML	HIPOLABOR	1.000,0000	UN	2,1890	2.189,0000
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						41.396,4000

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 25.279.552/0001-01, estabelecida em CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD,, 0, S/N - ZONA RURAL, OURO VERDE DO OESTE - PR, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/15	CAPTAPRIL 50MG	HIPOLABOR	5.000,0000	CP	0,0260	130,0000
01/26	DICLOFENACO DE POTÁSSIA 50 MG	BELFAR	3.000,0000	UN	0,0900	270,0000
01/30	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	3.000,0000	CP	0,4400	1.320,0000
01/65	ATROPINA 0,25 MG/ML	FARMACE	1.000,0000	AM	0,8800	880,0000
01/93	HIDRALAZINA 20MG/1ML	CRISTALIA	3.000,0000	UN	5,7200	17.160,0000
01/106	VITAMINA K 10MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	3.000,0000	UN	0,9999	2.999,7000
01/126	CLORETO DE SÓDIO NASAL 0,9% 30ML	AIRELA	1.000,0000	UN	1,0910	1.091,0000
01/149	RIFOCINA	NATULAB	200,0000	UN	4,2300	846,0000
01/152	AGULHA DESC. 20x0,55 C/100 UNDADE	MEDIX	3.000,0000	UN	0,0699	209,7000
01/154	AGULHA DESC. 25X08 C/ 100	MEDIX	3.000,0000	UN	0,0530	159,0000
01/165	CATETER INTR. ANGIOCATH 14G	MEDIX	1.000,0000	UN	0,5500	550,0000
01/183	ESCALPE NUMERO 19	MEDIX	1.000,0000	UN	0,1980	198,0000
01/203	FITA P/ GLICEMIA ACCU-CHEEK ACTIVE C/50	ROCHE	1.000,0000	UN	0,7700	770,0000
01/324	CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	2.000,0000	CP	5,2690	10.538,0000
01/326	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	3.000,0000	CP	0,0470	141,0000
01/339	OLANZAPINA 10 MG	PRATI	2.000,0000	UN	0,5250	1.050,0000
01/340	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	TEUTO	1.000,0000	CP	0,3460	346,0000
01/343	RISPERIDONA 3MG CP	VITAMEDIC	3.000,0000	CP	0,1830	549,0000
01/345	SULFATO DE MORFINA INJ 10MG/ML	HIPOLABOR	1.000,0000	UN	2,1890	2.189,0000
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						41.396,4000

Importa-se a presente licitação na importância total de R\$ 1.013.071,05 (um milhão, treze mil e setenta e um reais e cinco centavos), cuja despesa deverá correr a conta das seguintes Dotações Orçamentárias: Não há dotações informadas.
PUBLIQUE-SE.

CAMPOS LINDOS/TO, aos, 26 de setembro de 2023

CORINTO GOMES DOS SANTOS JUNIOR
CPF : 777.163.613-68
GESTOR



ATA DE REGISTRO

Ata de Registro de Preço, para: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOPITALARES E ODONTOLÓGICOS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES E ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDOS. Processo Licitatório Nº: 33/2023 Processo Adm. Nº: 364/2023 Validade: 12(doze) meses

Às 10:00 horas do dia 25/09/2023, no(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO, reuniram-se na SALA DE LICITAÇÃO, situada à RUA LEONILHO SOARES GIL, 80, CENTRO, CAMPOS LINDOS, CEP: 77.777-000, Fone: 63992802023, Fax: 63992802023, inscrito no CNPJ sob o nº 12.775.985/0001-06, representado pelos(as) agentes ISAAC COELHO DE SOUSA (Membro da Equipe de Apoio), EBERSON LOPES DA SILVA (Membro da Equipe de Apoio), FRANKLIN NOLETO CARVALHO (Membro da Equipe de Apoio), BEATRIZ HELENA DE OLIVEIRA ROCHA (Pregoeiro(a)), , designados pelo Decreto nº 006/2023, de 12/01/2023, com base na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na regulamentação feita pelo Decreto Nº 9.488, de 30 DE Agosto de 2018, em face das propostas vencedoras apresentadas no pregão eletrônico nº 33/2023, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, R E S O L V E lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

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

LOTE/ITEM	EMPRESA
1/6, 1/18, 1/28, 1/46, 1/61, 1/83, 1/145, 1/315, 1/328	NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA CPF/CNPJ:25.279.552/0001-01 ENDERECO:CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD., S/N, S/N - ZONA RURAL FONE:4532511461 EMAIL:licitacao.delly@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: MAICON ULIANS BACKES CPF: 040.825.149-29

1/1, 1/7, 1/12, 1/13, 1/16, 1/17, 1/20, 1/21, 1/22, 1/24, 1/66, 1/68, 1/75, 1/76, 1/103, 1/118, 1/122, 1/125, 1/128, 1/171, 1/192, 1/214, 1/248, 1/249, 1/253, 1/273, 1/289, 1/293, 1/294, 1/295, 1/298, 1/306, 1/313, 1/320, 1/329, 1/334, 1/335, 1/341, 1/342, 1/344, 1/346	NOME: PROFARM - COM.DE MED.E MAT. HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:00.545.222/0001-90 ENDERECO:RUA LEONILHO SOARES GIL, S/N, null - CENTRO FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: OSEMAR CRUZ MOUZINHO CPF: 626.341.191-00
1/2, 1/3, 1/4, 1/5, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/14, 1/19, 1/23, 1/25, 1/27, 1/29, 1/31, 1/32, 1/33, 1/34, 1/35, 1/36, 1/37, 1/38, 1/39, 1/40, 1/41, 1/42, 1/43, 1/44, 1/45, 1/47, 1/48, 1/49, 1/50, 1/51, 1/52, 1/53, 1/54, 1/55, 1/56, 1/57, 1/58, 1/59, 1/60, 1/62, 1/63, 1/64, 1/67, 1/69, 1/70, 1/71, 1/72, 1/73, 1/74, 1/77, 1/78, 1/79, 1/80, 1/81, 1/82, 1/84, 1/85, 1/86, 1/87, 1/88, 1/89, 1/90, 1/91, 1/92, 1/94, 1/95, 1/96, 1/97, 1/98, 1/99, 1/100, 1/101, 1/102, 1/104, 1/105, 1/107, 1/108, 1/109, 1/110, 1/111, 1/112, 1/113, 1/114, 1/115, 1/116, 1/117, 1/119, 1/120, 1/121, 1/123, 1/124, 1/127, 1/129, 1/130, 1/131, 1/132, 1/133, 1/134, 1/135, 1/136, 1/137, 1/138, 1/139, 1/140, 1/141, 1/142, 1/143, 1/144, 1/146, 1/147, 1/148, 1/150, 1/151, 1/153, 1/155, 1/156, 1/157, 1/158, 1/159, 1/160, 1/161, 1/162, 1/163, 1/164, 1/166, 1/167, 1/168, 1/169, 1/170, 1/172, 1/173, 1/174, 1/175, 1/176, 1/177, 1/178, 1/179, 1/180, 1/181, 1/182, 1/184, 1/185, 1/186, 1/187, 1/188, 1/189, 1/190, 1/191, 1/193, 1/194, 1/195, 1/196, 1/197, 1/198, 1/199, 1/200, 1/201, 1/202, 1/204, 1/205, 1/206, 1/207, 1/208, 1/209, 1/210, 1/211, 1/212, 1/213, 1/215, 1/216, 1/217, 1/218, 1/219, 1/220, 1/221, 1/222, 1/223, 1/224, 1/225, 1/226, 1/227, 1/228, 1/229, 1/230, 1/231, 1/232, 1/233, 1/234, 1/235, 1/236, 1/237, 1/238, 1/239, 1/240, 1/241, 1/242, 1/243, 1/244, 1/245, 1/246, 1/247, 1/250, 1/251, 1/252, 1/254, 1/255, 1/256, 1/257, 1/258, 1/259, 1/260, 1/261, 1/262, 1/263, 1/264, 1/265, 1/266, 1/267, 1/268, 1/269, 1/270, 1/271, 1/272, 1/274, 1/275, 1/276, 1/277, 1/278, 1/279, 1/280, 1/281, 1/282, 1/283, 1/284, 1/285, 1/286, 1/287, 1/288, 1/290, 1/291, 1/292, 1/296, 1/297, 1/299, 1/300, 1/301, 1/302, 1/303, 1/304, 1/305, 1/307, 1/308, 1/309, 1/310, 1/311, 1/312, 1/314, 1/316, 1/317, 1/318, 1/319, 1/321, 1/322, 1/323, 1/325, 1/327, 1/330, 1/331, 1/332, 1/333, 1/336, 1/337, 1/338, 1/347, 1/348, 1/349	NOME: QUALLY FARM A HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:10.749.855/0001-73 ENDERECO:AVENIDA CONTORNO, 940, SALA - BAIRRO CATUMBI FONE:000000000000 EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA CPF: 147.468.753-91
1/15, 1/26, 1/30, 1/65, 1/93, 1/106, 1/126, 1/149, 1/152, 1/154, 1/165, 1/183, 1/203, 1/324, 1/326, 1/339, 1/340, 1/343, 1/345	NOME: RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ:24.484.451/0001-00 ENDERECO:RUA 20 N° 135, S/N, QUADRA56 LOTE 16 - JARDIM GOIAS FONE:6436212539 EMAIL:wjrmedicamentos@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: WALTER RODRIGUES DE ASSIS CPF: 022.167.031-92

visando a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOPITALARES E ODONTOLÓGICOS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES E ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDOS.

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

DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS

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

I. assinar o contrato de fornecimento com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo 05 (Cinco) dias úteis, contados



da solicitação formal.

II. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.

III. reapresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do pregão eletrônico nº 33/2023

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

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

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

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

VIII. manter o prazo de garantia e, contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no processo de pregão eletrônico nº 33/2023

DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

DO REGISTRO DE PREÇOS

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

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/6	CP	500,0000	ALENDRONATO CP 70 MG	CELLERA	0,2500	125,0000
1/18	UN	3.000,0000	CETOCONAZOL	GLOBO	0,2900	870,0000
1/28	UN	5.000,0000	ESCOPLAMINA COMPOSTO 250 MG COMP	BELFAR	0,3200	1.600,0000
1/46	CP	2.000,0000	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	HIPOLABOR	0,0600	120,0000
1/61	CP	5.000,0000	TIAMINA 300MG	HIPOLABOR	0,2500	1.250,0000
1/83	AP	2.000,0000	EPINEFRINA 1 MG/ML	HIPOLABOR	1,2400	2.480,0000
1/145	UN	1.000,0000	SULFATO FERROSO FRASCO GOTAS	NATUBRAS	1,0400	1.040,0000
1/315	UN	1.000,0000	ALPRAZOLAM 1 MG COMP.	NOVA QUIMICA	0,0900	90,0000
1/328	CP	3.000,0000	ESCITALOPRAN 10 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	0,2000	600,0000
TOTAL: 8.175,0000						

RAZÃO SOCIAL: PROFARM - COM.DE MED.E MAT. HOSPITALAR LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/1	UN	2.000,0000	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	0,2000	400,0000
1/7	CP	12.000,0000	ATENOLOL 25MG	PRATI DONADUZZI	0,0600	720,0000
1/12	CP	9.000,0000	BESILATO DE ANLIDIPINO 10MG	CIMED	0,0700	630,0000
1/13	CP	500,0000	CARVEDILOL	E M S	0,1000	50,0000
1/16	CP	500,0000	CARVEDILOL 3.125 MG COMP.	E M S	0,1000	50,0000
1/17	CP	500,0000	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	E M S	0,1000	50,0000
1/20	UN	2.500,0000	CINARIZINA CP.25MG CX30	NEO QUIMICA	0,3300	825,0000
1/21	UN	2.000,0000	CINARIZINA 75MG	NEO QUIMICA	0,4900	980,0000
1/22	UN	4.000,0000	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,2600	1.040,0000
1/24	UN	500,0000	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	0,2200	110,0000
1/66	AM	2.000,0000	BENZILPENICILINA 600.000UI	TEUTO	7,9800	15.960,0000
1/68	AM	600,0000	BICARBONATO DE SODIO 8/4% 10ML SOL. INJETAVEL	SAMTEC	0,7000	420,0000
1/75	AM	600,0000	CLORETO DE POTASSIO FRASC C/10ML	SAMTEC	0,4500	270,0000



1/76	FR	800,0000	CLORETO DE SODIO FRASC C/10 ML	EQUIPLEX	0,3100	248,0000
1/103	UN	600,0000	SULFATO DE MAGNESIO 1MG/ML	SAMTEC	1,0400	624,0000
1/118	UN	6.000,0000	AZITROMICINA	PHARLAB	1,3000	7.800,0000
1/122	UN	2.000,0000	ACIDO ASCORBICO 200 MG/ ML XAROPE	NATULAB	1,1300	2.260,0000
1/125	UN	3.000,0000	CEFALEXINA	ABL ANTIBIOT	0,4800	1.440,0000
1/128	UN	4.000,0000	DIPIRONA SODICA	PRATI DONADUZZI	0,1600	640,0000
1/171	UN	480,0000	CATGUT CROM. 5 C/24 UND	TECNOFIO	3,8700	1.857,6000
1/192	UN	1.000,0000	AVENTAL DESCARTAVEL	KASMED	1,3100	1.310,0000
1/214	UN	2.000,0000	LAMINA P/BISTURI 11 C/100 UNF.	STERILANCE	0,2100	420,0000
1/248	UN	300,0000	SONDA FOLEY NÚMERO 12	SOLIDOR	1,9500	585,0000
1/249	UN	300,0000	SONDA FOLEY NÚMERO 14	SOLIDOR	1,9500	585,0000
1/253	UN	300,0000	SONDA NASOGASTRICA CURTA 12	MEDSONDA	0,6000	180,0000
1/273	UN	50,0000	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL BORRACHA	IODONTOSUL	5,9400	297,0000
1/289	UN	30,0000	BROCA CARBIDE CA6	MICRODONT	6,9000	207,0000
1/293	UN	30,0000	BROCA 1015	MICRODONT	2,6300	78,9000
1/294	UN	30,0000	BROCA FG 1016	MICRODONT	2,6300	78,9000
1/295	UN	30,0000	BROCA FG 1016 S	MICRODONT	2,6300	78,9000
1/298	UN	30,0000	BROCA FG 2137 F	MICRODONT	2,6300	78,9000
1/306	FR	30,0000	HEMOSTATICO 10ML	MAQUIRA	18,6400	559,2000
1/313	UN	15,0000	REVELADOR RAO-X DENTAL 500ML	IODONTOSUL	9,9900	149,8500
1/320	CP	2.000,0000	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP.	GEOLAB	0,0700	140,0000
1/329	CP	2.000,0000	ESCITALOPRAN 15 MG	E M S	0,4000	800,0000
1/334	CP	3.000,0000	FENITOINA SÓDICA	HIPOLABOR	0,1000	300,0000
1/335	UN	1.000,0000	FENITOINA SÓDICA 50MG SOLUÇÃO INJETAVEL	HIPOLABOR	1,9800	1.980,0000
1/341	CP	3.000,0000	RISPERIDONA 1MG COMP	PRATI DONADUZZI	0,1100	330,0000
1/342	CP	3.000,0000	RISPERIDONA 2MG	PRATI DONADUZZI	0,1400	420,0000
1/344	CP	1.000,0000	SERTRALINA CP 50MG	PRATI DONADUZZI	0,1400	140,0000
1/346	UN	2.000,0000	SULFATO DE MORFINA INJ 0,2MG	CRISTALIA	5,8200	11.640,0000
TOTAL: 56.733,2500						

1/54	CP	2.000,0000	PROMETAZINA 25MG COMP	CRISTALIA	0,1600	320,0000
1/55	UN	1.500,0000	SECNIDAZOL 1000MG	PHARLAB	0,2000	300,0000
1/56	CP	8.000,0000	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	0,0600	480,0000
1/57	CP	5.000,0000	SINVASTATINA 40 MG . COMP	PHARLAB	0,1500	750,0000
1/58	CP	3.000,0000	SIMETICONA CP 40 MG	PRATI	0,1000	300,0000
1/59	CP	6.000,0000	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRINA 400MG+80 MG COMP.	PRATI	0,1800	1.080,0000
1/60	UN	14.000,0000	SULFATO FERROSO CP 40MG	NATULAB	0,0200	280,0000
1/62	UN	2.000,0000	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOL. INJETAVEL	ZYDUS	1,7800	3.560,0000
1/63	AM	5.000,0000	ACIDO ASCORBICO 5 ML INJETAVEL	FARMACE	1,0300	5.150,0000
1/64	AM	3.000,0000	AMPICILINA 1G SOL. INJETAVEL	BLAU	3,8900	11.670,0000
1/67	AM	3.000,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO SOL. IN	TEUTO	5,6900	17.070,0000
1/69	AM	2.000,0000	BROMOPRIDA 10MG/2ML SOL. INJETAVEL	FRESENIUS	1,4100	2.820,0000
1/70	AM	5.000,0000	CEFALOTINA 1G AMP. S/DIL	ABL	3,5100	17.550,0000
1/71	AM	4.000,0000	CIMETIDINA 150MG INJETAVEL	HYPOFARMA	0,9900	3.960,0000
1/72	AM	5.000,0000	CEFTRIAXONA 1 G INJ	ABL	3,6100	18.050,0000
1/73	UN	2.000,0000	CLINDAMICINA 600MG/ 4ML	HYPOFARMA	3,0200	6.040,0000
1/74	AM	1.000,0000	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20ML	BLAU	4,5100	4.510,0000
1/77	AM	10.000,0000	COMPLEXO B AMP. 2ML	HYPOFARMA	0,9700	9.700,0000
1/78	UN	5.000,0000	DEXAMETASONA 4MG SOL. INJETAVEL	HYPOFARMA	1,9800	9.900,0000
1/79	AM	3.000,0000	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/ 3ML SOL. INJETAVEL	FARMACE	1,0200	3.060,0000
1/80	AM	200,0000	DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA 86 5ML AMPOLA SOL INJETAVEL	VITAMEDIC	25,0500	5.010,0000
1/81	AM	1.000,0000	DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA 1ML AMPOLA SOL INJETAVEL	U.QUIMICA	2,8900	2.890,0000
1/82	AM	8.000,0000	DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETAVEL	FARMACE	1,1000	8.800,0000
1/84	AM	5.000,0000	AGUA P/INJEÇÃO 10ML	ISOFARMA	0,2800	1.400,0000
1/85	UN	3.000,0000	BROMETO DE ESCOPOLAMINA INJ	HIPOLABOR	0,9300	2.790,0000
1/86	AM	1.000,0000	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%)	PHARLAB	2,6900	2.690,0000
1/87	AM	2.000,0000	GENTAMICINA 40 MG/ML	FRESENIUS	1,2500	2.500,0000
1/88	AM	200,0000	GENTAMICINA 80 MG/ML	HYPOFARMA	1,1900	238,0000
1/89	AM	300,0000	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% A 4% SOLUÇÃO DEGERMANTE	RIOQUIMICA	15,6700	4.701,0000
1/90	AM	1.000,0000	GLICOSE 25% AMP 10ML	ISOFARMA	0,4500	450,0000
1/91	AM	1.000,0000	GLICOSE 50% 10ML	ISOFARMA	0,4200	420,0000
1/92	AM	2.000,0000	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML	CRISTALIA	5,8500	11.700,0000
1/94	AM	2.000,0000	HIDROCORTISONA 100 MG	BLAU	3,2500	6.500,0000
1/95	UN	3.000,0000	HIDROCORTISONA 500 MG	BLAU	5,8400	17.520,0000
1/96	AM	2.000,0000	OCITOCINA 1ML	BLAU	3,6100	7.220,0000
1/97	AM	3.000,0000	OMEPRAZOL 40MG INJ	BLAU	6,7300	20.190,0000
1/98	AM	1.000,0000	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ	HYPOFARMA	1,8900	1.890,0000
1/99	AM	2.000,0000	OXACILINA INJ 500MG	BLAU	3,2000	6.400,0000
1/100	UN	3.000,0000	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL	FARMACE	0,7100	2.130,0000
1/101	AM	2.000,0000	PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	1,7600	3.520,0000
1/102	UN	4.000,0000	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML	HIPOLABOR	1,9800	7.920,0000
1/104	AM	1.000,0000	TENOXICAM 20MG	CRISTALIA	7,3000	7.300,0000
1/105	AM	3.000,0000	TENOXICAM INJ 40MG	CRISTALIA	2,0000	6.000,0000
1/107	UN	1.000,0000	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G	PHARLAB	1,7700	1.770,0000
1/108	BS	1.000,0000	CLORIDRATO DE LIDOCAINA CREME 10MG/G	PHARLAB	2,7000	2.700,0000
1/109	UN	3.000,0000	DEXAMETASONA 01% MG/ML	GREENPHARMA	1,3100	3.930,0000
1/110	UN	1.000,0000	KOLLAGENASE POMADA	CRISTALIA	13,4700	13.470,0000
1/111	UN	3.000,0000	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	PRATI	5,1700	15.510,0000
1/112	UN	3.000,0000	NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G 250UI/G	PRATI	2,2000	6.600,0000
1/113	UN	3.000,0000	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	HIPOLABOR	4,2700	12.810,0000
1/114	UN	3.000,0000	NISTATINA CREME VAGINAL	GREENPHARMA	5,0200	15.060,0000
1/115	UN	300,0000	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G	PRATI	34,2200	10.266,0000
1/116	UN	3.000,0000	ACEBROFILINA 10MG/ML	PRATI	9,8000	29.400,0000
1/117	AM	1.000,0000	ACETILCISTEINA INJETAVEL	E M S	5,0000	5.000,0000
1/119	UN	2.000,0000	ALBENDAZOL 400MG SUSP	PRATI	0,5000	1.000,0000
1/120	UN	3.000,0000	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE	FARMACE	1,4200	4.260,0000
1/121	UN	3.000,0000	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE	FARMACE	3,8300	11.490,0000
1/123	UN	6.000,0000	AMOXICILINA 50 MG/ML PO P/ SUSP.	PRATI	6,0100	36.060,0000
1/124	UN	300,0000	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ ML	PRATI	1,1100	333,0000
1/127	UN	3.000,0000	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FARMACE	2,1200	6.360,0000
1/129	FR	1.000,0000	ESCOPOLAMINA COMPOSTO FRASCO	NATULAB	5,5100	5.510,0000
1/130	FR	2.000,0000	GUACO	NATULAB	2,0400	4.080,0000
1/131	FR	3.000,0000	HIDROXIDO DE ALUMINIO +MAGNESIO	NATULAB	2,7700	8.310,0000
1/132	FR	2.000,0000	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP. ORAL	NATULAB	2,1500	4.300,0000
1/133	FR	2.000,0000	LORATADINA 1MG/ ML XAROPE	PRATI	2,8400	5.680,0000

RAZÃO SOCIAL: QUALLY FARM A HOSPITALAR LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/2	CP	1.200,0000	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP.	IMEC	0,0300	36,0000
1/3	CP	10.000,0000	ACIDO FOLICO 5MG	NATULAB	0,0300	300,0000
1/4	UN	6.000,0000	ALBENDAZOL 400MG SUSP	PRATI	0,3900	2.340,0000
1/5	UN	10.000,0000	AMOXICILINA 500 MG CAP.	UNICHEM	0,2400	2.400,0000
1/8	CP	12.000,0000	ATENOLOL 50 MG	PRATI	0,0500	600,0000
1/9	CP	12.000,0000	ATENOLOL CO 100MG	PRATI	0,1200	1.440,0000
1/10	UN	8.000,0000	AZITROMICINA CP.500MG	MEDQUIMICA	0,7300	5.840,0000
1/11	CP	9.000,0000	BESILATO DE ANLIDIPINO 5MG	GEOLAB	0,0200	180,0000
1/14	UN	15.000,0000	CAPTROPIL 25 MG COMP.	GEOLAB	0,0200	300,0000
1/19	CP	10.000,0000	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	ABL	0,4500	4.500,0000
1/23	CP	5.000,0000	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMP.	PHARLAB	0,0300	150,0000
1/25	CP	3.000,0000	DICLOFENACO DE SODIO 50MG DRG	GEOLAB	0,0400	120,0000
1/27	UN	16.000,0000	DIPIRONA SODICA CP.500MG	GREENPHARMA	0,1300	2.080,0000
1/29	CP	6.000,0000	FUROSEMIDA 40MG	PRATI	0,0400	240,0000
1/31	UN	8.000,0000	GLIBENCLAMIDA CP. 5MG	MEDQUIMICA	0,0200	160,0000
1/32	CP	15.000,0000	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	MEDQUIMICA	0,0200	300,0000
1/33	UN	2.000,0000	IVERMECTINA CP 6MG	VITAMEDIC	0,3100	620,0000
1/34	CP	6.000,0000	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	0,1300	780,0000
1/35	UN	6.000,0000	IBUPROFENO 600MG	GEOLAB	0,1700	1.020,0000
1/36	CP	20.000,0000	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP.	PRATI	0,0400	800,0000
1/37	CP	5.000,0000	LOSARTANA POTASSICA CP 100MG	PRATI	0,2500	1.250,0000
1/38	UN	12.000,0000	METFORMINA 500 MG	PRATI	0,1200	1.440,0000
1/39	UN	15.000,0000	METFORMINA 850MG	PRATI	0,1200	1.800,0000
1/40	CP	3.000,0000	MALEATO DE DESCLORFENIRAMINA 2 MG COMP.	GEOLAB	0,0400	120,0000
1/41	UN	8.000,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPOLABOR	0,0300	240,0000
1/42	CP	9.000,0000	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMP	HIPOLABOR	0,0500	450,0000
1/43	UN	2.000,0000	METILDOPA 250MG	ASPEN	0,6400	1.280,0000
1/44	CP	2.000,0000	METILDOPA 500MG CP	ASPEN	1,0400	2.080,0000
1/45	CP	6.000,0000	METRONIDAZOL 250 MG COMP.	PRATI	0,1800	1.080,0000
1/47	CP	6.000,0000	NIFEDIPINO CP 10MG	NEOQUIMICA	0,0400	240,0000
1/48	UN	6.000,0000	NIFEDIPINO 20MG	NEOQUIMICA	0,0500	300,0000
1/49	UN	14.000,0000	NIMESULIDA CP 100MG	PRATI	0,0500	700,0000
1/50	CP	16.000,0000	OMEPRAZOL 20MG/CAPISULA	HIPOLABOR	0,0500	800,0000
1/51	UN	20.000,0000	PARACETAMOL 500 MG COMP.	HIPOLABOR	0,0500	1.000,0000
1/52	CP	2.000,0000	PREDINISONA 5 MG COMP.	HIPOLABOR	0,0600	120,0000
1/53	UN	2.000,0000	PREDINISONA 20 MG	HIPOLABOR	0,0900	180,0000



1/134	FR	4.000,0000	MALEATO DE DESCLORFENIRAMINA0,4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	1,7600	7.040,0000
1/135	FR	2.000,0000	METRONIDAZO SUSPENÇÃO	BELFAR	2,2200	4.440,0000
1/136	FR	1.500,0000	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG	MARIOL	1,0800	1.620,0000
1/137	FR	2.500,0000	NIMESULIDA FRASCO GOTAS	GEOLAB	1,7100	4.275,0000
1/138	UN	2.000,0000	MEBENDAZOL SUSPENÇÃO	NATULAB	1,5700	3.140,0000
1/139	FR	600,0000	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	FARMAX	3,2800	1.968,0000
1/140	FR	400,0000	OLEO GIRASOL FRASCO	DERMATROL	2,2000	880,0000
1/141	FR	3.000,0000	PARACETAMOL 200MG/ ML GORAS	GREENPHARMA	1,4200	4.260,0000
1/142	UN	3.000,0000	SAIS P REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	0,9300	2.790,0000
1/143	FR	2.000,0000	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG /ML XAROPE	NATULAB	1,3400	2.680,0000
1/144	FR	2.000,0000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA SUSPENSÃO	VITAMEDIC	3,3700	6.740,0000
1/146	FR	3.000,0000	SIMETICONA FRASCO GOTA	NATULAB	1,5600	4.680,0000
1/147	UN	500,0000	INSULINA GLARGINA CANETA 100U ML/3ML	SANOFI	59,7800	29.890,0000
1/148	UN	50,0000	INSULINA LANTUS INJETAVEL	SANOFI	76,2000	3.810,0000
1/150	PC	300,0000	ABAIXADOR LINGUA C/100	THEOTO	4,4300	1.329,0000
1/151	FR	300,0000	AGUA OXIGENADA 10VL 1000ML	VICPHARMA	4,6500	1.395,0000
1/153	CX	3.000,0000	AGULHA DESC. 25X07 C/100 UNDADE	MEDIX	0,0500	150,0000
1/155	CX	2.000,0000	AGULHA DESC.13X4,5 C/100 UNDADE	MEDIX	0,1400	280,0000
1/156	FR	960,0000	ALCOOL 70% C/12X1000ML	TUPI	4,6500	4.464,0000
1/157	RL	400,0000	ALGODÃO HIDROFILO	CREMER	9,9000	3.960,0000
1/158	UN	50,0000	APARELHO GLICEMIA	MEDLEVEHSON	26,7800	1.339,0000
1/159	UN	40,0000	APARELHO PRESSAO ARTERIAL ADULTO COMPLETO	PREMIUM	52,5500	2.102,0000
1/160	UN	20,0000	APARELHO DE P. A. DIGITAL PULSO	GTECH	62,1700	1.243,4000
1/161	PC	600,0000	ATADURA DE CREPOM 15 CMX3,0 M 9 F C/12 UND	ANAPOLIS	4,5100	2.706,0000
1/162	PC	600,0000	ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M	ANAPOLIS	3,2400	1.944,0000
1/163	PT	600,0000	ATADURA CREPOM 20CMX3,0	ANAPOLIS	5,6100	3.366,0000
1/164	UN	350,0000	BOLSA P/ COLOSTOMIA TRANSP. 19-64MM	CONVATEC	9,8200	3.437,0000
1/166	UN	1.000,0000	CATETER INTR. ANGIOCATH 18G	POLYMED	0,5000	500,0000
1/167	UN	1.000,0000	CATETER INTR. ANGIOCATH 22G	POLYMED	0,5100	510,0000
1/168	UN	1.000,0000	CATETER INTR. ANGIOCATH 24G	POLYMED	0,5500	550,0000
1/169	UN	480,0000	CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UNIDADE	SHALON	3,6700	1.761,6000
1/170	UN	480,0000	CATGUT CROM 3 C/AG	SHALON	3,6700	1.761,6000
1/172	UN	480,0000	CATGUT SIMP. 0 C/AG. C/24	SHALON	3,6400	1.747,2000
1/173	UN	480,0000	CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24	SHALON	3,6000	1.728,0000
1/174	UN	480,0000	CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UNIDADE	SHALON	3,6000	1.728,0000
1/175	UN	480,0000	CATGUT SIMP. 4 C/AG C/24	SHALON	3,6000	1.728,0000
1/176	UN	100,0000	COLET. MATL. PERFUROCORTANTE 07,0 L	POLARFIX	3,3900	339,0000
1/177	UN	600,0000	COLET. MATL. PERFUROCORTANTE 13,0 L	POLARFIX	4,3700	2.622,0000
1/178	UN	600,0000	COLET. MATL. PERFUROCORTANTE 20,0L	POLARFIX	5,9500	3.570,0000
1/179	UN	1.000,0000	COLET. URINA SIST.FECHADO 2000ML	MEDIX	3,1000	3.100,0000
1/180	UN	4.000,0000	COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA) POTE 70ML C/100	CRALPLAST	0,2700	1.080,0000
1/181	PC	400,0000	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C;500	ANAPOLIS	13,7700	5.508,0000
1/182	UN	5.000,0000	EQUIPO P/ SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL	TKL	0,6300	3.150,0000
1/184	UN	1.000,0000	ESCALPE Nº 21	WILTEX	0,1900	190,0000
1/185	UN	1.000,0000	ESCALPE NUMERO 23	WILTEX	0,1800	180,0000
1/186	UN	1.000,0000	ESCALPE NUMERO 25	WILTEX	0,1800	180,0000
1/187	UN	800,0000	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M C/CAPA.	MISSNER	7,8700	6.296,0000
1/188	UN	500,0000	ESPECULO VAGINAL TAM. P, M, G DE CADA	VAGISPEC	1,1900	595,0000
1/189	UN	50,0000	ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL MULTILASER	MULTILASER	63,7700	3.188,5000
1/190	UN	20,0000	ESFIGMOMANOMETRO ANEROÍDE COM ESTETOSCÓPIO	PREMIUM	63,0900	1.261,8000
1/191	UN	500,0000	CITOLOGIA TRES VIA PORTA LAMINA	JPROLAB	0,3700	185,0000
1/193	UN	500,0000	ESCOVA CERVICAL	KOLPLAST	0,2200	110,0000
1/194	UN	100,0000	FIXADOR CELULAR	KOLPLAST	5,6900	569,0000
1/195	UN	960,0000	FIO DE SEDA N 3,0 C AG	SHALON	1,4800	1.420,8000
1/196	UN	960,0000	FIO NYLON NUMERO 0	SUPERMEDY	0,9400	902,4000
1/197	UN	720,0000	FIO NYLON 2-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULAR	SUPERMEDY	1,2100	871,2000
1/198	UN	720,0000	FIO NYLON 3-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	1,2100	871,2000
1/199	UN	480,0000	FIO NYLON 4-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	1,2100	580,8000
1/200	UN	480,0000	FIO NYLON 5-0 45 CM 30MM 3/8 DE CIRCULO/ TRIANGULA	SUPERMEDY	1,7700	849,6000
1/201	UN	200,0000	FITA MICROPORO	WILTEX	2,1800	436,0000
1/202	UN	300,0000	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M	MASTERFIX	3,5700	1.071,0000
1/204	UN	500,0000	FITA P/ GLICEMIA G-TECH LITE C 50	G-TECH	0,5000	250,0000
1/205	UN	500,0000	FITA P/ GLICEMIA ON CALL PLUS C/50	MEDLEVEHSON	0,4300	215,0000

1/206	UN	400,0000	GAZE TIPO QUEIJO	BIOTEXTIL	12,1300	4.852,0000
1/207	UN	15,0000	INALADOR COMPRESSOR ADULTO (NEBULIZADOR)	GTECH	82,4400	1.236,6000
1/208	CX	40,0000	JELCO N 16 CX C 50 UNIDADES	MEDIX BRASIL	26,5600	1.062,4000
1/209	CX	40,0000	JELCO Nº 20 CX C/50 UNIDADES	MEDIX BRASIL	26,1300	1.045,2000
1/210	UN	20,0000	KIT NEBULIZADOR INFANTIL/POXIGENIO	FOYOMED	5,2100	104,2000
1/211	UN	50,0000	UMIDIFICADOR NIVEL MAX. (KIT OXIGENIO)	FOYOMED	11,7300	586,5000
1/212	CX	50,0000	LANCETA ESTERIO CX/100 UNID	G-TECH	3,3600	168,0000
1/213	CX	10,0000	LAMINA P/ BISTURI 10 C/ 100 UND	BIOMASS	22,0000	220,0000
1/215	UN	2.000,0000	LAMINA P/ BISTURI 15 C 100 UND	BIOMASS	0,1900	380,0000
1/216	UN	2.000,0000	LAMINA P/ BISTURI 22	BIOMASS	0,1900	380,0000
1/217	UN	2.000,0000	LAMINA P/BISTURI 23	BIOMASS	0,1900	380,0000
1/218	UN	2.000,0000	LAMINA P/ BISTURI 24 C / 100 UND	BIOMASS	0,1900	380,0000
1/219	UN	300,0000	LIDOCAINA INJ 2 % C/25X20ML	HYPOFARMA	5,4200	1.626,0000
1/220	PA	100,0000	LUVA CIRURGICA 7,0	MEDIX	0,9300	93,0000
1/221	PA	100,0000	LUVA CIRURG. ESTERIL 7,5	MEDIX	0,9300	93,0000
1/222	PA	100,0000	LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0	MEDIX	0,5600	56,0000
1/223	CX	800,0000	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL GDE C/100	MEDIX	10,9600	8.768,0000
1/224	CX	800,0000	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL MD C/100	MEDIX	10,9600	8.768,0000
1/225	CX	800,0000	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL TAM. P C/100	MEDIX	10,9600	8.768,0000
1/226	CX	800,0000	LUVA PROC. LATEX NÃO ESTERIL TAM PP C/100	MEDIX	9,9600	7.968,0000
1/227	CX	300,0000	MASCARA DESCARTAVEL C/50	MULTILASER	3,2100	963,0000
1/228	UN	50,0000	MEDIDOR DE GLICOSE NO SANGUEE G. TECH	G-TECH	43,2900	2.164,5000
1/229	CX	10,0000	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	WINNER	68,1500	681,5000
1/230	CX	50,0000	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL	WINNER	71,3100	3.565,5000
1/231	UN	30,0000	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX200M	HARBO	38,3300	1.149,9000
1/232	RL	30,0000	PAPEL GRAU CIRURGICO NUMERO 150CMX100	HARBO	57,4900	1.724,7000
1/233	RL	30,0000	PAPEL GRAU CIRURGICO NUMERO 200 CMX50	ZERMATT	46,8700	1.406,1000
1/234	RL	80,0000	PAPEL GRAU CIRURGICO NUMERO 120CMX100	HARBO	47,5900	3.807,2000
1/235	RL	30,0000	PAPEL GRAU CIRURGICO NUMERO 300CMX100	HARBO	115,0000	3.450,0000
1/236	RL	500,0000	POLIFIX ADULTO E INFANTIL	WILTEX	0,6300	315,0000
1/237	FR	150,0000	GEL CONDUTOR P/ EXAMES 5L	REYMER	20,4900	3.073,5000
1/238	PC	2.000,0000	PROPE DESC. C/100 UND	FARMATEX	0,0600	120,0000
1/239	UN	100,0000	PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML	VICPHARMA	31,8100	3.181,0000
1/240	UN	50,0000	RELOGIO MEDIDOR TEMP. GELADEIRA	SUPERMEDY	64,5200	3.226,0000
1/241	PC	400,0000	SACO RESIDUO INFECTANTE 100 LITROS	RAVA	32,7000	13.080,0000
1/242	CX	8.000,0000	SERINGA DESC. 01ML C/AG. C/100 UND	SR	0,1500	1.200,0000
1/243	CX	8.000,0000	SERINGA DESC. 03ML C/AG. C/100 UND	SR	0,2100	1.680,0000
1/244	UN	9.000,0000	SERINGA DESC. 05 ML C/ AG C/100UND	SR	0,2300	2.070,0000
1/245	CX	9.000,0000	SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND	SR	0,2900	2.610,0000
1/246	CX	9.000,0000	SERINGA DESC. 20ML C/AG. C/100 UND	SR	0,6400	5.760,0000
1/247	UN	300,0000	SONDA URETRAL 12	FOYOMED	0,4800	144,0000
1/250	UN	300,0000	SONDA FOLEY NUMERO 16	WELL LEAD	2,0800	624,0000
1/251	UN	300,0000	SONDA FOLEY NUMERO 18	WELL LEAD	2,1500	645,0000
1/252	UN	300,0000	SONDA FOLEY NUMERO 20	WELL LEAD	2,1500	645,0000
1/254	UN	150,0000	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	MULTILASER	8,8100	1.321,5000
1/255	PC	800,0000	FRALDA GERIATRICA TAM P	MARDAM	10,0000	8.000,0000
1/256	PC	800,0000	FRALDA GERIATRICA TAM M	MARDAM	5,0000	4.000,0000
1/257	PC	800,0000	FRALDA GERIATRICA TAM GG	MARDAM	10,0000	8.000,0000
1/258	PC	2.000,0000	TOUCA DESC. SANF.C/ELAST.BRANCA c/100	ANADONA	0,0900	180,0000
1/259	FR	2.500,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	FRESENIUS	4,1700	10.425,0000
1/260	FR	2.500,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,5500	11.375,0000
1/261	FR	5.000,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRESENIUS	5,1100	25.550,0000
1/262	FR	400,0000	MANITOL CX C/35 FRASCOS 250ML	FRESENIUS	8,0600	3.224,0000
1/263	FR	600,0000	SOROLOGICOFISICOLOGICO 250ML	FRESENIUS	4,5500	2.730,0000
1/264	AM	1.000,0000	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	FRESENIUS	7,1200	7.120,0000
1/265	FR	500,0000	SORO GLICOSADO 5% 250ML	FRESENIUS	4,8800	2.440,0000
1/266	FR	1.000,0000	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRESENIUS	6,0400	6.040,0000
1/267	FR	1.000,0000	SORO RINGER 500ML	FRESENIUS	6,7600	6.760,0000
1/268	FR	500,0000	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	6,5400	3.270,0000
1/269	PC	100,0000	ABAIXADOR LINGUA C/100	THEOTO	4,4300	443,0000
1/270	UN	50,0000	ADESIVO PARA RESINA COMPOSTA	VIGODENT	12,4700	623,5000
1/271	GL	50,0000	AGUA DEIONISADA P AUTOCLAVE 5L	FARMATEX	9,5500	477,5000
1/272	CX	50,0000	ALCOOL 70% C/12L	TUPI	21,7500	1.087,5000
1/274	PC	300,0000	COMPRESSA DE GAZES 9 FIOS 7,5X7,5 PCT C/ 500 UND	ANAPOLIS	6,7000	2.010,0000
1/275	UN	50,0000	COLTOSOL COM FLUOR	IODONTOSUL	9,0500	452,5000
1/276	FR	100,0000	CLOREXIDINA 0,12%	MAQUIRA	16,1800	1.618,0000
1/277	UN	30,0000	IONOMERO DE VIDRO (RESTAURADOR-A2	MAQUIRA	34,1000	1.023,0000
1/278	CX	300,0000	LUVA LATEX P PROC. TM. M 100X1	MEDIX	11,3800	3.414,0000



1/279	CX	300,0000	LUVA LATEX P PROC. TM.PP 100X1	MEDIX	10,9600	3.288,0000
1/280	CX	70,0000	MASCARA CIRURG. DESC. CX C 100	MULTILASER	4,1000	287,0000
1/281	PC	50,0000	ACIDO FOSFORICO GEL 37% C/3 SERINGA	MAQUIRA	3,6300	181,5000
1/282	UN	50,0000	ADSIVO MAGIC BOND COM FLUOR (ADESIVO P/ RESINA)	DENTSPLAY	19,1400	957,0000
1/283	CX	30,0000	AGULHA GENGIVAL 27G LONGA C/100	DFL	25,9000	777,0000
1/284	CX	30,0000	AGULHA GENGIVAL 30G CURTA C/100	DFL	27,1600	814,8000
1/285	PC	200,0000	ALGODÃO ROLETE DENTAL 100 UND	MAX CLEAN	2,0200	404,0000
1/286	CX	30,0000	ANEST. LIDOSTESIM 3% C/V 50 AMP	DLA PHARMA	92,1600	2.764,8000
1/287	UN	50,0000	ANEST. TOPICO 12G 200MG (BENZOTOP)	DFL	11,6500	582,5000
1/288	UN	15,0000	APLICADOR FINO C/100 AZUL (KGBRUSCH)	FGM	9,5800	143,7000
1/290	UN	30,0000	BROCA FG 1011	FAVA	2,4900	74,7000
1/291	UN	30,0000	BROCA FG 1012	FAVA	2,4900	74,7000
1/292	UN	30,0000	BROCA FG 1014	FAVA	2,4900	74,7000
1/296	UN	30,0000	BROCA FG 1032	FAVA	2,6100	78,3000
1/297	UN	30,0000	BROCA FG 1035	FAVA	2,6100	78,3000
1/299	UN	30,0000	BROCA FG 3195F	FAVA	2,6100	78,3000
1/300	UN	30,0000	BROCA 2200	FAVA	2,6100	78,3000
1/301	UN	30,0000	BROCA 1190F	FAVA	2,6100	78,3000
1/302	UN	50,0000	ESPELHO CLINICO N.5	SSPLUS	3,1200	156,0000
1/303	UN	50,0000	FIO DENTAL 500MT	HILLO	10,0900	504,5000
1/304	UN	20,0000	FIXADOR ODONTO 500ML	AAF	9,6600	193,2000
1/305	FR	50,0000	FLUOR GEL TUTTI FRUTI 200ML	DFL	4,1900	209,5000
1/307	UN	50,0000	MATRIZ ACO INOX 05	MICRODONT	1,3600	68,0000
1/308	UN	10,0000	OLEO LUBRIF. ALTA E BAIXA ROTACAO 200ML	MAQUIRA	18,5300	185,3000
1/309	UN	80,0000	PASTA PROFILATICA C/FLUOR 90G (SHINE)	IODONTOSUL	4,2700	341,6000
1/310	UN	50,0000	RESINA A2 Z100	DENTSPLY	21,3000	1.065,0000
1/311	UN	50,0000	RESINA A3	MAQUIRA	20,2000	1.010,0000
1/312	UN	50,0000	RESINA FLOW	FGM	15,9700	798,5000
1/314	PC	50,0000	SUGADOR ODONTOLOGICO 1X40 UNID	MAQUIRA	7,9700	398,5000
1/316	CP	3.000,0000	CARBAMAZEPINA 200MG	U.QUIMICA	0,1600	480,0000
1/317	CP	3.000,0000	CARBAMAZEPINA 400MG	CRISTALIA	0,5600	1.680,0000
1/318	FR	1.000,0000	CARBAMAZEPINA 20MG XAROPE	U.QUIMICA	6,8400	6.840,0000
1/319	CP	3.000,0000	CARBONATO DE LITIO 300MG	HIPOLABOR	0,2000	600,0000
1/321	CP	2.000,0000	CLONAZEPAM 2MG COMP	LEGRAND	0,0500	100,0000
1/322	CP	500,0000	CLONAZEPAM 2,5MG/ ML GOTAS	GEOLAB	2,4000	1.200,0000
1/323	CP	3.000,0000	CLORIDRATO DE AMITRIPILINA 25 MG COMPRIMIDO	E M S	0,0200	60,0000
1/325	CP	3.000,0000	DIAZEPAM CP 10MG	NEO QUIMICA	0,0500	150,0000
1/327	UN	3.000,0000	DIAZEPAM 10 MG/ML INJETAVEL	SANTISA	0,8600	2.580,0000
1/330	CP	5.000,0000	FLUOXETINA 20MG	MEDQUIMICA	0,0800	400,0000
1/331	UN	2.000,0000	HALOPERIDOL 5MG ML INJETAVEL	U.QUIMICA	1,3100	2.620,0000
1/332	UN	6.000,0000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	CRISTALIA	0,2200	1.320,0000
1/333	CP	1.000,0000	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA COMPRIMIDO	SANOFI	0,5000	500,0000
1/336	CP	4.000,0000	FENOBARBITAL 100 MG/ML	CRISTALIA	0,2000	800,0000
1/337	UN	500,0000	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS	CRISTALIA	4,1800	2.090,0000
1/338	UN	2.000,0000	FENOBARBITAL 200MG/ ML INJETAVEL	CRISTALIA	2,0500	4.100,0000
1/347	UN	100,0000	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ ML XAROPE	PRATI DONADUZZI	4,8600	486,0000
1/348	UN	2.000,0000	TRAMADOL INJ 50MG/ML	HALEXISTAR	0,9400	1.880,0000
1/349	UN	2.000,0000	TRAMADOL 100 MG/ML INJETAVEL	U.QUIMICA	0,9400	1.880,0000
TOTAL: 906.766,4000						

1/183	UN	1.000,0000	ESCALPE NUMERO 19	MEDIX	0,1980	198,0000
1/203	UN	1.000,0000	FITA P/ GLICEMIA ACCU-CHEEK ACTIVE C/50	ROCHE	0,7700	770,0000
1/324	CP	2.000,0000	CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	5,2690	10.538,0000
1/326	CP	3.000,0000	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	0,0470	141,0000
1/339	UN	2.000,0000	OLANZAPINA 10 MG	PRATI	0,5250	1.050,0000
1/340	CP	1.000,0000	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,3460	346,0000
1/343	CP	3.000,0000	RISPERIDONA 3MG CP	VITAMEDIC	0,1830	549,0000
1/345	UN	1.000,0000	SULFATO DE MORFINA INJ 10MG/ML	HIPOLABOR	2,1890	2.189,0000

RAZÃO SOCIAL: RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/15	CP	5.000,0000	CAPTOPRIL 50MG	HIPOLABOR	0,0260	130,0000
1/26	UN	3.000,0000	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	BELFAR	0,0900	270,0000
1/30	CP	3.000,0000	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,4400	1.320,0000
1/65	AM	1.000,0000	ATROPINA 0,25 MG/ML	FARMACE	0,8800	880,0000
1/93	UN	3.000,0000	HIDRALAZINA 20MG/1ML	CRISTALIA	5,7200	17.160,0000
1/106	UN	3.000,0000	VITAMINA K 10MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	0,9999	2.999,7000
1/126	UN	1.000,0000	CLORETO DE SÓDIO NASAL 0,9% 30ML	AIRELA	1,0910	1.091,0000
1/149	UN	200,0000	RIFOCINA	NATULAB	4,2300	846,0000
1/152	UN	3.000,0000	AGULHA DESC. 20x0,55 C/100 UNDADE	MEDIX	0,0699	209,7000
1/154	UN	3.000,0000	AGULHA DESC. 25X08 C/100	MEDIX	0,0530	159,0000
1/165	UN	1.000,0000	CATETER INTR. ANGIOCATH 14G	MEDIX	0,5500	550,0000
1/183	UN	1.000,0000	ESCALPE NUMERO 19	MEDIX	0,1980	198,0000
1/203	UN	1.000,0000	FITA P/ GLICEMIA ACCU-CHEEK ACTIVE C/50	ROCHE	0,7700	770,0000
1/324	CP	2.000,0000	CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	5,2690	10.538,0000
1/326	CP	3.000,0000	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	SANTISA	0,0470	141,0000
1/339	UN	2.000,0000	OLANZAPINA 10 MG	PRATI	0,5250	1.050,0000
1/340	CP	1.000,0000	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,3460	346,0000
1/343	CP	3.000,0000	RISPERIDONA 3MG CP	VITAMEDIC	0,1830	549,0000
1/345	UN	1.000,0000	SULFATO DE MORFINA INJ 10MG/ML	HIPOLABOR	2,1890	2.189,0000
TOTAL: 41.396,4000						

DAS OBRIGAÇÕES DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDOS

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

- I. Gerenciar, através do Órgão Gerenciador, esta Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes desta Ata;
- II. Observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as



condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;

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

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

DA CONTRATAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA: Observados os critérios e condições estabelecidos no processo de pregão eletrônico nº 33/2023, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO e/ou órgãos participantes, visando alcançar a quantidade de bens pretendida, poderá contratar concomitantemente com um ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento das detentoras, e obedecida a ordem de classificação das propostas e os preços registrados.

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

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

DO PAGAMENTO À CONTRATADA

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

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

Parágrafo Primeiro:

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

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

DAS ALTERAÇÕES DA ATA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecido o disposto no Art. 65 da Lei 8.666/93, nos seguintes casos:



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I. houver interesse público, devidamente fundamentado;

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

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

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

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

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

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

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

DAS PENALIDADES



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

- I. advertência;
- II. multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total registrado;
- III. suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;
- IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade.

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

- I. descumprimento das obrigações assumidas, desde que não acarretem prejuízos para o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO;
- II. execução insatisfatória ou inexecução do objeto da licitação, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;
- III. pequenas ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO ou dos órgãos municipais;

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

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

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

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

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

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

anteriormente descritas.

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

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

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

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

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

participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: As omissões desta ATA e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuserem o processo de pregão eletrônico nº 33/2023 e as propostas apresentadas pelas CONTRATADA(S), prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as das propostas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: O presente registro decorre de adjudicação às PROMITENTE(S) CONTRATADA(S) dos objetos, cujas descrições, quantidades e especificações constam no Termo de Referência - Anexo, do processo de pregão eletrônico nº 33/2023, conforme decisão deste(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS LINDO.

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

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

CAMPOS LINDOS, 26 de setembro de 2023

BEATRIZ HELENA DE OLIVEIRA ROCHA
PREGOEIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS
LINDOS
CNPJ:12.775.985/0001-06

CORINTO GOMES DOS SANTOS JUNIOR



CONTRATANTE

CONTRATADA(S):

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES
LTDA

PROFARM - COM.DE MED.E MAT. HOSPITALAR
LTDA

QUALLY FARM A HOSPITALAR LTDA

RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIRELI

