

● PREGÃO ELETRÔNICO
038/2025
VOL. III

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 284,05	R\$ 25.564,50



Total: R\$ 25.564,50

Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. ARCA / FABRICANTE: POLABORVALI DADE/GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 113430129PROCEDÊNCIA NACIONAL	R\$ 286,01	R\$ 25.740,90

Total: R\$ 25.740,90

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MARCA : HIPOLA BOR - REGISTRO ANVISA : 113430129 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE ANTE /PROCEDENCIA : HIPOLA BOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 299,84	R\$ 26.985,60

Processo nº 846
Assinatura

Total: R\$ 26.985,60

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	MARCA: HIPOLA BOR - FABRICANTE: HIPOLA BOR FARMACEUTICA LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1134301-290020 - DESCRIÇÃO E TIPO: FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80

817
 Processo nº 1369
 Assinatura

Total: R\$ 28.405,80

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80

Total: R\$ 28.405,80

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	RMS 1134301	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
Total:							R\$ 28.405,80

30/07/2025
 CAIXA
 Assinature
 Processo nº 1362

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
Total:							R\$ 28.405,80

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
Total:							R\$ 28.405,80

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HYPOFARMA	MODEL O- 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/5 / TIPO-CX / FABRIC ANTE-HYPOFARMA / PROCE DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA-1038700750013	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80

819
1262
Assinatura

Total: R\$ 28.405,80

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80

Total: R\$ 28.405,80

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLABOR / HIPOLABOR	AMPOL A 1ML / 113430129	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80

Total: R\$ 28.405,80

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
						Total:	R\$ 28.405,80

SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
 PLS nº 850
 Processo nº 1260
 Assinado

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HYPOF ARMA	CX	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
						Total:	R\$ 28.405,80

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
						Total:	R\$ 28.405,80

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CX	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTA LIA	CX	R\$ 315,62	R\$ 28.405,80
						Total:	R\$ 28.405,80

LOTE 23

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANT	R\$ 250,44	R\$ 40.070,40
						Total:	R\$ 40.070,40

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G	IMUNO GLOBUL INA 300MCG ANTI R-H	R\$ 250,49	R\$ 40.078,40
						Total: R\$ 40.078,40	

85L
 300MCG
 ANTI R-H
 FIS nº
 Processo nº B6
 Assinatura

Fornecedor - 12.882.932/0001-94 - EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 15:22 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	GRIFOL S	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREEN CH X 2 ML + AGULH A - RMS 1364100 040031	R\$ 314,00	R\$ 50.240,00
						Total: R\$ 50.240,00	

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G	1 IMUNO GLOBUL INA 300MCG ANTI R- H MOD:UN D QUANT: 160 MARC/F AB:CSL BEHRIN G REG.AN V:10151 0121 V.UN:35 0,59 V.TOT:5 6094,4, P.VAL:12 MESES, P.GAR:2 4MESES P.ENT:1 ODIAS, PROC:N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 350,59	R\$ 56.094,40
Total:							R\$ 56.094,40

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

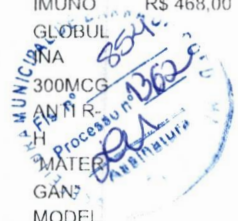
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL	IMUNO GLOBULINA 300MCG ANTI R-H - PROCESADA MARCA CSL FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - REGISTRO:101510121 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 400,62	R\$ 64.099,20

853
1360
Assinatura
CPL

Total: R\$ 64.099,20

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL/CS L. BEHRIN G AG	IMUNO GLOBUL INA 300MCG ANTI R- H MATER GAN? MODEL O:UND REGIST RO: 1015101 210012 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 01- 2030 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇA O: EVITAR CALOR EXCESS IVO (TEMPE RATURA SUPERI OR A 40 GRAUS C)PROT EGER DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 468,00	R\$ 74.880,00



Total: R\$ 74.880,00

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	BEHRIN G	IMUNO GLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN MARCA	R\$ 475,74	RS 76.118,40

FARMACIA PARA SAUDE

 ASSINATURA

Total: R\$ 76.118,40

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL	cx c/ 1 frc	R\$ 480,00	RS 76.800,00

Total: R\$ 76.800,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	MARCA: CSL BEHRIN G - FABRIC ANTE: CSL BEHRIN G AG - PROCE DÊNCIA : SUÍÇA - REGIST RO ANVISA: 1015101 210012 - DESCR IÇÃO E TIPO: IMUNO GLOBU LINA 300MC G ANTI R-H "MATER GAN"	O PRAZO DE ENTRE GADOS ITENS SERA DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBI MENTO DA ORDEM DE FORNE CIMENT O.	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20

836
Processo nº 1302
Assinatura

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G	IMUNO GLOBUL INA 300MCG ANTI R-H MATER GAN	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 31.317.338/0001-03 - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 10:21 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G / CSL BEHRIN G	UND - IMUNO GLOBUL INA 300MCG ANTI R H MATER GAN - Anvisa: 1015101 21 - Acondici onament o 15° a 30° - Validade : 24 Meses. - Origem / Procedê ncia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G	RMS: 1015101 21 MODEL O: UNIDAD E	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	EUROF ARMA	UND	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL B	CSL B	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
							Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	BEHRIN G	BEHRIN G	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
---	----------	---------	---	----------	----------	------------	---------------

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G / CSL BEHRIN G	AMPOL A / 1015101 21	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
---	----------	---------	---	-----------------------------	----------------------	------------	---------------

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL	CSL	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
---	----------	---------	---	-----	-----	------------	---------------

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN G	UNIDAD E	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
---	----------	---------	---	--------------	----------	------------	---------------

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	SANTIS A	SANTIS A	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
---	----------	---------	---	----------	----------	------------	---------------

Total: R\$ 80.123,20

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL Behring	UND	R\$ 500,77	R\$ 80.123,20
							Total: R\$ 80.123,20

859
 Fil. nº
 Processo nº 1262
 Assinatura

Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL B	IMUNO GLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN"UNDMARCA / FABRICANTECSL BVALIDADE/GARANTIA DO PRODUTO24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1049714 18PROCEDENCIAL	R\$ 505,83	R\$ 80.932,80
							Total: R\$ 80.932,80

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRING	IMUNO GLOBULINA 300MCG ANTI R-H	R\$ 513,25	R\$ 82.120,00
							Total: R\$ 82.120,00

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	160.0000	UNIDADE	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	CSL BEHRIN GER	CSL BEHRIN GER	R\$ 639,90	R\$ 102.368,00
						Total: R\$ 102.368,00	

Prefeitura Municipal de Lapa
 Fis. nº 362
 Processo nº 362
 Assinatura

LOTE 24

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	RMS: 1011800 88 MODEL O: CAIXA	R\$ 98,95	R\$ 1.979,00
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	RMS: 1011800 88 MODEL O: CAIXA	R\$ 384,26	R\$ 13.833,36
						Total: R\$ 15.812,36	

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN	R\$ 98,96	R\$ 1.979,20
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN	R\$ 384,34	R\$ 13.836,24
						Total: R\$ 15.815,44	

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	1 INIBINA COMPE CX C/20CO MP MOD: CX QUANT: 20 MARC/F AB: APS EN REG. AN V: 10118 0088 V. UN: 13 8,54 V. TOT: 2 770,8, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 ODIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 138,54	R\$ 2.770,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	2 INIBINA INJETÁ VEL. CX/25A MP. MOD: CX QUANT: 36 MARC/F AB: APS EN REG. AN V: 10118 0088 V. UN: 53 8,04 V. TOT: 1 9369,44, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 ODIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 538,04	R\$ 19.369,44

Fis. nº 861
 Processo nº 1262
 Assinatura

Total: R\$ 22.140,24

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN/ APSEN	INIBINA COMP. CX	R\$ 146,11	R\$ 2.922,20
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN/ APSEN	INIBINA INJETÁ VEL.	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
Total:						R\$ 30.588,92	

MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
 Processo nº 862
 Assinatura

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20CO MP - MARCA: APSEN - FABRIC ANTE:A PSEN FARMA CEUTIC A S/A - REGIST RO:1011 80088 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 158,31	R\$ 3.166,20
Total:						R\$ 25.299,72	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP. MP. MARCA APSEN FABRICANTE: ANTE: A PSEN FARMACEUTICA S/A - REGISTRO: 101180088 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 614,82	R\$ 22.133,52

863
 Processo nº 1262
 Assinatura JF

Total: R\$ 25.299,72

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20CO MP - MARCA : APSEN - REGIST O ANVISA : 1011800 88 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : APSEN FARMA CEUTIC A S/A - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 188,00	R\$ 3.760,00

Prefeitura Municipal de
 Fils nº 864
 Processo nº 1362
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 30.043,60

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL.. CX/25AMP.	APSEN	INIBINA INJETÁVEL. CX/25MP. MARCA : APSEN - REGISTRO ANVISA : 101180088 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : APSEN FARMACEUTICA S/A - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 730,10	R\$ 26.283,60

GOV. MUNICIPAL
 FLS nº 865
 Processo nº 1267
 Assinatura
 CPI

Total: R\$ 30.043,60

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	MARCA: APSEN - FABRICANTE: ANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - PROCEDIMENTO REGISTRO ANVISA: 1011800-880014 - DESCRIÇÃO E TIPO: INIBINA COMP. CX C/20COMP	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM FORNECIMENTO.	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	MARCA: APSEN - FABRICANTE: ANTE: APSEN FARMACEUTICA S/A - PROCEDIMENTO REGISTRO ANVISA: 1011800-880065 - DESCRIÇÃO E TIPO: INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM FORNECIMENTO.	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72

Total: R\$ 31.624,52

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20CO MP	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	INIBINA INJETÁVEL. CX/25A MP.	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
Total:						R\$ 31.624,52	

MUNICÍPIO DE
 FORTALEZA
 PROCESSO Nº 1362
 Assinatura

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN/ APSEN FARMA CEUTIC A S/A	INIBINA COMP. CX C/20CO MP MODEL O: CX REGIST RO: 1011800 880014 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 05- 2029 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
Total:						R\$ 31.624,52	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN/ APSEN FARMA CEUTIC A S/A	INIBINA INJETÁ VEL. CX/25A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1011800 880065 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 05- 2029 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72

888
1262
Processo nº
Assinatura
CPL

Total: R\$ 31.624,52

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72

Total: R\$ 31.624,52

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
						Total: R\$ 31.624,52	

MUNICIPALIDADE DE...
 Processo nº 869/2025
 Data: 31/07/2025
 Assinatura: [assinatura]

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	cx c/ 2 cpr	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	cx c/ 25 amp	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
						Total: R\$ 31.624,52	

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
						Total: R\$ 31.624,52	

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	APSEN	APSEN	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	APSEN	APSEN	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
						Total: R\$ 31.624,52	

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	20.0000	CAIXA	INIBINA COMP. CX C/20COMP	Inibina	CX	R\$ 197,89	R\$ 3.957,80
2	36.0000	CAIXA	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	Apsen	CX	R\$ 768,52	R\$ 27.666,72
						Total: R\$ 31.624,52	

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO QUIMICA	RMS: 104970126 MODELO: CAIXA	R\$ 284,06	R\$ 5.112,90
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAUSIEGEL	RMS: 116370072 MODELO: CAIXA	R\$ 252,49	R\$ 40.398,40
Total:							R\$ 45.511,30

870
Processo nº 12762
Assinatura
CPL

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO	UNIÃO	R\$ 284,11	R\$ 5.113,98
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 252,54	R\$ 40.406,40
Total:							R\$ 45.520,38

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO QUIMICA	METILERGOMETRINA MALEATO,	R\$ 284,11	R\$ 5.113,98
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAUSIEGEL	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO	R\$ 252,54	R\$ 40.406,40
Total:							R\$ 45.520,38

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	TEUTO	cx c/100 AMP	R\$ 350,00	R\$ 6.300,00
Total:							R\$ 78.300,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO QUIMICA	cx c/50	R\$ 450,00	R\$ 72.000,00
---	----------	-------	--	---------------	---------	------------	---------------

MUNICIPAL DE SÃO PAULO

 Fil. nº 871

 Processo nº 1362

 Assinatura:

Total: R\$ 78.300,00

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
------	------------	---------	-----------	-------	--------	--------------------	-----------------

1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUIMICA	1	R\$ 397,73	R\$ 7.159,14
---	---------	-------	--	---------------	---	------------	--------------

UNIÃO
 QUIMICA
 A
 1
 METILE
 RGOME
 TRINA
 MALEAT
 O, 0,2
 MG/ML,
 SOLUÇ
 ÃO
 INJETÁ
 VEL, 1
 ML.
 CX/100A
 MP.
 MOD:CX
 QUANT:
 18
 MARC/F
 AB:UNIÃ
 O
 QUIMIC
 A
 REG.AN
 V:10497
 0126
 V.UN:39
 7,73
 V.TOT:7
 159,14,
 P.VAL:12
 MESES,
 P.GAR:2
 4MESES
 ,
 P.ENT:1
 0DIAS,
 PROC:N
 ACIONA
 L/IMPO
 RTADA.

Total: R\$ 63.725,54

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA A	2 572 OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MOD: CX QUANT: 160 MARC/FAB: UNIÃO QUIMICA REG. AN V: 104970149 V. UN: 35 3,54 V. TOT: 56566,4 P. VAL: 12 MESES P. GAR: 24 MESES P. ENT: 10 DIAS PROC: NACIONA LIMPO RTADA.	R\$ 353,54	R\$ 56.566,40

Total: R\$ 63.725,54

Fornecedor - 31.317.338/0001-03 - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 10:21 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO QUIMICA A/ UNIAO QUIMICA A	CX - METILERGOMETRINA MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. MP. - Anvisa: 104970126 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 408,00	R\$ 7.344,00
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU / BLAU	CX - OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MP. - Anvisa: 116370072 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 265,60	R\$ 42.496,00

Total: R\$ 49.840,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML, CX/100AMP. - MARCA: UNIÃO QUÍMICA - FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - REGISTRO: 110212029 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO	R\$ 454,74	R\$ 8.180,64

874
 Processo nº 200
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 72.817,44

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA A	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MP. - MARCA: UNIÃO QUIMICA A - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA NACIONAL S/A - REGISTRO: 104970149 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/IMPORTADO	R\$ 403,98	R\$ 64.636,80

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
 Nº 875
 Nº 12602
 Assinatura

Total: R\$ 72.817,44

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	U.QUIMI CA/UNI ÃO QUÍMIC A FARMA CÉUTIC A NACION AL S/A	METILE RGOME TRINA MALEAT O, 0,2 MG/ML, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 1 ML. CX/100A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1049701 260058 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 02- 2029 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ	R\$ 498,00	R\$ 8.964,00

R\$ 498,00
 R\$ 8.964,00
 876
 Fils nº
 Processo nº
 Assinatura

Total: R\$ 82.564,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU/B LAU FARMA CÊUTIC A S.A.	OCITOC INA, 5, UI/ML, SOLUÇ ÃO INJETA VEL, ML. CX/50A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1163700 720030 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 06-2035 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 460,00	R\$ 73.600,00

877
Processo nº 1202
Assinatura
17/11/2025

Total: R\$ 82.564,00

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte
Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO QUIMIC A	UNIAO QUIMIC A	R\$ 511,29	R\$ 9.203,22
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO QUIMIC A	UNIAO QUIMIC A	R\$ 454,48	R\$ 72.716,80

Total: R\$ 81.920,02

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUIMICA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - MARCA : UNIÃO QUIMICA - REGISTRO ANVISA : 104970126 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 535,70	RS 9.714,60



Total: R\$ 86.473,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MP. - MARCA : BLAU - REGISTRO ANVISA : 116370072 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE ANTECEDENCIA : BLAU FARMACÊUTICA S.A. - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 479,74	R\$ 76.758,40

Fils nº 579
 Processo nº 1262
 Assinatura

Total: R\$ 86.473,00

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML,	R\$ 567,20	R\$ 10.209,60
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML.	R\$ 296,70	R\$ 47.472,00

Total: R\$ 57.681,60

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	MARCA: UNIÃO QUÍMICA - FABRICA ANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMA CÊUTICA NACIONAL S/A - PROCÉDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1049701260058 - DESCRIÇÃO E TIPO: METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	580	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80



Total: R\$ 91.022,60

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	MARCA: BLAU - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A. - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1163700720030 - DESCRIÇÃO E TIPO: OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DIAS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80

MUNICÍPIO DE CURITIBA

 Nº 881

 Assinatura:

Total: R\$ 91.022,60

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80

Total: R\$ 91.022,60

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025
 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO	UNIAO	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO	UNIAO	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

DE L...
 R\$ Valor Unitário
 R\$ 568,10
 R\$ 504,98
 Assinatura

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 -
 Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	U. QUIMICA	MODEL O-MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, / TIPO-CX / FABRICANTE-U. QUIMICA / PROCEDÊNCIA NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1049701260058	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
Total:							R\$ 91.022,60

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML., SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	U. QUIMICA	MODELO O-5 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50 / TIPO-CX / FABRICANTE U. QUIMICA / PROCEDÊNCIA NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1049701490043	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80

Processo nº 1202
Assinatura

Total: R\$ 91.022,60

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML., SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80

Total: R\$ 91.022,60

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML., SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80

Total: R\$ 91.022,60

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	GENOM	CAIXA	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	GENOM	CAIXA	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO	UNIAO	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	BLAU	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIAO QUIMICA	METILERGOMETRINA MALEATO,	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAUSIEGEL	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 568,10	R\$ 10.225,80
2	160.0000	CAIXA	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 504,98	R\$ 80.796,80
Total:							R\$ 91.022,60

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

885
 R\$ Valor
 Unitário
 R\$ 11,05
 R\$ 247,23
 R\$ 8,902,08
 Processo nº
 R\$ 8,902,08
 R\$ 8,902,08

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS SIGMA	RMS: 135690015 MODEL O: CAIXA	R\$ 11,05	R\$ 2.652,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	RMS: 113430126 MODEL O: CAIXA	R\$ 247,23	R\$ 8.900,28
Total:							R\$ 11.552,28

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	EMS	R\$ 11,05	R\$ 2.652,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOF ARMA	HYPOFA RMA	R\$ 247,28	R\$ 8.902,08
Total:							R\$ 11.554,08

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS.	ISORDIL 10MG COMPTI MIDOS	R\$ 11,05	R\$ 2.652,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	NOROA DRENAL INA INJ. C/ 50	R\$ 247,28	R\$ 8.902,08
Total:							R\$ 11.554,08

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.MS	1 ISORDIL 10MG COMPTI MIDOS C/ 30 COMP. MOD: CX QUANT: 240 MARC/F AB: E.MS REG. AN V: 13569 0015 V. UN: 15, 47 V. TOT: 3 712,8, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 ODIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 15,47	R\$ 3.712,80
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	2 NOROA DRENAL INA INJ. C/ 50 AMP MOD: CX QUANT: 36 MARC/F AB: HIPO LABOR REG. AN V: 11343 0126 V. UN: 34 6,17 V. TOT: 1 2462,12, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 ODIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 346,17	R\$ 12.462,12

Total: R\$ 16.174,92

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP. MARCA: EMS - FABRIC ANTE:EMS SIGMA PHARM A LTDA - REGIST RO:1356 90015 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACIONAL/ IMPORT ADO	R\$ 19,98	R\$ 4.243,20

2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP - MARCA: HIPOLA BOR - FABRIC ANTE:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - REGIST RO:1134 30126 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACIONAL/ IMPORT ADO	R\$ 395,57	R\$ 14.240,52
---	---------	-------	-------------------------------	------------	--	------------	---------------

Total: R\$ 18.483,72

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte
Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.M.S	E.M.S	R\$ 19,89	R\$ 4.773,60

Total: R\$ 20.793,96

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOF ARMA	HYPOFA RMA	R\$ 445,01	R\$ 16.020,36
							Total: R\$ 20.793,96

Filo nº 888
 Processo nº 1362
 Assinatura

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.MS/E. MS	ISORDIL 10MG	R\$ 20,81	R\$ 4.994,40
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR/HI POLAB OR	NOROA DRENALINA INJ.	R\$ 252,17	R\$ 9.078,12
							Total: R\$ 14.072,52

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.M.S	ISORDIL 10MG COMPTI MIDOS C/ 30 COMP. - MARCA : E.M.S - REGIST O ANVISA : 1356900 15 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : EMS S/A - BRASIL - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 21,00	R\$ 5.040,00

Total: R\$ 21.950,64

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP - MARCA	R\$ 469,00	R\$ 16.910,64

ANEXO DE L...
 Nº 129
 Nº 12639
 Processo nº 12639
 Arbitragem

:
 HIPOLA
 BOR -
 REGIST
 O
 ANVISA
 :
 1134300
 66 -
 VALIDA
 DE DO
 PRODU
 TO : 24
 MESES
 -
 FABRIC
 ANTE
 /PROCE
 DENCIA
 :
 HIPOLA
 BOR
 FARMA
 CEUTIC
 A LTDA -
 BRASIL
 -
 MODEL
 O : CX -
 TIPO :
 MEDICA
 MENTO
 S

Total: R\$ 21.950,64

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	MARCA: EMS - FABRICANTE: ANTE: EMS S/A - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1356900 150025 - DESCRIÇÃO E TIPO: ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS RECEBIMENTOS.	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	MARCA: FRESENIUS - FABRICANTE: ANTE: FRESENIUS KABI - BRASIL LTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1004101 900021 - DESCRIÇÃO E TIPO: NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS RECEBIMENTOS.	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56

MUNICIPALIDADE DE CURITIBA
 890
 1262
 CPL

Total: R\$ 23.104,56

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS SIGMA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOFARMA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56

391
 R\$ 726
 Processo nº
 Assinatura

Total: R\$ 23.104,56

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	EMS	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 494,56	R\$ 17.804,16

Total: R\$ 23.108,16

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.M.S/E. M.S S/A	ISORDIL 10MG COMPTI MIDOS C/30 COMP. MÓDEL O: C REGIST RO: 1356900 150025 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 10- 2029 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00

892
105
Assinatura
CPL

Total: R\$ 22.872,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOFARMA/HYPOFARMIA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP MODEL Q: CX REGISTRO: 1038700600021 VALIDA DE DO REGISTRO: 01-11-2028 VALIDA DE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTETIDA LUZ	R\$ 488,00	R\$ 17.568,00

893
 Processo nº 16020
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 22.872,00

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	ACHÉ	CX	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56

Total: R\$ 23.104,56

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	EMS	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00

Total: R\$ 23.104,56

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOF ARMA	HYPOF ARMA	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
						Total	R\$ 23.104,56



Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.M.S / E.M.S	CAIXA C/30 / 1356900 15	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR / HIPOLA BOR	CAIXA C/50 / 1134301 26	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
						Total	R\$ 23.104,56

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	cx c/ 120 cpr	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	Hipolabor	cx c/ 50 amp	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
						Total	R\$ 23.104,56

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	E.M.S	E.M.S	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	FRESENIUS	FRESENIUS	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
						Total	R\$ 23.104,56

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	SIGMA	SIGMA	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
						Total	R\$ 23.104,56

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025
06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS.	ISORDIL 10MG COMPTI MIDOS		R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HIPOLA BOR	NOROA DRENALINA INJ. C/ 50	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
Total:							R\$ 23.104,56

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025
08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	EMS	CX	R\$ 22,10	R\$ 5.304,00
2	36.0000	CAIXA	NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	HYPOF ARMA	CX	R\$ 494,46	R\$ 17.800,56
Total:							R\$ 23.104,56

LOTE 27

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025
11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO QUIMICA	RMS: 1097401 75 MODEL O: CAIXA	R\$ 111,13	R\$ 2.000,34
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIAO QUIMICA	RMS: 1097401 75 MODEL O: CAIXA	R\$ 208,94	R\$ 5.014,56
Total:							R\$ 7.014,90

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METIL SULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	HYPOR FARMA	HYPOR FARMA	R\$ 111,15	R\$ 2.000,70
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 208,98	R\$ 5.015,52

Total: R\$ 7.016,22

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO,	R\$ 111,15	R\$ 2.000,70
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/	R\$ 208,98	R\$ 5.015,52

Total: R\$ 7.016,22

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML.	R\$ 113,35	R\$ 2.040,30
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ 1ML	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88

Total: R\$ 12.069,18

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA	1	R\$ 155,60	R\$ 2.800,80

NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
 180000 UNIDADES
 897
 M
 P
 M
 C
 P
 L

Total: R\$ 9.822,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUIMICA	2 PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML MOD: CX QUANT: 24 MARC/F AB: UNIÃO O QUIMICA A REG. AN V: 10497 1406 V. UN: 29 2,55 V. TOT: 7 021,2, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4 MESES P. ENT: 1 0 DIAS, PROC: N ACIONAL/ IMPOSTADA.	R\$ 292,55	R\$ 7.021,20

Processo nº 898
Assinatura

Total: R\$ 9.822,00

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MP. - MARCA: BLAU - FABRICANTE: BIAUTAU Farmacêutica S.A. - REGISTRO: 116370134 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 177,81	R\$ 3.200,58
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML - MARCA: BLAU - FABRICANTE: BIAUTAU Farmacêutica S.A. - REGISTRO: 116370134 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 334,30	R\$ 8.023,20



Total: R\$ 11.223,78

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	CX/50 amp	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA	CX/100 amp	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
Total:						R\$ 13.380,00	

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MP. - MARCA : UNIÃO QUÍMICA - REGISTRO ANVISA : 104971406 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 211,15	R\$ 3.800,70
Total:						R\$ 13.328,22	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ. CX/100 1ML - MARCA : UNIÃO QUÍMICA A - REGISTRO ANVISA : 104971406 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 396,98	R\$ 9.527,52

Prefeitura Municipal de São Paulo

 Assinatura

 CPL

Total: R\$ 13.328,22

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. 1 ML. CX/50AMP.	BLAU/B LAU FARMA CEUTIC A.S.A.	NEOSTI GMINA METIL ULFATO 0,5 MG/ML. SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 1 ML. CX/50A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1163701 340053 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 11- 2025 VALIDA DE DO PRODU TO: 36 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 220,00 R\$ 3.960,00	

RECEITIM
 Nº 902
 Processado em 12/01/19
 Neostigmina

Total: R\$ 13.920,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU/BLAU FARMA CEUTICA S.A.	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML <small>PROCESSO Nº 1362/2011</small> <small>Assinatura</small> <small>CPL</small>	R\$ 415,00	R\$ 9.960,00

Total: R\$ 13.920,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	MARCA: O UNIÃO PRAZO QUÍMICA DE A- ENTRE FABRICA DOS ANTE: ITENS UNIÃO SERÁ QUÍMICA DE 05 A DIAS FARMACÉUTICA ÚTEIS, CONTA NACIONAL DOS DO RECEBI AL S/A- MENTO PROCE DA DÊNCIA ORDEM : BRASIL FORNE - CIMENT REGISTRO O. ANVISA: 1049714 060044 - DESCRIÇÃO E TIPO: NEOSTIGMINA METILSULFATO , 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50A MP.	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68	

904
1502
CPL

Total: R\$ 14.029,56

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	MARCA: UNIAO QUIMICA - FABRIL ANTE: UNIAO QUIMICA FARMA: GÊUTICA NACIONAL S/A - PROCE: DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1049714 060044 - DESCRIÇÃO E TIPO: PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88

Total: R\$ 14.029,56

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88

Total: R\$ 14.029,56

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	CRISTÁLIA	CX	R\$ 428,70	R\$ 10.028,88
						Total:	R\$ 14.029,56

MUNICIPALIDADE DE...
 Fls nº 906
 Processo nº 1302
 Assinatura

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	MODEL O- METILS ULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇ ÃO INJETÁ / TIPO-CX / FABRIC ANTE- BLAU / PROCE DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- 1163701 340053	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
						Total:	R\$ 14.029,56

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	MODEL O-0,5MG INJ CX/100 1ML / 100-CX / FABRICANTE- BLAU / PROCE DÊNCIA NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1163702090050	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88



Total: R\$ 14.029,56

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88

Total: R\$ 14.029,56

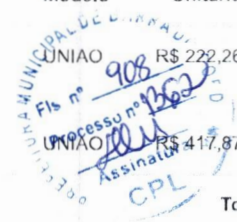
Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	BLAU	BLAU	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	BLAU	BLAU	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88

Total: R\$ 14.029,56

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO	UNIAO	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIAO	UNIAO	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88
							Total: R\$ 14.029,56



Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025
06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIAO QUIMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO,	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIAO QUIMICA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88
							Total: R\$ 14.029,56

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025
08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	18.0000	CAIXA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 222,26	R\$ 4.000,68
2	24.0000	CAIXA	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 417,87	R\$ 10.028,88
							Total: R\$ 14.029,56

LOTE 28

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025
11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	RMS: 1832604 20 MODEL O: CAIXA	R\$ 170,43	R\$ 40.903,20
							Total: R\$ 40.903,20

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	GEOLA B	GEOLA B	R\$ 170,46	R\$ 40.910,40

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
 File nº 909
 Processo nº 13629
 Assinatura: [Handwritten Signature]
 Total: R\$ 40.910,40

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOL	R\$ 170,46	R\$ 40.910,40

Total: R\$ 40.910,40

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	MEDLEY	MEDLEY	R\$ 172,52	R\$ 41.404,80

Total: R\$ 41.404,80

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

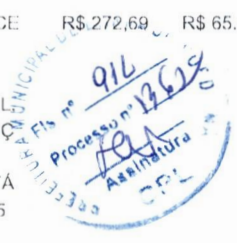
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLE Y	1 PIRACE TAM, 200 MG/ML SOLUC ÃO INJETA VEL 5 ML. CX/12A MP. MOD: CX QUANT: 240 MARC/F AB: SAN OFI MEDLE Y REG. AN V: 18326 0420 V. UN: 23 8,64 V. TOT: 5 7273,6, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 0DIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 238,64	R\$ 57.273,60

910
 Processo nº 262
 Habilitação
 SPL

Total: R\$ 57.273,60

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	MEDLEY	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. MP. - MARCA: MEDLEY - FABRICANTE: S ANOFI MEDLEY FARMA CÉUTICA LTDA. - REGISTRO: 1832 60420 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/IMPORTADO	R\$ 272,69	R\$ 65.445,60



Total: R\$ 65.445,60

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. MP. - MARCA : SANOFI - REGISTRO ANVISA : 183260420 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 323,82	R\$ 77.716,80

MUNICIPAL DE E. V. R. M. S.
 Fil. nº 912
 Processo nº 1502
 Assinatura

Total: R\$ 77.716,80

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	MARCA: SANOFI - FABRICANTE: OPELLA HEALTH CARE BRAZIL LTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1832604 200026 - DESCRIÇÃO E TIPO: PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTANDO DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40

RECEBIMENTO MUNICIPAL DE BRASÍLIA
 Nº 913
 Processo nº 1364
 Assinatura

Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40

Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 31.317.338/0001-03 - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 10:21 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI MEDLEY / SANOFI MEDLEY	CX - PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. MP. - Anvisa: 183260420 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40



Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40

Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI	SANOFI	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40

Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	Sanofi	cx c/ 12 amp	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
							Total: R\$ 81.806,40

Filo nº 915
 processo nº 13206
 Assinatura

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI	SANOFI	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
							Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI /SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
							Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	UNIAO	UNIAO	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
							Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOL.	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
							Total: R\$ 81.806,40

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	240.0000	CAIXA	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	UCB	CX	R\$ 340,86	R\$ 81.806,40
						Total: R\$ 81.806,40	

916
 Processo nº 1202
 Assinatura
 CPL

LOTE 29

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 294,63	R\$ 26.516,70
						Total: R\$ 26.516,70	

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	PROMETAZINA CLORIDRATO, 2	R\$ 294,63	R\$ 26.516,70
						Total: R\$ 26.516,70	

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CRISTALIA	1 PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP MOD: CX QUANT: 90 MARC/FAB: CRISTALIA REG. AN V: 10298 0042 V. UN: 412,46 V. TOT: 37.121,40 P. VAL: 12 MESES P. GAR: 24 MESES P. ENT: 10 DIAS PROC: NACIONAL LIMPOSADA	R\$ 412,46	R\$ 37.121,40

MUNICIPALIDADE DE ARRAIOLES
 FLS nº 913
 Processo nº 1360
 Assinatura

Total: R\$ 37.121,40

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	R\$ 471,32	R\$ 42.418,80
Total:							R\$ 42.418,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
 Fls. nº 918
 Processo nº 1752
 Assinatura

Fornecedor - 51.685.649/0001-24 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 15:16 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 480,00	R\$ 43.200,00
Total:							R\$ 43.200,00

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 530,23	R\$ 47.720,70
Total:							R\$ 47.720,70

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML	R\$ 554,87	R\$ 49.938,30

919
 Professor nº 1202
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 49.938,30

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP MARCA : HIPOLA BOR - REGISTRO ANVISA : 113430202 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HIPOLA BOR FARMACEUTICALS LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 559,70	R\$ 50.373,00

920
1262
Processo nº
Assinatura
CPL

Total: R\$ 50.373,00

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR/HI POLAB OR FARMA CEUTICA LTDA	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP REGISTRO: 1134302020061 VALIDA DE DO REGISTRO: 01-10-2027 VALIDA DE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAREM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTETIDA UMIDADE	R\$ 584,00	R\$ 52.560,00



Total: R\$ 52.560,00

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CRISTÁLIA	cx c/ 25 AMP	R\$ 585,00	R\$ 52.650,00

Total: R\$ 52.650,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML., CX/100AMP	MARCA: HIPOLA BOR - FABRIC ANTE: HIPOLA BOR FARMA CEUTIC ALTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGIST RO ANVISA: 1134302 020061 - DESCR IÇÃO E TIPO: PROME TAZINA CLORID RATO, 25 MG/ML, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 2 ML. CX/100 AMP	O PRAZO DE ENTRE GADOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBI MENTO DA ORDEM DE FORNE CIMENT O.	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
						Total: R\$ 53.023,50	

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML., CX/100AMP	CRISTÁ LIA	PROME TAZINA CLORID RATO, 25 MG/ML, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 2 ML. CX/100A MP	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
						Total: R\$ 53.023,50	

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	RMS: 1134302	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50



Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	ACHÉ	CX	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50

Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	MODEL O- CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL / TIPO-CX / FABRIC ANTE- HIPOLA BOR / PROCÉ DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- 1134302 020061	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50

Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50



Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR / HIPOLA BOR	CAIXA C/100 / 1134302 02	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	CAIXA	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	PROMETAZINA CLORIDRATO	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50



Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	CX	R\$ 589,15	R\$ 53.023,50
							Total: R\$ 53.023,50

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	HIPOLA BOR	R\$ 670,00	R\$ 60.300,00
							Total: R\$ 60.300,00

Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	90.0000	CAIXA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	HIPOLA BOR	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MPCXM ARCA / FABRIC ANTEHI POLAB ORVALI DADE/ GARAN TIA DO PRODU TO24 MESES N° REGIST RO ANVISA 1134302 02PROC EDÊNCI ANACIO NAL	R\$ 893,94	R\$ 80.454,60
Total:							R\$ 80.454,60

Prefeitura Municipal de
 Fis nº 926
 Processo nº 2022
 001
 Assinatura

LOTE 30

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP FARMA	JP FARMA	R\$ 227,29	R\$ 163.648,80
Total:							R\$ 163.648,80

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%	R\$ 227,29	R\$ 163.648,80
Total:							R\$ 163.648,80

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP	JP	R\$ 318,18	R\$ 229.089,60

MUNICIPAL DE LITORAL
 Fis nº 927
 PROCESSO Nº 12629
 Assinatura

SOSSO
 AO DE
 GLICERI
 NA 12%
 C
 SONDA
 RETAL
 250ML.
 CX/24U
 ND.
 MOD: CX
 QUANT:
 720
 MARC/F
 AB: JP
 REG. AN
 V: 10491
 0011
 V. UN: 31
 8,18
 V. TOT: 2
 29089,6,
 P. VAL: 12
 MESES,
 P. GAR: 2
 4 MESES
 ,
 P. ENT: 1
 ODIAS,
 PROC: N
 ACIONA
 LIMPO
 RTADA.

Total: R\$ 229.089,60

Fornecedor - 51.685.649/0001-24 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 15:16 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP	JP	R\$ 350,00	R\$ 252.000,00

Total: R\$ 252.000,00

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	HYPOFARMA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% SONDA RETAL 250ML. CX/24U ND. - MARCA: HYPOFARMA - FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITU TO DE HYPODERMIA E FARMÁ CIA LTDA - REGISTRO: 103870062 - VALIDA DE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 363,58	R\$ 261.777,60

Total: R\$ 261.777,60

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JFARMA CE/FARMA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML	R\$ 392,10	R\$ 282.312,00

Total: R\$ 282.312,00

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 409,03	RS 294.501,60
						Total:	R\$ 294.501,60

MUNICÍPIO DE CURITIBA - PARANÁ

 Fls. nº 929

 Processo nº 13629

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX/EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND. MODELO: CX REGISTRO: 1177200100041 VALIDA DE DO REGISTRO: 01-05-2029 VALIDA DE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 429,60	RS 309.312,00

Total: R\$ 309.312,00

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 G SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP FARMA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% SONDA RETAL 250ML. CX/24U ND. - MARCA : JP FARMA - REGISTRO ANVISA : 104910011 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE : JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 431,76	R\$ 310.867,20

930
1760
Processado em
Assinatura
CPL

Total: R\$ 310.867,20

Fornecedor - 31.317.338/0001-03 - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 10:21 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C Sonda RETAL 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR/ HALEX ISTAR	CX - SOLUÇ ÃO DE GLICERI NA 12°C SONDA RETAL 250ML. CX/24U ND. - Anvisa: 1031100 05 - Acondici onament o 15° a 30° - Validade : 24 Meses. - Origem / Procedê ncia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 451,20	R\$ 324.864,00

931
Processo nº 2020
Assinatura
CPL

Total: R\$ 324.864,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	MARCA: EQUIPL EX - FABRIC ANTE: EQUIPL EX INDÚST RIA FARMA CÉUTIC A LTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGIST RO ANVISA: 1177200 100033 - DESCR IÇÃO E TIPO: SOLUÇ ãO DE GLICER INA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24U ND.	O PRAZO DE ENTRE GADOS ITENS SÉRA DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBI MENTO DA ORDEM DE FORNE CIMENT O.	R\$ 454,48	RS 327.225,60

932
13622
EPL

Total: R\$ 327.225,60

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR	SOLUÇ ãO DE GLICERI NA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24U ND.	R\$ 454,48	RS 327.225,60

Total: R\$ 327.225,60

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP FARMA	RMS: 1049100111 1049100111 MODEL O: CAIXA	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
Total: R\$ 327.225,60							



Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
Total: R\$ 327.225,60							

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
Total: R\$ 327.225,60							

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP	cx c/ 50 amp	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
Total: R\$ 327.225,60							

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
Total: R\$ 327.225,60							

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	CAIXA	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
						Total: R\$ 327.225,60	



Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
						Total: R\$ 327.225,60	

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
						Total: R\$ 327.225,60	

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	720.0000	CAIXA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	EQUIPL EX	CX	R\$ 454,48	R\$ 327.225,60
						Total: R\$ 327.225,60	

LOTE 31

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	RMS: 1031101 21 MODELO OF. FLS. N. FRAS. O	R\$ 34,14	R\$ 1.229,04

935
Processo nº 1762
Assinatura

Total: R\$ 1.229,04

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX STAR	HALEX STAR	R\$ 34,15	R\$ 1.229,40

Total: R\$ 1.229,40

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	FRESE NIUS	1 POLISO CEL SOLUÇ ÃO DE GELATI NA 3,5% MOD:UN ID QUANT: 36 MARC/F AB:FRE SENIUS REG.AN V:10041 0017 V.UN:47, 8 V.TOT:1 720,8, P.VAL:12 MESES, P.GAR:2 4MESES P.ENT:1 ODIAS, PROC:N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 47,80	R\$ 1.720,80

Total: R\$ 1.720,80

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	POLISO CEL SOLUC ÃO DE GELATI NA 3,5%	RS 54,62	RS 1.966,32

MUNICÍPIO DE GRANDE PORTE
 PROCESSO Nº 1260/2025
 Assinatura: [Assinatura]
 CPF: [CPF]

MARCA:
 HALEX
 ISTAR -
 FABRIC
 ANTE:H
 ALEX
 ISTAR
 INDÚST
 RIA
 FARMA
 CÉUTIC
 A AS -
 REGIST
 RO:1031
 10121 -
 VALIDA
 DE:12
 MESES
 -
 PROCE
 DENCIA:
 NACION
 AL/
 IMPORT
 ADO

Total: R\$ 1.966,32

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	FRESENIUS	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% - MARCA : FRESENIUS - REGISTRO ANVISA : 100410017 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - MODELO : UNID - TIPO : MEDICAMENTOS	RS 64,87	RS 2.335,32

937
Processo nº 1362
Assinatura
CPL

Total: R\$ 2.335,32

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	RS 68,28	RS 2.458,08

Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	CRISTÁLIA	UNID	RS 68,28	RS 2.458,08

Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 68,28	R\$ 2.458,08
							Total: R\$ 2.458,08



Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	Fresenius	cx c/ 30 und	R\$ 68,28	R\$ 2.458,08
							Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	FRESENIUS	FRESENIUS	R\$ 68,28	R\$ 2.458,08
							Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	EXODO	EXODO	R\$ 68,28	R\$ 2.458,08
							Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	UND	R\$ 68,28	R\$ 2.458,08
							Total: R\$ 2.458,08

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	36.0000	UNIDADE	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 149,98	R\$ 5.399,28

Total: R\$ 5.399,28

LOTE 32

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	H. Istar	cx c/ 200 frsc	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	H. Istar	cx c/ 200 frsc	R\$ 220,00	R\$ 15.840,00

Total: R\$ 19.680,00

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEXI STAR	HALEXI STAR	R\$ 172,57	R\$ 4.141,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	ISOFAR MA	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76

Total: R\$ 25.351,44

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	GLICOS E, 25%, SOLUÇ ÃO INJ	R\$ 172,57	R\$ 4.141,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJ	R\$ 147,32	R\$ 10.607,04

Total: R\$ 14.748,72

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total	
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX/EQU IPLEX	GLICOS E, 25%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 ML.	R\$ 175,99	R\$ 4.223,76	
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX/EQU IPLEX	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 ML.	R\$ 154,13	R\$ 11.097,36	
Total:							R\$ 15.321,12	

Fornecedor - 29.316.592/0001-37 - NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 22:06 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total	
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 180,00	R\$ 4.320,00	
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 192,00	R\$ 13.824,00	
Total:							R\$ 18.144,00	

Fornecedor - 51.685.649/0001-24 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 15:16 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total	
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00	
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 200,00	R\$ 14.400,00	
Total:							R\$ 19.200,00	

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEXI STAR	1 GLICOS E, 25%, SOLUÇÃ O INJETÁ VEL, 10 ML. CX/200AMP. MOD: CX QUANT: 24 MARC/F AB: HAL EXISTA R REG. AN V: 10311 0167 V. UN: 24 1,58 V. TOT: 5 797,92, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 0DIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 241,58	R\$ 5.797,92

941
1360
Assinatura
CPL

Total: R\$ 20.647,20

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEXI STAR	2 GLICOS E, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML. CX/200AMP. MOD: CX QUANT: 72 MARC/F AB: HAL EXISTA R REG. AN V: 10311 0167 V. UN: 20 6,24 V. TOT: 1 4849,28, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4MESES P. ENT: 1 0DIAS, PROC: N ACIONA LIMPO RTADA.	R\$ 206,24	R\$ 14.849,28

942
 Processo nº 1302
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 20.647,20

Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	GLICOS E, 25%, SOLUÇ ÃO INJETA VEL, 10 ML. CX/200A MP.CXM ARCA / FABRIC ANTESA MTECV ALIDAD E/ GARAN TIA DO PRODU TO24 MESES Nº REGIST RO ANVISA 1049714 18PROC EDÊNCI ANACIO NAL	R\$ 260,40	R\$ 6.249,60
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 ML. CX/200A MP.CXM ARCA / FABRIC ANTEE QUIPLE XVALID ADE/ GARAN TIA DO PRODU TO24 MESES Nº REGIST RO ANVISA 1177200 01PROC EDÊNCI ANACIO NAL	R\$ 145,60	R\$ 10.483,20

Fil. nº 45
 Proc. nº 10
 2024
 01/02/2024

Total: R\$ 16.732,80

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE/FAR MACE INDÚST RIA QUÍMIC O- FARMA CÉUTIC A CEARE NSE LTDA	GLICOS E, 25%, SOLUC ÃO INJE TÁVEL 10 ML. CX/200A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1108500 090057 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 02- 2035 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 268,00	R\$ 6.432,00

942
Processo nº
Assinatura
CPL

Total: R\$ 24.000,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX/EQU IPLEX INDÚST RIA FARMA CÊUTIC A LTDA	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL ML. CX/200A MP. MODEL O: CX REGIST RO: 1177200 040146 VALIDA DE DO REGIST RO: 01- 09- 2027 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ	R\$ 244,00	R\$ 17.568,00

945
 1362
 Professora nº
 Assinatura

Total: R\$ 24.000,00

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	GLUCOSOL 25% SOLUC INJE VEL. 10 ML. CX/200A MP. - MARCA: FARMA CE - FABRIC ANTE:F ARMAC E INDÚST RIA QUÍMIC O- FARMA CÉUTIC A CEARE NSE LTDA - REGIST RO:1108 50009 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 276,06	R\$ 6.625,44

CÂMARA MUNICIPAL
 FISCAL
 PROCESSO Nº
 946
 1360
 ABNINISTURA

Total: R\$ 23.592,96

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	GLICOS E, 50%, SOLUC ÃO INJETÁ VEL, 10 ML CX/200 AMP. MARCA: FARMA CE - FABRIC ANTE:F ARMAC E IND QUIM FARM LTDA - REGIST RO:1108 50009 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 235,66	R\$ 16.967,52

MUNICÍPIO DE CURITIBA, PARANÁ

 947

 1302

 Processo nº

 Assinatura

Total: R\$ 23.592,96

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 310,56	R\$ 7.453,44
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 265,12	R\$ 19.088,64

Total: R\$ 26.542,08

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	GLICOS E, 25% SOLUÇ ÃO INJETA VEL, 10 ML. CX/200A MP. - MARCA : ISOFAR MA - REGIST O ANVISA : 1031101 67 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : HALEX ISTAR INDÚST RIA FARMA CÊUTIC A AS - BRASIL - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 327,82	R\$ 7.867,68

948
1682
Processo nº
Assinatura
CPL

Total: R\$ 28.017,60

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL ML. CX/200A MP. - MARCA : HALEX ISTAR - REGIST O ANVISA : 1031101 67 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : HALEX ISTAR INDÚST RIA FARMA CÉUTIC A AS - BRASIL - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 279,86	R\$ 20.149,92

949
1762
Processo nº
Assinatura

Total: R\$ 28.017,60

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	MARCA: SAMTEC - FABRICANTE: Samtec Biotecnologia Limitada - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 060081 - DESCRIÇÃO E TIPO: GLICOS E, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200 AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	MARCA: SAMTEC - FABRICANTE: Samtec Biotecnologia Limitada - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 060047 - DESCRIÇÃO E TIPO: GLICOS E, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200 AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
 Nº 950
 Nº 1262
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 29.491,44

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	GLICOS E, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	GLICOS E, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76

MUNICÍPIO DE BARRA D'ÁZUL
 Nº 951
 Processo nº 1268
 Assinatura

Total: R\$ 29.491,44

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	RMS: 1031101 67 MODEL O: CAIXA	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	RMS: 1031101 67 MODEL O: CAIXA	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76

Total: R\$ 29.491,44

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76

Total: R\$ 29.491,44

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

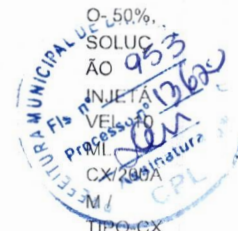
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
Total: R\$ 29.491,44							

MUNICÍPIO DE CURITIBA
 Fis nº 952
 Processo nº 17679
 Assinatura
 CPL

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTEC	MODEL O- 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200A M / TIPO-CX / FABRIC ANTE-SAMTE C / PROCE DÊNCIA - NACIONAL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA-1559200 060081	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
Total: R\$ 29.491,44							

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	MODEL O-50% SOLUCÃO INJETÁVEL. CX/200A	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
						Total: R\$ 29.491,44	



Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	ISOFAR MA	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	ISOFAR MA	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
						Total: R\$ 29.491,44	

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE / FARMA CE	CAIXA C/200 / 1108500 09	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL., 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE / FARMA CE	CAIXA C/200 / 1108500 09	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
						Total: R\$ 29.491,44	

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	ISOFAR MA	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
Total:							R\$ 29.491,44



Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	CAIXA	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	CAIXA	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
Total:							R\$ 29.491,44

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

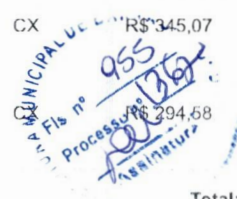
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
Total:							R\$ 29.491,44

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	GLICOS E, 25%, SOLUÇ ÃO INJ	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	FARMA CE	GLICOS E, 50%, SOLUÇ ÃO INJ	R\$ 294,58	R\$ 21.209,76
Total:							R\$ 29.491,44

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	24.0000	CAIXA	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR	CX	R\$ 345,07	R\$ 8.281,68
2	72.0000	CAIXA	GLICOSE, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR		R\$ 294,68	R\$ 21.209,76
Total:							R\$ 29.491,44



LOTE 33

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025
06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%,	R\$ 1.746,39	R\$ 6.985,56
Total:							R\$ 6.985,56

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISOFAR MA	ISOFAR MA	R\$ 1.746,74	R\$ 6.986,96
Total:							R\$ 6.986,96

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 -
Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%,	R\$ 1.746,74	R\$ 6.986,96
Total:							R\$ 6.986,96

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data:
31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR/H ALEX ISTAR	SULFAT O DE MAGNÉ SIO, 50% SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 ML.	R\$ 2.271,86	R\$ 9.087,44

956
 Processo nº 13600
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 9.087,44

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	1 SULFAT O DE MAGNÉ SIO, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 ML. CX/200A MP. MOD: CX QUANT: 4 MARC/F AB: SAM TEC REG. AN V: 10311 0163 V. UN: 24 45,3 V. TOT: 9 781,2, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4 MESES P. ENT: 1 0 DIAS, PROC: N ACIONA L/IMPO RTADA.	R\$ 2.445,30	R\$ 9.781,20

Total: R\$ 9.781,20

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200A MP. - MARCA: HALEX ISTAR - FABRICANTE: HALEX ISTAR IND FARM SA - REGISTRO: 1031 10045 - VALIDADE: 12 MESES - NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 2.794,22	RS 11.176,88

DEC. 2019
997
Processo nº 1262
Assinatura
CPL

Total: R\$ 11.176,88

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte
Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 3.143,50	RS 12.574,00

Total: R\$ 12.574,00

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200A MP. - MARCA : HALEX ISTAR - REGISTRO ANVISA : 103110163 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.S - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	RS 3.318,15	R\$ 13.272,60

958
 Processo nº 162
 Assinatura

Total: R\$ 13.272,60

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. MP. MODEL. O: CX REGISTRO: 1559200 050025 VALIDA DE DO REGISTRO: 05-10-2029 VALIDA DE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: PROTEGIDA DA LUZ E UMIDADE, PROTEGIDA DO CALOR	R\$ 3.350,00	R\$ 13.400,00

959
 Processo nº 17602
 Assinatura
 C.P.L.

Total: R\$ 13.400,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	MARCA: HALEX ISTAR - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. ANTE: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. REGISTRO: ANVISA: 1031101 630021 - DESCRIÇÃO E TIPO: SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Q-960	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12

Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec Biotecnologia Limitada	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12

Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISO FAR MA	RMS: 103d101*** MODEL O: n° CAIXA Processo nº 1362	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12



Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12

Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISO FAR MA	MODEL O- DE MAGNÉ SIO, 50%, SOLUÇ ÃO INJETÁ VEL, 10 / TIPO- CX / FABRIC ANTE- ISO FAR MA / PROCE DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- 1031101 630021	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12

Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISO FAR MA	ISO FAR	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada



Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	HALEX ISTAR / ISO FAR MA	CAIXA C/200 / 1031101 63	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Hypofar ma	Cx c/ 200 AMP	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	Samtec	Samtec	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	EQUIPL EX	EQUIPL EX	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	ISO FAR MA	CX	R\$ 3.492,78	R\$ 13.971,12
							Total: R\$ 13.971,12

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025
 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	4.0000	CAIXA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	SAMTE C	SAMTE C	R\$ 3.591,50	R\$ 14.336,00
						Total: R\$ 14.336,00	

963
 Processo nº 12620
 R\$
 Assinatura
 CPL

LOTE 34

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025
 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	RMS: 138410018 MODEL O: FRASCO	R\$ 2,11	R\$ 633,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	RMS: 103870009 MODEL O: CAIXA	R\$ 208,31	R\$ 87.490,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	RMS: 240/2018 MODEL O: FRASCO	R\$ 44,19	R\$ 13.257,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	RMS: 103870029 MODEL O: CAIXA	R\$ 136,77	R\$ 57.443,40
						Total: R\$ 158.823,60	

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	SANTIS A	SANTIS A	R\$ 2,11	R\$ 633,00
						Total: R\$ 158.851,80	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CLARA MED HOSPITALAR	CLARA MED HOSPITALAR	R\$ 208,35	R\$ 87.507,00
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	EMS	EMS	R\$ 44,20	R\$ 13.260,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOR FARMA	HYPOR FARMA	R\$ 136,79	R\$ 57.451,80
Total:						R\$ 158.851,80	

Fornecedor - 35.748.153/0001-04 - AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 20:33 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C	R\$ 2,11	R\$ 633,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX	R\$ 208,35	R\$ 87.507,00
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	VITAMINAS DO COMPLEXO B	R\$ 44,20	R\$ 13.260,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B,	R\$ 136,79	R\$ 57.451,80
Total:						R\$ 158.851,80	

Fornecedor - 37.995.908/0001-92 - R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 01/08/2025 06:36 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C	R\$ 2,11	R\$ 633,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX	R\$ 208,39	R\$ 87.523,80
Total:						R\$ 158.884,20	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	VITAMINAS DO COMPLEXO B G	R\$ 44,21	R\$ 13.263,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML., CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B,	R\$ 134,88	R\$ 57.464,40
Total:							R\$ 158.884,20

965
Processo nº 1202
Assinatura
CPL

Fornecedor - 51.685.649/0001-24 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 15:16 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	AIRELA	R\$ 2,60	R\$ 780,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 120,00	R\$ 50.400,00
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	ARTE NATIVA	R\$ 4,90	R\$ 1.470,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML., CX/100AMP.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 180,00	R\$ 75.600,00
Total:							R\$ 128.250,00

Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	VITAMIN A C GOTAS FRASCO C/20ML UNIDMA RCA / FABRIC ANTEALIDADE / GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1049714 18PROC EDÊNCI ANACIONAL	R\$ 2,87	R\$ 861,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL, CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMIN A C, INJETÁVEL, CX/100A MP.CXM ARCA / FABRIC ANTEHYPOFARMA MAVALIDADE / GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1049714 18PROC EDÊNCI ANACIONAL	R\$ 161,00	R\$ 67.620,00

966
 1262
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 167.461,20

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML UNDMARCA / FABRICANTE / GARANTIA DO PRODUTOR 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1049714 18PROCEDÊNCIA NACIONAL	R\$ 6,59	R\$ 1.977,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. CXM ARCA / FABRICANTE / GARANTIA DO PRODUTOR 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1177200 01PROCEDÊNCIA NACIONAL	R\$ 230,96	R\$ 97.003,20

967
Processo nº 17502
Assinatura
CPL

Total: R\$ 167.461,20

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	1 VITAMIN A C, GOTAS FRASCO C/20ML MOD:UN D QUANT: 300 MARC/F AB:NAT ULAB REG.AN V:RDC Nº 107-2016 V.UN:2,95 V.TOT:885, P.VAL:12 MESES, P.GAR:24MESES P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 2,95	R\$ 885,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE	2 VITAMIN A C, INJETÁVEL. CX/100AMP. MOD:CX QUANT: 420 MARC/F AB:FAR MACE REG.AN V:110850028 V.UN:291,67 V.TOT:122501,4, P.VAL:12 MESES, P.GAR:24MESES P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 291,67	R\$ 122.501,40

968
Processo nº 13628/0
Assinatura
CPL

Total: R\$ 222.377,40

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	3 VITAMIN AS DO COMPL EXO-B GOTAS FRASC O C/20ML MOD:UN D QUANT: 300 MARC/F AB:BEL FAR REG.AN V:RDC Nº 27- 2010 V.UN:61, 87 V.TOT:1 8561, P.VAL:12 MESES, P.GAR:2 4MESES P.ENT:1 0DIAS, PROC:N ACIONA L/IMPO RTADA.	RS 61,87	R\$ 18.561,00



Total: R\$ 222.377,40

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	4 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 420 MARC/F: AB: HYP OFARMA REG. AN V: 10387 0029 V. UN: 19 1,5 V. TOT: 8 0430, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 2 4 MESES P. ENT: 1 0 DIAS, PROC: N A C I O N A L / I M P O R T A D A .	R\$ 191,50	R\$ 80.430,00

970
Processo nº 1262
Assinatura
CPL

Total: R\$ 222.377,40

Fornecedor - 29.316.592/0001-37 - NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 22:06 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	AIRELA	R\$ 3,30	R\$ 990,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL, CX/100AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 99,41	R\$ 41.752,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML.	BELFAR	BELFAR	R\$ 3,95	R\$ 1.185,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFARMA	R\$ 142,80	R\$ 59.976,00

Total: R\$ 103.903,20

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	VITAMIN A C GOTAS FRASCO C/20ML MARCA: NATULA B - FABRIC ANTE:N ATULAB LABORA TÓRIO S.A - REGIST RO:1384 10018 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 3,37	R\$ 1.011,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HIPOLA BOR	VITAMIN A C, INJETÁ VEL. CX/100A MP. - MARCA: HIPOLA BOR - FABRIC ANTE:HI POLAB OR FARMA CEUTIC A LTDA - REGIST RO:1134 30129 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 333,29	R\$ 139.981,80
Total:						R\$ 254.107,20	



Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	VITAMIN AS DO COMPL EXC GOTAS FRASC O C/20ML - MARCA: BELFAR - FABRIC ANTE:B ELFAR LTDA - REGIST RO:1057 10151 - VALIDA DE:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 70,70	R\$ 21.210,00

972
1262
Processo nº
Assinatura

Total: R\$ 254.107,20

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - MARCA: HYPOFARMA - FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA FARMACIA LTDA - REGISTRO: 103870029 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 218,82	R\$ 91.904,40

Processo nº 933/2025
 Assinatura
 CPL

Total: R\$ 254.107,20

Fornecedor - 26.571.648/0001-01 - I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 18:39 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	NATULA B	R\$ 3,78	R\$ 1.134,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 374,94	R\$ 157.474,80
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	E.M.S	E.M.S	R\$ 79,54	R\$ 23.862,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 246,17	R\$ 103.391,40

Total: R\$ 285.862,20

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	Natulab	cx c/ 50 frcs	R\$ 6,95	R\$ 1.185,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	Hipofarma	Cx c/ 100 AMP	R\$ 350,00	R\$ 147.000,00
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	Natulab	cx c/ 50 frcs	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	Hypofarma	cx c/ 50 amp	R\$ 250,00	R\$ 105.000,00
Total:						R\$ 279.699,00	

MUNICÍPIO DE
 FLS. Nº 924
 Processo nº 1308
 Assinatura
 CPL

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte
 Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	VITAMIN A C GOTAS FRASC O C/20ML - MARCA : AIRELA - REGIST O ANVISA : RDC 240- 2018 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : AIRELA INDUST RIA FARMA CEUTIC ALTDA - BRASIL - MODEL O : UND - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
Total:						R\$ 301.759,80	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOFA ARMA	VITAMIN A C, INJETÁ VEL. CX/100 MP. - MARCA : HYPOFA RMA - REGIST O ANVISA : 1038700 65 - VALIDA DE DO PRODU TO : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : HYPOFA RMA - INSTITU TO DE HYPOD ERMIA E FARMÁ CIA LTDA - BRASIL - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTO S	R\$ 395,78	R\$ 166.227,60

975
 Processo nº 1202
 Assinatura

Total: R\$ 301.759,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	VITAMIN AS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	R\$ 83,97	R\$ 25.191,00

976
 1262
 RA MUNIC
 Professor nº
 Assinatura
 CPL

- MARCA
 : BELFAR
 -
 REGIST
 O
 ANVISA
 : RDC
 576-
 2021 -
 VALIDA
 DE DO
 PRODU
 TO : 24
 MESES
 -
 FABRIC
 ANTE
 /PROCE
 DENCIA
 :
 BELFAR
 LTDA -
 BRASIL
 -
 MODEL
 O : UND
 - TIPO :
 MEDICA
 MENTO
 S

Total: R\$ 301.759,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 B12 nº 977 SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. MP. - MARCA : HYPOFARMA - REGISTRO ANVISA : 103870029 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 259,86	R\$ 109.141,20

977
Processo nº 1368
Assinatura

Total: R\$ 301.759,80

Fornecedor - 04.528.673/0001-70 - G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME/EPP Data: 30/07/2025 17:04 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA/ AIRELA INDÚST RIA FARMA CÉUTIC A LTDA	VITAMIN A C GOTAS FRASC O C/20ML MODEL O UND REGIST RO: ISENTO VALIDA DE DO REGIST RO: ISENTO VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSE RVAÇÃ O: CONSE RVAR EM TEMPE RATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPE RATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGE R DA LUZ E UMIDAD E	R\$ 4,15	RS 1.245,00

978
1262
CPL

Total: R\$ 235.665,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C. INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOFARMA/HYPOFARMIA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP. MODELO: O: CX REGISTRO: 1038700 650019 VALIDA DE DO REGISTRO: 01-01-2029 VALIDA DE DO PRODU TO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAREM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 260,00	R\$ 109.200,00

MUNICIPAL DE
 FLS nº 999
 Processo nº 1382
 Assinatura

Total: R\$ 235.665,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR /BELFA R LTDA	VITAMIN AS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML MODELO: O:UND REGISTRO: ISENTO VALIDA DE DO REGISTRO: ISENTO VALIDA DE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 45,00	R\$ 13.500,00

INSCRIÇÃO DE MARCA: 980
 Processo nº 126
 Assinatura: [assinatura]
 CPL

Total: R\$ 235.665,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12 SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	R\$ 266,00	RS 111.720,00

981
1362
Princípio
Assinatura
CPL

Total: R\$ 235.665,00

Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	MARCA: NATULA B - FABRIC ANTE: NATULA B LABOR ATÓRIO S.A - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGIST RO ANVISA: 1384100 180014 - DESCRI ÇÃO E TIPO: VITAMI NA C GOTAS FRASC O C/20ML	O PRAZO DA INSCRIÇÃO Nº 9823 Processo nº 1362 Assinatura CPL	R\$ 4,21	RS 1.263,00

Total: R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	MARCA: FARMA CE - FABRIC ANTE: FARMA CE INDÚST RIA QUÍMIC O- FARMA CÉUTIC A CEARE: NSE LTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGIST RO ANVISA: 1108500 280026 - DESCRI ÇÃO E TIPO: VITAMI NA C, INJETÁ VEL. CX/100 AMP.	PRAZO DE ENTRE PÁDOS JTEMS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBI MENTO DA ORDEM DE FORNE CIMENT O.	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20

983
 1269
 Prefeitura Municipal de...
 Processo nº...
 Assinatura...
 CPL

Total: R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	MARCA: O ARTE: PRAZ NATIVA DE - ENTRE FABRICADOS ANTE: ITENS Arte SERA Nativa DE 05 Produto DIAS s ÚTEIS, Naturais CONTA - DOS DO PROCE RECEBI DÊNCIA MENTO : DA BRASIL ORDEM - DE REGIST FORNE RO CIMENT ANVISA: O. Produto dispensado da obrigatoriedade de registro conforme a RDC nº 240/2018. - DESCRIÇÃO E TIPO: VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML		R\$ 88,38	R\$ 26.514,00



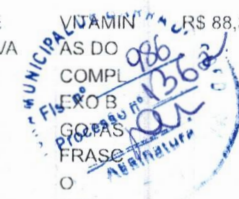
Total: R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	MARCA HYPODERMIA FARMACIA DE GRACIOSA ANTE: HYPODERMIA FARMACIA DE GRACIOSA	0955-1368	273,53	R\$ 114.882,60
						Total: R\$ 317.635,80	

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACE	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
						Total: R\$ 317.635,80	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	ARTE NATIVA	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60



Total: R\$ 317.635,80

Fornecedor - 31.317.338/0001-03 - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 10:21 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B / NATULA B	UND - VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML - Anvisa: 138410018 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00

Total: R\$ 144.684,00

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE / FARMA CE	CX - 987 VITAMIN A C INJECA VET CX/100A MP. - Anvisa: 1108500 28 - Acondici onament o 15° a 30° - Validade : 24 Meses. - Origem / Procedê ncia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 160,00	R\$ 67.200,00
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	HYPOF ARMA / HYPOF ARMA	UND - VITAMIN AS DO COMPL EXO B GOTAS FRASC O C/20ML - Anvisa: 1038700 29 - Acondici onament o 15° a 30° - Validade : 24 Meses. - Origem / Procedê ncia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 25,59	R\$ 7.677,00
Total:						R\$ 144.684,00	

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	CX - 088 VITAMIN AS DO COMPLEXO B1 B6 B12 SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MP. - Anvisa: 1038700 29 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade : 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 163,20	R\$ 68.544,00

Fila nº 1362
 Processo nº 1362
 Assinatura

Total: R\$ 144.684,00

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	NATULA B	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFARMA	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	BELFAR	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFARMA	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60

Total: R\$ 317.635,80

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULIA	UND	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	CRISTÁLIA	UND	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CRISTÁLIA	CX	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60
Total:							R\$ 317.635,80

MUNICÍPIO DE...
 989
 Processo nº 1362
 Adm. Municipal

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	MODELO O- C GOTAS FRASC O C/20ML / TIPO- UND / FABRIC ANTE- AIRELA / PROCE DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- RDC 240/201 8	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
Total:							R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMACEUTICA	MODELO O-C INJETÁVEL CX/100A MP. / TIPO-CX / FABRICANTE FARMACEUTICA CE / PROCEDÊNCIA - NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1108500280042	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	MODELO O-DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML / TIPO-UNDA / FABRICANTE BELFAR / PROCEDÊNCIA - NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-RDC 240/2018	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00



Total: R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	MODEL O- DO COMPL EXO B, B1 + B6 B12, SOLUÇ ÃO I / TIPO-CX / FABRIC ANTE- HYPOFA RMA / PROCE DÊNCIA - NACION AL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- 1038700 290012	R\$ 273,53	RS 114.882,60

Total: R\$ 317.635,80

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B	NATULA B	R\$ 4,21	RS 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFA RMA	R\$ 416,61	RS 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML.	NATULA B	NATULA B	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFA RMA	R\$ 273,53	RS 114.882,60

Total: R\$ 317.635,80

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B / NATULA B	FRASC O 20ML. / 1384100 18	R\$ 4,21	RS 1.263,00

Total: R\$ 317.635,80

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOF ARMA / HYPOF ARMA	CAIXA C/100 / 1038700	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR / BELFAR	FRASCO 30ML / ISENTO / RDC Nº 199/2006	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA / HYPOF ARMA	CAIXA C/100 / 1038700 / 29	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60
						Total:	R\$ 317.635,80

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	AIRELA	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	BELFAR	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOF ARMA	HYPOFA RMA	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60
						Total:	R\$ 317.635,80

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	NATULA B/NATU LAB	VITAMIN A C GOTAS	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE/FARMA CE	VITAMIN A C, INJETÁVEL	R\$ 212,47	R\$ 89.237,40
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR /BELFAR	VITAMIN AS DO COMPL. EXO B GOTAS	R\$ 45,07	R\$ 13.521,00
						Total:	R\$ 175.228,20

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	VITAMINAS DO COMPLEXO B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML.	R\$ 169,54	R\$ 71.206,80
						Total: R\$ 175.228,20	

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	GLOBO	GLOBO	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	FARMA CE	FARMA CE	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	BELFAR	BELFAR	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60
						Total: R\$ 317.635,80	

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	300.0000	UNIDADE	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	AIRELA	UND	R\$ 4,21	R\$ 1.263,00
2	420.0000	CAIXA	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	HYPOFARMA	CX	R\$ 416,61	R\$ 174.976,20
3	300.0000	UNIDADE	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML	EMS	UND	R\$ 88,38	R\$ 26.514,00
4	420.0000	CAIXA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 B6 B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	BELFAR	CX	R\$ 273,53	R\$ 114.882,60
						Total: R\$ 317.635,80	

LOTE 35

Fornecedor - 05.577.401/0001-22 - ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 11:09 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	BLAU FARMACEUTICA	RS: 116370073 MODEL: AMPOL A	R\$ 3,58	R\$ 7.876,00



Total: R\$ 7.876,00

Fornecedor - 10.464.744/0001-10 - A R DE ABREU LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:49 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	União Química	União Química	R\$ 3,58	R\$ 7.876,00

Total: R\$ 7.876,00

Fornecedor - 32.077.848/0001-05 - DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 13:31 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	1 ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL MOD:A MP QUANT: 2200 MARC/F AB:UNIÃO O QUÍMICA REG.AN V:10497 1317 V.UN:5,0 1 V.TOT:11022, P.VAL:12 MESES, P.GAR:24 MESES P.ENT:10 DIAS, PROC:NAZIONALE L/IMPOR TADA.	R\$ 5,01	R\$ 11.022,00

Total: R\$ 11.022,00

Fornecedor - 35.517.881/0001-05 - MEDICAR MED LTDA - Grande Porte Data: 21/07/2025 14:43 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL UNIPAC QUÍMICA - FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - REGISTRO: 104971317 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 5,73	R\$ 12.606,00
Total:							R\$ 12.606,00

Fornecedor - 34.772.843/0001-28 - NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:37 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 5,90	R\$ 12.980,00
Total:							R\$ 12.980,00

Fornecedor - 33.836.848/0001-04 - M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 15:13 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIAO QUIMIC A	ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL MARCA UNIAO QUIMIC A - REGISTRO ANVISA : 1049713 17 - VALIDA DE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : UNIAO QUIMIC A FARMA CÉUTIC A NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : AMP - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 6,81	R\$ 14.982,00
						Total:	R\$ 14.982,00



Fornecedor - 07.272.231/0001-01 - PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 15:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	MARCA: UNIÃO QUÍMICA A - FABRIL ANTE: UNIÃO QUÍMICA A FARMA CÉUTICA A NACIONAL S/A - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1049713 170016 - DESCRIÇÃO E TIPO: ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL	PRAZO DE 997 ENTRE GABOS PITENS SERA DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTA DOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00

Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 00.156.820/0001-77 - HOSPMED LTDA - Grande Porte Data: 30/07/2025 08:57 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA A	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00

Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 37.676.047/0001-80 - ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 15:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIAO	UNIAO	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00

Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 20.461.187/0001-38 - J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA - ME/EPP Data: 30/07/2025 18:01 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	EMS	AMP	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

998
 Fis. nº 1362
 Processo nº
 Assinatura

Fornecedor - 34.907.740/0001-28 - TOPP MED LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:38 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	U. QUIMICA	MODEL O- 1% INJETAVEL / TIPO- AMP / FABRIC ANTE-U. QUIMICA / PROCE DÊNCIA - NACIONAL / PRAZO DE VALIDA DE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1049713170016	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 69.392.488/0001-46 - COMERCIAL AMAZONENSE LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 09:56 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 08.516.958/0001-41 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 10:28 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	BLAU / BLAU	AMPOL A 3ML / 116370073	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 63.424.121/0001-80 - BENTES SOUSA & CIA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 14:35 - Situação:

Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	geolab	cx c/50 und	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

999
202
CPL

Fornecedor - 39.147.706/0001-16 - PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 16:34 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 03.817.043/0001-52 - PHARMAPLUS LTDA - Grande Porte Data: 31/07/2025 17:14 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	GENOM	AMP	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 40.269.624/0001-23 - RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 22:53 - Situação: Classificada

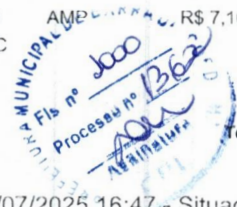
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	ACETILCISTEINA 1%	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 37.866.669/0001-70 - 3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA - ME/EPP Data: 31/07/2025 23:55 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIAO	UNIAO	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
							Total: R\$ 15.752,00

Fornecedor - 19.917.154/0001-70 - HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME/EPP Data: 01/08/2025 08:48 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	AMP	R\$ 7,16	R\$ 15.752,00
						Total: R\$ 15.752,00	

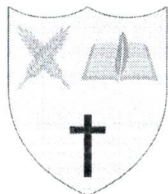


Fornecedor - 33.961.610/0001-00 - A R L LEAL E RODRIGUES LTDA - ME/EPP Data: 29/07/2025 16:47 - Situação: Classificada

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Marca	Modelo	R\$ Valor Unitário	R\$ Valor Total
1	2200.0000	AMP	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	ACETIL CISTEINA 1% INJETAVEL AMP MARCA / FABRICANTEU NIÃO QUÍMICA AVALIDA DE/ GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 1049713 17PROCEDÊNCIA NACIONAL	R\$ 7,29	R\$ 16.038,00
						Total: R\$ 16.038,00	

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

CLASSIFICAÇÃO DA DISPUTA



MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA/MA

Classificação da Disputa

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025

PROCESSO LICITATÓRIO 1362/2025

TRAMITADO MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
PROCESSO Nº 1362
Assinatura



LOTE 1

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	Fornecedor Desclassificado	46695	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	61.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 4.800,00
4	Fornecedor Desclassificado	93966	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.616.969/0001-44	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU / BLAU	GAIXA G/06 / 416370164	R\$ 6.627,00
4	Fornecedor Desclassificado	6926	PAG SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO / TEUTO	GX- ACICLOVI R, 250 MG, INJETÁVEL, GX/5AMP, -Anvisa: 40370064 0- Acondicionamento 16° a 30° Validade: 24 Meses, -Origem / Procedência: Nacional- Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 6.628,00
1	1	13365	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	BLAU	BLAU	R\$ 15.412,00

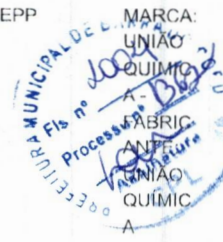
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	Fornecedor Inabilitado	4662	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.628.673/0001-70	Timon/MA	ME	BLAU/B LAU FARMA CEUTIC A.S.A	ACICLOVIR-260 MG, INJETÁVEL, GX/5AMP, MODELO: GX REGISTR O: 116370164 0014 VALIDADE DO REGISTR O: 01-07-2020 VALIDADE DO PRODUT O: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAÇÃO EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 16 E 30°C)	R\$ 16.412,40
1	2	81445	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 15.412,90
1	3	95428	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU FARMA CEUTIC A	RMS: 116370164 MODELO: CAIXA	R\$ 15.413,00
1	4	75738	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	EUROFARMA	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL, CX/5AMP.	R\$ 15.413,50
1	5	54826	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	BLAU	BLAU	R\$ 15.416,00
1	6	14053	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	UNIAO QUIMICA	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL	R\$ 15.416,00
1	7	13120	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	UNIAO	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL	R\$ 15.419,00

MUNICIPAL DE BARRA
 P. Fls nº 2002
 Processo nº 0622
 Assinatura

MUNICIPAL DE TERESINA
 Fis nº 2003
 Processo nº 1362
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
1	8	15788	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	BLAU	BLAU	R\$ 15.500,00
1	9	27043	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP. - MARCA: TEUTO - FABRICA NTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A. - REGISTRO: 103700486 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDENCIA: NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 15.567,00
1	10	99146	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	BLAU/BLAU	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL	R\$ 15.721,00
1	11	79712	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	BLAU	BLAU	R\$ 16.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
1	12	12800	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: UNIAO QUIMICA FABRIL ANTE VANTAGEM QUIMICA FARMA CÉUTICA NACIONAL S/A - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1049701 940040 - DESCRIÇÃO E TIPO: ACICLO VIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 16.128,00
1	13	62086	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIAO QUIMICA	1 ACICLO VIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP. MOD: CX QUANT: 100 MARC/FA B: UNIAO QUIMICA REG. ANV: 104971416 V. UN: 215,81 V. TOT: 215,81, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 21.581,00



MUNICIPALIDADE
 Filo nº 1005
 Processo nº 1262
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
1	14	31588	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001- 94	Teresina/PI	ME	BLAU/B LAU	116370164 0014/PRA ZO DE VALIDADE OU GARANTI A SERÁ DE 24 MESES /BLAU	R\$ 25.000,00
1	15	25544	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	BLAU	BLAU	R\$ 27.742,00
1	16	44828	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Eurofar ma	cx c/ 50 amp	R\$ 27.900,00
1	17	48114	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	BLAU	ACICLOVI R, 250 MG, INJETÁVE L. CX/5AMP. - MARCA : BLAU - REGISTO ANVISA : 116370164 - VALIDADE DO PRODUT O : 24 MESES - FABRICA NTE /PROCED ENCIA : BLAU FARMACÉ UTICA S.A. - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAM ENTOS	R\$ 29.284,00
1	18	62148	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	BLAU FARMA CEUTIC A	CX	R\$ 30.825,00
1	19	26580	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	BLAU	BLAU	R\$ 30.825,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
1	20	63465	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	BLAU	MODELO-250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP. / TIPO-ÇX / FABRICA NTE-BLAU / PROCED ÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE -2 ANOS / REGISTR O ANVISA-116370164 0014	R\$ 30.825,00



LOTE 2

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	Lance Excluído	82280	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 60 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	R\$ 23.600,00
2	Fornecedor Desclassificado	40860	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	61.685.640/0001-24	Erechim/RS	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLAB OR	R\$ 24.000,00
2	Fornecedor Desclassificado	8804	PHARMARPLUS LTDA	03.817.043/0001-62	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	ZYDUS	GAIXA	R\$ 25.100,00
2	Fornecedor Desclassificado	34837	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.677.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	RMS: 113430186 MODELO: GAIXA	R\$ 25.200,00
2	1	64886	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLA BOR	HIPOLAB OR	R\$ 26.827,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	2	82280	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AM P.	R\$ 26.828,00
2	3	75051	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	EUROF ARMA	CX	R\$ 26.831,00
2	4	90411	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	ZYDUS	ZYDUS	R\$ 26.832,50
2	5	16211	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	ZYDUS NIKKHO	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/	R\$ 26.832,50
2	6	35949	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	ZYDUS NIKKHO	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/	R\$ 26.837,50
2	7	62448	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLAB OR	R\$ 26.900,00
2	8	91827	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR / HIPOLA BOR	CAIXA C/100 / 113430186	R\$ 27.094,99
2	9	83297	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AM P. - MARCA:HI POLABOR - FABRICANTE:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - REGISTR O:113430186 - VALIDADE :12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 27.095,00

GOVERNO MUNICIPAL DE TERESINA - PI
 Processo nº 2023/0011
 Assinatura

ME
 1008
 Processo nº 1262
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	10	58411	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	ZYDUS NIKKHO	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 27.363,50
2	11	1982	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLA BOR	HIPOLAB OR	R\$ 27.857,00
2	12	23866	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	NIKKHO	NIKKHO	R\$ 31.152,00
2	13	54662	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLAB OR	R\$ 34.500,00
2	14	60845	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	HIPOLA BOR/HI POLAB OR FARMA CEUTICA LTDA	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 1134301860021 VALIDADE DO REGISTR O: 01- 04- 2028 VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 37.562,99

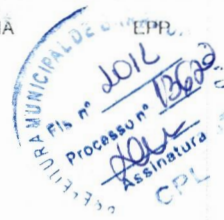
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	15	16000	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	1 ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MOD: CX QUANT:50 MARC/FA B:HIPOLA BOR REG.ANV: 113430186 V.UN:751, 26 V.TOT:37563, P.VAL:12MESES, P.GAR:24 MESES, P.ENT:10DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 37.563,00
2	16	15899	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR / HIPOLA BOR	CX - ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. P. - Anvisa: 113430186 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 39.600,00

DEMAIS
 FLS nº 1009
 Processo nº 1262
 Assinatura
 CPL



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	17	9625	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI		MARCA: HIPOLA BOR - FABRIC ANTE: HIPOLA BOR FARMA CEUTIC A LTDA - PROCE DÊNCIA : BRASIL - REGIST RO ANVISA : 1134301 860021 -	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADO S DO RECEBIM ENTO DA ORDEM DE FORNECI MENTO.	R\$ 42.560,00
2	18	82348	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	BLAU/B LAU	116370099 0021/PRA ZO DE VALIDADE OU GARANTI A SERÁ DE 24 MESES /BLAU	R\$ 45.605,00
2	19	8875	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolab or	cx c/ 100 amp	R\$ 46.000,00
2	20	24668	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	ZYDUS NKKHO	ZYDUS NKKHO	R\$ 48.288,50

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	21	71404	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	BLAU	<p> ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AM P.CXMARCA / FABRICANTE BLAUV ALIDADE/GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA11 6370099P ROCEDÉN CIANACIONAL </p>	R\$ 49.840,00
2	22	44858	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLABOR	<p> ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AM P. - MARCA : HIPOLABOR - REGISTRO ANVISA : 113430186 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS </p>	R\$ 50.971,50
2	23	83947	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLABOR	CX	R\$ 53.654,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
2	24	51789	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EP	HIPOLA	HIPOLAB OR	R\$ 53.654,00
2	25	5271	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	HIPOLA BOR	MODELO- TRANEXÁ MICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE / TIPO-CX / FABRICAN TE- HIPOLAB OR / PROCEDÊ NCIA- NACIONA L / PRAZO DE VALIDADE -2 ANOS / REGISTR O ANVISA- 113430186 0021	R\$ 53.654,00



LOTE 3

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
3	Lance Excluído	85610	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	AMIGAGINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, GX/100AMP, MARGA: TEU TO- FABRICANTE LABORATÓ RIO TEUTO BRASILEIRO SAL- REGISTRO: 4 03700207- VALIDADE: 42 MESES- PROCEDEN CIA: NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 87.247,33
3	1	88858	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX/100AMP.	R\$ 868.198,22

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
3	2	39036	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	NEOFAR	CX	R\$ 868.563,40
3	3	58128	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	HIROAL	RMS: 113430141 MODELO: CAIXA	R\$ 868.564,40
3	4	64645	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	FRESENIUS	FRESENIUS	R\$ 868.564,41
3	5	69165	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	TUETO	TUETO	R\$ 868.732,17
3	6	84990	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	TEUTO	AMICACINA SULFATO, 500 MG	R\$ 868.732,17
3	7	76947	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 868.800,00
3	8	45091	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	TEUTO	AMICACINA SULFATO, 500 MG	R\$ 868.912,11
3	9	85619	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - MARCA:TEUTO - FABRICANTE :LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO SAI - REGISTRO:103700297 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 1.057.000,00
3	10	58060	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	TEUTO/TUETO	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 1.057.747,75
3	11	8562	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 1.147.326,87



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
3	12	97892	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	FEUTOX ABORAT ÓRIO FEUTO BRASILEL RO S/A	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 10370029700 28 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 04- 2035 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C) PROTE GER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 1.148.127,09
3	13	59664	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	FRESENI US / FRESENI US	CX - AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - Anvisa: 100410217 - Acondicionam ento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 1.148.127,11

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
3	14	54632	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI		 MARCA: HIPOLAB FABRICA: HIPOLAB ANVISA: 11343014 10026 - DESCRICÃO E TIPO: AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. L. CX/100A MP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 1.210.864,56
3	15	50314	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	1 AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 12 MARC/FAB: TEUTO REG. ANV: 10 3700297 V. UN: 1200,55 V. TOT: 14406,6, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 1.216.163,96
3	16	39319	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	TEUTO	TEUTO	R\$ 1.219.645,63
3	17	67854	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Teuto	Cx c/ 50 Amp	R\$ 1.490.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
3	18	28438	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	TEUTO	TEUTO	R\$ 1.567.115,45
3	19	14312	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	FRESENIUS US.	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - MARCA : FRESENIUS - REGISTRO ANVISA : 100410217 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 1.650.282,07
3	20	54901	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	TEUTO	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. CXMARCA / FABRICANTE TEUTOVALID ADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES ^o REGISTRO ANVISA1037 00297PROC EDÊNCIANA CIONAL	R\$ 1.681.186,72
3	21	86064	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLAB OR	CX	R\$ 1.737.122,27
3	22	14562	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 1.998.048,23



LOTE 4

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	1	19744	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLA BOR	HIPOLABO R	R\$ 4.331,16
4	Fornecedor Desclassificado	71220	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-40	Timon/MA	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLABO R	R\$ 4.331,28
4	Fornecedor Desclassificado	73773	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	HIPOLA BOR	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, 160MG/ML, ↓	R\$ 4.331,28
4	2	81886	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HIPOLA BOR	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, I	R\$ 4.332,24
4	3	55490	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVE L. CX/50AMP.	R\$ 4.335,00
4	4	2813	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FRESENIUS	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVE L. CX/50AMP. - MARCA: FRESENIUS - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL. LTDA - REGISTRO: 100410206 - VALIDADE: 12 MESES - PROCEDECIA: NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 4.373,64
4	5	861	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	HIPOLA BOR	CAIXA	R\$ 5.500,00
4	6	77759	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLA BOR	HIPOLABO R	R\$ 5.990,00

Prefeitura Municipal de Timon
 Processo nº 1017
 Assinatura
 OPL

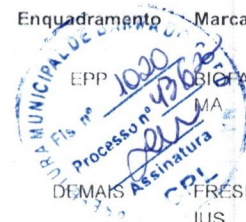
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	7	21660	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	GEOLAB	1 AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVE L. CX/50AMP. MOD: CX QUANT:12 MARC/FAB :GEOLAB REG.ANV: 154230002 V.UN:247,4 8 V.TOT:2969 ,76, P.VAL:12M ESES, P.GAR:24M ESES, P.ENT:10DI AS, PROC.NA CIONAL/IM PORTADA.	R\$ 6.063,36
4	8	9672	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	HIPOLA BOR/HIPOLABOR	113430122 0022/PRAZ O DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /HIPOLAB OR	R\$ 6.928,00
4	9	74489	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolabor	cx c/ 100 amp	R\$ 7.000,00
4	10	99390	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	SANVAL /SANVAL	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVE L	R\$ 7.240,92
4	11	52757	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HIPOLA BOR	HIPOLABOR	R\$ 7.794,48

MUNICIPAL DE
Fis nº 1018
Processo nº 1360
Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	12	53229	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLABOR	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP. - MARCA : HIPOLABOR - REGISTRO ANVISA : 113430122 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDECIA : HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 8.227,92
4	13	33716	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	AMIODAR ONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP. MODELO: CX REGISTRO : ISENTO VALIDADE DO REGISTRO : ISENTO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)PROTEGER DA LUZ	R\$ 8.256,00

1019
 GP
 Hipolabor
 Processo nº 1019
 Assinatura
 10/12/2000

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	14	41942	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	BIOFAR MA	CX	R\$ 8.660,76
4	15	96685	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FRESEN IUS	RMS: 114020088 MODELO: CAIXA	R\$ 8.660,76
4	16	62186	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLA BOR / HIPOLA BOR	CAIXA C/50 / 113430122	R\$ 8.660,76
4	17	33534	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLA BOR	CX	R\$ 8.660,76
4	18	89534	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLABO R	R\$ 8.660,76
4	19	53473	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: FRESEN IUS - FABRIC ANTE: FRESEN IUS KABI BRASIL LTDA - PROCE DÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1004102 060019 - DESCRIÇÃO E TIPO: AMIODA RONA EV 150MG/ ML, INJETÁV EL. CX/50A MP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 8.660,76



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
4	20	70467	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI		FRESENIUS	MODELO-EV 150MG/ML, INJETÁVE L. CX/50AMP. / TIPO-CX / FABRICAN TE- FRESENIU S / PROCEDÊ NCIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE- 2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 100410206 0019	R\$ 8.660,76
4	21	17119	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLA BOR	HIPOLABO R	R\$ 9.137,88



LOTE 5

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
5	1	81534	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	RMS: 110850011 MODELO: CAIXA	R\$ 14.914,08
5	2	79286	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	FARMACE	CAIXA	R\$ 14.924,16
5	3	25162	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	ISOFARMA	ISOFARMA	R\$ 18.441,52
5	4	52591	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 20.621,52
5	5	29264	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR	CAIXA C/200 / 103110158	R\$ 24.469,99

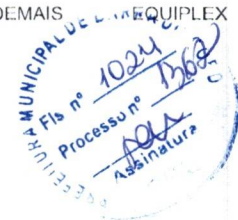
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
5	6	56437	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	SAM E C/S AMTE BIOTECNO LOGIA LTDA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. MODELO: CX REGISTRO: 15592000200 45 VALIDADE DO REGISTRO: 01-02-2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR	R\$ 24.479,98
5	7	22560	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 24.480,00
5	8	32073	A R L LEALE RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	TEUTO	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. CXMAR CA / FABRICANTE TEUTOVALID ADE/ GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES ^º REGISTRO ANVISA 11085 0028 PROCE DÊNCIA NACI ONAL	R\$ 25.530,48



MUNICÍPIO DE TERESINA
 Nº 1023
 Processo nº 1362
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
5	9	24686	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: FARMACE - FABRICANTE: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENS E LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1108500110066 - DESCRIÇÃO E TIPO: AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 26.954,64
5	10	42466	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 30.207,96
5	11	62814	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	EQUIPLEX	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	R\$ 30.208,00
5	12	1261	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 30.208,32
5	13	7189	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 30.210,00
5	14	75986	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	ISOFARMA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML.	R\$ 30.214,08
5	15	8302	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	ISOFARMA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML.	R\$ 30.219,84
5	16	46744	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HALEX	HALEX	R\$ 30.300,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
5	17	79268	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	EQUIPLEX	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. - MARCA:EQUIPLEX - FABRICANTE: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - REGISTRO:117720024 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 30.510,72
5	18	43569	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	EQUIPLEX /EQUIPLEX X	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	R\$ 30.812,40
5	19	52823	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	FARMACE	CX C/ 200 AMP	R\$ 32.000,00
5	20	53204	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	1 AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. MOD: CX QUANT:72 MARC/FAB:FARMACE REG.ANV:110850011 V.UN:226,85 V.TOT:16333,2, P.VAL:12MESES, P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 42.297,12
5	21	2709	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	EQUIPLEX /EQUIPLEX X	1.1772.0024.046-3 /PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /EQUIPLEX	R\$ 48.116,00
5	22	41611	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	Samtec	Samtec	R\$ 54.373,68

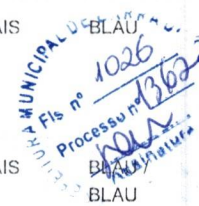



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
5	23	30755	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	FARMACE	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. - MARCA : FARMACE - REGISTRO ANVISA : 110850011 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : FARMACE INDUSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUT ICA CEARENSE LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 57.395,52
5	24	40513	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	EQUIPLEX	CX	R\$ 60.415,92
5	25	95064	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	EQUIPLEX	MODELO-PARA INJEÇÃO 10ML. CX/200 UNID. / TIPO-CX / FABRICANTE -EQUIPLEX / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 11772002404 63	R\$ 60.415,92
5	26	54959	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 60.449,04



LOTE 6

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
6	1	75662	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	RMS: 116370040 MODELO: AMPOLA	R\$ 88.384,00
6	2	76530	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	AMPOLA / 116370040	R\$ 93.045,59
6	3	89323	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	KEDRION	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	R\$ 93.045,60
6	4	18688	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	GRIFOLS	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	R\$ 102.600,00
6	5	28005	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	TAEDA	TAEDA	R\$ 102.657,60
6	6	89966	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	KEDRION	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	R\$ 102.657,60
6	7	72657	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	CRISTALI A	CRISTALIA	R\$ 102.700,00
6	8	99042	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ. - MARCA:BLAU - FABRICANTE :BLAU FARMACEUTI CA S.A - REGISTRO:1 16370040 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 103.666,68
6	9	24000	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001- 94	Recife/PE	GP	GRIFOLS	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML	R\$ 108.000,00
6	10	77334	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	BLAU/BL AU	ALBUMINA HUMANA 10MG	R\$ 108.475,20



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
6	11	54845	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EBE	 MARCA: BLAU NTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1163700400060 - DESCRIÇÃO E TIPO: ALBUMINA HUMANA 10MG INJ.	O PRAZO DE ENTREGA SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 135.367,20
6	12	35285	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	1 ALBUMINA HUMANA 10MG INJ. MOD:AMP. QUANT:360 MARC/FAB:BLAU REG.ANV:116370040 V.UN:399,2 V.TOT:143712 P.VAL:12MESES, P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 143.712,00
6	13	23579	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU / BLAU	AMP. - ALBUMINA HUMANA 10MG INJ. - Anvisa: 116370040 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 166.464,00
6	14	45617	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	TAKEDA	TAKEDA	R\$ 180.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
6	15	14636	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA		OCTAPH ARMA/OC TAPHAR PRODUK TIONSGE SELLSCH AFT DEUTSC HLAND MBH - ALEMAN HA	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ. MODELO:AM P. REGISTRO: 19304000200 11 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 12- 2031 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR	R\$ 195.011,99
6	16	65032	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	GRIFOLS	ALBUMINA HUMANA 10MG INJ. - MARCA : GRIFOLS - REGISTO ANVISA : 116370040 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : BLAU FARMACÊUTI CA S.A. - BRASIL - MODELO : AMP. - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 195.012,00
6	17	67730	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Kedrion	Frc c/ 50ml	R\$ 200.000,00
6	18	17092	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	BIOMM	AMP.	R\$ 205.275,60
6	19	50889	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	Grifols	AMP.	R\$ 205.275,60
6	20	90660	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	BLAU	BLAU	R\$ 205.275,60

1028
 Flw nº
 Processo nº
 Assinatura

LOTE 7

SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
 Fils nº 1029
 Processo nº 1862
 Assinatura
 Modelo

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
7	Fornecedor Desclassificado	61364	A R DE ABREU LTDA	40.464.744/0001-40	Timon/MA	EPP	ALLERGAN	ALLERGAN	R\$ 4.072,80
7	1	22263	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	ALLERGAN	ALLERGAN	R\$ 1.072,80
7	2	55879	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	ALLERGAN	ARGIROL 10% COLÍRIO 5ML.	R\$ 1.073,00
7	3	52986	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	ALLERGAN	ARGIROL 10% COLÍRIO 5ML. - MARCA:ALLERGAN - FABRICANTE: ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTI COS LTDA - REGISTRO:10 1470106 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCI A:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 1.083,00
7	4	92635	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	ALLERGAN	1 ARGIROL 10% COLÍRIO 5ML. MOD:UNID QUANT:60 MARC/FAB:AL LERGAN REG.ANV:1014 70106 V.UN:25,03 V.TOT:1501,8, P.VAL:12MESE S, P.GAR:24MES ES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACION AL/IMPORTAD A.	R\$ 1.501,80
7	5	34728	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	ALLERGAN	ALLERGAN	R\$ 2.000,00
7	6	93861	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	BELFAR	BELFAR	R\$ 2.001,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
7	7	6278	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI		ALLE RG	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML. - MARCA : ALLERGA - REGISTO ANVISA : ISENTO - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCI A : ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTI COS LTDA - MODELO : UNID - TIPO : MEDICAMENT OS	R\$ 2.038,20
7	8	38474	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	ALLE RGAN	UNID	R\$ 2.145,00
7	9	55461	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Allerg an	Frc c/ 5ml	R\$ 2.145,00
7	10	88682	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	TEUT O	UNID	R\$ 2.145,00



LOTE 8

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	1	75039	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001- 52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	FARMACE	CAIXA	R\$ 103.489,62
8	2	79209	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	SANTISA	RMS: 101860010 MODELO: CAIXA	R\$ 108.948,00
8	3	95751	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	R\$ 109.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	GNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	4	52185	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL.	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	FARMACE FARMACE INDUSTRI A QUÍMICO FARMACE UTICA CEARENS E LTDA	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, 2 ML. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 11085001700 26 VALIDADE DO REGISTRO: 01-03-2026 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR	R\$ 135.716,31
8	5	86684	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 142.847,20
8	6	36489	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	SANTI	SANTI	R\$ 142.874,34
8	7	44008	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	FARMACE	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG	R\$ 142.874,34
8	8	74694	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLABO R	HIPOLABOR	R\$ 142.900,00
8	9	14061	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	FARMACE	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG	R\$ 142.906,26

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	10	48082	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - MARCA:FARMACE - FABRICANTE: FARMACE IND QUIM FARM LTDA - REGISTRO:1 10850017 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 144.274,32
8	11	27350	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	FARMACE	FARMACE	R\$ 144.881,70
8	12	88705	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	FARMACE/ FARMACE	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML.	R\$ 146.090,52
8	13	23971	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 156.660,00
8	14	81722	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: SANTISA - FABRICANTE: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1018600100020 - DESCRIÇÃO E TIPO: ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 161.318,10

Fls nº 1032
Processo nº 1768
Assinatura
CP

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	15	89144	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	SANTISA	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.C XMARCA / FABRICANTE SANTISAVALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES Nº REGISTRO ANVISA104971418PROCE DÊNCIA NACIONAL	R\$ 176.577,90
8	16	19911	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	1 ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT:36 MARC/FAB:F ARMACE REG.ANV:110850017 V.UN:154,67 V.TOT:5568,12, P.VAL:12MESES, P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 200.015,52
8	17	85474	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	FARMACE	FARMACE	R\$ 257.119,08
8	18	14249	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	H. Istar	cx c/ 240 amp	R\$ 260.000,00

MUNICÍPIO DE BARRA NOVA
 Nº 1033
 Processo nº 1767
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	19	41808	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	SANTISA	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - MARCA : SANTISA - REGISTO ANVISA : 101860010 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 271.409,94
8	20	49638	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE / FARMACE	CX - ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - Anvisa: 110850017 - Acondicionamento 15° a 30° - Validado: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 283.441,80
8	21	37211	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	FARMACE	CX	R\$ 285.692,88
8	22	31426	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	SANTISA	SANTISA	R\$ 285.692,88
8	23	99479	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	FARMACE	FARMACE	R\$ 285.692,88

MUNICIPAL DE TERESINA
SANTISA
Fls nº 1034
Processo nº 1762
Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
8	24	21061	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME		MODELO-SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, / TIPO-CX / FABRICANTE -FARMACE / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1108500170026	R\$ 285.692,88

SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
 FARMACE
 Fis nº 1035
 Processo nº 1122
 ADMINISTRATIVA

LOTE 9

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	Fornecedor Desclassificado	337	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-62	Afogados de Ingazeira/PE	DEMAIS	GENO M	GAIXA	R\$ 333.860,80
9	Fornecedor Desclassificado	43687	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.616.958/0001-44	Teresina/PI	DEMAIS	EURO FARMA	GAIXA 6/01/ 4004313 67	R\$ 361.460,64
9	1	79916	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	EURO FARMA	BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA	R\$ 352.000,00
9	2	77747	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	EURO FARMA	EUROFA RMA	R\$ 431.727,60

ORIGINAL DO LEMBRANÇ
 FLS nº 1036
 Processo nº 1027
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	3	11528	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA		UNIÃO QUIMI CA/UNI ÃO QUÍMI CA FARMA CÉUTI CA NACIO NAL S/A	BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA MODEL O: CX REGIST RO: 1049714 640016 VALIDAD E DO REGIST RO: 01- 05- 2031 VALIDAD E DO PRODUT O: 24 MESES CONSE RVAÇÃO : CONSE RVAR EM TEMPER ATURA AMBIEN TE (AMBIEN TE COM TEMPER ATURA ENTRE 15 E 30°C)PR OTEGER DA LUZ	R\$ 506.912,49
9	4	96919	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRIST ÁLIA	CX	R\$ 506.912,50
9	5	21509	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	FRESE NIUS	RMS: 1004102 21 MODEL O: CAIXA	R\$ 506.914,60
9	6	16652	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	EURO FARMA	EUROFA RMA	R\$ 506.914,61
9	7	66355	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	EURO FARMA	BETAME TASONA INJ . CX COM	R\$ 507.011,80
9	8	33357	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	EURO FARMA	BETAME TASONA INJ . CX COM	R\$ 507.115,60

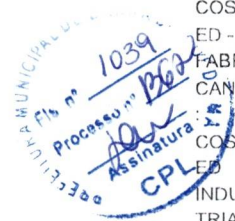
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	9	88064	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	UNIAO QUIMI CA / UNIAO QUIMI CA	CX - BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA - Anvisa: 1049711 73 - Acondici onament o 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedê ncia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 509.065,60
9	10	2225	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	EURO FARMA	BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA - MÁRCA: EUROFA RMA - FABRIC ANTE:E UROFAR MA LABORA TÓRIOS S.A. - REGIST RO:1004 30823 - VALIDAD E:12 MESES - PROCE DENCIA: NACION AL/ IMPORT ADO	R\$ 511.979,20
9	11	86550	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	FRESE NIUS/F RESEN IUS	BETAME TASONA INJ	R\$ 546.948,60

DEMAIS
 UNIAO
 QUIMI
 CA /
 UNIAO
 QUIMI
 CA
 Fil. n° 1037
 Processo n° 1401
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	12	31616	AR L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	EURO FARMA	BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA CXMAR CA / FABRIC ANTEEU ROFAR MAVALID ADE/ GARANT IA DO PRODUT O24 MESES ° REGIST RO ANVISA1 0043114 6PROCE DÊNCIA NACION AL	R\$ 566.910,20
9	13	24379	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001- 28	Cascavel/PR	EPP	HYPER A	HYPERA	R\$ 586.860,00

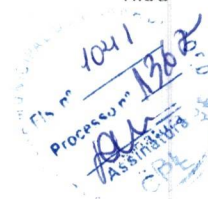
MUNICIPAL DE TIMON - MA
 Fis. nº 1038
 PROCESSO Nº
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	14	35740	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001- 01	Teresina/PI	EPP	MARC A: COSM ED - FABRI CANTE COSM ED INDUS TRIA DE COSM ETICO S E MEDIC AMEN TOS S.A. - PROC EDÊN CIA: BRASI L - REGIS TRO ANVIS A: 178170 785006 8 - DESC RIÇÃO E TIPO: BETAM ETASO NA INJ . CX COM 1 AMPO LA	O PRAZO DE ENTREG A DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTAD OS DO RECEBI MENTO DA ORDEM DE FORNEC IMENTO.	R\$ 697.263,60



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	15	54736	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	102101 BETAME TASONA INJ. CX COM 1 AMPOLA MOD: CX QUANT:3 60 MARC/F AB:TEUT O REG. AN V: 1781707 85 V.UN:22, 24 V.TOT:80 06,4, P.VAL:12 MESES, P.GAR:2 4MESES P.ENT:10 DIAS, PROC:N ACIONA L/IMPOR TADA.	R\$ 709.776,40
9	16	10381	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Pharlab	cx c/ 1 amp	R\$ 800.000,00
9	17	75560	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	FARMA CE	FARMAC E	R\$ 900.000,00
9	18	1396	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	EURO FARMA	EUROFA RMA	R\$ 912.433,60

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	19	53712	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	FRESE NIUS	BETAME TASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA MARCA FRESEN IUS - REGIST O ANVISA : 1004102 21 - VALIDAD E DO PRODUT O : 24 MESES - FABRIC ANTE /PROCE DENCIA : FRESEN IUS KABI BRASIL LTDA - BRASIL - MODEL O : CX - TIPO : MEDICA MENTOS	R\$ 963.139,80
9	20	88671	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	UNIÃO QUÍMI CA	CX	R\$ 1.013.823,00
9	21	97377	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	NEO QUIMI CA	NEO QUIMIC A	R\$ 1.013.823,00
9	22	38503	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	CRIST ALIA	CRISTAL IA	R\$ 1.013.823,00
9	23	9616	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	UNIÃO QUIMI CA	UNIÃO QUIMIC A	R\$ 1.013.823,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
9	24	5301	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI			MODEL O- INJ . CX COM 1 AMPOLA / TIPO- CX / FABRIC ANTE- CRISTAL IA / PROCE DÊNCIA- NACION AL / PRAZO DE VALIDAD E-2 ANOS / REGIST RO ANVISA- 1029802 860072	R\$ 1.013.823,00



LOTE 10

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
10	1	55694	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR / HIPOLAB OR	CAIXA C/100 / 113430130	R\$ 58.272,00
10	2	76653	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP	R\$ 58.300,00
10	3	32652	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FRESENI US	RMS: 114020067 MODELO: CAIXA	R\$ 58.340,20
10	4	40030	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	FRESENI US	FRESENIUS	R\$ 58.350,21
10	5	62303	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	APSEN	CX	R\$ 58.360,20
10	1	7037	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 58.370,40
10	2	26339	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	HIPOLAB OR	BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX	R\$ 58.370,40

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
10	8	74451	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HIPOLAB OR	BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX	R\$ 58.382,40
10	9	35760	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP - MARCA:HIPO LABOR - FABRICANTE :HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA - REGISTRO:1 13430130 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDEN CIA:NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 58.944,00
10	10	83206	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 59.840,40
10	11	74712	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	FARMAC E	FARMACE	R\$ 60.100,00
10	12	58129	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	HIPOLAB OR	CAIXA	R\$ 61.487,20
10	13	2869	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	HIPOLAB OR/HIPOLABOR	BROMOPRID A 10MG/ML INJ	R\$ 61.497,20
10	14	74880	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR / HIPOLAB OR	CX - BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP - Anvisa: 113430130 - Acondicionam ento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 62.720,00
10	15	48935	KSMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 74.400,00
10	16	77819	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	R\$ 76.924,80

MUNICIPALIDADE DE TIMON - MA
 FLS nº 1043
 PROTOCOLO nº 12522
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
10	17	69223	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	 <p>MARCA: HIPOLABOR - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMAC EUTICA LTDA - PROCED ENCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 11343013 00034 - DESCRIC AO E TIPO: BROMOP RIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP</p>	<p>O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.</p>	R\$ 81.512,80
10	18	72460	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	<p>HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMAC EUTICA LTDA</p>	<p>BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP MODELO: CX REGISTRO: 1134301300034 VALIDADE DO REGISTRO: 01-04-2026 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ</p>	R\$ 81.715,59

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
10	19	59098	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUIMICA	1 BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP MOD: CX QUANT: 280 MARC/FAB: UNIAO QUIMICA REG. ANV: 53302240415 V. UN: 262,21 V. TOT: 73418,8, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 81.715,60
10	20	15371	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 87.200,00
10	21	81958	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	UNIÃO QUIMICA/ UNIÃO QUIMICA	1049713420039/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /UNIÃO QUIMICA	R\$ 87.538,00
10	22	94578	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	UNIÃO QUIMICA	BROMOPRID A 10MG/ML INJ CX C/100 AMP CX MARCA / FABRICANTE UNIÃO QUIMICA VALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTRO ANVISA 104971418 PROCE DENCIA NACIONAL	R\$ 97.613,60
10	23	13336	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 105.044,40

UNIÃO 1045
 Fil. nº
 Processo nº
 Assinatura
 CP

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
10	24	46715	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	UNIÃO QUÍMICA	BROMOPRID 10MG/ML ANJ CX-C100 AMP MARCA : UNIÃO QUÍMICA - REGISTO ANVISA : 104971342 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUT ICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 110.885,20
10	25	69255	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLABOR	CX	R\$ 116.718,80
10	26	2468	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 116.718,80
10	27	88082	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HIPOLABOR	MODELO- 10MG/ML INJ CX C/100 AMP / TIPO- CX / FABRICANTE -HIPOLABOR / PROCEDÊN CIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 11343013000 34	R\$ 116.718,80
10	28	7861	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolabor	cx c/ 100 amp	R\$ 120.000,00



LOTE 11

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
11	1	14705	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	R\$ 14.999,88
11	2	18930	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	FARMACE	CAIXA	R\$ 15.790,00
11	3	98134	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	RMS: 110850023 MODELO: CAIXA	R\$ 18.446,40
11	4	8867	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE / FARMACE	CAIXA C/100 / 110850023	R\$ 21.998,48
11	5	86594	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	SAMTEC	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%	R\$ 23.168,76
11	6	95840	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	HYPOFAR MA	HYPOFARMA	R\$ 25.067,07
11	7	25327	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 25.077,06
11	8	76265	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	SAMTEC	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%	R\$ 25.077,06
11	9	87812	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP. - MARCA:FAR MACE - FABRICANTE: FARMACE IND QUIM FARM LTDA - REGISTRO:11 0850023 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 25.322,88
11	10	48347	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	SANTISA	SANTISA	R\$ 27.000,00
11	11	89160	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	FARMACE/ FARMACE	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.	R\$ 29.170,02

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
11	12	88150	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HYPOFAR MA	HYPOFARMA	R\$ 29.768,88
11	13	61742	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HYPOFARMA - FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - PROCEDENCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1038700560109 - DESCRICAO E TIPO: BICARBONATO DE SODIO, 10%, SOLUÇAO INJETAVEL, 10 ML. CX/100AMP.	PREZO DE ENTREGA SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 33.634,08

FARMACIA MUNICIPAL
 Fil. nº 1048
 Processo nº 12072
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
11	14	36201	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	SAMTECHS AMTEC BIOTECN OLOGIA LIMITADA	BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 15592000300 59 VALIDADE DO REGISTRO: 01-02-2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR	R\$ 35.105,93
11	15	83725	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	1 BICARBONAT O DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 36 MARC/FAB: FA RMACE REG. ANV: 110 850023 V. UN: 182,66 V. TOT: 6575,76 P. VAL: 12MES ES, P. GAR: 24MES ES, P. ENT: 10DIAS PROC: NACIO NAL/IMPORT ADA.	R\$ 35.105,94
11	16	15240	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Farmace	cx c/ 100 amp	R\$ 44.990,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
11	17	54806	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	FARMACE	FARMACE	R\$ 45.129,60
11	18	20292	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	FARMACE	BICARBONATO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP. - MARCA : FARMACE - REGISTRO ANVISA : 110850023 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 47.637,84
11	19	57914	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 50.144,58
11	20	68707	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	SAMTEC	CX	R\$ 50.144,58
11	21	98012	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HYPOFARMA	MODELO- DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML / TIPO- CX / FABRICANTE- HYPOFARMA / PROCEDÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10387005601 09	R\$ 50.144,58
11	22	5313	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 50.386,14

FARMACE
 FARMACE
 Fís nº 1050
 Professora
 Assinatura


LOTE 12

SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
 Fls nº 1051
 Processo nº 1262
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
12	1	30852	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	EMS S/A	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	R\$ 35.959,86
12	2	56298	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	ACHÉ	CXS	R\$ 35.977,10
12	3	86053	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	EMS	RMS: 102351073 MODELO: CAIXA	R\$ 35.978,34
12	4	99299	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	EMS	EMS	R\$ 35.978,35
12	5	39802	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	BIOLAB	BIOLAB	R\$ 35.984,14
12	6	20510	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	ACHÉ	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 C	R\$ 35.990,32
12	7	34725	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	UNIAO	UNIAO	R\$ 36.000,00
12	8	55951	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	CAVERDIL OL 0,25MG C/ 30 COMPRIM IDOS	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS - MARCA:EMS - FABRICANTE:EMS S/A - REGISTRO:102 351073 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCI A:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 37.000,00
12	9	39490	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	PRATI	PRATI	R\$ 37.873,86
12	10	22383	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	ACHE/AC HE	CAVERDILOL 0,25MG	R\$ 45.772,96

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
12	11	72148	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	E.M.S.E.M S/A	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS MODELO:CXS REGISTRO: 1023510730250 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 05- 2027 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃ O: CONSERVAR EM TEMPERATUR A AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATUR A ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 50.366,79
12	12	95414	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	ACHÉ	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 C	R\$ 50.366,80
12	13	45998	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	NOVA QUIMICA	1 CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS MOD:CXS QUANT:120 MARC/FAB:NO VA QUIMICA REG.ANV:1267 50242 V.UN:8,06 V.TOT:967,2, P.VAL:12MESE S, P.GAR:24MESE S, P.ENT:10DIAS, PROC:NACION AL/IMPORTAD A.	R\$ 50.375,36
12	14	85624	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001- 94	Teresina/PI	ME	EMS.EMS	1023510730250 /PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /E.M.S	R\$ 53.964,75
12	15	77025	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	E.M.S	E.M.S	R\$ 64.755,86

1052
Processo nº 1262
Assinatura
C.P.M.

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
12	16	8017	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	 MASSA COM M.S. - FABRICA NTE: EMS S/A - PROCEDÊ NCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 13569068 40171 - DESCRIÇ ÃO E TIPO: CAVERDIL OL 0,25MG C/ 30 COMPRIM IDOS	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 65.674,00
12	17	91606	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	EMS	cx c/ 450 comp	R\$ 68.000,00
12	18	21510	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	E.M.S	CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS - MARCA : E.M.S - REGISTO ANVISA : 102351073 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : EMS S/A - BRASIL - MODELO : CXS - TIPO : MEDICAMENT OS	R\$ 68.358,06
12	19	76359	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	EMS	CX	R\$ 71.953,20
12	20	41603	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	CIMED	CIMED	R\$ 92.079,00

LOTE 13

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
13	1	72875	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	HYPOFARMA	CAIXA	R\$ 50.173,68
13	2	28026	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	R\$ 50.300,00
13	3	78450	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFARMA	RMS: 103870025 MODELO: CAIXA	R\$ 50.960,00
13	4	90004	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFARMA / HYPOFARMA	CAIXA C/100 / 103870025	R\$ 58.559,99
13	5	59737	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 58.560,00
13	6	57389	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO / TEUTO	CX - CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - Anvisa: 103700285 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 61.376,00
13	7	97024	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HYPOFARMA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SO	R\$ 77.113,84
13	8	63063	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 78.288,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
13	9	25165	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	HYPOFARMA/HYPO FARMA INSTITUT O DE HYPODER MIA E FARMÁCI A LTDA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 10387002500 29 VALIDADE DO REGISTRO: 01-08-2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVA ÇÃO: CONSERVA R EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C)PROTE GER DA LUZ	R\$ 87.479,99
13	10	71787	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001- 28	Cascavel/PR	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 87.480,00
13	11	35762	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	HYPOFAR MA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. CXMARCA / FABRICANT EHYPOFAR MAVALIDAD E/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES N° REGISTRO ANVISA1049 71418PROC EDÉNCIANA CIONAL	R\$ 95.890,40
13	12	64493	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	HYPOFA RMA	HYPOFARM A	R\$ 99.985,88
13	13	53720	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLI A	CX	R\$ 99.986,90
13	14	90413	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HYPORFA RMA	HYPORFAR MA	R\$ 100.006,24

MUNICÍPIO DE LIMA
Fis nº 1055
Processo nº 122
Ass. Haturu

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
13	15	19860	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFARMA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML, CX/100AMP. - MARCA:HYP OFARMA - FABRICANT E:HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - REGISTRO:1 03870025 - VALIDADE:1 2 MESES - PROCEDEN CIA:NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 106.000,00
13	16	22972	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	TEUTO	TEUTO	R\$ 106.389,52
13	17	19083	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	HYPOFARMA/HYPO FARMA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML.	R\$ 109.210,96
13	18	47088	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 110.000,00
13	19	90516	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	HYPOFARMA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SO	R\$ 139.981,36

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
 Fls nº 1056
 Processo nº 2023
 Assinatura



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	GNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Margem	Modelo	Valor Lance
13	20	43983	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS		Cimetidina, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 280 MARC/FAB: T EUTO REG. ANV: 10 3700285 V.UN: 437,5 V.TOT: 12250 0, P.VAL: 12MES ES, P.GAR: 24ME SES, P.ENT: 10DIA S, PROC: NACI ONAL/IMPO RTADA.	R\$ 140.000,32
13	21	65321	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HYPOFAR MA - FABRICAN TE: HYPOFAR MA - INSTITUT O DE HYPODER MIA E FARMÁCI A LTDA - PROCEDÊ NCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 103870025 0029 - DESCRIÇ ão e TIPO: CIMETIDI NA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE L, 2 ML. CX/100AM P.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMEN TO DA ORDEM DE FORNECIME NTO.	R\$ 140.936,88
13	22	85336	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	teuto	cx c/ 100 amp	R\$ 145.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
13	23	95728	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001- 94	Teresina/PI	ME	HYPOFAR MA/HYPO FARMA	103870025-000 29/PRAZ de validade 100% natural	R\$ 149.978,00
13	24	23796	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	HYPOFAR MA	HYPOFARM A	R\$ 179.971,92
13	25	81027	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	HYPOFAR MA	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. - MARCA : HYPOFARM A - REGISTO ANVISA : 103870025 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANT E /PROCEDEN CIA : HYPOFARM A - INSTITUTO DE HYPODERMI A E FARMÁCIA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 189.975,36
13	26	6977	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	HYPOFAR MA	CX	R\$ 199.971,76



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
13	27	39665	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HYPOFARM	MODELO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. C / TIPO-CX / FABRICANT E- HYPOFARM A / PROCEDÊN CIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10387002500 29	R\$ 199.971,76
13	28	39262	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HYPOFARM MA	HYPOFARM A	R\$ 204.206,80



LOTE 14

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	Fornecedor Desclassificado	43879	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-62	Afogados da Lagoeira/PE	DEMAIS	EMS	GXS	R\$ 463.828,20
14	1	2515	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	GEOLAB B	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP	R\$ 159.500,00
14	2	24749	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	BIOLAB	BIOLAB	R\$ 169.152,00
14	3	99469	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	SANDOZ	RMS: 10068113 4 MODELO: CAIXA	R\$ 170.106,40
14	4	2484	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	RANBAXY	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MID	R\$ 198.312,76

MUNICIPAL DE BARRA DO VALE
 Nº. Fls nº 1060
 1362
 Processo nº
 T. Ass. Saúde

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	5	32740	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	GERME D	CXS - CLOPTO GREL GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP - Anvisa: 10583082 7 - Acondicio namento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedên cia: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 203.574,00
14	6	71516	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	EMS	EMS	R\$ 203.894,96
14	7	79664	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	E.M.S	E.M.S	R\$ 203.895,80
14	8	78052	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	EMS	CXS	R\$ 203.896,00
14	9	91375	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	NOVAR TIS	NOVARTI S	R\$ 203.901,08
14	10	36111	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	MEDLL EY	MEDLLEY	R\$ 203.950,00

MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAÍ
 1061
 1363
 Processo nº
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	11	68193	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	BIOLAB	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP - MARCA:BIOLAB - FABRICA NTE:BIOLAB SANUS FARMAC ÊUTICA LTDA - REGISTR O:109740 329 - VALIDAD E:12 MESES - PROCED ENCIA:NA CIONAL/ IMPORTA DO	R\$ 209.000,00
14	12	35719	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	NOVARTIS/SANDOZ	CLOPTO GREL 75MG	R\$ 209.451,04
14	13	23629	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	BRAINFA ARMA	BRAINFA RMA	R\$ 239.524,00

1062
 Processo nº 1062
 Fls. 1062
 Sinistura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	GNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	14	22430	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	TEUTICLOPTO AUROS - GREL INDO 75MG PHARM COMPRI A MIDO LIMITE C/28 D - COMP INDIA MODELO: CXS REGISTR O: 10370072 30065 VALIDAD E DO REGISTR O: 01- 12- 2028 VALIDAD E DO PRODUT O: 24 MESES CONSER VAÇÃO: CONSER VAR EM TEMPER ATURA AMBIENT E (AMBIENT E COM TEMPER ATURA ENTRE 15 E 30°C)PRO TEGER DA UMIDADE	R\$ 254.873,99	
14	15	99726	A R L LEALE RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	NOVA QUIMIC A	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMPCX SMARCA / FABRICA NTENOV A QUIMICA VALIDAD E/ GARANTI ADO PRODUT O24 MESES N° REGISTR O ANVISA1 04971418 PROCED ENCIANA CIONAL	R\$ 254.874,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	16	26783	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	BAHIA	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO	R\$ 285.468,00
14	17	78411	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	1 CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP MOD:CXS QUANT:1 20 MARC/FA B:TEUTO REG.ANV :10370072 3 V.UN:41,4 8 V.TOT:497 7,6, P.VAL:12 MESES, P.GAR:24 MESES, P.ENT:10 DIAS, PROC:NA CIONAL/ MPORTA DA.	R\$ 285.473,76

MUNICÍPIO DE TERESINA
 1064
 1302
 Processo nº
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	18	49145	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 297.489,08
								GEOLA B - FABRICANTE: GEOLA B INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - PROCESSO DÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1542302260059 - DESCRIÇÃO E TIPO: CLOPTOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP	
14	19	3978	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	AUROB INDO/AUROBINO	15167004 60075/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /AUROBINO	R\$ 305.841,75
14	20	14822	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	E.M.S	E.M.S	R\$ 366.966,48
14	21	86769	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	GEOLA B	cx c/ 150 cpd	R\$ 379.000,00

1065
 1368
 Processo
 RAB
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	22	4852	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	BIOLAB	CLOPTO GREL 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP - MARCA : BIOLAB - REGISTO ANVISA : 109740218 - VALIDAD E DO PRODUT O : 24 MESES - FABRICA NTE /PROCED ENCIA : BIOLAB SANUS FARMAC ÉUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CXS - TIPO : MEDICAM ENTOS	R\$ 387.452,04
14	23	32959	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	E.M.S / E.M.S	CAIXA C/28 / 102351196	R\$ 407.789,92
14	24	56403	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	AUROB INDO	CX	R\$ 407.789,92
14	25	49309	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	BIOLAB	MODELO- 75MG COMPRI MIDO C/28 COMP / TIPO-CXS / FABRICA NTE- BIOLAB / PROCED ÊNCIA- NACIONA L / PRAZO DE VALIDAD E-2 ANOS / REGISTR O ANVISA- 10974032 90137	R\$ 407.789,92



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
14	26	51367	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	RAM Aspirina	RANBAX Y	R\$ 443.267,92

LOTE 15

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
15	1	32502	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFAR MA	CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2 20ML C/ 25FCS	R\$ 8.499,84
15	2	56618	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HYPOCAIN A	HYPOCAINA	R\$ 8.690,00
15	3	54090	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFAR MA	RMS: 103870039 MODELO: CAIXA	R\$ 14.979,60
15	4	91024	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABO R / HIPOLABO R	CAIXA C/25 / 113430102	R\$ 18.258,49
15	5	10215	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	HYPOFAR MA	CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2	R\$ 19.252,56
15	6	74340	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001- 24	Erechim/RS	EPP	HYPOFAR MA	HYPOFARMA	R\$ 22.320,00
15	7	81064	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CXS	R\$ 23.495,20
15	8	34193	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLABO R	HIPOLABOR	R\$ 23.496,12
15	9	6986	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLABO R	HIPOLABOR	R\$ 23.499,60

MUNICIPAL DE CARRAPICUA
 1067
 Processo nº 1262
 CRISTALIA
 Assinatura
 CRL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
15	10	2731	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS		CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS - MARCA:CRIS TALIA - FABRICANTE :CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA - REGISTRO:1 02980072 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 28.000,00
15	11	22528	A R L LEALE RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	HYPOFAR MA	CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCSCXSM ARCA / FABRICANTE HYPOFARMA VALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES ^o REGISTRO ANVISA1038 70041PROCE DÊNCIANACI ONAL	R\$ 28.328,16
15	12	15609	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	HIPOLABO R	HIPOLABOR	R\$ 29.370,00
15	13	98266	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLABO R	HIPOLABOR	R\$ 30.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
15	14	15155	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	HYPOFAR MA/HYPOF ARMA - INSTITUTO DE HYPODER MIA E FARMÁCIA LTDA	CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS MODELO: CX S REGISTRO: 10387004100 18 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 07- 2026 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 32.639,99
15	15	48615	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	HYPOFAR MA	cx c/ 10 frsc	R\$ 32.640,00
15	16	28044	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	HYPOFAR MA	CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2	R\$ 32.892,48
15	17	18763	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABO R	1 CLORIDRAT O DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS MOD: CXS QUANT: 96 MARC/FAB: HI POLABOR REG. ANV: 113 430102 V. UN: 264,42 V. TOT: 25384, 32, P. VAL: 12MES ES, P. GAR: 24ME SES, P. ENT: 10DIAS , PROC: NACIO NAL/IMPORT ADA.	R\$ 32.896,32



MUNICIPAL DE TERRA MOVA
 PLS nº 1069
 Proc nº 1069
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
15	18	74826	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HYPOFAR MA - FABRICANTE: HYPOFAR MA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1038700410018 - DESCRIÇÃO E TIPO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 34.765,44
15	19	98738	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	CRISTÁLIA /CRISTÁLIA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML	R\$ 35.832,96
15	20	69929	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	HYPOFARMA/HYPOFARMA	1038700410018/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /HYPOFARMA	R\$ 36.993,60
15	21	70387	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 42.292,32



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marcas	Modelo	Valor Lance
15	22	98199	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLABO	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS - MARCA : HIPOLABOR - REGISTO ANVISA : 113430102 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CXS - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 44.645,76
15	23	37846	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HYPOFARMA	CXS	R\$ 46.992,24
15	24	80818	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HYPOFARMA	MODELO- DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS / TIPO-CXS / FABRICANTE - HYPOFARMA / PROCEDÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1038700410018	R\$ 46.992,24
15	25	68743	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 47.058,24

LOTE 16

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
16	1	51001	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABO	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	R\$ 17.949,60
16	2	75187	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	RMS: 103700395 MODELO: CAIXA	R\$ 17.989,20
16	3	48415	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 17.989,21
16	4	92549	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	UNIÃOQUIMICA	UNIÃOQUIMICA	R\$ 17.992,08
16	5	69751	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	SANTISA	SANTISA	R\$ 18.000,00
16	6	94811	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO / TEUTO	CAIXA C/50 / 103700395	R\$ 24.199,99
16	7	81552	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUIMICA	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS - MARCA:UNIÃO QUIMICA - FABRICANTE: UNIAO QUIM FARM NACIONAL S/A - REGISTRO:10 4971198 - VALIDADE:12 MESES - PROCFDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 24.200,00
16	8	46509	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 24.300,00
16	9	18124	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 25.000,00
16	10	44425	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	TEUTO	CLORIDRATO DE DOPAMINA AM	R\$ 25.186,08

FIB Nº 1021
 Processo nº 13628
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
16	11	44014	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	CRISTALIA	1 CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLA S MOD: CX QUANT:72 MARC/FAB:C RISTALIA REG.ANV:102 980106 V.UN:250,43 V.TOT:18030,96, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24MES ES, P.ENT:10DIAS PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 25.188,96
16	12	36154	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 26.115,12
16	13	15902	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HIPOLABOR	MODELO- DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLA / TIPO-CX / FABRICANTE- HIPOLABOR / PROCEDÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 113430116004 6	R\$ 27.058,80
16	14	69283	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	CRISTÁLIA	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML	R\$ 31.346,40
16	15	70141	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolabor	cx c/ 50 AMP	R\$ 32.000,00

1072
 FLS nº
 Processo nº 0262
 Assinatura
 CPL



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
16	16	11537	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI		MARCA: TEUTO - FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1037003950047 - DESCRIÇÃO: TIPO: CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 32.720,40
16	17	78603	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS MODELO: CX REGISTRO: 1049711980010 VALIDADE DO REGISTRO: 01-05-2026 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ	R\$ 34.181,03



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
16	18	64124	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP		CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLA S - MARCA : HIPOLABOR - REGISTO ANVISA : 113430116 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 34.181,04
16	19	65346	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 35.978,40
16	20	83575	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	TEUTO	CLORIDRATO DE DOPAMINA AM	R\$ 35.978,40
16	21	90231	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	CRISTALIA	CRISTALIA	R\$ 35.978,40
16	22	28673	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	UNIÃO QUÍMICA/ UNIÃO QUÍMICA	1049711980010/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /CX	R\$ 35.978,40

LOTE 17

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
17	1	12194	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	NUTRIEX	DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL FRASCO C/100ML	R\$ 2.799,60

MUNICIPAL DE TERESINA
 Fil. nº 1035
 Processo nº 1362
 NUTRIEX
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
17	2	68670	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	NUTRIEX	RMS: 80451960191 MÓDELO: FRASCO	R\$ 2.849,69
17	3	16959	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001- 24	Erechim/RS	EPP	MAYBEN	MAYBEN	R\$ 3.216,00
17	4	22342	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIZ/MA	ME	TROL	TROL	R\$ 3.712,21
17	5	28271	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	MEDLEY	FRASCO	R\$ 3.712,90
17	6	53151	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	NUTRIX	NUTRIX	R\$ 3.715,20
17	7	20975	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	DERMAEX	DESARNI " OLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL " FRASCO C/100ML - MARCA:DER MAEX - FABRICANTE: NUTRIEX IMPORTACA O E EXPORTACA O DE PRODUTOS NUTRICIONAI S E FARMOQUIMI COS LTDA - REGISTRO:8 0451960191 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL /IMPORTADO	R\$ 3.900,00
17	8	57554	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	NUTRIEX	NUTRIEX	R\$ 3.924,00
17	9	77818	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	NUTRIEX / NUTRIEX	FRASCO 100ML / 80451960191	R\$ 4.999,99
17	10	11056	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIZ/MA	DEMAIS	Nutriex	cx c/ 12 und	R\$ 5.000,00
17	11	51398	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	NUTRIEX	DERSANI " ÓLEO DE SEMENTE	R\$ 5.197,20

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
17	12	89719	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	NUTRIEX	1 DERSANI ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL™ FRASCO C/100ML MOD:FRASC O QUANT:120 MARC/FAB:N UTRIEX REG.ANV:804 51960191 V.UN:10,17 V.TOT:1220,4, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24MES ES, P.ENT:10DIAS , PROC:NACIO NAL/IMPORT ADA.	R\$ 5.198,40
17	13	53220	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	NUTRIEX/N UTRIEX IMPORTAC AO E EXPORTAC AO DE PRODUTOS NUTRICION AIS E FARMOQUI MICOS LTDA - BRASIL	DERSANI™ ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL™ FRASCO C/100ML MODELO:FR ASCO REGISTRO: 80451960191 VALIDADE DO REGISTRO: 22- 12- 2034 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 5.467,19
17	14	32797	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	NUTRIEX/N UTRIEX	ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL™ FRASCO C/100ML	R\$ 5.467,20

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
Fil. nº 1076
Processo nº 1360
REGISTRO

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
 Plan. nº 1077
 Processo nº 1362
 Assinatura


LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
17	15	74002	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	NUTRIEX - FABRICANT E: NUTRIEX IMPORTAC AO E EXPORTAC AO DE PRODUTOS NUTRICION AIS E FARMOQUI MICOS LTDA - PROCEDÊN CIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 8045196019 1 - DESCRIÇÃ O E TIPO: DERSANI " ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C/100ML	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENT O DA ORDEM DE FORNECIME NTO.	R\$ 6.319,00
17	16	83444	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	NUTRIEX	NUTRIEX	R\$ 6.679,20
17	17	41782	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	NUTRIEX	NUTRIEX	R\$ 7.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
17	18	18621	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	1078 AVIO PHARMA Assinatura	DEFSANI "ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C/100ML - MARCA: AVVIO PHARMA - REGISTO ANVISA: 4040364 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA: AVVIO INDUSTRIA & CIA LTDA - BRASIL - MODELO: FRASCO - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 7.056,00
17	19	98506	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	MAYBEN	FRASCO	R\$ 7.424,40
17	20	36347	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	NUTRIEX	DEFSANI "ÓLEO DE SEMENTE	R\$ 7.424,40
17	21	31344	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	TROL	TROL	R\$ 7.424,40
17	22	38143	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	NUTRIEX/NUTRIEX	80451960191/ PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /NUTRIEX	R\$ 7.424,40
17	23	63334	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	NUTRIEX	MODELO- "ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C / TIPO- FRASCO / FABRICANTE -NUTRIEX / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-RDC 199/2006	R\$ 7.424,40

LOTE 18



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
48	Lance Excluído	55321	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	FRESENI US KABI	DICLOFENA CO, SAL SÓDICO; 75MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL; GX/100AMP.	R\$ 1.230,00
18	1	55321	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	FRESENI US KABI	DICLOFENA CO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	R\$ 49.998,00
18	2	76389	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	FARMACE	CX	R\$ 53.990,00
18	3	77641	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	RMS: 110850016 MODELO: CAIXA	R\$ 67.200,00
18	4	5200	AR DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 68.430,00
18	5	56956	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	FARMACE	FARMACE	R\$ 68.574,00
18	6	11239	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE / FARMACE	CAIXA C/100 / 110850016	R\$ 77.999,99
18	7	51361	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 78.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Modelo	Valor Lance
18	8	65993	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	 CX - DICLOFENA CO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - Anvisa: 110850016 - Acondiciona mento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 89.280,00
18	9	71806	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	FARMACE /FARMAC E INDÚSTRI A QUÍMICO- FARMACÊ UTICA CEARENS E LTDA DICLOFENA CO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 11085001600 39 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 02- 2026 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVA ÇÃO: CONSERVA R EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C) PROTE GER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 108.281,99



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	GNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
18	10	56548	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP		DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. CXMARCA/ FABRICANT EFARMACEV ALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MEESNº REGISTRO ANVISA1049 71418PROC EDÊNCIANA CIONAL	R\$ 108.282,00
18	11	95025	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	EUROFAR MA	CX	R\$ 123.091,00
18	12	94150	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	FARMACE	FARMACE	R\$ 123.200,00
18	13	96490	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - MARCA:FAR MACE - FABRICANT E:FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUT ICA CEARENSE LTDA - REGISTRO:1 10850016 - VALIDADE:1 2 MESES - PROCEDEN CIA:NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 124.320,00
18	14	63167	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	FARMACE /FARMAC E	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	R\$ 125.550,00
18	15	47845	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	FARMACE	DICLOFENACO, SAL SÓDICO,	R\$ 172.326,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
18	16	10469	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMACE	DICLOFENA SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. MOD: CX QUANT:600 MARC/FAB:FARMACE REG.ANV:11 0850016 V.UN:287,25 V.TOT:172350, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24MES, P.ENT:10DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 172.350,00
18	17	32684	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: FARMACE - FABRICANTE: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1108500160039 - DESCRIÇÃO E TIPO: DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 177.528,00
18	18	74309	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	FARMACE	FARMACE	R\$ 221.562,00

1082
Processo nº 1262
Assinatura
CPB

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
18	19	12350	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	FARMACE	DICLOFENA CO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. - MARCA : FARMACE - REGISTO ANVISA : 110850016 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 233.874,00
18	20	52050	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HYPOFAR MA	CX	R\$ 246.180,00
18	21	93772	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	FARMACE	DICLOFENA CO, SAL SÓDICO,	R\$ 246.180,00
18	22	38408	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 246.180,00
18	23	22464	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001-94	Teresina/PI	ME	FARMACE /FARMACE	11085001600 39/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /FARMACE	R\$ 246.180,00
18	24	34716	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SÃO LUIS/MA	ME	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 246.180,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
18	25	21625	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HYPOFAR	MOPIASO SODICO 75MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL / TIPO-CX / FABRICANT E- HYPOFARM A / PROCEDÊN CIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10387005200 18	R\$ 246.180,00
18	26	91816	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Farmace	cx c/ 100 amp	R\$ 355.000,00

LOTE 19

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
49	Fornecedor Desclassificado	70024	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-62	Afogados de Ingazeira/PE	DEMAIS	HYPOFARMA	GX	R\$ 67.040,20
49	Fornecedor Desclassificado	86288	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	06.677.404/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	FARMA GE	RMS: 44086004 & MODELO: CAIXA	R\$ 60.060,00
49	Fornecedor Desclassificado	45880	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.640/0001-24	Erechim/RS	EPP	FARMA GE	FARMAG E	R\$ 62.400,00
19	1	72712	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MP.	R\$ 63.999,00
19	2	83799	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 73.944,00

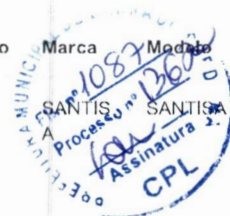
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	3	78011	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	ME	HYPOR ARMA/ HYPOR ARMA	CAIXA C/100 / 10387007 6	R\$ 130.999,98
19	4	35665	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	SANTIS A/SANT ISA LABOR ATÓRIO FARMA CÊUTIC O S/A	DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃ O INJETÁV EL, 2 ML. CX/100A MP. MODELO: CX REGISTR O: 10186001 20021 VALIDAD E DO REGISTR O: 01- 01- 2035 VALIDAD E DO PRODUT O: 24 MESES CONSER VAÇÃO: CONSER VAR EM TEMPER ATURA AMBIENT E (AMBIENT E COM TEMPER ATURA ENTRE 15 E 30°C)PRO TEGER DALUZ	R\$ 130.999,99
19	5	53405	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001- 28	Cascavel/PR	EPP	FARMA CE	FARMAC E	R\$ 131.000,00



Prefeitura Municipal de Timon
 EPP
 Fls. nº 1086
 Processo nº 10020
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	6	89769	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA			DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MP.CXMA RCA/ FABRICANTES ANTESANTIZAVÁLIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO 024 MESES Nº REGISTRO ANVISA104971418 PROCEDENCIONAL	R\$ 131.812,20
19	7	31300	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HYPOFARMA	HYPOFARMA	R\$ 150.000,00
19	8	99962	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	NATIVITA / NATIVITA	CX - DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MP. - Anvisa: 147610013 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 162.240,00
19	9	25669	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	ACHÉ	CX	R\$ 246.180,20
19	10	70700	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	TEUTO	TEUTO	R\$ 246.230,40

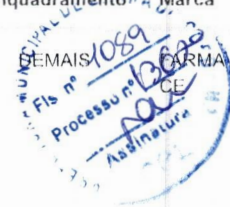
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Medicamento	Valor Lance
19	11	71578	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	SANTIS	SANTISA	R\$ 246.300,00
19	12	63859	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	TEUTO	DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO O INJETÁV EL, 2 ML. CX/100A MP. - MARCA:T EUTO - FABRICA NTE:LAB ORATÓRI O TEUTO BRASILEI RO S/A - REGISTR O:110850 018 - VALIDAD E:12 MESES - PROCED ENCIA:N ACIONAL/ IMPORTA DO	R\$ 250.000,00
19	13	29530	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	FARMA CE/FAR MACE	DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO O INJETÁV EL, 2 ML.	R\$ 251.105,40



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	14	76023	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	<p> MARCA SANTIS A - FABRIC ANTE: SANTIS A LABOR ATÓRIO FARMA CÊUTIC O S/A - PROCE DÊNCI A: BRASIL - REGIST RO ANVISA : 101860 012002 1 - DESCR IÇÃO E TIPO: DIPIRO NA SÓDIC A, 500 MG/ML, SOLUÇ ãO INJETÁ VEL, 2 ML. CX/100 AMP. </p>	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 325.205,40
19	15	87212	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	FARMA CE	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/M	R\$ 344.650,80

1088
 Processo nº 198
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	16	32868	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	GP	FARMA CE	1 DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO O INJETÁV EL., 2 ML. CX/100A MP. MOD:CX QUANT:7 80 MARC/FA B:FARMA CE REG.ANV :11085001 8 V.UN:441, 92 V.TOT:344 697,6, P.VAL:12 MESES, P.GAR:24 MESES, P.ENT:10 DIAS, PROC:NA CIONAL/I MPORTA DÁ.	R\$ 344.697,60
19	17	19171	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	SANTIS A	SANTISA	R\$ 443.118,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	18	76064	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI			DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100A MP. - MARCA: FARMAC E - REGISTO ANVISA: 110850018 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICA NTE /PROCED ENCIA: FARMAC E INDÚSTR IA QUÍMICO - FARMAC ÊUTICA CEAREN SE LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICA MENTOS	R\$ 467.742,60
19	19	29208	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	SANTIS A	cx c/ 100 amp	R\$ 488.000,00
19	20	4033	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HYPOF ARMA	CX	R\$ 492.359,40
19	21	86557	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	FARMA CE	DIPIRON A SÓDICA, 500 MG/M	R\$ 492.359,40
19	22	80788	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	SANTIS A	SANTISA	R\$ 492.359,40



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
19	23	85273	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001- 94	Teresina/PI	ME	FARMA CE/FAR MACO Assinatura	11085001 80048/PR AZO DE VALIDAD E OU GARANTI A SERÁ DE 24 MESES /FARMAC E	R\$ 492.359,40
19	24	86215	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	SANTIS A	SANTISA	R\$ 492.359,40
19	25	19765	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	HYPOF ARMA	MODELO- SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃ O INJETÁV EL, 2 / TIPO-CX / FABRICA NTE- HYPOFA RMA / PROCED ÊNCIA- NACIONA L / PRAZO DE VALIDAD E-2 ANOS / REGISTR O ANVISA- 10387007 60019	R\$ 492.359,40

LOTE 20


LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	1	52644	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	R\$ 60.000,00
20	2	95375	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFAR MA	RMS: 103870078 MODELO: CAIXA	R\$ 61.743,49

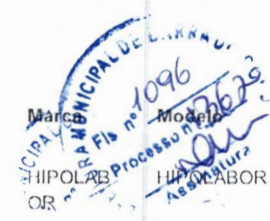
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	3	71932	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	CAIXA C/100 30000	R\$ 71.814,77
20	4	10486	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTALI A	CX	R\$ 83.821,00
20	5	36259	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 83.824,08
20	6	56093	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HYPOFAR MA	HYPOFARM A	R\$ 83.832,00
20	7	92821	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	HYPOFAR MA	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇ	R\$ 83.832,00
20	8	68270	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 83.900,00
20	9	9295	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - MARÇA:HIP OLABOR - FABRICANT E:HIPOLABO R FARMACEUT ICA LTDA - REGISTRO:1 13430001 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDEN CIA:NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 87.000,00
20	10	90641	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	HYPOFAR MA / HYPOFAR MA	CX - EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - Anvisa: 103870078 - Acondiciona mento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 87.398,40

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	11	24760	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001- 28	Cascavel/PR	EPP	HYP OFAR MA	HYP OFARM 1093 Processo nº 2024 Assinatura	R\$ 110.904,00
20	12	62813	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	HYP OFAR MA	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. CXMARCA / FABRICANT EHYPOFAR MAVALIDAD E/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES ^º REGISTRO ANVISA1038 700780011P ROCEDÊNCI ANACIONAL	R\$ 112.017,84
20	13	90344	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	1 EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 24 MARC/FAB: H IPOLABOR REG. ANV: 11 3430001 V. UN: 262,21 V. TOT: 6293,0 4, P. VAL: 12MES ES, P. GAR: 24ME SES, P. ENT: 10DIA S, PROC: NACI ONAL/IMPO RTADA.	R\$ 117.362,64

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	14	4893	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HYPOFAR MA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1038700780011 - DESCRIÇÃO E TIPO: EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	O PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS É DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 127.785,60
20	15	22606	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HYPOFAR MA	HYPOFARMA	R\$ 150.872,88
20	16	64912	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolabor	cx c/ 100 amp	R\$ 154.000,00
20	17	82011	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	HIPOLABOR/HIPOLABOR	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML.	R\$ 155.277,84

MARCA: 10914
 O PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS É DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	18	97650	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	 HIPOLABOR FARMACEUTICA INSTITUTO DE HYPODER MIA E FARMACIA LTDA	PINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 10387007800 11 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 11- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ãO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C)PROTE GER DA LUZ	R\$ 159.266,53
20	19	43529	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLABOR	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - MARCA : HIPOLABOR - REGISTO ANVISA : 113430001 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANT E /PROCEDEN CIA : HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 159.266,64
20	20	99472	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLABOR	CX	R\$ 167.640,72
20	21	52363	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HYPOFARMA	EPINEFRINA , 1MG/ML, SOLUÇ	R\$ 167.640,72



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
20	22	48122	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 167.640,72
20	23	28150	MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	16.646.281/0001- 94	Teresina/PI	ME	FARMACE /FARMAC E	11085001800 48/PRAZO DE VALIDADE OU GARANTIA SERÁ DE 24 MESES /FARMACE	R\$ 167.640,72
20	24	95743	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 167.640,72
20	25	22045	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	HIPOLAB OR	MODELO- 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100 / TIPO-CX / FABRICANT E- HIPOLABOR / PROCEDÊN CIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 11343000100 16	R\$ 167.640,72

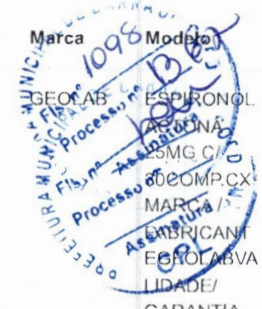
LOTE 21


LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	1	76408	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	EMS S/A	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP.	R\$ 339.000,00
21	2	6250	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	GEOLAB	RMS: 146820009 MODELO: CAIXA	R\$ 341.963,99
21	3	99561	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001- 52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	EMS	CX	R\$ 365.990,00
21	4	72060	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001- 24	Erechim/RS	EPP	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 413.968,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	5	57326	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001- 37	Balsas/MA	EPP	EUROFA RMAE LARANJA	EUROFARM	R\$ 467.897,20
21	6	84056	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	EMS		R\$ 535.533,00
21	7	11359	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 535.642,00
21	8	13618	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	EMS	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 3	R\$ 535.642,00
21	9	73686	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	EMS	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 3	R\$ 535.747,20
21	10	6980	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	GERME D	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP. - MARCA:GER MED - FABRICANT E:GERMED FARMACEU TIC A LTDA - REGISTRO:1 05830285 - VALIDADE:1 2 MESES - PROCEDEN CIA:NACION AL/ IMPORTADO	R\$ 540.884,00
21	11	28124	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	GEOLAB /GEOLA B	ESPIRONOL ACTONA 25MG	R\$ 546.341,20
21	12	20010	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	GEOLAB / GEOLAB	CAIXA C/30 / 154230266	R\$ 625.383,19
21	13	36036	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 625.383,20

MUNICÍPIO DE LARANJA
 Fil. nº 1092
 Processo nº 1363
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	14	7314	AR L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	GEOLAB	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP. MOD: CX QUANT: 120 MARC/FAB: GEOLAB REG. ANV: 154230266 V. UN: 14,73 V. TOT: 1767,6 P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 626.878,80
21	15	79652	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Geolab	cx c/ 90 cpr	R\$ 645.000,00
21	16	21846	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	GEOLAB	1 ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP. MOD: CX QUANT: 120 MARC/FAB: GEOLAB REG. ANV: 154230266 V. UN: 14,73 V. TOT: 1767,6 P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 749.857,60



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	17	51005	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	 GEORAB GEOLAB B INDUST RIA FARMAC ÊUTICA S/A	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP. MODELO: CX REGISTRO: 1542302660 049 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 08- 2027 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVA ÇÃO: CONSERVA R EM TEMPERAT URA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERAT URA ENTRE 15 E 30°C)PROTE GER DA UMIDADE	R\$ 856.849,59
21	18	48811	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001- 01	Teresina/PI	EPP	MARCA: GERME D - FABRICA NTE: EMS S/A - PROCED ÊNCIA: BRASIL - REGIST RO ANVISA: 1058302 850012 - DESCR ÇÃO E TIPO: ESPIRO NOLACT ONA 25MG C/ 30COMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMEN TO DA ORDEM DE FORNECIME NTO.	R\$ 857.653,60
21	19	72790	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	VITAME DIC	VITAMEDIC	R\$ 900.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	20	80721	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	FMS / FMS	ESPIRONOL ACTONA 25MG.C/ 300COMP. - Anvisa: 102350632 - Acondiciona mento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 909.952,00
21	21	45474	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	EMS	EMS	R\$ 963.955,20
21	22	38695	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	GEOLAB	ESPIRONOL ACTONA 25MG C/ 30COMP. - MARCA : GEOLAB - REGISTO ANVISA : 154230266 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANT E /PROCEDEN CIA : GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊU TICA S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAME NTOS	R\$ 1.017.522,40
21	23	10984	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	EMS	CX	R\$ 1.071.065,20
21	24	70802	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 1.071.065,20
21	25	43579	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	EMS	EMS	R\$ 1.071.065,20



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
21	26	70466	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	GERMED	MODELO-25MG C/30COMP. / TIPO-CX / FABRICANT E-E M S / PROCEDÊN CIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-1058302850 012	R\$ 1.071.065,20

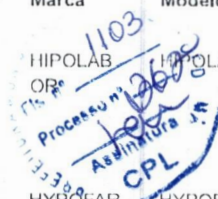
LOTE 22

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
22	1	22172	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	CRISTÁLIA	FITOMENADINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	R\$ 11.999,70
22	2	27875	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	HYPOFARMA	CX	R\$ 12.348,69
22	3	67054	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABOR	RMS: 113430129 MODELO: CAIXA	R\$ 13.356,00
22	4	61295	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABOR / HIPOLABOR	AMPOLA 1ML / 113430129	R\$ 14.075,60
22	5	67074	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 14.085,61
22	6	55545	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 14.201,50
22	7	54912	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 14.202,91
22	8	31258	AR DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	hipolabor	hipolabor	R\$ 14.205,60
22	9	64358	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	HIPOLABOR	FITOMENADINA, 10 MG/ML,	R\$ 14.205,60



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
22	10	85356	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HIPOLAB OR	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML,	R\$ 14.208,30
22	11	6922	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 14.300,00
22	12	45075	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. - MARCA:HIPO LABOR - FABRICANTE: HIPOLABOR FARM LTDA - REGISTRO:11 3430129 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 15.500,00
22	13	84780	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	HIPOLAB OR/HIPOLABOR	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML.	R\$ 15.535,80
22	14	66314	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	HYPOFAR MA/HYPO FARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MODELO:CX REGISTRO: 10387007500 13 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 08- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)PROTEGER DA LUZ	R\$ 16.199,99

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
22	15	76222	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001- 24	Erechim/RS	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 16.200,00
22	16	46906	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001- 37	Balsas/MA	EPP	HYPOFAR MA	HYPOFARMA	R\$ 16.524,00
22	17	35791	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR	1 FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MOD: CX QUANT: 90 MARC/FAB: HI POLABOR REG. ANV: 113 430129 V. UN: 220,97 V. TOT: 19887,3 P. VAL: 12 MES ES, P. GAR: 24 MES ES, P. ENT: 10 DIAS PROC: NACIO NAL/IMPORT ADA.	R\$ 19.887,30
22	18	8208	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001- 01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HIPOLAB OR - FABRICAN TE: HIPOLAB OR FARMACE UTICA LTDA - PROCEDÊ NCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 113430129 0020 - DESCRİÇ ÃO E TIPO: FITOMEN ADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE L, 1 ML. CX/50AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENT O DA ORDEM DE FORNECIME NTO.	R\$ 21.648,60
22	19	32400	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hipolabor	cx c/ 50 amp	R\$ 24.000,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
22	20	85997	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 25.564,50
22	21	84461	AR L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	HIPOLAB OR	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP CX MARCA / FABRICANTE HIPOLABORV ALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO 24 MESES: SNº REGISTRO ANVISA 11343 0129 PROCED ÊNCIANACIONAL	R\$ 25.740,90
22	22	16820	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLAB OR	FITOMENADI ONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP - MARCA : HIPOLABOR - REGISTO ANVISA : 113430129 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 26.985,60
22	23	46493	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	CRISTALIA	CX	R\$ 28.405,80
22	24	67361	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 28.405,80

Fis nº 2104
 Processo nº 202
 Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
22	25	14315	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME		10 SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/5 / TIPO-CX / FABRICANTE- HYPOFARMA / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10387007500 13	R\$ 28.405,80



LOTE 23

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
23	1	46828	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	CSL BEHRING	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN	R\$ 40.000,00
23	2	94126	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	CSL BEHRING	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANT	R\$ 40.070,40
23	3	58486	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	CSL BEHRING	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANT	R\$ 40.078,40
23	4	54658	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	CSL	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANTI R-H - MARCA:CSL - FABRICANTE :CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUT ICOS LTDA - REGISTRO:1 01510121 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 40.462,40

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
23	5	61897	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	SANTISA	SANTISA	R\$ 40.500,00
23	6	53852	EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	12.882.932/0001-94	Recife/PE	GP	GRIFOLS	10 ML. SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA - RMS 13641000400 31	R\$ 50.240,00
23	7	96562	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	CSL BEHRING	UNIDADE	R\$ 53.526,00
23	8	37056	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	CSL BEHRING	RMS: 101510121 MODELO: UNIDADE	R\$ 53.536,00
23	9	29629	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	CSL BEHRING	1 IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANTI R-H MOD:UND QUANT:160 MARC/FAB:C SL BEHRING REG.ANV:10 1510121 V.UN:350,59 V.TOT:56094,4, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24ME SES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 56.094,40



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
23	10	20717	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	CSL/CSL BEHRING AC Processo nº 1107 assinatura CPL	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN" MODELO:UN D REGISTRO: 10151012100 12 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 01- 2030 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERAT URA SUPERIOR A 40 GRAUS C)PROTEGE R DA LUZ E UMIDADE	R\$ 64.099,19
23	11	96471	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001- 41	Teresina/PI	DEMAIS	CSL BEHRING / CSL BEHRING	AMPOLA / 101510121	R\$ 74.999,99
23	12	91762	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001- 80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	CSL	cx c/ 1 frc	R\$ 75.000,00
23	13	62078	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	BEHRING	IMUNOGLOB ULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN" - MARCA : BEHRING - REGISTO ANVISA : 101510120 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA : CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUT ICOS LTDA- BRASIL - MODELO : UND - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 76.118,40
23	14	45210	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	CSL	CSL	R\$ 79.012,80

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
23	15	9847	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	EUROFA RING	UND	R\$ 80.123,20
23	16	4208	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	CSL Behring	UND	R\$ 80.123,20
23	17	45606	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	CSL B	CSL B	R\$ 80.123,20
23	18	45235	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	CSL BEHRING / CSL BEHRING	UND - IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H MATERGAN - Anvisa: 101510121 - Acondicionamento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 80.123,20
23	19	61853	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: CSL BEHRING - FABRICA NTE: CSL BEHRING AG - PROCEDÊNCIA: SUÍÇA - REGISTRO ANVISA: 10151012 10012 - DESCRIÇÃO E TIPO: IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN"	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 80.123,20
23	20	85455	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	BEHRING	BEHRING	R\$ 80.123,20

11088
 Processo nº 1260
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
23	21	40670	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	CSL B	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN" UNDMARCA / FABRICANTE CSL BVALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES Nº REGISTRO ANVISA1049 71418PROCE DÊNCIA NACI ONAL.	R\$ 80.932,80
23	22	73213	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	CSL BEHRING /CSL BEHRING	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H	R\$ 82.120,00
23	23	96618	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	CSL BEHRINGER	CSL BEHRINGER	R\$ 102.368,00

MUNICIPAL DE CARRAPICÓ
 Fis nº 1109
 Processo nº 1265
 ASSINATURA

LOTE 24

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
24	1	45147	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20COMP	R\$ 15.800,00
24	2	7727	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	APSEN	RMS: 101180088 MODELO: CAIXA	R\$ 15.812,36
24	3	75137	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	APSEN	APSEN	R\$ 15.812,37
24	4	17580	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	APSEN	APSEN	R\$ 15.815,44
24	5	3578	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	APSEN	APSEN	R\$ 15.900,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
24	6	71632	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20COMP - MARCA:APSEN FABRICANTE:A PSEN FARMACEUTIC A S/A - REGISTRO:101 180088 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA :NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 15.970,20
24	7	46390	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	APSEN	1 INIBINA COMP. CX C/20COMP MOD: CX QUANT:20 MARC/FAB:APSEN REG. ANV:10118 0088 V.UN:138,54 V.TOT:2770,8, P.VAL:12MESES P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/IMPORTADA	R\$ 22.140,24
24	8	18116	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	APSEN	cx c/ 2 cpr	R\$ 29.000,00
24	9	49825	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	APSEN	INIBINA COMP. CX C/20COMP - MARCA : APSEN - REGISTO ANVISA : 101180088 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : APSEN FARMACEUTIC A S/A - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 30.043,60
24	10	65129	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	APSEN/APSEN	INIBINA COMP. CX	R\$ 30.588,92
24	11	52017	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	APSEN	APSEN	R\$ 31.244,52



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
24	12	28605	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	 APSEN SEN FARMACE UTICA S/A	INIBINA COMP. CX C/20COMP MODELO: CX REGISTRO: 1011800880014 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 05- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃ O: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGE R DA LUZ E UMIDADE	R\$ 31.614,31
24	13	30565	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 31.624,52
24	14	66183	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	Inibina	CX	R\$ 31.624,52
24	15	68954	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: APSEN - FABRICAN TE: APSEN FARMACE UTICA S/A - PROCEDE NCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 101180088 0014 - DESCRIÇÃ O E TIPO: INIBINA COMP. CX C/20COMP	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENT O.	R\$ 31.624,52

LOTE 25

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
25	1	56756	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	R\$ 37.000,00
25	2	70990	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	GENOM	CAIXA	R\$ 37.990,00
25	3	41115	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	RMS: 104970126 MODELO: CAIXA	R\$ 45.511,30
25	4	6776	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 45.512,00
25	5	827	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	UNIÃO	UNIÃO	R\$ 45.520,38
25	6	14720	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO,	R\$ 45.520,38
25	7	44070	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	UNIÃO	UNIÃO	R\$ 45.600,00
25	8	14726	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - MARCA:UNIÃO O QUÍMICA - FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL SIA - REGISTRO:11 0212029 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 45.965,62
25	9	44150	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 48.529,74

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
25	10	48193	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	UNIAO QUIMICA/ UNIAO QUIMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - Anvisa: 104970126 - Acondicioname nto 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 49.840,00
25	11	90749	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	U.QUIMICA /UNIÃO QUÍMICA FARMACÊ UTICA NACIONAL S/A	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. MODELO: CX REGISTRO: 104970126005 8 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 02- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATUR A AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATUR A ENTRE 15 E 30°C)PROTEG ER DA LUZ	R\$ 57.681,59
25	12	33900	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	UNIÃO QUIMICA/U NIÃO QUIMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML,	R\$ 57.681,60

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
25	13	13149	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM TERINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. MOD: CX QUANT: 18 MARC/FAB: UN IÃO QUÍMICA REG. ANV: 104 970126 V. UN: 397,73 V. TOT: 7159,14 P. VAL: 12 MES ES, P. GAR: 24 MES ES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 63.725,54
25	14	48584	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: UNIÃO QUÍMICA - FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 104970126 0058 - DESCRIÇÃO E TIPO: METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 73.696,20
25	15	55571	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	TEUTO	cx c/100 AMP	R\$ 78.000,00
25	16	31181	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 81.920,02

UNIÃO QUÍMICA
 Assinatura
 Nº 1114
 Nº 1262
 CPE

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
25	17	67498	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. - MARCA: UNIÃO QUÍMICA - REGISTRO ANVISA: 104970126 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO: CX - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 86.473,00
25	18	41939	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 91.022,60
25	19	71132	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	UNIÃO QUÍMICA	METILERGOM ETRINA MALEATO,	R\$ 91.022,60
25	20	84414	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	UNIÃO	UNIÃO	R\$ 91.022,60
25	21	95916	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 91.022,60
25	22	88973	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	U. QUÍMICA	MODELO- MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, / TIPO-CX / FABRICANTE- U. QUÍMICA / PROCEDÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 1049701260058	R\$ 91.022,60



LOTE 26



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
26	1	93505	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	E.M.S / E.M.S	CAIXA C/30 / 135690015	R\$ 9.374,40
26	2	71133	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	EMS SIGMA	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	R\$ 9.400,00
26	3	92051	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	EMS SIGMA	RMS: 135690015 MODELO: CAIXA	R\$ 11.552,28
26	4	87512	AR DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	EMS	EMS	R\$ 11.554,08
26	5	30047	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	EMS.	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS	R\$ 11.554,08
26	6	72946	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	SIGMA	SIGMA	R\$ 12.000,00
26	7	90324	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	EMS	ISORDIL 10MG COMPRIMIDOS C/ 30 COMP. - MARCA:EMS FABRICANTE: EMS SIGMA PHARMA LTDA - REGISTRO:13 5690015 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 12.600,00
26	8	31926	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	E.M.S	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP. - MARCA : E.M.S - REGISTO ANVISA : 135690015 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : EMS S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 12.644,28

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modulo	Valor Lance
26	9	27997	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	E.M.S/E	ISORDIL 10MG	R\$ 14.072,52
26	10	99241	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	E.M.S	E.M.S	R\$ 14.204,28
26	11	12216	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	E.M.S	1 ISORDIL 10MG COMPTIMIDO S C/ 30 COMP. MOD:CX QUANT:240 MARC/FAB:E. MS REG.ANV:1356 90015 V.UN:15,47 V.TOT:3712,8, P.VAL:12MESE S, P.GAR:24MES ES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACIO NAL/IMPORTA DA.	R\$ 16.174,92
26	12	39181	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: E M S - FABRICA NTE: EMS S/A - PROCED ÊNCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 13569001 50025 - DESCRIÇ ÃO E TIPO: ISORDIL 10MG COMPTIM IDOS C/ 30 COMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENT O DA ORDEM DE FORNECIMENT O.	R\$ 17.978,52
26	13	69132	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	ACHÉ	CX	R\$ 18.500,00
26	14	21212	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	EMS	cx c/ 120 cpr	R\$ 20.000,00
26	15	24913	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	E.M.S	E.M.S	R\$ 20.793,96



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
26	16	30491	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	ME Fis nº 1118 Profissão M.S.E. M.S.S. Administrativa CPL	ISORDIL 10MG COMPTIMIDO S C/ 30 COMP. MODELO: CX REGISTRO: 135690015002 5 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 10- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃ O: CONSERVAR EM TEMPERATUR A AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATUR A ENTRE 15 E 30°C)PROTEG ER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 22.872,00
26	17	8412	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	EMS	CX	R\$ 23.104,56
26	18	67569	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	EMS.	ISORDIL 10MG COMPTIMIDO S	R\$ 23.104,56
26	19	74088	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	EMS	EMS	R\$ 23.104,56
26	20	40223	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	EMS	EMS	R\$ 23.108,16

LOTE 27

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
27	1	90155	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	NEOSTIGMINA METILSULFAT O, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	R\$ 6.999,00
27	2	79629	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	UNIAO QUIMICA	RMS: 109740175 MODELO: CAIXA	R\$ 7.014,90

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
27	1	29351	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFAT	R\$ 7.016,22
27	2	28255	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HYPORFAR MA	HYPORFARMA	R\$ 7.016,22
27	5	17952	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFAT O, 0,5 MG/ML., SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. - MARCA : UNIÃO QUÍMICA - REGISTO ANVISA : 104971406 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCI A : UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTIC A NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMENT OS	R\$ 7.155,36
27	6	62817	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	UNIAO	UNIAO	R\$ 8.000,00
27	7	85005	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU	NEOSTIGMINA METILSULFAT O, 0,5 MG/ML., SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. - MARCA:BLAU - FABRICANTE: Blau Farmacêutica S.A. - REGISTRO:116 370134 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCI A:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 9.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
27	8	99266	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MOD: CX QUANT: 18 MARC/FAB: UNIÃO QUÍMICA REG. ANV: 1049714060 V. UN: 155,6 V. TOT: 2800,8, P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 9.822,00
27	9	41239	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: UNIÃO QUÍMICA - FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1049714060 044 - DESCRIÇÃO E TIPO: NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 10.626,66
27	10	80478	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	cx c/ 50 amp	R\$ 12.000,00
27	11	14316	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	UNIÃO QUÍMICA/UNIÃO QUÍMICA	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML.	R\$ 12.069,18
27	12	10183	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 12.754,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marc	Modelo	Valor Lance
27	13	80470	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	BLAU/BLAU FARMACI TICA S.A.	NEOSTIGMINA METILSULFAT O, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. MODELO: CX REGISTRO: 1163701340053 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 11- 2025 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES CONSERVAÇÃ O: CONSERVAR EM TEMPERATUR A AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATUR A ENTRE 15 E 30°C)	R\$ 13.920,00
27	14	37302	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	UNIÃO QUÍMICA	CX	R\$ 14.029,56
27	15	12195	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	UNIAO QUIMICA	NEOSTIGMINA METILSULFAT O,	R\$ 14.029,56
27	16	67405	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	BLAU	BLAU	R\$ 14.029,56
27	17	98545	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 14.029,56
27	18	59948	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	BLAU	MODELO- METILSULFAT O, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁ / TIPO- CX / FABRICANTE- BLAU / PROCEDÊNCI A-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 1163701340053	R\$ 14.029,56




LOTE 28



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
28	1	22748	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	SANOFI MEDLEY	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	R\$ 40.800,00
28	2	20539	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	SANOFI MEDLEY	RMS: 183260420 MODELO: CAIXA	R\$ 40.903,20
28	1	92111	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 40.910,40
28	2	7908	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOL.	R\$ 40.910,40
28	5	88798	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	MEDLEY	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. - MARCA:MEDLEY - FABRICANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA. - REGISTRO:183260420 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 41.400,00
28	6	77154	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	MEDLEY	MEDLEY	R\$ 41.404,80
28	7	82563	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	UNIAO	UNIAO	R\$ 50.000,00
28	8	89192	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 55.505,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
28	9	68223	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	SANOFI MEDLEY	1 PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. MOD: CX QUANT: 240 MARC/FAB: SANOFI MEDLEY REG. ANV: 183260420 V. UN: 238,64 V. TOT: 57273,6. P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 57.273,60
28	10	44720	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. - MARCA: SANOFI - REGISTRO ANVISA: 183260420 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - BRASIL - MODELO: CX - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 77.716,80
28	11	20473	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Sanofi	cx c/ 12 amp	R\$ 78.000,00
28	12	45171	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	UCB	CX	R\$ 81.806,40



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
28	13	3817	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	SANOFI MEDLEY SANOFI MEDLEY	 PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. - Anvisa: 183260420 - Acondicioname nto 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 81.806,40
28	14	89282	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	SANOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOL	R\$ 81.806,40
28	15	69453	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	SANOFI	SANOFI	R\$ 81.806,40
28	16	42184	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001- 01	Teresina/PI	EPP	MARCA: SANOFI - FABRICANT E: OPELLA HEALTHCA RE BRAZIL LTDA - PROCEDÉN CIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1832604200 026 - DESCRIÇÃ O E TIPO: PIRACETAM , 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENT O DA ORDEM DE FORNECIMEN TO.	R\$ 81.806,40
28	17	10973	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	SANOFI/SA NOFI	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.	R\$ 81.806,40
28	18	36378	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	SANOFI	SANOFI	R\$ 81.806,40

LOTE 29

1125
 Prorrogatório Bex
 Assinatura J.
 CPL

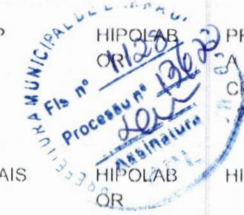
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
29	1	93716	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	CRISTÁLIA	PROMETAZINA CLORIDRATO , 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	R\$ 26.499,60
29	2	67306	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	ACHÉ	CX	R\$ 26.512,01
29	1	44289	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	HIPOLABOR	PROMETAZINA CLORIDRATO , 2	R\$ 26.516,70
29	2	77764	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 26.516,70
29	5	57617	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 30.000,00
29	6	6157	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABOR	PROMETAZINA CLORIDRATO , 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP - MARCA:HIPO LABOR - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTI CA LTDA - REGISTRO:11 3430202 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCI A:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 36.500,00
29	7	46371	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLABOR	RMS: 113430202 MODELO: CAIXA	R\$ 36.540,00
29	8	12226	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	HIPOLABOR	CAIXA	R\$ 37.111,40

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
29	9	58529	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	CRISTALIA	PROMETAZIN CLORIDRATO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP MOD: CX QUANT: 90 MARC/FAB: C RISTALIA REG. ANV: 102 980042 V. UN: 412,46 V. TOT: 37121,4 P. VAL: 12 MES ES, P. GAR: 24 MES ES, P. ENT: 10 DIAS PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 37.121,40
29	10	50245	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 43.200,00
29	11	35110	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HIPOLAB OR / HIPOLAB OR	CAIXA C/100 / 113430202	R\$ 47.720,69
29	12	84677	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 47.720,70
29	13	43313	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	PROMETAZIN A CLORIDRATO , 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML.	R\$ 49.938,30
29	14	19973	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	CRISTÁLIA	cx c/ 25 AMP	R\$ 50.000,00

MUNICÍPIO DE TERESINA - PI
 Fls nº 1126
 Processo nº 105

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
29	15	65517	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HIPOLABOR	 PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP - MARCA: HIPOLABOR - REGISTRO ANVISA: 113430202 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - BRASIL - MODELO: CX - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 50.373,00
29	16	80319	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP MODELO: CX REGISTRO: 113430202006 1 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 10- 2027 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 52.560,00
29	17	1207	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HIPOLABOR	CX	R\$ 53.023,50

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
29	18	34495	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	HIPOLAB OR	PROMETAZINA CLORIDRATO	R\$ 53.023,50
29	19	89415	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 53.023,50
29	20	61316	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HIPOLAB OR - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - PROCEDENCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1134302020061 - DESCRICAO E TIPO: PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 53.023,50
29	21	72038	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 53.023,50
29	22	54477	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	HIPOLAB OR	MODELO-CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL / TIPO-CX / FABRICANTE- HIPOLABOR / PROCEDENCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 1134302020061	R\$ 53.023,50
29	23	88371	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	HIPOLAB OR	HIPOLABOR	R\$ 60.300,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
29	24	45157	AR L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	HIPOLABOR	PROMETAZIN CLORIDRATO 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMPC XMARCA / FABRICANTE HIPOLABORV ALIDADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES ^o REGISTRO ANVISA11343 0202PROCED ÊNCIANACIO NAL	R\$ 80.454,60

1129
 PROCESSO Nº 1207
 REGISTRO Nº 1207
 RECEITA Nº 1207

LOTE 30

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
30	1	94495	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX ISTAR	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	R\$ 163.497,60
30	2	56794	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	JP FARMA	RMS: 104910011 MODELO: CAIXA	R\$ 163.540,80
30	3	865	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 163.613,01
30	1	11436	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	EQUIPLEX	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%	R\$ 163.648,80
30	2	47393	AR DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	JP FARMA	JP FARMA	R\$ 163.648,80
30	6	89464	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 163.900,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
30	7	23890	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HYP OFARMA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C Sonda RETAL 250ML. CX/24UND. - MARCA:HYP OFARMA - FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMI A E FARMÁCIA LTDA - REGISTRO:10 3870062 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL/ IMPORTADO	R\$ 193.400,00
30	8	18167	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 193.413,60
30	9	59729	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	CAIXA	R\$ 229.079,60
30	10	74345	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	JP	1 SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C Sonda RETAL 250ML. CX/24UND. MOD: CX QUANT:720 MARC/FAB:JP REG.ANV:104 910011 V.UN:318,18 V.TOT:229089,6, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24MES ES, P.ENT:10DIAS , PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 229.089,60
30	11	92516	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	JP	JP	R\$ 252.000,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
30	12	62492	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	JFARMAC E/FARMAC E	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML	R\$ 282.312,00
30	13	21537	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	FPP	<p> <i>File nº 113L</i> <i>Produção nº 1208</i> <i>ASSOCIAÇÃO EQUIPLEX</i> <i>CPL</i> </p> FARMACIA EQUIPLEX FABRICANTE: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 117720010 0033 - DESCRIÇÃO E TIPO: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND	PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 282.578,40
30	14	18243	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 294.501,60
30	15	74215	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	JP	cx c/ 50 amp	R\$ 300.000,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
30	16	44997	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	EQUIPLEX /EQUIPLE INDUSTRIA FARMACE UTICA LTDA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND. MODELO: CX REGISTRO: 117720010004 1 VALIDADE DO REGISTRO: 01- 05- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: CONSERVAR EM TEMPERATU RA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATU RA ENTRE 15 E 30°C)PROTE GER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 309.312,00
30	17	12291	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001- 04	Teresina/PI	GP	JP FARMA	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND. - MARCA : JP FARMA - REGISTO ANVISA : 104910011 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENC IA : JP INDUSTRIA FARMACEUTI CA S/A - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAMEN TOS	R\$ 310.867,20

Fil. n° 32
 Processo n° 2005
 X
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
30	18	30037	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001- 03	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX ISTAR HALEX ISTAR	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND. - Anvisa: 103110005 - Acondicionam ento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 324.864,00
30	19	7729	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	EQUIPLEX	CX	R\$ 327.225,60
30	20	23228	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	EQUIPLEX	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%	R\$ 327.225,60
30	21	79716	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 327.225,60

LOTE 31

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
31	1	75995	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX X ISTAR	RMS: 103110121 MODELO: FRASCO	R\$ 1.229,04
31	2	94147	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	HALEX X ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 1.229,05
31	3	31953	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HALEX XISTA R	HALEX ISTAR	R\$ 1.229,40

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
31	4	38465	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX	POLISOCCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% - MARCA:HALEX ISCR FABRICANTE:HALEX X ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA AS - REGISTRO:1031101 21 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NA CIONAL/ IMPORTADO	R\$ 1.300,00
31	5	98586	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX X ISTAR	POLISOCCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5	R\$ 1.350,00
31	6	86177	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FRES ENIUS	1 POLISOCCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% MOD:UNID QUANT:36 MARC/FAB:FRESENIUS REG.ANV:10041001 7 V,UN:47,8 V.TOT:1720,8, P.VAL:12MESES, P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS, PROC:NACIONAL/ IMPORTADA.	R\$ 1.720,80
31	7	74810	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	FRES ENIUS	POLISOCCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% - MARCA : FRESENIUS - REGISTO ANVISA : 100410017 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA : FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - MODELO : UNID - TIPO : MEDICAMENTOS	R\$ 2.335,32
31	8	25419	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Frese nius	cx c/ 30 und	R\$ 2.400,00
31	9	7678	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	CRIST ÁLIA	UNID	R\$ 2.458,08
31	10	56795	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	HALEX X ISTAR	UND	R\$ 2.458,08

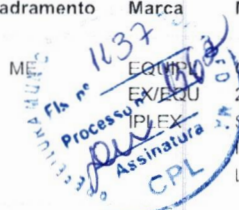
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
31	11	93478	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	FRES ENIUS	FRESENIUS	R\$ 2.458,08
31	12	51069	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	EXOD REXODO		R\$ 2.458,08
31	13	46321	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	HALE X ISTAR	HALEX ISTAR	R\$ 5.399,28



LOTE 32

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	Fornecedor Desclassificado	30100	PHARMPLUS LTDA	03.817.043/0001- 62	Afogados da Ingozeira/PE	DEMAIS	SAMTE G	CAIXA	R\$ 40.023,60
32	1	16906	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001- 77	Teresina/PI	DEMAIS	Samtec	GLICOSE, 25, SOLUÇÃO INJETÁVE L, 10 ML. CX/200AM P.	R\$ 11.499,84
32	2	88123	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	ISOFAR MA	RMS: 103110167 MODELO: CAIXA	R\$ 11.961,60
32	3	63122	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001- 46	SAO LUIS/MA	ME	ISOFA RMA	ISOFARM A	R\$ 14.745,72
32	4	20833	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁ LIA	CX	R\$ 14.746,09
32	5	71544	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	ISOFAR MA	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJ	R\$ 14.748,72
32	6	3052	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	FARMA CE	FARMACE	R\$ 15.000,00

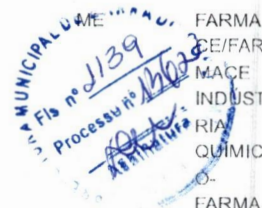
LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	7	1281	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI		ISOFAR MA	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVE L, 10 ML. CX/200AM P. - MARCA: ISOFARM A - REGISTO ANVISA: 103110167 - VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES - FABRICANTE /PROCED ENCIA : HALEX ISTAR INDÚSTRI A FARMACÊ UTICA AS - BRASIL - MODELO : CX - TIPO : MEDICAM ENTOS	R\$ 15.041,04
									
32	8	64158	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	FARMA CE	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVE L, 10 ML. CX/200AM P. - MARCA: FARMACE - FABRICANTE: FARMA CE INDÚSTRI A QUÍMICO-FARMACÊ UTICA CEARENS E LTDA - REGISTR O: 1108500 09 - VALIDADE : 12 MESES - PROCEDE NCIA: NACIONAL/ IMPORTA DO	R\$ 15.300,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	9	43654	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	 EQUIP EX/EXU IPLEX	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.	R\$ 15.321,12
32	10	58071	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	FARMA CE / FARMA CE	CAIXA C/200 / 110850009	R\$ 16.732,79
32	11	33487	AR L LEALE RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001-00	Timon/MA	EPP	SAMTE C	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AM P.CXMAR CA / FABRICAN TESAMTE CVALIDAD E/ GARANTI A DO PRODUTO 24 MESES Nº REGISTR O ANVISA10 4971418P ROCEDÉN CIANACIO NAL	R\$ 16.732,80
32	12	56745	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	ISOFAR MA	ISOFARMA	R\$ 17.910,24
32	13	9465	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	H. Istar	cx c/ 200 frsc	R\$ 18.000,00
32	14	1729	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	SAMTE C	SAMTEC	R\$ 18.144,00
32	15	84406	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	SAMTE C	SAMTEC	R\$ 19.200,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	16	63070	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HALEXI STAR	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. MOD: CX QUANT: 24 MARC/FA B: HALEXI STAR REG. ANV: 103110167 V. UN: 241, 58 V. TOT: 579 7,92. P. VAL: 12 MESES, P. GAR: 24 MESES, P. ENT: 10 DIAS, PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 20.647,20
32	17	88846	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA : SAMTEC - FABRICANTE: Samtec Biotecnologia Limitada - PROCESSO DE REGISTRO ANVISA : 1559200060081 - DESCRIÇÃO E TIPO: GLICOS E, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200 AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 21.447,36

1438
 HALEXI STAR
 Processo nº 1438
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	18	82179	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA		FARMA CE/FAR MACE INDUST RIA QUIMIC O- FARMA CÊUTIC A CEARE NSE LTDA	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVE L. 10 ML. CX/200AM P. MODELO: CX REGISTR O: 110850009 0057 VALIDADE DO REGISTR O: 01- 02- 2035 VALIDADE DO PRODUTO : 24 MESES CONSERV AÇÃO: CONSERV AR EM TEMPERA TURA AMBIENT E (AMBIENT E COM TEMPERA TURA ENTRE 15 E 30°C)PRO TEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 24.000,00
32	19	50702	AR DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	HALEXI STAR	HALEXIST AR	R\$ 25.351,44
32	20	45468	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001- 01	SAO LUIS/MA	GP	FARMA CE	FARMACE	R\$ 26.542,08
32	21	236	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	HALEX ISTAR	CX	R\$ 29.491,44
32	22	47644	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	ISOFAR MA	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJ	R\$ 29.491,44
32	23	96306	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	EQUIPL EX	EQUIPLEX	R\$ 29.491,44



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
32	24	28549	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME		MODELO-25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL L, 10 ML. CX/200AM / TIPO-CX / FABRICANTE- SAMTEC / PROCEDÊNCIA- NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE- -2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 155920006 0081	R\$ 29.491,44

1140
 Processo nº 01/2017
 Assinatura
 CPL

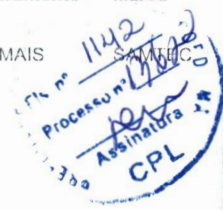
LOTE 33

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
33	1	82436	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	ISOFARMA	RMS: 103110163 MODELO: CAIXA	R\$ 5.990,00
33	2	98133	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	Samtec Biotecnologia Limitada	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	R\$ 6.000,00
33	3	99972	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX ISTAR / ISOFARMA	CAIXA C/200 / 103110163	R\$ 6.389,99
33	4	11060	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	ISOFARMA	ISOFARMA	R\$ 6.390,00
33	5	80809	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	ISOFARMA	ISOFARMA	R\$ 6.865,57
33	6	90094	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001-92	Timon/MA	GP	SAMTEC	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%,	R\$ 6.985,56
33	7	33797	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001-04	Teresina/PI	EPP	SAMTEC	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%,	R\$ 6.986,96



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
33	8	95219	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	HALEX ISTAR	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. - MARCA: HALEX ISTAR - REGISTO ANVISA: 103110163 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTI CAAS - BRASIL - MODELO: CX - TIPO: MEDICAMEN TOS	R\$ 7.125,28
33	9	81858	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	HALEX ISTAR	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. - MARCA:HAL EX ISTAR - FABRICANTE :HALEX ISTAR IND FARM SA - REGISTRO:1 03110045 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 7.300,00
33	10	40785	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	Samtec	Samtec	R\$ 7.371,44
33	11	77385	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	EQUIPLEX	EQUIPLEX	R\$ 8.000,00
33	12	84179	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001-23	Imperatriz/MA	ME	HALEX ISTAR/HAL EX ISTAR	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.	R\$ 9.087,44

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	GNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
33	13	87972	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	AMTEC	1 SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. MOD: CX QUANT: 4 MARC/FAB: S AMTEC REG. ANV: 103 110163 V. UN: 2445,3 V. TOT: 9781,2. P. VAL: 12 MES ES, P. GAR: 24 ME SES, P. ENT: 10 DIAS PROC: NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 9.781,20
33	14	38244	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: HALEX ISTAR - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 103110163 0021 - DESCRIÇÃO E TIPO: SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 10.843,92
33	15	60538	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Hypofarma	Cx c/ 200 AMP	R\$ 12.000,00
33	16	44786	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 12.574,00



LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
33	17	42433	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001- 70	Timon/MA	ME	SAMTEC/S AMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 0 ML. CX/200AMP. MODELO: CX REGISTRO: 15592000500 25 VALIDADE DO REGISTRO: 05- 10- 2029 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES CONSERVAÇ ÃO: PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR	R\$ 13.400,00
33	18	16366	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001- 38	Santa Inês/MA	EPP	CRISTÁLIA	CX	R\$ 13.971,12
33	19	50718	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001- 70	Imperatriz/MA	EPP	ISOFARMA	CX	R\$ 13.971,12
33	20	59691	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	ISOFARMA	MODELO- DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 / TIPO-CX / FABRICANTE -ISOFARMA / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10311016300 21	R\$ 13.971,12
33	21	1461	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	SAMTEC	SAMTEC	R\$ 14.336,00

LOTE 34

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
34	1	481	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	R\$ 101.997,00
34	2	72831	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29.316.592/0001-37	Balsas/MA	EPP	AIRELA	AIRELA	R\$ 103.903,20
34	3	68177	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB / NATULAB	FRASCO 20ML / 138410018	R\$ 128.249,99
34	4	8583	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51.685.649/0001-24	Erechim/RS	EPP	AIRELA	AIRELA	R\$ 128.250,00
34	5	2648	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	31.317.338/0001-03	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB / NATULAB	UND - VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML - Anvisa: 138410018 - Acondicionam ento 15° a 30° - Validade: 24 Meses. - Origem / Procedência: Nacional - Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias.	R\$ 144.684,00
34	6	97401	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML - MARCA: AIRELA - REGISTO ANVISA: RDC 240- 2018 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDEN CIA: AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTI CALTA - BRASIL - MODELO: UND - TIPO: MEDICAMEN TOS	R\$ 149.980,80
34	7	49976	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	NATULAB	UND	R\$ 158.818,90

Prefeitura Municipal de Teresina
 Fls. nº 1149
 Processo nº 1202
 Assinatura
 CPL

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
34	8	48952	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001- 22	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB	RMS 38410018 MODELO: FRASCO	R\$ 158.823,60
34	9	25600	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001- 10	Timon/MA	EPP	SANTISA	SANTISA	R\$ 158.851,80
34	10	88506	AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	35.748.153/0001- 04	Teresina/PI	EPP	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C	R\$ 158.851,80
34	11	87220	R7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.995.908/0001- 92	Timon/MA	GP	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C	R\$ 158.884,20
34	12	21782	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001- 70	Coroatá/MA	EPP	GLOBO	GLOBO	R\$ 158.900,00
34	13	14276	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001- 05	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML - MARCA:NAT ULAB - FABRICANTE :NATULAB LABORATÓRI O S.A - REGISTRO:1 38410018 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENC IA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 167.400,00
34	14	86200	A R L LEALE RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	AIRELA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20MLUND MARCA / FABRICANTE AIRELAVALID ADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MEESNº REGISTRO ANVISA10497 1418PROCE DÊNCIANACI ONAL	R\$ 167.461,20
34	15	79834	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001- 16	Timon/MA	DEMAIS	AIRELA	AIRELA	R\$ 169.969,80
34	16	55751	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	NATULAB /NATULA B	VITAMINA C GOTAS	R\$ 175.228,20

n.º 145
 NATULAB
 Processo nº 1262
 Assinatura
 30

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
34	17	37477	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	NATULAB	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML MOD:UND QUANT:300 MARC/FAB:N ATULAB REG.ANV:RD C Nº 107-2016 V.UN:2,95 V.TOT:885, P.VAL:12MES ES, P.GAR:24MESES, P.ENT:10DIAS PROC:NACIONAL/IMPORTADA.	R\$ 222.377,40
34	18	21587	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL	04.528.673/0001-70	Timon/MA	ME	AIRELA/AIRELA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML MODELO:UND REGISTRO:ISENTO VALIDADE DO REGISTRO:ISENTO VALIDADE DO PRODUTO:24 MESES CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	R\$ 235.665,00

Prefeitura Municipal
 PLS nº 1146
 Processo nº 10623
 FOLHA 02
 ASSINATURA
 CPF

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
34	19	41800	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001-01	Teresina/PI	EPP	MARCA: NATULAB - FABRICAÇÃO NTE: LABORATÓRIO S.A. - PROCEDÊNCIA: BRASIL - REGISTRO ANVISA: 1384100180014 - DESCRIÇÃO F TIPO: VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML	Ó PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.	R\$ 242.455,80
34	20	21548	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	Natulab	cx c/ 50 frcs	R\$ 276.000,00
34	21	25707	I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.571.648/0001-01	SAO LUIS/MA	GP	NATULAB	NATULAB	R\$ 285.862,20
34	22	53162	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	AIRELA	UND	R\$ 317.635,80
34	23	47594	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001-80	Palmas/TO	EPP	NATULAB	NATULAB	R\$ 317.635,80
34	24	45901	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	NATULAB	NATULAB	R\$ 317.635,80
34	25	36382	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001-28	Teresina/PI	ME	AIRELA	MODELO- C GOTAS FRASCO C/20ML / TIPO-UND / FABRICANTE -AIRELA / PROCEDÊNCIA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA-RDC 240/2018	R\$ 317.635,80

LOTE 35

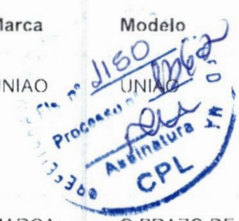
1148
Processo nº 13638
Assinatura

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
35	1	1374	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	ACETILCISTEINA 1 INJETAVEL	R\$ 7.788,00
35	2	10692	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU FARMACÊUTICA	RMS: 116370073 MODELO: AMPOLA	R\$ 7.876,00
35	3	19874	A R DE ABREU LTDA	10.464.744/0001-10	Timon/MA	EPP	União Química	União Química	R\$ 7.876,00
35	4	43551	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	SAO LUIS/MA	ME	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 7.876,01
35	5	94700	J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTE LTDA	20.461.187/0001-38	Santa Inês/MA	EPP	EMS	AMP	R\$ 7.877,00
35	6	4541	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	Afogados da Ingazeira/PE	DEMAIS	GENOM	AMP	R\$ 9.990,00
35	7	98674	3 M DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	37.866.669/0001-70	Coroatá/MA	EPP	UNIAO	UNIAO	R\$ 10.000,00
35	8	85128	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	Teresina/PI	DEMAIS	BLAU / BLAU	AMPOLA 3ML / 116370073	R\$ 10.899,99
35	9	75279	MEDICAR MED LTDA	35.517.881/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL - MARCA:UNIÃO QUÍMICA - FABRICANTE :UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - REGISTRO:1 04971317 - VALIDADE:12 MESES - PROCEDENCIA:NACIONAL / IMPORTADO	R\$ 10.900,00

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
35	10	85677	DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA	32.077.848/0001-05	Teresina/PI	DEMAIS	UNIÃO QUIMICA	ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL - MARCA: UNIAO QUIMICA - REGISTRO ANVISA: 104971317 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA: UNIAO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO: AMP - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 11.022,00
35	11	35302	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	Teresina/PI	GP	UNIAO QUIMICA	ACETILCISTEINA 1% INJETAVEL - MARCA: UNIAO QUIMICA - REGISTRO ANVISA: 104971317 - VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES - FABRICANTE /PROCEDENCIA: UNIAO QUIMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL - MODELO: AMP - TIPO: MEDICAMENTOS	R\$ 12.100,00
35	12	12469	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28	Cascavel/PR	EPP	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 12.980,00
35	13	65503	BENTES SOUSA & CIA LTDA	63.424.121/0001-80	SAO LUIS/MA	DEMAIS	geolab	cx c/50 und	R\$ 13.000,00
35	14	41930	HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	19.917.154/0001-70	Imperatriz/MA	EPP	UNIÃO QUÍMICA	AMP	R\$ 15.752,00
35	15	58510	PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA	39.147.706/0001-16	Timon/MA	DEMAIS	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 15.752,00

Processo nº 1149/2012
 Assessoria Jurídica

LOTE	Posição	ID	Fornecedor	CNPJ	Cidade/UF	Enquadramento	Marca	Modelo	Valor Lance
35	16	21322	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37.676.047/0001- 80	Palmas/TO	EPP	UNIAO	UNIÃO	R\$ 15.752,00
35	17	32655	PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	07.272.231/0001- 01	Teresina/PI	EPP	MARCA: UNIÃO QUIMICA - FABRICAN TE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊ UTICA NACIONAL S/A - PROCEDÊ NCIA: BRASIL - REGISTR O ANVISA: 104971317 0016 - DESCRIÇÃ O E TIPO: ACETILCIS TEINA 1% INJETAVEL	O PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS SERÁ DE 05 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO RECEBIMEN TO DA ORDEM DE FORNECIME NTO.	R\$ 15.752,00
35	18	50797	RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA	40.269.624/0001- 23	Imperatriz/MA	ME	UNIÃO QUIMICA/ UNIÃO QUIMICA	ACETILCIST EINA 1%	R\$ 15.752,00
35	19	81185	TOPP MED LTDA	34.907.740/0001- 28	Teresina/PI	ME	U. QUIMICA	MODELO- 1% INJETAVEL / TIPO-AMP / FABRICANTE -U. QUIMICA / PROCEDÊNC IA-NACIONAL / PRAZO DE VALIDADE-2 ANOS / REGISTRO ANVISA- 10497131700 16	R\$ 15.752,00
35	20	84357	A R L LEAL E RODRIGUES LTDA	33.961.610/0001- 00	Timon/MA	EPP	UNIÃO QUIMICA	ACETILCIST EINA 1% INJETAVELA MPMARCA / FABRICANTE UNIÃO QUIMICAVALI DADE/ GARANTIA DO PRODUTO24 MESES ^º REGISTRO ANVISA1049 71317PROCE DÊNCIANACI ONAL	R\$ 16.038,00



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

PROPOSTA DE PREÇOS
LICITANTE: PHARMAPLUS LTDA



HARMAPLUS LTDA.
 NPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00
 Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares
 Afogados da Ingazeira - PE
 CEP: 56800-000
 telefone: (87) 9.9618-1513
 e-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br

Afogados da Ingazeira - PE, 19 de Setembro de 2025

BARRA DO CORDA - MA
 RUA ISAC MARTINS 371 - CENTRO
 CEP: 65950-000
 BARRA DO CORDA - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2025
 Data de Abertura dia 17/09/2025 às 09:00
 Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.
 Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 91 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)
 Prazo de Entrega : (Conforme Edital)
 Pagamento : (Conforme Edital)
 Garantia mínima de 12 (doze) meses.
 Validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.
 IRE Pharmaplus n°: 26201220875

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9
 BANCO BRADESCO - Agência 2542-9 - Conta Corrente 23.879-1

<u>08</u>					
Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
1	36	UN	ATROPINA 0.25MG/ML I.M/I.V/S.C AMP 1ML - FARMACE - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1108500170026 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041011	110,92	3.993,12

Preço Unitário: CENTO E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS



2	420	UN	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700230028 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122910894		77.280,00
---	-----	----	---	--	-----------

reço Unitário: CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS

otal Item: SETENTA E SETE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS

3	150	UN	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/IV - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700800010 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122913765	148,11	22.216,50
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS

otal Item: VINTE E DOIS MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

otal - 08: (R\$ 103.489,62) - CENTO E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS

09

1	360	UN	ACET BETA+FOSEF BETA. 3+3MG/ML AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - UN Apresentação: CX C/25 Registro M.S.: 1049711730022 Origem: Nacional Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Cód. Barras: 7896006221609	10,00	3.600,00
---	-----	----	---	-------	----------

reço Unitário: DEZ REAIS

otal Item: TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS

2	620	UN	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700470029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122911921	120,00	74.400,00
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E VINTE REAIS

otal Item: SETENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

3	180	UN	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1163701190051 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU	410,01	73.801,80
---	-----	----	---	--------	-----------



Cód. Barras: 7896014688432

reço Unitário: QUATROCENTOS E DEZ REAIS E E UM CENTAVO

total Item: SETENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

4	300	UN	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1163701050047 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688456	606,83	182.049,00
---	-----	----	---	--------	------------

153
Fib nº
Processo nº
Assinatura
CPL

reço Unitário: SEISCENTOS E SEIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS

total Item: CENTO E OITENTA E DOIS MIL E QUARENTA E NOVE REAIS

total - 09: (R\$ 333.850,80) - TREZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

13

1	280	UN	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700250029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 137803	129,63	36.296,40
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

total Item: TRINTA E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

2	72	UN	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP - BLAU - UN Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1163700960015 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688272	192,74	13.877,28
---	----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

total Item: TREZE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

total - 13: (R\$ 50.173,68) - CINQUENTA MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

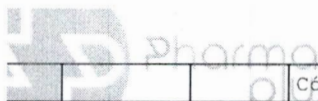
14

1	120	UN	CLOPIDOGREL 75MG CPR - EMS - UN Apresentação: CX C/28 Registro M.S.: 1023511960020 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004738406	11,76	1.411,20
---	-----	----	---	-------	----------

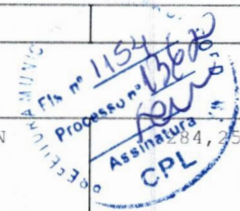
reço Unitário: ONZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS

2	7.300	UN	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML IV/SC SP S SEG - MYLAN - UN Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1883000210020 Origem: Nacional Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN	19,01	138.773,00
---	-------	----	--	-------	------------



		Cód. Barras: 7898560663314		
reço Unitário: DEZENOVE REAIS E E UM CENTAVO				
otal Item: CENTO E TRINTA E OITO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS				
3	48	UN	HEPARINA SOD 5.000UI/0,25ML S.C AMP - HIPOLABOR - UN Registro M.S.: 1134302000018 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470684935	13.644,00



reço Unitário: DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS
otal Item: TREZE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
otal - 14: (R\$ 153.828,20) - CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS

19

1	780	UN	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV 2ML - HYPOFARMA - UN Registro M.S.: 1038700760019 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 551796	73,14	57.049,20
---	-----	----	--	-------	-----------

reço Unitário: SETENTA E TRÊS REAIS E QUATORZE CENTAVOS
otal Item: CINQUENTA E SETE MIL E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS
otal - 19: (R\$ 57.049,20) - CINQUENTA E SETE MIL E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

32

1	24	UN	GLICOSE 25% 10ML AMP - SAMTEC - UN Registro M.S.: 1559200060081 Origem: Nacional Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Cód. Barras: 793374	127,82	3.067,68
---	----	----	--	--------	----------

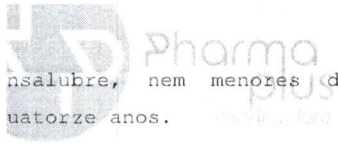
reço Unitário: CENTO E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS
otal Item: TRÊS MIL E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

2	72	UN	GLICOSE 50% 10ML AMP - SAMTEC - UN Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1559200060047 Origem: Nacional Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Cód. Barras: 7898415823115	109,11	7.855,92
---	----	----	---	--------	----------

reço Unitário: CENTO E NOVE REAIS E ONZE CENTAVOS
otal Item: SETE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS
otal - 32: (R\$ 10.923,60) - DEZ MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 709.315,10 - SETECENTOS E NOVE MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS

declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais e impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto de licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso e



insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.



03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares
CEP: 56.800-000 - Afogados de Ingazeira - PE

Joseph Domingos da Silva

PHARMAPLUS LTDA

Diretor

RG : 1.250.052 SDS/PE

CPF: 125.517.594-04



Assinatura Digital: 19/09/2025 16:44h

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.500,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e
Nº. 000.343.939
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.343.939 Série 000 Folha 1/1	
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02 TUPINAMBA - 63091-215 BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		2325 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3439 3914 4514 8297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
068480075		223250052427324 - 29/05/2025 14:08:08	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	
067384005		06.628.333/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		03.817.043/0001-52	29/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		MANOELA VALADARES	56800-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
AFOGADOS DA INGAZEIRA		PE	8738381652
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
		027454100	14:04:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 28/06/2025
 Valor R\$ 8.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
8.500,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,08	8.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,52	8.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Por conta do Rem						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12	CAIXA			159,800	141,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07060019	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 120ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) Lote: CA25C088 Quant: 600.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/02/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	600,0000	2,5000	1.500,00	0,00	1,500,00	180,00		12,00	
07040006	ATROFARMA IML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML) (L. POSITIVA) Lote: AT25D002 Quant: 10000.000 Fab: 17/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	0,00	7.000,00	840,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTOS DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 17040 LOCAL ENTREGA: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES MUN.: AFOGADOS DA INGAZEIRA UF: PE CEP: 56800000 Cart: S2 Reg Especial: CRED. CONV ICMS 76/94 PORT SF Nº 130/10 PROCESSO Nº 2008.0000013 Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com Inf. fisco: MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 175248. Cliente: 000032 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (8.500,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)	



NF-e
Nº
000.007.251
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.251 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3125 0517 1746 5700 0844 5500 1000 0072 5118 0828 5130 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256660824347 - 19/05/2025 11:24:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produção do Estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52	DATA DA EMISSÃO 19/05/2025
ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		MUNICÍPIO MANOELA VALADARES	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/05/2025
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:23:00

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Valor: R\$ 23.919,00	Valor: R\$ 23.919,00	Valor: R\$ 23.919,00	Valor: R\$ 23.919,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
86.739,86	6.071,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.881,69	95.676,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.824,29	8.870,81	95.676,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.		FRETE 0- Por conta do Rem	CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO	UF 18.233.211/0029-30
ENDEREÇO RUA SAGITARIO, 560		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000
QUANTIDADE 67	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 739,680
			PESO LÍQUIDO 699,480	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEISC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4301.0266	HYPOCINA COMPOSTA 5ML 24X50X55ML LOTE: 25040845 LISTA N. EAN: 7898122910804 F: 24/04/25 Y: 30/04/27 # C/EST: 1306/01 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 2.008,87. Lote 25040845 Quant: 9600.000 Fab: 24/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0 pRedIC=9,34%	30044990	020	6101	UN	9.600.0000	1,1900	11.424,00	0,00	10.357,00	724,99		7,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA-333 ** CLIENTE: 491 REPRESENTANTE-SETOR II ** REF-PEDIDO NR. 7704 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/PASEP E COFINS - ITEM 29 DA PARTE I DO ANEXO II DO RICMS 2023. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: comprasharmaplusdistribuidora@hotmail.com Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Base de calculo com deducão do PIS/Pasep e Cofins - item 29 da Parte I do Anexo II do RICMS/2023. Valor aproximado dos tributos: R\$ 16.824,29	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBAMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LADO. EMISSÃO: 19/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 95.676,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO

DATA DO RECEBIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.007.251 Série 001 <i>Folha 2/2</i>		 CHAVE DE ACESSO 3125 0517 1746 5700 0844 5500 1000 0072 5118 0828 5130 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256660824347 - 19/05/2025 11:24:12	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44		CNPJ / CPF	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4301.0266	HYPOCINA COMPOSTA 5ML 24X50X5ML LOTE: 25040846 LISTA N.EAN: 7898122910894 I: 26.04.25 V: 30/04/27 # CEST: 1300301 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 14.815,42 Lote: 25040846 Quant: 70800.000 Fab: 26/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0 pRedISC=9,34%	30044990	020	6101	UN	70.800,0000	1,1900	84.252,00	0,00	76.382,86	5.346,80		7,00	

RECIBO Nº 1159
 Processo nº 12680
 Assinatura
 CPL

NF-e
 Nº. 000.005.996
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.005.996 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0217 1746 5700 0844 5500 1000 0059 9618 3885 8855 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256497364724 - 25/02/2025 10:48:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE (SOCIE - RAZÃO SOCIAL) PHARMAPLUS LTDA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52		DATA DA EMISSÃO 25/02/2025
(ENDERÇO) R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO - DISTRITO MANOELA VALADARES		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/02/2025
(MUNICÍPIO) AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF - FONE/FAX PE 8738381652		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:48:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44		INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	11/04/2025	Venc.	28/04/2025
Valor	RS 8.280,00	Valor	RS 8.280,00
Num.	003	Num.	004
Venc.	12/05/2025	Venc.	26/05/2025
Valor	RS 8.280,00	Valor	RS 8.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
30.026,59	2.101,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,38	33.120,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TO E TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.824,04	3.070,80	33.120,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (SOCIE - RAZÃO SOCIAL) EL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.		FRETE 0- Por conta do Rem		CODIGO ANTT 		PLACA DO VEÍCULO 		UF 		CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30	
(ENDERÇO) RUA SAGITARIO, 560		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000		QUANTIDADE 30		ESPÉCIE Caixa(s)	
MARCA 		NUMERAÇÃO 		PIS/O BRUTO 133,200		PIS/O LÍQUIDO 		VALOR DO PIS 		VALOR TOTAL 126,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	Q'UNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR/UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC/CÁLC ICMS	VALOR ICMS
4301.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 100X1ML LOTE:25010014 LISTA N.EAN: 7898122913765 1-02/02/25 V:31/01/27 e CEST:1300201 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 5.824,04. Lote 25010014 Quant: 36000 000 Fab: 02/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0 pRedIIC=9,34%	30044990	020	6101	UN	36.000,0000	0,9200	33.120,00	0,00	30.026,59	2.101,86
											VALOR IPI
											7,00
											ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRAZIONADA-RDC ANVISA-333 ** CLIENTE:91 REPRESENTANTE SETOR II ** REF PEDIDO NR: 6734 ** ALIQUOTA 0% IPI CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022 ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/PASEP E COFINS - ITEM 29 DA PARTE I DO ANEXO II DO RICMS/2023. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatario: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Base de calculo com deducão do PIS/Pasep e Cofins - Item 29 da Parte I do Anexo II do RICMS/2023. Valor aproximado dos Tributos: RS 5.824,04		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA, SOB FOLHA DE RECIBO Nº 1159, VALOR TOTAL DA EMISSÃO Nº 000.005.996 SÉRIE 001, VALOR TOTAL DE R\$ 33.120,00 DESTINATÁRIO PHARMAPLUS LTDA, R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91, MANOELA VALADARES, GOVERNADOR VALADARES, MG.

Processo nº 1160
Assinatura J.
CPL

NF-e
Nº
000.006.954
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.006.954 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0417 1746 5700 0844 5500 1000 0069 5413 0517 5549 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256620470716 - 29/04/2025 18:39:05
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produção do Estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44 CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 AFOGADOS DA INGAZEIRA		BAIRRO / DISTRITO MANOELA VALADARES UF PE FONE/FAX 8738381652 INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	DATA DA EMISSÃO 29/04/2025 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/04/2025 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:37:00
--	--	---	--

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Valor 13.06.2024	Valor 30/06/2024	Valor 14/07/2024	Valor 28/07/2024
RS 19.000,00	RS 19.000,00	RS 19.000,00	RS 19.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REM.T.	V. PCT. UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
76.000,00	5.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,28	76.000,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.801,60	6.997,32	76.000,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA. ENDEREÇO RUA SAGITARIO, 560 QUANTIDADE 100 UNIDADE Caixa(s)		FRETE 0-Por conta do Rem CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF MG CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000	MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 551,000 PESO LÍQUIDO 335,000
--	--	---	--

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DE SC	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4101.0262	FOSFATO DISSOD. DEXAMET 4MG/ML 2.5ML 20X30X2.5ML LOTE:25020236 LISTA-P LANC:7898122911921 F:15/03/25 V:28/02/27 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 13.801,60. Lote: 25020236 Quanti: 100000,000 Fab: 15/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0	30043290	000	6101	UN	100.000,0000	0,7600	76.000,00	0,00	76.000,00	5.320,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA-333 ** CLIENTE:491 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 7700 ** ALIQUOTA 0% IPI CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000 ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA, NAO SERAO ACETAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.801,60	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 29/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.000,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91, MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA PE
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEVIDADA ABRIL/2025. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 477.007,20 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA. - EPP - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.287.841
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100 Barro Branco - 06705-030 Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.287.841 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 3525 0558 4308 2800 0160 5500 1000 2878 4115 8738 8142 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251439857372 - 29/05/2025 21:28:17					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	278044141118	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE	PHARMAPLUS LTDA. - EPP	CNPJ / CPF	03.817.043/0001-52	DATA DA EMISSÃO	29/05/2025				
NOME / RAZÃO SOCIAL									
ENDEREÇO	RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91	BAIRRO / DISTRITO	MANOELA VALADARES	CEP	56800-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA			
MUNICÍPIO	AFOGADOS DA INGAZEIRA	UF	PE	FONE / FAX	8738381652	INSCRIÇÃO ESTADUAL	027454100	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA									
Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	28/07/2025	Venc.	12/08/2025	Venc.	27/08/2025	Venc.	11/09/2025	Venc.	26/09/2025
Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
477.007,20	33.390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.721,68	477.007,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.830,78	477.007,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	0- Por conta do Rem	CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	18.233.211/0035-89
NOME / RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO	RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196		MUNICÍPIO	SÃO PAULO			UF	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	2.896,530		PESO LÍQUIDO	2.831,936			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8643	ARICILINA 5.000.000UI PO 50FA L. 25041071 Q. 12.000 PMC 0,00 L. 25041074 Q. 20.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25041071 Quant: 12.000 Fab: 07/04/2025 Val: 30/04/2028 Lote: 25041074 Quant: 20.000 Fab: 08/04/2025 Val: 30/04/2028 PMC: 0,00 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	6101	CX	32,0000	447,1000	14.307,20	0,00	14.307,20	1.001,50		7,00	
PA8060	CEFTRIAXONA 1G PO 100FA T3 L. 25041780 Q. 400.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25041780 Quant: 400.000 Fab: 05/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0,00 FCI:EAAC 6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6101	CX	400,0000	345,0000	138.000,00	0,00	138.000,00	9.660,00		7,00	
PA8545	FAZOLON 1G PO 100FA L. 25050502 Q. 150.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25050502 Quant: 150.000 Fab: 07/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00	30042059	000	6101	CX	150,0000	356,0000	53.400,00	0,00	53.400,00	3.738,00		7,00	
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG PO 50FA L. 25040420 Q. 140.000 PMC 0,00 L. 25040516 Q. 260.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade Lote: 25040420 Quant: 140.000 Fab: 25/03/2025 Val: 31/03/2027 Lote: 25040516 Quant: 260.000 Fab: 25/03/2025 Val: 25/03/2027 PMC: 0,00 FCI:0CA14 73C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6101	CX	400,0000	139,0000	55.600,00	0,00	55.600,00	3.892,00		7,00	
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 25050131 Q. 1.500.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz Lote: 25050131 Quant: 1500.000 Fab: 13/03/2025 Val: 31/03/2027 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	6101	CX	1.500,0000	134,0000	201.000,00	0,00	201.000,00	14.070,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: OV: 0000114458 Remessa: 0080187782 Fatura: 0090232425 Total Faturamento Lista Positiva: R\$ 276007,20 Total Faturamento Lista Negativa: R\$ 201000,00 LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012	
TF_NUM_PNF_REF: 0080187782	
TF_SER_PNF_REF: NORM	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.287.841
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0558 4308 2800 0160 5500 0000 2878 44 15 8738 8142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

1162
Processo nº 19.141.118
Preliminar

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251439857372 - 29/05/2025 21:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8228	SUCCITRAT 100MG PO 10FA L. 24070177 Q. 100.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 24070177 Quant: 100.000 Fab: 14/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 FCI:B7429 IE3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	6101	CX	100,0000	147,0000	14.700,00	0,00	14.700,00	1.029,00		7,00	

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 153.450,00 DESTINATÁRIO: PHARMPLUS LTDA. - EPP - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.282.105
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2821 0515 0299 4133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250541929443 - 27/02/2025 18:21:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMPLUS LTDA. - EPP

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

PE

FONE / FAX

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	13/04/2025	Venc.	28/04/2025	Venc.	13/05/2025	Venc.	28/05/2025	Venc.	12/06/2025
Valor	RS 30.690,00	Valor	RS 30.690,00	Valor	RS 30.690,00	Valor	RS 30.690,00	Valor	RS 30.690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
153.450,00	10.741,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.222,45	153.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.191,55	153.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0035-89

ENDEREÇO

RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

67

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

654,616

PESO LÍQUIDO

638,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 24071706 Q. 188.000 PMC 0,00 L. 24080842 Q. 112.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade Lote: 24071706 Quant: 188.000 Fab: 12/07/2024 Val: 12/07/2026 Lote: 24080842 Quant: 112.000 Fab: 08/08/2024 Val: 08/08/2026 PMC: 0,00 FCI:4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6101	CX	300,0000	195,0000	58.500,00	0,00	58.500,00	4.095,00		7,00	
PA8517	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG 100FA L. 24110781 Q. 80.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 24110781 Quant: 80.000 Fab: 29/10/2024 Val: 29/10/2026 PMC: 0,00 FCI:4CCE FA00-DA8E-422F-AAA4-D4BEE6150B84	30042071	500	6101	CX	80,0000	431,0000	34.480,00	0,00	34.480,00	2.413,60		7,00	
PA8867	PANTOPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 25021027 Q. 150.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz Lote: 25021027 Quant: 150.000 Fab: 28/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0,00 FCI:2D4A B6EC-1F49-43A4-8ED9-E8C01972CC0B	30049069	500	6101	CX	150,0000	140,0000	21.000,00	0,00	21.000,00	1.470,00		7,00	
PA6764	POLIMIXINA B 500.000UI PO 25FA L. 24101784 Q. 80.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entre 15oC e 30oC) Lote: 24101784 Quant: 80.000 Fab: 18/10/2024 Val: 31/10/2026 FCI:DI8771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557	30042079	500	6101	CX	80,0000	274,0000	21.920,00	0,00	21.920,00	1.534,40		7,00	
PA8707	PENKARON 400,000UI PO 100FA L. 24040128 Q. 12.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz Lote: 24040128 Quant: 12.000 Fab: 01/04/2024 Val: 01/04/2026 PMC: 0,00 FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	6101	CX	12,0000	450,0000	5.400,00	0,00	5.400,00	378,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000110487 Remessa: 0080181432 Fatura: 0090223771 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012

TF_CUBAGEM TOTAL: 0.000000

TF_NUM_PNF_REF: 0080181432

TF_SER_PNF_REF_NORM

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 27/02/2025 às 14:40:44

Gerado em www.fisist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.282.105
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2821 0515 0299 4133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250541929443 - 27/02/2025 18:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8643	ARICLINA 5.000.000UI PO 50FA L. 25020933 Q. 30.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25020933 Quant: 30.000 Fab: 08/02/2025 Val: 29/02/2028 PMC: 0,00 FCI:3AED D69C-B192-4F17-BE22-5C96254CBSDE	30041014	500	6101	CX	30,0000	405,0000	12.150,00	0,00	12.150,00	850,50		7,00	

MUNICIPAL DE ...
 Fil nº 1165
 Processo nº 1360
 Assessor

NF-e
 Nº. 000.003.913
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 1000 0039 1312 5068 5400	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produção do Estabelecimento		Nº. 000.003.913 Série 001 Folha 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246198776543 - 24/09/2024 10:53:26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
PHARMAPLUS LTDA		03.817.043/0001-52		24/09/2024	
R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO - DISTRITO MANOELA VALADARES		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/09/2024	
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:53:00	
CEP 56800-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100			
FONE/FAX 8738381652					

FATURA / DUPLICATA					
Num	001	Sum	002	Slabs	003
Valor	00112024	Valor	25112024	Valor	09122024
Valor	RS 40.731,00	Valor	RS 40.731,00	Valor	RS 40.731,00

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
162.924,00	11.404,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.181,90	162.924,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.586,99	15.000,41	162.924,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSCOURIER LTDA		0- Por conta do Rem								03.220.264/0001-49	
R BANDEIRA DE MELO, 320		MUNICÍPIO		BELO HORIZONTE		UF		MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 195		ESPECIE Caixa(s)		MARCAS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								1.434,684		1.280,676	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRICOAO DO PRODUTO - SERVICO	NCM/SH	Q'QST	CFOP	UN	QUANTI	VALOR UNID	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ALIC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
4301 0221	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML C X C / 100 LOTE:24060667 LISTA P.EAN:7898122913772 F:19/08/24 V:30/06/26 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 7.017,02. Lote: 24060667 Quant: 55200,0001 Lab: 19/08/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0	30045090	000	6101	UN	55.200,0000	0,7000	38.640,00	0,00	38.640,00	2.704,80	7,00

DADOS ADICIONAIS					RESERVADO AO FISCO				
Informações Complementares: Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **NAO ACEITA UM PRODUTO COM A VALIDADE INFERIOR A 18 DIAS ** CLIENTE:491 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 4647 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA, NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: comprapharmaplusdistribuidora@hotmail.com Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. mailTransp: jonatan.nunes@transcourier.com.br EMAILTRANSPORTADOR: jonatan.nunes@transcourier.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 29.586,99									

RECIBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INSCRITA AO LADO
 EMISSÃO: 24/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 162.924,00 DESTINATÁRIO PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE
 DATA DO RECEBIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.003.913 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3124 0917 1746 5700 0844 5500 1000 0039 1312 5068 5400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produção do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246198776543 - 24/09/2024 10:53:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT. 131246198776543	CNPJ/CPF 24.092.024/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DEISC	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4301.0055	DICLOFENACO SODICO 075MG 3 ML GNERICO - CX 100 UN LOTE:24071019 LISTA-P EAN:7898122912447 F:26/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.067,81. Lote: 24071019 Quant: 8400.000 Fab: 26/08/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0	30039047	000	6101	UN	8.400,0000	0,7000	5.880,00	0,00	5.880,00	411,60		7,00	
4301.0055	DICLOFENACO SODICO 075MG 3 ML GNERICO - CX 100 UN LOTE:24071020 LISTA-P EAN:7898122912447 F:26/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 5.339,04. Lote: 24071020 Quant: 42000.000 Fab: 26/08/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0	30039047	000	6101	UN	42.000,0000	0,7000	29.400,00	0,00	29.400,00	2.058,00		7,00	
4301.0087	HYCIMET 300 MG 2 ML - CX 100 UN LOTE:24071510 LISTA-P EAN:7898122910313 F:12/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.765,15. Lote: 24071510 Quant: 10800.000 Fab: 12/08/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0	30049062	000	6101	UN	10.800,0000	0,9000	9.720,00	0,00	9.720,00	680,40		7,00	
4301.0126	HYPOCAINA 2 % CV 20 ML - CX 25 UN LOTE:24071864 LISTA-P EAN:7898122911785 F:30/07/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 2.974,61. Lote: 24071864 Quant: 3600.000 Fab: 30/07/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0	30039053	000	6101	UN	3.600,0000	4,5500	16.380,00	0,00	16.380,00	1.146,60		7,00	
4301.0157	HYTAMICINA 40MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML LOTE:24070833 LISTA-P EAN:7898122912348 F:17/08/24 V:31/07/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 3.643,62. Lote: 24070833 Quant: 22800.000 Fab: 17/08/2024 Val: 31/07/2026 PMC: 0	30032061	000	6101	UN	22.800,0000	0,8800	20.064,00	0,00	20.064,00	1.404,48		7,00	
4301.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24081040 LISTA-P EAN:7898122913000 F:19/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 740,93. Lote: 24081040 Quant: 2400.000 Fab: 19/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 0	30043999	000	6101	UN	2.400,0000	1,7000	4.080,00	0,00	4.080,00	285,60		7,00	
4301.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24081041 LISTA-P EAN:7898122913000 F:18/08/24 V:31/08/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 7.038,81. Lote: 24081041 Quant: 22800.000 Fab: 18/08/2024 Val: 31/08/2026 PMC: 0	30043999	000	6101	UN	22.800,0000	1,7000	38.760,00	0,00	38.760,00	2.713,20		7,00	

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 477.007,20 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA. - EPP - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1167
NF-e
000.287.841
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.287.841
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0558 4308 2800 0160 5500 1000 2878 4115 8738 8142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda produção do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135251439857372 - 29/05/2025 21:28:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **278044141118**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **58.430.828/0001-60**

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PHARMAPLUS LTDA. - EPP**

CNPJ / CPF: **03.817.043/0001-52**

DATA DA EMISSÃO: **29/05/2025**

ENDEREÇO: **RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91**

BAIRRO / DISTRITO: **MANOELA VALADARES**

CEP: **56800-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **AFOGADOS DA INGAZEIRA**

UF: **PE**

FONE / FAX: **8738381652**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	28/07/2025	Venc.	12/08/2025	Venc.	27/08/2025	Venc.	11/09/2025	Venc.	26/09/2025
Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44	Valor	RS 95.401,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
477.007,20	33.390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.721,68	477.007,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.830,78	477.007,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP**

FRETE: **0- Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **18.233.211/0035-89**

ENDEREÇO: **RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196**

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: **2582**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: **2.896,530**

PESO LÍQUIDO: **2.831,936**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA8643	ARICLINA 5.000.000UI PO 50FA L. 25041071 Q. 12.000 PMC 0,00 L. 25041074 Q. 20.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25041071 Quant: 12.000 Fab: 07/04/2025 Val: 30/04/2028 Lote: 25041074 Quant: 20.000 Fab: 08/04/2025 Val: 30/04/2028 PMC: 0,00 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	6101	CX	32,0000	447,1000	14.307,20	0,00	14.307,20	1.001,50		7,00	
PA8060	CEFTRIAXONA 1G PO 100FA T3 L. 25041780 Q. 400.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25041780 Quant: 400.000 Fab: 05/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0,00 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6101	CX	400,0000	345,0000	138.000,00	0,00	138.000,00	9.660,00		7,00	
PA8545	FAZOLON 1G PO 100FA L. 25050502 Q. 150.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 25050502 Quant: 150.000 Fab: 07/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00	30042059	000	6101	CX	150,0000	356,0000	53.400,00	0,00	53.400,00	3.738,00		7,00	
PA8829	HIIDROCORTISONA 100MG PO 50FA L. 25040420 Q. 140.000 PMC 0,00 L. 25040516 Q. 260.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade Lote: 25040420 Quant: 140.000 Fab: 25/03/2025 Val: 31/03/2027 Lote: 25040516 Quant: 260.000 Fab: 25/03/2025 Val: 25/03/2027 PMC: 0,00 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6101	CX	400,0000	139,0000	55.600,00	0,00	55.600,00	3.892,00		7,00	
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 25050131 Q. 1.500.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz Lote: 25050131 Quant: 1.500.000 Fab: 13/03/2025 Val: 31/03/2027 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	6101	CX	1.500,0000	134,0000	201.000,00	0,00	201.000,00	14.070,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000114458 Remessa: 0080187782 Fatura: 0090232425 Total Faturamento Lista Positiva: R\$ 276007,20 Total Faturamento Lista Negativa: R\$ 201000,00 LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012

TF_NUM_PNF_REF: 0080187782

TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.287.841
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0558 3308 2800 0160 3500 1000 2878 4115 8738 8142

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251439857372 - 29/05/2025 21:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8228	SUCCITRAT 100MG PO 10FA L. 24070177 Q. 100.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da umidade Lote: 24070177 Quant: 100.000 Fab: 14/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00 FCI:B7429 IE3-BB5A-4DBF-AIEE-8D739A9FBD69	30049099	500	6101	CX	100,0000	147,0000	14.700,00	0,00	14.700,00	1.029,00		7,00	

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
29/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.240,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES
AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
002.759.874
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
EMS S/A Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 Chácara Assay - 13186-901 Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0657 5073 7800 0365 5500 1002 7598 7417 0270 8097	
		Nº. 002.759.874 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241386412044 - 29/06/2024 17:42:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748002161113	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1554	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 57.507.378/0003-65			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		03.817.043/0001-52	29/06/2024
ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO / DISTRITO MANOELA VALADARES	CEP 56800-000
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100
		FONE / FAX 8738381652	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 29/07/2024	Venc. 13/08/2024	Venc. 28/08/2024
Valor R\$ 3.079,97	Valor R\$ 3.079,97	Valor R\$ 3.080,06

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
9.240,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.240,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0-Por conta do Rem				48.740.351/0021-09
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		GUARULHOS	SP		796481688110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
15	Caixa(s)			27,150	6,056	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10836	BISSULFATO CLOPIDOGREL75MG 4BLX7C.REV-LG Lote: 4D1467 77,94 P FCI: 28933FB3-9FC8-403F-8B83-FC65B7DD0D2D Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Lote: 4D1467 Quant: 840.000 Fab: 24/05/2024 Val: 24/05/2026 PMC: 77.94 FCI:2893 3FB3-9FC8-403F-8B83-FC65B7DD0D2D	30049079	000	6106	UNI	840,0000	11,0000	9.240,00	0,00	9.240,00	646,80		7,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004870690 Representante: 00071620 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301725637 Zona de Transporte: PEI0001 L.POS VI TOTAL: 9.240,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 9.240,00 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 646,80 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17, I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00</p>	

RECEBEMOS DE VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 61.820,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RJ
 JOAO DOMIGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e
 N°. 000.012.215
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 PORTAL DE JACARAÍPE - 29173-795 SERRA - ES Fone/Fax: 23002221012301	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.012.215 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3225 0705 6567 2700 0145 5500 1000 0122 1511 9552 8949 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250096709206 - 17/07/2025 09:41:11
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda merc.adq.receb.de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **082941378** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ / CPF: **05.656.727/0001-45**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PHARMAPLUS LTDA** CNPJ / CPF: **03.817.043/0001-52** DATA DA EMISSÃO: **17/07/2025**

ENDEREÇO: **RUA JOAO DOMIGOS SOBRINHO, 91** BAIRRO / DISTRITO: **MANOELA VALADARES** CEP: **56800-970** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

MUNICÍPIO: **AFOGADOS DA INGAZEIRA** UF: **PE** FONE / FAX: **8738381652** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **27454100** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: _____

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 16/08/2025	Venc. 31/08/2025	Venc. 15/09/2025
Valor RS 20.400,60	Valor RS 20.400,60	Valor RS 21.018,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
61.820,00	7.418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **28.486.039/0001-80**

ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREA E RODOVIARIAS LT

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: **SERRA** UF: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83349766**

ROD ES-010 3109

QUANTIDADE: **15** ESPÉCIE: **Volume** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **108,580** PESO LÍQUIDO: **107,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000400561525	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD IPI tribut.aliq.zero(cap.30 TIPI). Operacao Tributavel Monofasica - Revenda a Aliquota Zero. Operacao Tributavel Monofasica - Revenda a Aliquota Zero. Lote: AB07943A Quant: 500.000 Fab: 16/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 864.21	30049099	700	6102	EA	500.0000	119.0000	59.500.00	0,00	59.500,00	7.140,00		12,00	
00000000400570737	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD IPI tribut.aliq.zero(cap.30 TIPI). Operacao Tributavel Monofasica - Revenda a Aliquota Zero. Operacao Tributavel Monofasica - Revenda a Aliquota Zero. Lote: AA13011B Quant: 20.000 Fab: 18/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 359.09	30049099	700	6102	EA	20.0000	116.0000	2.320.00	0,00	2.320,00	278,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: 0015670544 Nr. Fatura: 0091985652 Ordem Venda: 0035618246 Ped. Cliente: 1507Ph. IPI tribut.aliq.zero(cap.30 TIPI). Operacao Tributavel Monofasica - Revenda a Aliquota Zero. PRODUTO(S) PERTENCENTE(S) A Lista Positiva. Regime Especial Decreto 28.247/05.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 74.400,00 DESTINATARIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e
Nº. 000.133.960
Série 006

<p style="text-align: center; font-size: small;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;">HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800</p>	<p style="text-align: center;">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; font-size: large;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº. 000.133.960 Série 006 Folha 1/1</p>	<p style="font-size: x-small;">CHAVE DE ACESSO 3125 0719 5707 2000 0706 5500 6000 1339 6019 3689 5760</p> <p style="font-size: x-small;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p style="font-size: x-small;">PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256788256755 - 15/07/2025 17:53:58</p>
<p style="text-align: center; font-weight: bold;">NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">VENDA DE PRODUCAO</p>		<p style="font-size: x-small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">5674258990235</p>
<p style="font-size: x-small;">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">19.570.720/0007-06</p>		<p style="font-size: x-small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p style="font-size: x-small;">CNPJ / CPF</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">03.817.043/0001-52</p>

<p style="font-size: x-small;">DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p style="font-size: x-small;">NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">PHARMAPLUS LTDA</p>		<p style="font-size: x-small;">CNPJ / CPF</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">03.817.043/0001-52</p>	<p style="font-size: x-small;">DATA DA EMISSÃO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">15/07/2025</p>
<p style="font-size: x-small;">ENDEREÇO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91</p>		<p style="font-size: x-small;">BAIRRO / DISTRITO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">MANOELA VALADARES</p>	<p style="font-size: x-small;">CEP</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">56800-000</p>
<p style="font-size: x-small;">MUNICÍPIO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">AFOGADOS DA INGAZEIRA</p>		<p style="font-size: x-small;">UF</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">PE</p>	<p style="font-size: x-small;">HORA DA SAÍDA/ENTRADA</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">17:52:33</p>

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 14/08/2025	Venc. 29/08/2025	Venc. 13/09/2025	Venc. 28/09/2025
Valor R\$ 18.600,00	Valor R\$ 18.600,00	Valor R\$ 18.600,00	Valor R\$ 18.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
74.400,00	5.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,03	74.400,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.850,01	74.400,00		

<p style="font-size: x-small;">TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p style="font-size: x-small;">NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA</p>		<p style="font-size: x-small;">FRETE</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0-Por conta do Rem</p>	<p style="font-size: x-small;">CÓDIGO ANTT</p>	<p style="font-size: x-small;">PLACA DO VEICULO</p>	<p style="font-size: x-small;">UF</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">MG</p>	<p style="font-size: x-small;">CNPJ / CPF</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">05.151.226/0001-07</p>
<p style="font-size: x-small;">ENDEREÇO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">AV.ENG. DARCY NOGUEIRA DO PINHO 3201 G2</p>		<p style="font-size: x-small;">MUNICÍPIO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">BETIM</p>	<p style="font-size: x-small;">UF</p>	<p style="font-size: x-small;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0672063040086</p>		
<p style="font-size: x-small;">QUANTIDADE</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">19</p>	<p style="font-size: x-small;">ESPÉCIE</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">CAIXA(S)</p>	<p style="font-size: x-small;">MARCA</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">HIPOLABOR FARMACEUTI</p>	<p style="font-size: x-small;">NUMERAÇÃO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">19</p>	<p style="font-size: x-small;">PESO BRUTO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">131,200</p>	<p style="font-size: x-small;">PESO LÍQUIDO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">131,200</p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10010078	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U038/25M Qte: 200 Lote: U038/25M Quant: 200.000 Fab: 15/05/2025 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	200,0000	230,0000	46.000,00	0,00	46.000,00	3.220,00		7,00	
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-032/25 Qte: 20 Lote: BG-032/25 Quant: 200.000 Fab: 20/06/2025 Val: 31/05/2027 PMC: 0.00 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	6101	CX	200,0000	100,0000	20.000,00	0,00	20.000,00	1.400,00		7,00	
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-007/25M Qte: 4 Lote: AY-007/25M Quant: 40.000 Fab: 22/05/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0.00 FCI:4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90	30049065	500	6101	CX	40,0000	210,0000	8.400,00	0,00	8.400,00	588,00		7,00	

<p style="font-size: x-small;">DADOS ADICIONAIS</p> <p style="font-size: x-small;">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p style="font-size: x-small;">Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010033 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. CNPJ 1957072000010.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. CNPJ 19570720000706. Pedido: 73680 Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com</p>	<p style="font-size: x-small;">RESERVADO AO FISCO</p>
---	---

Processo nº 2172
 Assinatura
 CPL

NF-e
 Nº. 000.006.953
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.006.953 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3125 0417 1746 5700 0844 5500 1000 0069 5318 8668 0224 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produção do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256620467566 - 29/04/2025 18:37:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52	DATA DA EMISSÃO 29/04/2025
ENDEREÇO R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO - DISTRITO MANOELA VALADARES	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/04/2025
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:35:00

FATURA / DUPLICATA			
Num. 001	Sum. 002	Sum. 003	Sum. 004
Venc. 13/06/2025	Venc. 30/06/2025	Venc. 14/07/2025	Venc. 28/07/2025
Valor RS 49.980,00	Valor RS 49.980,00	Valor RS 49.980,00	Valor RS 49.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	V. PCT. UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
190.561,32	13.339,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.918,20	199.920,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.728,98	18.471,49	199.920,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.		FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEICULO 0	UF PE	CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30
ENDEREÇO RUA SAGITARIO, 560		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000	
QUANTIDADE 246	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1.757,420	PESO LÍQUIDO 1.612,428	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITE	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4301.0263	POSTATO DISSOD DEXAMET 2MG ML 1ML 20X50X1ML LOTE:25030163 LISTA:PIAN:7898122911907 F:13/03/25 Y:31/03/27 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 2.179,20. Lote 25030163 Quant: 20000.000 Fab: 13/03/2025 Val: 31/03/2027 P/MC= 0	30043290	000	6101	UN	20.000,0000	0,6000	12.000,00	0,00	12.000,00	840,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA-333 ** CLIENTE-491 REPRESENTANTE-SETOR II ** REF PEDIDO NR. 7687 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/PASEP E COFINS - ITEM 29 DA PARTE I DO ANEXO II DO RICMS/2023. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** Email do Destinatário: compraspmaplusdistribuidora@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO
 Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Base de calculo com deducão do PIS/Pasep e Cofins - item 29 da Parte I do Anexo II do RICMS/2023.
 Valor aproximado dos Tributos: RS 35.728,98

RECEBAMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 29/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 199.920,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA PE
 DATA DO RECEBAMENTO:



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA AV INDUSTRIAL, 415 DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610 GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.006.953 Série 001 Folha 2/2		 (CHAVE DE ACESSO) 3125 0417 1746 5700 0844 5500 1000 0069 5318 8668 0224 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao do Estabelecimento			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256620467566 - 29/04/2025 18:37:05		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970386		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 773716		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUI 17.174.657/0008-44	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DES	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ RMS	ALIQ IPI
4301.0238	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML SOL INJ 2ML C/ 100 AMP LOTE:25040179 LISTA.N.EAN:7898122914410 F:06/04/25 V:30/04/27 # CEST:1300201 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 17.619,82. Lote: 25040179 Quant: 200400.000 Fab: 06/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0 pRedBC=9,34%	30039079	020	6101	UN	200.400,0000	0.5060	100.200,00	0,00	90.841,32	6.358,89		7,00	
4301.0259	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24122259 LISTA.P.EAN:7898122913147 F:24/03/25 V:31/12/26 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 7.779,75. Lote: 24122259 Quant: 50400.000 Fab: 24/03/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 0	30039079	000	6101	UN	50.400,0000	0.8500	42.840,00	0,00	42.840,00	2.998,80		7,00	
4301.0261	HYCLIN 150MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:24122204 LISTA.P.EAN:7898122912775 F:17/01/25 V:31/12/26 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 8.150,21. Lote: 24122204 Quant: 20400.000 Fab: 17/01/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 0	30032029	000	6101	UN	20.400,0000	2.2000	44.880,00	0,00	44.880,00	3.141,60		7,00	

RECEBEMOS DE SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 30.947,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e
000.038.878
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 465 PQ.INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-240 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639651416	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.038.878 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0204 4591 1700 0199 5500 3000 0388 7815 4513 7360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250551914932 - 28/02/2025 17:43:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 135250551914932
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582603214110	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ / CPF 04.459.117/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMAPLUS LTDA		CNPJ / CPF 03.817.043/0001-52	DATA DA EMISSÃO 28/02/2025
ENDEREÇO RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91		BAIRRO / DISTRITO MANOELA VALADARES	CEP 56800-000
MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE	FONE / FAX 8738381652
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:56:54

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 30/03/2025	Venc. 14/04/2025	Venc. 29/04/2025
Valor R\$ 10.317,00	Valor R\$ 10.315,00	Valor R\$ 10.315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
30.947,00	2.166,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,89	30.947,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.876,02	3.063,75	30.947,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TROCA TRANSPORTES LTDA		FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R FARJALA MOISES, N 325		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		CNPJ / CPF 00.193.687/0009-86	
QUANTIDADE 365	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 950,000	PESO LÍQUIDO 760,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
10102	AGUA PARA INJETAVEIS 20ML Lote: FTD Quant: 3000.000 Fab: 10/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 1617.00	30049099	000	6101	UN	3.000,0000	0,5390	1.617,00	0,00	1.617,00	113,19		7,00
10301	GLICOSE 25,0% 10ML Lote: LFR Quant: 70000.000 Fab: 06/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 29330.00 FCI:7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	30049099	500	6101	UN	70.000,0000	0,4190	29.330,00	0,00	29.330,00	2.053,10		7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: LAUDO ANALITICO DISPONIVEL EM WWW.SAMTEC.COM.BR LISTA POSITIVA- LEI 10.147/2000 E AJUSTE PEDIDO SAMTEC: 17240 PEDIDO CLIENTE: S/NSIVISA: 63477-40 CRF: 07668 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 7876,02 (25,45%) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.037.539
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA
RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 465
PQ.INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-240
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639651416

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.539
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0704 4591 1700 0199 5500 3000 0375 3918 6579 6109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241591649791 - 24/07/2024 08:36:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582603214110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.459.117/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/07/2024

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

PE

FONE / FAX

8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:18:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/08/2024	Venc.	07/09/2024	Venc.	22/09/2024
Valor	R\$ 4.500,00	Valor	R\$ 4.500,00	Valor	R\$ 4.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.500,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,50	13.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.435,75	1.336,50	13.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0- Por conta do Rem				95.591.723/0083-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OCTAVIO MACHADO FILHO, 370	RIBEIRAO PRETO	SP	582391174110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	CAIXAS			375,000	300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10311	GLICOSE 50,0% 10ML Lote: GIS Quant: 30000.000 Fab: 05/07/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 13500.00 FCI:32B62E13-5155-4 85F-AEEC-83D6DBC1FB69	30049099	500	6101	UN	30.000.0000	0,4500	13.500,00	0,00	13.500,00	945,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LAUDO ANALITICO DISPONIVEL EM WWW.SAMTEC.COM.BR LISTA POSITIVA- LEI 10.147/2000 E AJUSTE PEDIDO SAMTEC: 16588 PEDIDO CLIENTE: S/NSIVISA: 63477-40 CRF: 07668
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3435,75 (25,45%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



PHARMAPLUS LTDA.
CNPJ: 03.817.043/0001-52
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira - PE
CEP: 56800-000
Telefone: (87) 9.9618-1513
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À
BARRA DO CORDA - MA
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO
BARRA DO CORDA - MA

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermédio de seu representante legal Sr. (a) Joseph Domingos da Silva, portador (a) da carteira de identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, declara, sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, dos produtos licitados para realizar a entrega de forma parcelada, conforme Edital que rege a licitação, e quando for o caso de materiais e/ou equipamento entregar novos e de primeiro uso.

Declara que os produtos solicitados serão entregues a este município de acordo com a "Especificação do Objeto", constante no Termo de Referência, conforme modelo anexo;

Declaro, para os devidos fins, a minha exequibilidade em relação à participação na licitação para o serviço de torno, conforme previsto no Edital da Licitação.

Declaro, ainda, que não existem quaisquer impedimentos legais, técnicos ou financeiros que possam comprometer minha capacidade de realizar o serviço de torno objeto desta licitação, estando a minha empresa totalmente apta a fornecer o serviço.

Além disso, estamos cientes das normas de segurança e das exigências legais relacionadas à execução do serviço de torno. Comprometemo-nos a cumprir rigorosamente todas as normas e regulamentos pertinentes, visando a segurança de nossos colaboradores, bem como a integridade do projeto em si.



Estamos cientes das responsabilidades e obrigações relacionadas ao serviço em questão, e temos plena ciência das consequências de não cumprir com nossas obrigações contratuais. Sendo assim, solicito que esta declaração seja considerada como parte integrante da minha proposta para a licitação em questão.

Afogados da Ingazeira/PE, 19 de Setembro de 2025

PHARMAPLUS LTDA.
Joseph Domingos da Silva
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH DOMINGOS
DA
SILVA:12551759404

Assinado de forma digital
por JOSEPH DOMINGOS
DA SILVA:12551759404
Dados: 2025.09.19
15:37:45 -03'00'



PHARMAPLUS LTDA.
 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00
 RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO 91 - MANOELA VALADARES
 AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE
 CEP: 56800-000
 Telefone: (87) 9.9618-1513
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com



Declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação.

Joseph Domingos da Silva
 Cargo: Diretor
 RG: 1250052 SDSPE
 CPF: 125.517.594-04



03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
 R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares
 CEP: 56.800-000 - Afoogados da Ingazeira - PE

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS PROPOSTA INICIAL

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	Material (R\$)	Mão de Obra (R\$)	Aluguel (R\$)	Transporte (R\$)	Outros (R\$)	Impostos (R\$)	Lucro (R\$)	Valor Total (R\$)
LOTE 8												
1	1248 - ATROPINA 0.25MG/ML I.M/I.V/S.C AMP 1ML - FARMACE - UN	70	R\$ 1,4000	R\$ 2,1000	R\$ 2,4402	R\$ 1,1979	R\$ 3,3276	R\$ 0,7210	R\$ 7,7644	19,81%	R\$ 21,9688	110,92
2	2085 - BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP - HYPOFARMA - UN	59,5	R\$ 1,1900	R\$ 1,7850	R\$ 4,0480	R\$ 1,9872	R\$ 5,5200	R\$ 1,1960	R\$ 12,8800	52,12%	R\$ 95,8938	184,00
3	2100 - BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/IV - HYPOFARMA - UN	92	R\$ 1,8400	R\$ 2,7600	R\$ 3,2584	R\$ 1,5996	R\$ 4,4433	R\$ 0,9627	R\$ 10,3677	20,85%	R\$ 30,8783	148,11
LOTE 9												
1	71 - ACET BETA-FOSF BETA. 3-3MG/ML AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - UN	5,7664	R\$ 0,1153	R\$ 0,1730	R\$ 0,2200	R\$ 0,1080	R\$ 0,3000	R\$ 0,0650	R\$ 0,7000	25,52%	R\$ 2,5523	10,00
2	12793 - DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/I.V - HYPOFARMA - UN	38	R\$ 0,7600	R\$ 1,1400	R\$ 2,6400	R\$ 1,2960	R\$ 3,6000	R\$ 0,7800	R\$ 8,4000	52,82%	R\$ 63,8840	120,00
3	6660 - HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN	139	R\$ 2,7800	R\$ 4,1700	R\$ 9,0202	R\$ 4,4281	R\$ 12,3003	R\$ 2,6651	R\$ 28,7007	50,47%	R\$ 206,9456	410,01
4	6675 - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN	195	R\$ 3,9000	R\$ 5,8500	R\$ 13,3503	R\$ 6,5538	R\$ 18,2049	R\$ 3,9444	R\$ 42,4781	52,33%	R\$ 317,5486	606,83
LOTE 13												
1	2872 - CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/I.V - HYPOFARMA - UN	90	R\$ 1,8000	R\$ 2,7000	R\$ 2,8519	R\$ 1,4000	R\$ 3,8889	R\$ 0,8426	R\$ 9,0741	13,17%	R\$ 17,0725	129,63
2	8872 - OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP - BLAU - UN	134	R\$ 2,6800	R\$ 4,0200	R\$ 4,2403	R\$ 2,0816	R\$ 5,7822	R\$ 1,2528	R\$ 13,4918	13,07%	R\$ 25,1913	192,74
LOTE 14												
1	3079 - CLOPIDOGREL 75MG CPR - EMS - UN	9	R\$ 0,1800	R\$ 0,2700	R\$ 0,2587	R\$ 0,1270	R\$ 0,3528	R\$ 0,0764	R\$ 0,8232	5,71%	R\$ 0,6718	11,76
2	4529 - ENOXAPARINA 40MG/0.4ML IV/SC SP 5 SEG - MYLAN - UN	12,614	R\$ 0,2523	R\$ 0,3784	R\$ 0,4182	R\$ 0,2053	R\$ 0,5703	R\$ 0,1236	R\$ 1,3307	16,40%	R\$ 1,1172	19,01
3	13006 - HEPARINA SOD 5.000UI/0,25ML S.C AMP - HIPOLABOR - UN	230	R\$ 4,6000	R\$ 6,9000	R\$ 6,2535	R\$ 3,0699	R\$ 8,5275	R\$ 1,8476	R\$ 19,8975	1,11%	R\$ 3,1540	284,25
LOTE 19												
1	12924 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV 2ML - HYPOFARMA - UN	50	R\$ 1,0000	R\$ 1,5000	R\$ 1,6091	R\$ 0,7899	R\$ 2,1943	R\$ 0,4754	R\$ 5,1200	14,29%	R\$ 10,4535	73,1422
LOTE 32												

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
 Filo nº 2179
 Processo nº 1262
 Assinatura
 CPL

1	6453 - GLICOSE 25% 10ML AMP - SAMTEC - UN	84	RS 1,6800	RS 2,5200	RS 2,8120	RS 1,3805	RS 3,8346	RS 0,8308	RS 8,9474	17,07%	RS 21,8147	127,82
2	6457 - GLICOSE 50% 10ML AMP - SAMTEC - UN	84	RS 1,6800	RS 2,5200	RS 2,4004	RS 1,1784	RS 3,2733	RS 0,7092	RS 7,6377	5,23%	RS 5,7110	109,11



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome do Produto	GLICOSE	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.045762/2003-37
Número da Regularização	155920006	Data da Regularização	07/10/2004	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	AFE	1.05.592-6
Princípio Ativo	GLICOSE			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	-	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060012	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE				



Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Samtec Biotecnologia Limitada CNPJ: - 04.459.117/0001-99 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
	2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060020	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004 24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE				

SECRETARIA MUNICIPAL
 Filo nº 1182
 Processo nº 1262
 Assinatura

Complemento Diferencial da Apresentação	-						
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 						
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Samtec Biotecnologia Limitada CNPJ: - 04.459.117/0001-99 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 						
Via de Administração	INTRAVENOSA						
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR						
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica						
Restrição de uso	-						
Destinação	Comercial						
Tarja	-						
Apresentação fracionada	Não						
	<table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo</td> <td>1559200060039</td> <td>SOLUÇÃO INJETAVEL</td> <td>07/10/2004</td> <td>24 meses</td> </tr> </table>	3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060039	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses		
Princípio Ativo	GLICOSE						



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLORSecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1559200060047 SOLUÇÃO INJETAVEL 07/10/2004 24 meses 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	GLICOSE



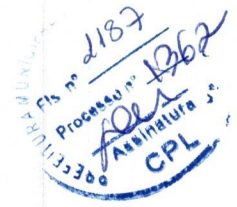
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLORSecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia Limitada CNPJ: - 04.459.117/0001-99 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:			
Via de Administração	INTRAVENOSA			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso	-			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
5	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE			



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
	6 50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X SOLUÇÃO INJETAVEL 07/10/2004 24 meses 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459 117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:			
Via de Administração	INTRAVENOSA			
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso	-			
Destinação	Comercial			
Tarja	-			
Apresentação fracionada	Não			
7	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE			



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1559200060081 SOLUÇÃO INJETAVEL 07/10/2004 24 meses 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Principio Ativo	GLICOSE



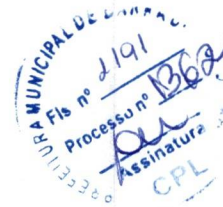
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLORSecundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
9	50% SOL. INJ. CX. 50 AMP. PLAS. TRANS. X 1559200060098 SOLUÇÃO INJETÁVEL 07/10/2004 24 meses 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação:				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060111	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ALMOTOLIA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Samtec Biotecnologia Limitada CNPJ: - 04.459.117/0001-99 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo
	1559200060128 SOLUÇÃO INJETAVEL
	07/10/2004 24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada
CNPJ: - 04.459.117/0001-99
Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração -

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação

Comercial

Tarja -

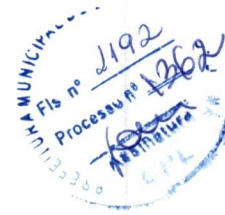
Apresentação fracionada

Não

13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1559200060136	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
----	---	---------------	-------------------	------------	----------

Princípio Ativo

GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - ALMOTOLIA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada

CNPJ: - 04.459.117/0001-99

Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Etapa de Fabricação:

Via de Administração -

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

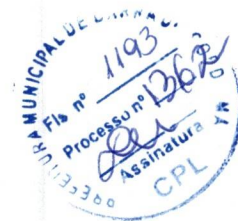
Destinação Comercial

Tarja -

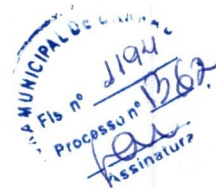
Apresentação fracionada Não

14	750 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200060144	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	----------

Princípio Ativo GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Ampola de plástico transparenteSecundária - Caixa
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Samtec Biotecnologia LimitadaCNPJ: - 04.459.117/0001-99Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASILEtapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
15	750 MG/ML SOL. INJ IV CX 100 AMP PLAS 1559200060152 Solução Injetável 07/10/2004 24 meses PEBD TRANS X 10 ML Ativo
Princípio Ativo	GLICOSE



Complemento
Diferencial da
Apresentação

Embalagem

- Primária - Ampola de plástico transparente
- Secundária - Caixa

Local de
Fabricação

- **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada
CNPJ: - 04.459.117/0001-99
Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de
Administração

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de
uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação
fracionada

Não

16

750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS
PEBD TRANS X 10 ML Ativo

1559200060160

Solução Injetável

07/10/2004

24 meses

Princípio
Ativo

GLICOSE



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Ampola de plástico transparente• Secundária - Caixa
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Santec Biotecnologia Limitada CNPJ: - 04.459.117/0001-99 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

MUNICIPAL DE L'ARRONDISSEMENT DE
Fib n° 1196
Processus n° 1363
[Signature]
Assinature



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona monodratada

Nome do Produto	dipirona monodratada	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.375832/2019-46
Número da Regularização	103870076	Data da Regularização	07/10/2019	Vencimento da Regularização	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	dipirona monodratada			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	NOVALGINA				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matríz	HYNALGIN
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X2 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1038700760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2019	24 meses

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Fis nº 2198
Processo nº 1362
Assinatura

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Ampola de vidro âmbar• Secundária - Caixa
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição



Apresentação fracionada	Não
2	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 1038700760027 SOLUÇÃO INJETAVEL 07/10/2019 24 meses X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Ampola de vidro âmbar• Secundária - Caixa
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Eta de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Eta de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome do Produto	PARINEX	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.654380/2021-81
Número da Regularização	113430200	Data da Regularização	12/07/2021	Vencimento da Regularização	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			Categoria Regulatória	Biológico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• PARINEX_SOLUÇÃO INJETÁVEL PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

1202
Processo nº 1262
Assinatura
CPL

1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Ativo	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Ampola de vidro transparente• Secundária - Caixa				



**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Produto terminado
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** kin master produtos quimicos ltda
CNPJ: - 91.806.729/0002-96
Endereço: PASSO FUNDO - RS - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Envase
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem primária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Granel
- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Fila nº 1004
 Processo nº 1262
 Assinatura
 C.P.I

	Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL				
	Etapa de Fabricação: Envase				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
	2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021 18 meses
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - Caixa 				

Fis. nº 1205
 Processo nº 1262
 Assinatura
 CPL

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Produto terminado Fabricante: kin master produtos quimicos ltda CNPJ: - 91.806.729/0002-96 Endereço: PASSO FUNDO - RS - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Processo n.º 1206
Assinatura J.
CPL

Apresentação Não
fracionada



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CUTENOX

Nome do Produto	CUTENOX	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.001747/2017-06
Número da Regularização	188300021	Data da Regularização	05/06/2017	Vencimento da Regularização	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	11.643.096/0001-22	AFE	1.08.830-7
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			Categoria Regulatória	
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML 01 Ativo	1883000210012	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Código Único: Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação:• Fabricante: Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd Código Único: Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR Etapa de Fabricação:
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



2	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X0,4 ML Ativo	1883000210020	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Código Único: Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação:• Fabricante: Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd Código Único: Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	SUBCUTANEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				



Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

3 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC 1883000210039 SOLUÇÃO INJETAVEL 05/06/2017 24 meses
PREENCHIDA X 0,6 ML Ativo

Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED
Código Único:
Endereço: - ÍNDIA
Etapas de Fabricação:
- **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd
Código Único:
Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Etapas de Fabricação:

Via de Administração SUBCUTANEA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ



Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
	4	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1883000210047	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017 24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem		<ul style="list-style-type: none">Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDASecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA			
Local de Fabricação		<ul style="list-style-type: none">Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Código Único: Endereço: - INDIA Etapa de Fabricação:Fabricante: Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd Código Único: Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR Etapa de Fabricação:			



Via de Administração	SUBCUTANEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
	5	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> Ativo	1883000210055	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017 24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				



Local de
Fabricação

- Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED
- Código Único:
- Endereço: - ÍNDIA
- Etapa de Fabricação:

Via de
Administração

SUBCUTANEA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de
prescrição

-

Restrição de
uso

-

Destinação

Hospitalar

Tarja

-

Apresentação
fracionada

Não

6

40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC
PREENCHIDA X0,4 ML + SIST
SEGURANÇA Ativo

1883000210063

SOLUCAO INJETAVEL

05/06/2017

24 meses

Princípio
Ativo

ENOXAPARINA SÓDICA

Complemento
Diferencial da
Apresentação

-

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Fls nº 1214
 Processo nº 1260
 Assinatura
 CPL

Embalagem

- Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED
- Código Único:**
- Endereço:** - ÍNDIA
- Etapa de Fabricação:**

Via de Administração SUBCUTANEA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

7 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC 1883000210071 SOLUÇÃO INJETAVEL 05/06/2017 24 meses
 PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST
 SEGURANÇA Ativo

Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA



Complemento -
Diferencial da
Apresentação

Embalagem

- Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de
Fabricação

- Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED

Código Único:
Endereço: - ÍNDIA
Etapa de Fabricação:

Via de
Administração

SUBCUTANEA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de
prescrição

-

Restrição de
uso

-

Destinação

Hospitalar

Tarja

-

Apresentação
fracionada

Não

8	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> Ativo	1883000210081	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	----------



Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED
- Código Único:**
- Endereço:** - ÍNDIA
- Etapas de Fabricação:**

Via de Administração SUBCUTANEA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

9 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC 1883000210098 SOLUÇÃO INJETAVEL 05/06/2017 24 meses
PREENC X 0,2 ML **Ativo**



Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd
Código Único:
Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Etapas de Fabricação:
- **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED
Código Único:
Endereço: - ÍNDIA
Etapas de Fabricação:

Via de Administração -

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição -

Restrição de uso -

Destinação -

Tarja -



Apresentação fracionada	Não				
10	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210101	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDASecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co LtdCódigo Único:Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAREtapas de Fabricação:Fabricante: GLAND PHARMA LIMITEDCódigo Único:Endereço: - ÍNDIAEtapas de Fabricação:				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				



Restrição de uso	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
11	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML Ativo	1863000210111	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd Código Único: Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR Etapa de Fabricação:• Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED Código Único: Endereço: - ÍNDIA Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	-				



Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
	12	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> Ativo	1883000210128	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/06/2017 24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				

Fls nº 1221
Processo nº 1262
CPL

Local de
Fabricação

- **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd
Código Único:
Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED
Código Único:
Endereço: - ÍNDIA
Etapa de Fabricação:

Via de
Administração

-

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de
prescrição

-

Restrição de
uso

-

Destinação

-

Tarja

-

Apresentação
fracionada

Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome do Produto	bissulfato de clopidogrel	Complemento da Marca	COIPLAX	Número do Processo	25351.072012/2017-33
Número da Regularização	102351196	Data da Regularização	13/03/2017	Vencimento da Regularização	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	PLAVIX				
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE AÇÃO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	CLOIPLAX
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 Ativo	1023511960012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL				

MUNICIPAL DE BARBAUDA
FIS. nº 1223
Processo nº 1268
Assinatura
CPL

Complemento
Diferencial da
Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de
Fabricação

- **Fabricante:** EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 12.424.020/0001-79
Endereço: MANAUS - AM - BRASIL
Etapas de Fabricação: Granel

Via de
Administração

ORAL 1

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de
uso

Adulto

Destinação

Comercial

Tarja

Vermelha

Apresentação
fracionada

Não



2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1023511960020	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				



Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
3	75 MG COM REV CT BL AL AL X98 Ativo 1023511960039 COMPRIMIDO REVESTIDO 13/03/2017 24 meses
Princípio Ativo	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL
Complemento Diferencial da Apresentação	COPIPLAX
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso Adulto

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

4 75 MG COM REV CT BL AL AL X200 1023511960047 COMPRIMIDO REVESTIDO 13/03/2017 24 meses

Ativo

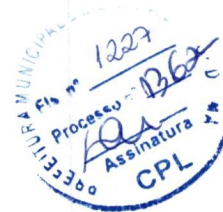
Princípio Ativo BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação • Fabricante: EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
• Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 12.424.020/0001-79
Endereço: MANAUS - AM - BRASIL
Etapa de Fabricação: Granel

Via de Administração ORAL



Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

5 75 MG COM REV CT BL AL AL X 450 1023511960055 COMPRIMIDO REVESTIDO 13/03/2017 24 meses

Ativo

Princípio Ativo BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

Complemento Diferencial da Apresentação -

- Embalagem**
- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO
 - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

1228
Fis nº
Processo nº 1228
Assinatura

Local de
Fabricação

- Fabricante: EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 12.424.020/0001-79
Endereço: MANAUS - AM - BRASIL
Etapa de Fabricação: Granel

Via de
Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de
uso

Adulto

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação
fracionada

Não

6

75 MG COM REV CT BL AL AL X 500
Ativo

1023511960063 COMPRIMIDO REVESTIDO

13/03/2017 24 meses

Princípio
Ativo

BISSULFATO DE CLOPIDOGREL

RECEITA MUNICIPAL
Fls nº 1229
Processo nº 13624
Análise
CPL

Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OPRAZON

Nome do Produto	OPRAZON	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.323677/2013-06
Número da Regularização	116370096	Data da Regularização	12/08/2013	Vencimento da Regularização	10/2028
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	AFE	1.01.637-7
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	LOSEC				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML Ativo	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/03/2013	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO				



Complemento
Diferencial da
Apresentação

Embalagem

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

Local de
Fabricação

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: - 58.430.828/0013-01
Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A.
CNPJ: - 58.430.828/0005-93
Endereço: COTIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de
Administração

INTRAVENOSO

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de
uso

Adulto

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação
fracionada

Não

MUNICIPAL DE
Ria nº 1233
Processo nº 1362
Assinatura

2	40 MG PO INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 10 ML Ativo	1163700960023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTESecundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				



Tarja Vermelha
Apresentação Não
fracionada



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET					
Nome do Produto	HYCIMET	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.015225/9715
Número da Regularização	103870025	Data da Regularização	09/08/1999	Vencimento da Regularização	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	CIMETIDINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML INATIVA	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses



Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
	2	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999 24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

MUNICIPAL DE L'ARAU
Fis n° 1238
Processus n° 1262
Assinatura



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

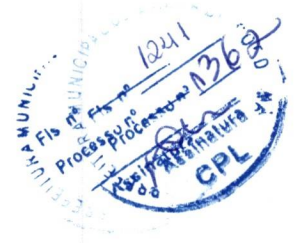
Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

Nome do Produto	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.323730/2013-43
Número da Regularização	116370105	Data da Regularização	12/08/2013	Vencimento da Regularização	10/2027
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	AFE	1.01.637-7
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CORTISONAL				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público -			
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 <input type="checkbox"/> Ativo	1163701050012	Pó para Solução Injetável	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0001-60 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial



Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
2	100 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 1163701050020 Pó para Solução Injetável 12/08/2013 24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0001-60 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: Blau Farmacéutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSO



Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
	3	500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	1163701050039	Pó para Solução Injetável	12/08/2013 24 meses
		<input type="checkbox"/> Ativo			
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.CNPJ: - 56.430.828/0013-01Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASILEtapa de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSO				



Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico		
Destinação	Comercial		
Tarja	Vermelha		
Apresentação fracionada	Não		
	4	500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 <input type="checkbox"/> Ativo	1163701050047 PO INJETAVEL 12/08/2013 24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	-		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo		
Via de Administração	INTRAVENOSO		



Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome do Produto	ARISCORTEN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.325137/2013-84
Número da Regularização	116370119	Data da Regularização	12/08/2013	Vencimento da Regularização	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	AFE	1.01.637-7
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Ativo	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA				

MUNICIPAL DE ...
Fis nº 1246
Processo nº 1362
Assinatura

Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial

MUNICIPAL DE ...
Fis nº 1247
Processo nº 1362
Assinatura

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
2	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X2 ML <input type="checkbox"/> Ativo
	1163701190027 PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE
	12/08/2013 24 meses
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO



Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

3 500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS + 1163701190035 PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE 12/08/2013 24 meses
AMP DIL X 4 ML **Ativo**

Princípio Ativo HIDROCORTISONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA



**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: - 58.430.828/0013-01
Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A.
CNPJ: - 58.430.828/0005-93
Endereço: COTIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A.
CNPJ: - 58.430.828/0005-93
Endereço: COTIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária

**Via de
Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

Adulto e Pediátrico

Destinação

Comercial

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não

4 500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS 1163701190043 PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE 12/08/2013 24 meses
+ AMP DIL X 4 ML Ativo



Princípio Ativo	HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico



Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
5	100 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> Ativo	1163701190051	PO INJETAVEL	12/06/2013	24 meses
6	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS <input type="checkbox"/> Ativo	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				

Fls n° 1252
Processo n° B62
Assinatura

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÉUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
7	500 MG PO INJ IV/IM CX50 FA VD TRANS 1163701190078 PO INJETAVEL 12/08/2013 24 meses
	<input type="checkbox"/> Ativo



Princípio Ativo	HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico



Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não
8	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS 1163701190086 PO INJETAVEL 12/08/2013 24 meses
	<input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0005-93 Endereço: COTIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Fls nº 1255
Processo nº 1362
Assinatura

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

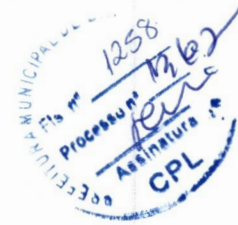
Nome do Produto	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Complemento da Marca	Número do Processo	25351.033364/0135
Número da Regularização	103870047	Data da Regularização	13/03/2002	Vencimento da Regularização 03/2027
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE 1.00 387-7
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Categoria Regulatória Genérico
Medicamento de referência	Decadron			
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem		

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1038700470010	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses



Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha



Apresentação fracionada	Não
	2 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1038700470029 SOLUÇÃO INJETAVEL 13/03/2002 24 meses 2,5 ML. <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174 657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174 657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
3	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1038700470037	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTESecundária - CAIXA DE PAPELÃO				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completoFabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				



Via de Administração ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRA-ARTICULAR
INTRALESIONAL
INTRAMUSCULAR

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

4 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS 1038700470045 SOLUÇÃO INJETAVEL 13/03/2002 24 meses
X 2,5 ML **Ativo**

Princípio Ativo FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA



**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: - 17.174.657/0001-78
Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: - 17.174.657/0008-44
Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária

**Via de
Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRA-ARTICULAR
INTRALESIONAL
INTRAMUSCULAR

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não



Detalhe do Produto: BETA-LONG

Nome do Produto	BETA-LONG	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.012784/9962
Número da Regularização	104971173	Data da Regularização	22/11/1999	Vencimento da Regularização	11/2029
Empresa Detentora da Regularização	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	AFE	1.00.497-7
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, ACETATO DE BETAMETASONA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	CELESTONE SOLUSPAN				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1049711730014	SUSPENSAO INJETAVEL	31/05/2001	18 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA ACETATO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				



**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ: - 60.665.981/0005-41
Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo até a embalagem primária
- **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: - 19.426.695/0001-04
Endereço: TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária

**Via de
Administração**

INTRAMUSCULAR

Conservação

CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR)
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

Adulto e Pediátrico acima de 15 anos

Destinação

Comercial

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não

2

(3,00+3,00) MG/ML
SUS INJ CT 25 AMP
VD AMB X 1ML Ativo

1049711730022

SUSPENSAO
INJETAVEL

31/05/2001

18
meses



Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina

Nome do Produto	butilbrometo de escopolamina	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.730857/2013-01
Número da Regularização	103870080	Data da Regularização	03/02/2020	Vencimento da Regularização	02/2030
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	Buscopan				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="button" value="Ativo"/>	1038700800010	Solução Injetável	03/02/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Caixa 				

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: - 17.174.657/0001-78
Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA
CNPJ: - 17.174.657/0008-44
Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária



**Via de
Administração**

ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
INTRAMUSCULAR
SUBCUTÂNEA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de
uso**

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não



Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

Nome do Produto	HYPOCINA COMPOSTA	Complemento da Marca		Número do Processo	25992.006004/78
Número da Regularização	103870023	Data da Regularização	19/04/1996	Vencimento da Regularização	04/2026
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) INATIVA	1038700230011	SOLUÇÃO ORAL	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não
	2 4 MG/ML + 500 1038700230028 SOLUÇÃO INJETAVEL 18/02/2002 24 meses MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBARSecundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundáriaFabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO



Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					
Destinação	Hospitalar					
Tarja	Vermelha					
Apresentação fracionada	Não					
	4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <input type="text" value="Ativo"/>	1038700230044	SOLUÇÃO INJETAVEL	19/04/1996	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:					
Via de Administração	INTRAVENOSO					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Restrição de uso	Adulto					

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação
fracionada Não



Fil. nº 1290
 Processo nº 1262
 Assinatura
 CPL

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome do Produto	ATROFARMA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.023130/0017
Número da Regularização	110850017	Data da Regularização	26/03/2001	Vencimento da Regularização	03/2026
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	AFE	1.01.085-1
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ATROPION; M.S. 102700057				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1108500170018	SOLUÇÃO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Ampola de vidro transparente Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				



Local de Fabricação

- **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA
- CNPJ:** - 06.628.333/0001-46
- Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

Via de Administração

ENDOTRAQUEAL
INTRAMUSCULAR
INTRAVENOSA
SUBCUTÂNEA

Conservação

PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

Adulto e Pediátrico

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação fracionada

Não

2

0,25 MG/ML SOL INJ
CX 100 AMP VD
TRANS X 1 ML

1108500170026

SOLUÇÃO INJETAVEL

26/03/2001

24
meses

Princípio Ativo

SULFATO DE ATROPINA

Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - Ampola de vidro transparente
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA

Local de Fabricação

-

Via de Administração

ENDOTRAQUEAL
INTRAMUSCULAR
INTRAVENOSA
SUBCUTÂNEA

Conservação

PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso Adulto e Pediátrico

Destinação Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº. 85691
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 85691
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0856 9111 2351 9328

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126250096529101 15/09/2025 07:09:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATINGUEIRA-PB CNPJ/CPF 12.401.524/0001-73 DATA DA EMISSÃO 15/09/2025

LOGRADOURO R INACIO FELIX DE OLIVEIRA NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/09/2025

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
58715-000 CATINGUEIRA (83) 3427-125 PB 07.09

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 15/10/25 Valor 772,70

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
772,70	92,72	0,00	0,00	772,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	20,02	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				772,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
0 - Remetente PE

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
3 3 227,90 227,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12387	CARVEDILOL 6.25MG CPR (G) N.LT. 4N4025 DATA FAB.: 21/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	CX C/30 30049069	000	6403	UN	990	0,0900	89,10	89,10	10,89	0,00	12,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP/IV N.LT. 25010014 DATA FAB.: 02/02/2025 DATA VAL.: 05/01/2027 Cód. Registro Médico: 1038700300010 Marca: HYPOFARMA	CX C/100 30039099	000	6403	UN	200	1,2400	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
15392	CIPROFIBRATO 100MG CPR N.LT. 41005747 DATA FAB.: 21/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1057400560050 Marca: BIOLAB	CX C/90 30049029	000	6403	UN	990	0,3000	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) N.LT. 4H4176 DATA FAB.: 17/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	CX C/30 30049099	000	6403	UN	990	0,1400	138,60	138,60	16,63	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 6006202
ORDEM DE COMPRA DATA: 11/09/2025 ITENS DESTINADO A FARMACIA BASICA DO MUNIC PREGAO N022/2025/ LOCAL: RUA INACIO FELIX DE OLIVEIRA, S/N, CENTRO, CATINGUE RETIDO 1,2% DA ALIQUOTA REF IMPOSTO DE RENDA. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$61.82 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: NF-e 85512 SÉRIE 1

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
Fis nº 1274
Processo nº 3663
Assinado

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 85512
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO: 2625 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0855 1211 1323 8025

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora): 126250094369922 09/09/2025 15:16:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: UPA NOVA DESC SOLANO TRINDADE-FND. MANOEL DA SILVA ALMEIDA CNPJ/CPF: 09.767.633/0005-28 DATA DA EMISSÃO: 09/09/2025

LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR OTACILIO AZEVEDO S/N BAIRRO/DISTRITO: NOVA DESCOBERTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/09/2025

CEP: 52191-000 MUNICÍPIO: RECIFE Telefone/Fax: (81)32674275 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.16 HORA DE SAÍDA: 15:16

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 09/10/25 Valor 1.146,70 237 - ERADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17651-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.146,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	5,21	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.146,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: PE CNPJ/CPF:

LOGRADOURO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 4 PESO BRUTO: 135,70 PESO LÍQUIDO: 135,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I/M I/V N.L.T. 24060750 DATA FAB.: 28/09/2024 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1036700290012 Marca: HYPOFARMA	CX C/100	30045090	000	5403	UN	400	1,0500	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	CLONIDINA CLORIDRATO 0,100MG CPR N.L.T. 2368095 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 15483200030019 Marca: MAWDSLEYS	CX C/30	30049069	000	5403	UN	510	0,2800	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 U/G+0,01G/G 30G N.L.T. 50024289 DATA FAB.: 03/02/2025 DATA VAL.: 26/02/2027 Cod. Registro Médico: 1029806050047 Marca: CRISTALIA	CX C/10	30049019	000	5403	UN	10	11,8500	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10361	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV N.L.T. 00294833 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NATULAB	CX C/50	30039039	000	5403	UN	50	0,8500	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	CLOPIDOGREL 75MG CPR N.L.T. 401457 DATA FAB.: 24/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: SAMTEC	CX C/28	30049079	040	5403	UN	112	0,4000	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00
11299	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML N.L.T. MRH DATA FAB.: 13/09/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRRELA	CX C/200	30049099	000	5403	UN	200	0,9500	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14977	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML FRS 100ML N.L.T. 25C0334 DATA FAB.: 28/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRRELA	FRS	30049099	000	5403	UN	60	2,6900	161,40	0,00	0,00	0,00	0,00
12489	PARACETAMOL 200MG FRS 15ML N.L.T. 4J0401 DATA FAB.: 03/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2027 Cod. Registro Médico: 1023512010542 Marca: EM3	FRS	30049045	000	5403	UN	10	1,2600	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00
244	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML N.L.T. 0316962507 DATA FAB.: 09/07/2025 DATA VAL.: 31/07/2027 Cod. Registro Médico: 00604819601211 Marca: NUTRIEX	FRS	30049099	000	5403	UN	5	2,6200	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO: 53000743 OC3099-2051296 UPA NOVA DESCOBERTA PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE LARANJEIROS
Fls nº 1275
Processo nº 1363
Assinatura
85483
SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p>		
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº: 85483 SÉRIE 1 FL 1 of 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 2625 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0854 8312 9247 1915</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>		<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250094295109 09/09/2025 12:43:15</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00</p>	<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ 03817043000152</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE		32.386.986/0001-76	09/09/2025
LOGRADOURO R FRANCISCO ALVES DE	NÚMERO 10	COMPLEMENTO ALBUQUERQUE NE	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/09/2025
CEP 56600000	MUNICÍPIO SERTANIA	Telefone/Fax (87) 99567474	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0982516-94	HORA DE SAÍDA 12:43

FATURA				DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152			
Nº 1	Venc. 09/10/25	Valor 410,50	Nº 2	Venc. 24/10/25	Valor 410,50	Nº 3	Venc. 08/11/25
<p>AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 001 - BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9</p>							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.176,18		241,11		1.446,05		55,32		1.176,18	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.231,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1	19,00	19,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6631	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP 1ML N.LT. 50022797 DATA FAB.: 12/12/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1929800990037 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	50	8,9800	363,50	347,17	71,17	0,00	20,50	0,00
2922	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP N.LT. 0000198237 DATA FAB.: 21/11/2024 DATA VAL.: 21/11/2025 Cod. Registro Médico: 1031101200094 Marca: HALEXISTAR	30032099	010	5403	UN	20	9,9850	189,00	180,51	37,00	0,00	20,50	0,00
6675	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV FA N.LT. 24060542 DATA FAB.: 08/03/2024 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1183701050047 Marca: BLAU	30043290	010	5403	UN	100	5,6700	567,00	541,53	111,01	0,00	20,50	0,00
13101	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML AMP I.V N.LT. 5050044 DATA FAB.: 07/05/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 Cod. Registro Médico: 1931101190672 Marca: ISOFARMA	30049066	010	5403	UN	20	5,8000	112,00	106,97	21,93	0,00	20,50	0,00
FIN DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		PEDIDO: 1028957	



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 85090
SÉRIE 1

Fil. nº 1276
Processo nº 1362
Assinatura
EPL

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 85090
SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0850 9015 7892 7162

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250089397008 28/08/2025 07:37:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRITA-PE CNPJ/CPF 11.206.759/0001-41 DATA DA EMISSÃO 28/08/2025

LOGRADOURO RUA BARBOSA LIMA Nº 63 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/08/2025

CEP 56140-000 MUNICÍPIO SERRITA Telefone/Fax (87)38821156 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 HORA DE SAÍDA 07:37

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 27/09/25 Valor 6.757,40

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0370-3 CONTA CORRENTE: 17851-9



CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	6.757,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	146,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.757,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21			21	354,00	354,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
335	AGUA PARA INIECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. 24M110180 DATA FAB. 09/12/2024 DATA VAL. 30/11/2026 Cod. Registro Médico: 1508500110066 Marca: FARMACE	30049099	000 5403	UN	600	0,2700	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000U1 I.M. S/D FA CX C/50 N.LT. 2005045 DATA FAB. 30/09/2024 DATA VAL. 30/08/2026 Cod. Registro Médico: 1037001000952 Marca: TEJITO	30041013	000 5403	UN	50	6,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML I.V. 5ML AMP CX C/5 N.LT. 0824 020 DATA FAB. 06/09/2024 DATA VAL. 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1565100450026 Marca: ZYDUS	30049099	000 5403	UN	10	4,7000	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 N.LT. DC256015 DATA FAB. 24/02/2025 DATA VAL. 30/01/2027 Cod. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	000 5403	UN	200	0,8800	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/I.V CX C/100 N.LT. 2400750 DATA FAB. 23/09/2024 DATA VAL. 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 10370020010 Marca: HYPOFARMA	30045090	000 5403	UN	200	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	BROMOPRIDA 5MG/ML I.M/I.V AMP 2ML CX C/100 N.LT. AT-03724 DATA FAB. 02/12/2024 DATA VAL. 30/11/2026 Cod. Registro Médico: 0500113430130 Marca: HIPOLABCR	30049045	000 5403	UN	100	2,4000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9847	PROMETAZINA 50MG/2ML AMP CX C/50 N.LT. 50018077 DATA FAB. 16/09/2024 DATA VAL. 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1037000420016 Marca: CRISTALIA	30049079	000 5403	UN	100	1,9500	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.LT. 25560995 DATA FAB. 07/07/2025 DATA VAL. 30/06/2027 Cod. Registro Médico: 1038700650019 Marca: HYPOFARMA	30039099	000 5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.LT. 29040845 DATA FAB. 24/04/2025 DATA VAL. 30/04/2027 Cod. Registro Médico: 1036700210020 Marca: HYPOFARMA	30039099	000 5403	UN	300	2,0100	603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 74040328 DATA FAB. 24/01/2025 DATA VAL. 30/12/2026 Cod. Registro Médico: 1004101070394 Marca: FRESNILUS KABE	30039099	000 5403	UN	60	5,6600	339,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3963	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.M/I.V CX C/50 N.LT. 29040260 DATA FAB. 04/04/2025 DATA VAL. 30/04/2027 Cod. Registro Médico: 1038700470010 Marca: HYPOFARMA	30039099	000 5403	UN	100	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 29040260 DATA FAB. 04/04/2025 DATA VAL. 30/04/2027 Cod. Registro Médico: 1038700470010 Marca: HYPOFARMA	30049099	000 5403	UN	100	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 1028393
ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRITA-RUA DOM JOSE LOPES, N197
LICIT: 8481-PREG: 043/2024-PROCESSO: 076/2024-CONTRATO: 318/2024 PEDIDO N18-ATENCAO BASICA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL...
1277
Fis nº 1362
Processo nº
Assinatura

NF-e
Nº. 85090
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 85090
SÉRIE 1
FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0850 9015 7892 7162

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250089397008
28/08/2025 07:37:55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11182	N.L.T. 74UD1797 DATA FAB.: 23/04/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 Cód. Registro Médico: 1004100990218 Marca: FRESENIUS KABI SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30	30049099	000	5403	UN	150	5,8500	877,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11163	N.L.T. 74UA0240 DATA FAB.: 15/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004100990226 Marca: FRESENIUS KABI SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/80	30049099	000	5403	UN	320	4,1000	1.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6457	N.L.T. 74TL3327 DATA FAB.: 13/11/2024 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004100990291 Marca: FRESENIUS KABI GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200	30039099	000	5403	UN	400	0,6500	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	N.L.T. 01S DATA FAB.: 05/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 156920060047 Marca: SAMTEC DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I/M/ I.V. CX C/50	30043290	000	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8889	N.L.T. 29020226 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 Cód. Registro Médico: 1038700470029 Marca: HYPOFARMA ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 2ML AMP CX C/50	30049099	000	5403	UN	200	1,5500	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12649	N.L.T. 24111935 DATA FAB.: 17/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038700950045 Marca: HYPOFARMA FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M/ I.V. CX C/100	30039086	000	5403	UN	100	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12924	N.L.T. 25040461 DATA FAB.: 07/06/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1038700950011 Marca: HYPOFARMA DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV UNIDADE 2ML	30049069	000	5403	UN	300	1,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14538	N.L.T. 25040173 DATA FAB.: 06/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1038700760019 Marca: HYPOFARMA SORO RINGER C/ LACTATO 500ML S F CX C/24	30049099	000	5403	UN	30	7,0100	210,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.L.T. 2512672 DATA FAB.: 03/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: 1177200650044 Marca: ECUFLEX												

FIM DOS PRODUTOS



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 84960 SÉRIE 1 FL 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0849 6011 1124 3170</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250088118163 25/08/2025 14:34:17
----------------------------------	---------------------------------	------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE		32.386.986/0001-76	25/08/2025
LOGRADOURO R FRANCISCO ALVES DE	NÚMERO 10	COMPLEMENTO ALBUQUERQUE NE	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/08/2025
CEP 56600000	MUNICÍPIO SERTANIA	Telefone/Fax (87) 99567474	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0982516-94		HORA DE SAÍDA 14:34	

FATURA

Nº 1	Venc. 24/09/25	Valor 2.561,68	Nº 2	Venc. 09/10/25	Valor 2.561,68
------	----------------	----------------	------	----------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS / PIX - 03817043000152

AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 256168-9 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9



CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.339,76	1.504,65	9.023,84	345,24	7.339,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.685,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	194,00	194,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12266	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S.C CX C/50 N.LT. AU-002/25 DATA FAB.: 21/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 Cod. Registro Médico: 1534301239820 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	300	2.3000	723,00	690,52	141,56	0,00	20,50	0,00
6631	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP 1ML N.LT. 50022797 DATA FAB.: 12/12/2024 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 182590529037 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	100	6.9400	727,00	694,34	142,34	0,00	20,50	0,00
6457	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.LT. GUS DATA FAB.: 06/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1569200060647 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	400	0,5400	216,00	206,30	42,29	0,00	20,50	0,00
4278	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP E.V CX C/50 N.LT. 2518621 DATA FAB.: 29/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cod Registro Médico: 1049711989810 Marca: LIPHAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	100	4,3600	436,00	416,41	85,36	0,00	20,50	0,00
6675	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV FA N.LT. 24071756 DATA FAB.: 13/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 Cod. Registro Médico: 1103701056047 Marca: BLAU	30043290	010	5403	UN	500	5,8700	2.835,00	2.707,64	555,07	0,00	20,50	0,00
14357	CEFTRIAXONA SODICA IV PO 1G FA CX C/50 N.LT. BTXID24032A DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1742000150939 Marca: EUGIA	30042059	110	5403	UN	500	4,9400	2.470,00	2.359,04	483,60	0,00	20,50	0,00
15226	AMPICIL SOD+SULBAC SOD 1G+0,5G IM/IV FRS N.LT. EP0124010A DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cod. Registro Médico: 1742000150939 Marca: EUGIA	30041011	110	5403	UN	40	6,8500	278,00	265,51	54,43	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 102816C	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 84867
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL Nº 1279
Processo nº 1362
Assinatura

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 84867
SÉRIE 1 FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0848 6711 5217 1307

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250087221887

22/08/2025 09:40:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRIZIDELA DO VALE-MA
CNPJ/CPF: 11.424.417/0001-06
DATA DA EMISSÃO: 22/08/2025
LOGRADOURO: ROD MA 119
MUNICIPIO: TRIZIDELA DO VALE
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/08/2025
CEP: 65727-000
Telefone/Fax: (99)3642-3130
UF: MA
HORA DE SAÍDA: 09:40

FATURA

Nº 1
Venc. 21/09/25
Valor 57.429,80

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	56.983,00	VALOR DO ICMS	6.837,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	57.429,80		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESPONTO	997,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	57.429,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PE	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
76			76	1.892,00	1.892,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	CFOP	UNID	QTE	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8891	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 4ML AMP CX C/50 N.L.T. 24122029 DATA FAB: 24/03/2026 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1038700580081 Marca: HYPPOFARMA	30039079	000	6403	UN	500	1,2700	635,00	635,00	76,20	0,00	12,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.L.T. DC268915 DATA FAB: 24/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: 1102500150039 Marca: FARMACE	30039047	000	6403	UN	1000	0,9100	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M./I.V CX C/100 N.L.T. 24060760 DATA FAB: 20/09/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 1038700230012 Marca: HYPPOFARMA	30045090	000	6403	UN	1000	1,1500	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00	0,00
11170	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F CX C/50 N.L.T. 25C16100F DATA FAB.: 09/03/2025 DATA VAL.: 29/02/2027 Cód. Registro Médico: 1108500010020 Marca: FARMACE	30039099	000	6403	UN	1442	4,0300	5.811,26	5.811,26	697,35	0,00	12,00	0,00
11170	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F CX C/50 N.L.T. 25C16107F DATA FAB: 06/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 Cód. Registro Médico: 1108500010020 Marca: FARMACE	30039099	000	6403	UN	58	4,0300	233,74	233,74	28,05	0,00	12,00	0,00
2024	BROMOPRIDA 5MG/ML I.M./V AMP 2ML CX C/100 N.L.T. AT037264 DATA FAB: 22/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0900113420130 Marca: HIPOLABOR	30049045	000	6403	UN	400	1,4300	572,00	572,00	68,64	0,00	12,00	0,00
1248	ATROPINA 0.25MG/ML I.M./V/S.C AMP 1ML CX C/100 N.L.T. AT250302 DATA FAB: 17/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: 1108500170026 Marca: FARMACE	30039099	000	6403	UN	300	0,9100	273,00	273,00	32,76	0,00	12,00	0,00
6660	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV FA N.L.T. 25040516 DATA FAB: 25/03/2026 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: 1163701190051 Marca: BLAU	30043290	000	6403	UN	1300	3,9000	5.070,00	5.070,00	608,40	0,00	12,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.L.T. 25060896 DATA FAB: 07/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 Cód. Registro Médico: 1038700550019 Marca: HYPPOFARMA	30039099	000	6403	UN	2000	0,8100	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 DOSES N.L.T. 07641122 DATA FAB: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026	30049039	040	6403	UN	20	15,5900	311,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:1028032
ENTREGA: AV.DEPUTADO CARLOS MELO, N1670 PREGAO ELETRONICO Nº
18/2025, PROCESSO Nº 270101/2025, OF:202501043
CONTRATO:140507-3/2025
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO
R\$6268.13 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RA MUNICIPAL DE L. RPAU
Fls nº 1280
Processo nº 1362
Assinatura

NF-e
Nº. 84867
SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 84867 SÉRIE 1 FL 2 of 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0848 6711 5217 1307</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>	<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250087221887 22/08/2025 09:40:50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00</p>	<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO</p>	<p>CNPJ 03817043000152</p>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4574	Cód. Registro Médico: 1037000960030 Marca: TEUTO EPINEFRINA 0.1% 1ML I.V/I M/SC CX C/100 N.L.T. 25010371 DATA FAB.: 11/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: 1028700920011 Marca: HYPOFARMA	30049099	000	6403	UN	300	1.1700	351.00	351.00	42.12	0.00	12.00	0.00
8951	OXACILINA 500MG PO I.M/I.V FA CX C/100 N.L.T. 24121539 DATA FAB.: 17/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1163701410951 Marca: BLAU	30049059	000	6403	UN	1000	4.3900	4.390.00	4.390.00	526.80	0.00	12.00	0.00
11482	TENOXCAM 20MG IM/IV PO FA+2ML CX C/50 DILUENTE N.L.T. 50024405 DATA FAB.: 04/02/2025 DATA VAL.: 26/02/2027 Cód. Registro Médico: 1029803749011 Marca: CRISTALIA	30049073	000	6403	UN	3000	7.1500	21.450.00	21.450.00	2.574.00	0.00	12.00	0.00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/IV CX C/50 N.L.T. 25020236 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 28/03/2027 Cód. Registro Médico: 1030700479029 Marca: HYPOFARMA	30043290	000	6403	UN	4000	1.1900	4.760.00	4.760.00	571.20	0.00	12.00	0.00
3135	CLORETO DE SODIO SOL. 20% I.V AMP 10ML CX C/200 N.L.T. WJ7 DATA FAB.: 11/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: 1959200040240 Marca: SAMTEC	30049099	000	6403	UN	600	0.4500	270.00	270.00	32.40	0.00	12.00	0.00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. RUR DATA FAB.: 18/05/2025 DATA VAL.: 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 1059200010090 Marca: SAMTEC	30049099	000	6403	UN	600	0.3400	204.00	204.00	24.48	0.00	12.00	0.00
12644	SORO RINGER S/ LACTADO 500ML CX C/30 N.L.T. 74T11322 DATA FAB.: 24/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1004101150057 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	61	7.8000	475.80	475.80	57.10	0.00	12.00	0.00
12644	SORO RINGER S/ LACTADO 500ML CX C/30 N.L.T. 74JC 1265 DATA FAB.: 20/03/2025 DATA VAL.: 26/03/2027 Cód. Registro Médico: 1004101150057 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	149	7.8000	1.162.20	1.162.20	139.46	0.00	12.00	0.00
12644	SORO RINGER S/ LACTADO 500ML CX C/30 N.L.T. 74T11325 DATA FAB.: 23/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 1004101150057 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	60	7.8000	468.00	468.00	56.16	0.00	12.00	0.00
12644	SORO RINGER S/ LACTADO 500ML CX C/30 N.L.T. 74T11321 DATA FAB.: 23/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1004101150057 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	30	7.8000	234.00	234.00	28.08	0.00	12.00	0.00
13101	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML AMP I.V CX C/60 N.L.T. 4100257 DATA FAB.: 25/10/2024 DATA VAL.: 25/10/2026 Cód. Registro Médico: 1031101190072 Marca: ISOPARMA	30049066	000	6403	UN	300	5.0100	1.503.00	1.503.00	180.36	0.00	12.00	0.00
13911	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. 2433087 DATA FAB.: 10/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 117720040146 Marca: EQUIPLEX	30039099	000	6403	UN	1000	0.5500	550.00	550.00	66.00	0.00	12.00	0.00
14549	CLOPIDOGREL 75MG CPR GENERICO CX C/30 N.L.T. 40107993 DATA FAB.: 04/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 1097403290021 Marca: RHO LAB	30049079	040	6403	UN	300	0.4500	135.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 N.L.T. BG-03325M DATA FAB.: 13/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 Cód. Registro Médico: 1124301950920 Marca: HIPOLABOR	30049039	000	6403	UN	1000	1.3800	1.380.00	1.380.00	165.60	0.00	12.00	0.00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE IIRARAUI
Fls nº 1281
Processo nº 1367
Assinatura

NF-e
Nº. 84750
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 84750
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0847 5016 0185 1307

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126250086341610 20/08/2025 12:04:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE CNPJ/CPF 32.386.986/0001-76 DATA DA EMISSÃO 20/08/2025
LOGRADOURO R FRANCISCO ALVES DE DE BAIRRO/DISTRITO ALBUQUERQUE NE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/08/2025
CEP 56600000 MUNICÍPIO SERTANIA Telefone/Fax (87) 99567474 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0982516-94 HORA DE SAÍDA 12:04



FATURA
DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
Nº 1 Venc. 19/09/25 Valor 530.84 Nº 2 Venc. 04/10/25 Valor 530.83 Nº 3 Venc. 19/10/25 Valor 530.84
AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 01279-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.520,96 VALOR DO ICMS 311,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 1.869,94 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 71,54 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.520,96
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.592,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 15 PESO BRUTO 225,00 PESO LÍQUIDO 225,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IFT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IFT
335	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMP CX C/200 N.LT. 348110180 DATA FAB.: 09/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 11988500119066 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	2000	0,2668	520,00	496,64	101,81	0,00	20,50	0,00
6660	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/V FA CX C/50 N.LT. 25040420 DATA FAB.: 28/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 Cod. Registro Médico: 1163701190051 Marca: BLAUJ	30043290	010	5403	UN	50	4,0200	200,50	191,49	39,26	0,00	20,50	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 74UD1739 DATA FAB.: 23/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 Cod. Registro Médico: 1004100890210 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	200	4,3600	872,00	832,83	170,73	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1027958
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE LITORAL
Fls nº 1282
Processo nº 17362
Assinatura

NF-e
Nº. 84521
SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 84521 SÉRIE 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0845 2112 1768 2151</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>FL 1 of 1</p>		
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>			<p>Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126250083810943 13/08/2025 15:12:03</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03817043000152	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE		32.386.986/0001-76		13/08/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R FRANCISCO ALVES DE	10		ALBUQUERQUE NE	13/08/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	HORA DE SAÍDA
56600000	SERTANIA	(87) 99567474	PE	15:11

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152					
Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	12/09/25	339,24	2	27/09/25	339,23

AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 0001-0 BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		971,98		199,26	1.195,00	45,72	971,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,70		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete			PE	
		LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
6			6	25,00	25,00		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2872	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M./I.V. CX C/100 N.L.T. 34010050 DATA FAB: 27/05/2024 DATA VAL: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 103670026005 Marca: HYPOFARMA	30049062	010	5403	UN	100	1.280,00	124,00	118,43	24,28	0,00	20,50	0,00
11218	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML S F CX C/30 AMP N.L.T. 74060740 DATA FAB: 13/02/2025 DATA VAL: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: 1004101030035 Marca: FRESSENIUS KABE	30049099	010	5403	UN	30	6.940,00	218,10	208,30	42,70	0,00	20,50	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74060240 DATA FAB: 18/01/2025 DATA VAL: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1004100950230 Marca: FRESSENIUS KABE	30049099	010	5403	UN	120	5.630,00	675,60	645,25	132,28	0,00	20,50	0,00
FIN DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	PEDIDO: 1027598	



MUNICIPAL DE BARRAQUETINS
 Nº 1283
 Processo nº 1760
 Nº 84352
 F-e

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000
 Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 84352
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0843 5211 6922 8145

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126250081797074 08/08/2025 07:50:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RASÃO SOCIAL SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER - MATRIZ-PE CNPJ/CPF 10.894.988/0001-33 DATA DA EMISSÃO 08/08/2025

LOGRADOURO AVENIDA CRUZ CABUGA Nº 1597 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO SANTO AMARO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/08/2025

CEP 50040-000 MUNICÍPIO RECIFE Telefone/Fax (81)32178164 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:50



FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 07/09/25 Valor 1.114,00

237 - ERADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPÍ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.114,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RASÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 20,00 PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
13006	HEPARINA SOD 5.000UI/0,25ML S.C AMP CX C/50 N.LT. 0049/26M DATA FAB. 16/05/2025 DATA VAL. 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1154302089816 Marca: HIPOLABOR	30049099	040	5403	UN	200	5,5700	1.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 53000530
 OC3083-2027252 H. DO CANCER
 PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL DE SERRA TALIAI
 Fis. n° 1284
 Processo n° 1362
 Assinatura

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 84319
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 84319
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 2625 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0843 1911 6436 2540

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSP. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250081438786 07/08/2025 12:07:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE CNPJ/CPF 32.386.986/0001-76 DATA DA EMISSÃO 07/08/2025

LOGRADOURO R FRANCISCO ALVES DE Nº 10 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO ALBUQUERQUE NE DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/08/2025

CEP 56600000 MUNICÍPIO SERTANIA Telefone/Fax (87) 99567474 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0982516-94 HORA DE SAÍDA 12:07



FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 06/09/25 Valor 519.30

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-0 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,97	101,67	609,77	23,33	495,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				519,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,00	3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4529	ENOXAPARINA 40MG/0 4ML IV/SC SP S CX C/10 SEG RLT: A807943A DATA FAB: 16/11/2024 DATA VAL: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 16R3000210620 Marca: MYLAN	30049099	110	5403	UN	30	16,5300	519,30	495,97	101,67	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1027318

RESERVADO AO FISCO

MUNICIPAL DE BARRA DO VALE
 1286
 Processo nº 1362
 Assinatura
 83947
 SEREJ

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000
 Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 83947
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
 2625 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0839 4711 4813 4200

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126250077679048 29/07/2025 10:45:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12293	Registro Médico: 1037007760571 Marca: TELUTO DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I/M/ I/V CX C/50 N.L.T. 28020236 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 Cod. Registro Médico: 1630700478029 Marca: HYPOFARMA	30043290	000	6403	UN	300	1.1600	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00
2721	N.L.T. 010154 DATA FAB.: 03/04/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: 1005309030058 Marca: BIOCHAMICO CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IV CX C/50 N.L.T. 24091206 DATA FAB.: 18/09/2024 DATA VAL.: 26/09/2026 Cod. Registro Médico: 1030700660045 Marca: HYPOFARMA	30042059	000	6403	UN	100	5,0700	507,00	507,00	60,84	0,00	12,00	0,00
8889	Registro Médico: 1005309030058 Marca: BIOCHAMICO ONDANSETRONA 2MG/ML I/V/M 2ML AMP CX C/50 N.L.T. 24020839 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1163700780033 Marca: BLAU	30049099	000	6403	UN	400	1,1100	444,00	444,00	53,28	0,00	12,00	0,00
11387	SUXAMETONIO 100MG PO AMP CX C/10 N.L.T. 24020839 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1163700780033 Marca: BLAU	30049099	000	6403	UN	10	23,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
12924	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV 2ML UNIDADE N.L.T. 25040179 DATA FAB.: 06/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cod. Registro Médico: 1016700750010 Marca: HYPOFARMA	30049069	000	6403	UN	800	0,7200	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00
249	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML CX C/24 N.L.T. 9302672504 DATA FAB.: 07/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 Cod. Registro Médico: 0060451950191 Marca: NUTRIEX	30049099	000	6403	UN	6	9,0000	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE RIACHUELO
Fls. nº 1282
Processo nº 136
ASSINATURA

NF-e
Nº 83717
SÉRIE 1

 Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000 Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 83717 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0837 1710 1114 7129 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126250074235595 19/07/2025 11:19:36
	FL 1 of 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 08.364.655/0001-50	DATA DA EMISSÃO 19/07/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RIACHUELO-RN		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2025	
LOGRADOURO GETULIO VARGAS	NÚMERO 346	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 11:19
CEP 59470-000	MUNICÍPIO RIACHUELO	UF RN	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA		DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152	
Nº 1	Venc. 18/08/25	Valor 7.109,20	237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
7.109,20	853,10	0,00	0,00	7.109,20			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PE	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 34	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 34	PESO BRUTO 122,00	PESO LÍQUIDO 122,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UR.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 74UA0328 DATA FAB.: 24/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2024 Cód. Registro Médico: 1004101070481 Marca: FREGENIUS KABI	30039099	000	6403	UN	60	6.9000	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74UA0240 DATA FAB.: 18/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2024 Cód. Registro Médico: 1004100350225 Marca: FREGENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	840	5.3800	4.519,20	4.519,20	542,30	0,00	12,00	0,00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I/M CX C/50 I.V. N.LT. 25010236 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 25/02/2027 Cód. Registro Médico: 1038700470629 Marca: HYPOFARMA	30043290	000	6403	UN	1200	1.4900	1.788,00	1.788,00	214,56	0,00	12,00	0,00
12243	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS (VITAXON) N.LT. 29E0031 DATA FAB.: 06/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	21069030	000	6403	UN	200	1.9400	388,00	388,00	46,56	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:8014579 ORDEM DE COMPRA: 1310/2025 - PRC. LIC: 45/2024 - PE Nº 02/2024 ENT.: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - VIZ A UBS DEUSA MARIA DE BRITO RUA JOAO BASILIO, S/N, CENTRO. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$568.74 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE BARRA DO VALE
Processo nº 1288
1369
SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplus@distribuidora@hotmail.com</p>		<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 83401 SÉRIE 1</p> <p>1</p> <p>FL 1 of 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 2625 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0834 0113 8216 1468</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>		<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250070730509 11/07/2025 15:56:42</p>		<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250070730509 11/07/2025 15:56:42</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00</p>		<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 03817043000152</p>		<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250070730509 11/07/2025 15:56:42</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA NOSSA SENHORA DO CARMO LTDA</p>				<p>CNPJ/CPF 35.619.642/0001-58</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 11/07/2025</p>	
<p>LOGRADOURO RUA DR. RAUL LAFAYETTE</p>		<p>NÚMERO 33</p>		<p>COMPLEMENTO CENTRO</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	
<p>CEP 56600-000</p>		<p>MUNICÍPIO SERTANIA</p>		<p>Telefone/Fax (87)38411479</p>		<p>UF PE</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00</p>		<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 03817043000152</p>		<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250070730509 11/07/2025 15:56:42</p>		<p>HORA DE SAÍDA 15:56</p>	

<p>FATURA</p> <p>DADOS BANCÁRIOS / PIX - 03817043000152</p>							
Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor	Nº	Venc
1	10/09/25	488,44	2	25/09/25	488,43	3	09/09/25
<p>AGÊNCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9</p>							

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.465,30
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>				<p>FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete</p>		<p>CODIGO ANTT</p>		<p>PLACA DO VEICULO</p>		<p>UF PE</p>		<p>CNPJ/CPF</p>	
<p>LOGRADOURO</p>				<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>UF</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE 4</p>		<p>ESPÉCIE</p>		<p>MARCA</p>		<p>NÚMERAÇÃO 4</p>		<p>PESO BRUTO 51,50</p>		<p>PESO LÍQUIDO 51,50</p>		<p>PESO LÍQUIDO</p>	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11182	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74LR0240 DATA FAB.: 16/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2026 Cod. Registro Médico: 1094100980226 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	000	5403	UN	80	5.5600	333,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/80 N.LT. 74TH3593 DATA FAB.: 10/08/2024 DATA VAL.: 10/07/2026 Cod. Registro Médico: 1004100950201 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	000	5403	UN	80	4.3100	344,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11482	TENOXCAM 20MG IM/IV PO FA+2ML DILUENTE CX C/50 N.LT. 50024406 DATA FAB.: 04/02/2025 DATA VAL.: 26/02/2027 Cod. Registro Médico: 1029003740011 Marca: CRISTALIA	30049073	000	5403	UN	50	7.9000	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/ I.V CX C/50 N.LT. 29000236 DATA FAB.: 16/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 Cod. Registro Médico: 1008700470029 Marca: HYPOFARMA	30043290	000	5403	UN	50	1.0900	54,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8872	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP CX C/20 N.LT. 25000131 DATA FAB.: 13/03/2026 DATA VAL.: 30/03/2027 Cod. Registro Médico: 1163700950015 Marca: BLAU	30049069	000	5403	UN	20	9.6200	192,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7.0 CX C/100 N.LT. 119605 DATA FAB.: 06/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 Cod. Registro Médico: 0580026190031 Marca: BR	90183910	000	5403	UN	100	0.0800	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8889	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V/ M 2ML AMP CX C/50 N.LT. 24111295 DATA FAB.: 17/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1036700580045 Marca: HYPOFARMA	30049099	000	5403	UN	100	1.1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15057	SCALP 23G CX C/100 N.LT. 240615 DATA FAB.: 01/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2029 Cod. Registro Médico: 0580485100001 Marca: PHARMAPLUS	90189010	240	5403	UN	100	0.2200	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

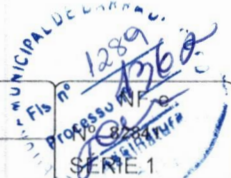
<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DE ISSQN</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>	
---	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	-----------------------	--

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1025779 R. DR. RAUL LAFAYETTE, 33 - CENTRO, SERTANIA - PE, 56600-000 NIVIA NILIAM 87 9117-4837 PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>	
--	--	---------------------------	--



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



<p>Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000</p> <p>Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribudora@hotmail.com</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 82841 SERIE 1</p>		
	<p>1</p> <p>FL 1 of 2</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 2625 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0828 4112 2414 6238</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</p>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250064430298 27/06/2025 09:05:25

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAIRA MATRIZ</p>		CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 27/06/2025
LOGRADOURO ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO CENTRO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 45310-000	MUNICÍPIO UBAIRA	Telefone/Fax (71)997300603	UF BA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:05

<p>FATURA</p> <p>Nº 1 Venc 27/07/25 Valor 8.388,40</p> <p>DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152</p> <p>237 - BRADESCO 061 - BANCO DO BRASIL</p> <p>AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 25679-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9</p>			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.975,90	VALOR DO ICMS 957,11
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.388,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 48,57	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.388,40

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete</p>		FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 14	EPPÉCIE	NUMERAÇÃO 380,60
ESPÉCIE	NUMERAÇÃO 14	PESO BRUTO 380,60
		PESO LÍQUIDO 380,60

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2086	BUT.ESC.+DIP.SOD.5ML AMP CX C/100 N.L.T. H03A025 DATA FAB. 23/04/2025 DATA VAL. 30/03/2027 Cód. Registro Médico: 1134301219035 Marca: HIPOLAB/DR	30049069	000	6403	UN	300	1,6700	501,00	501,00	60,12	0,00	12,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.L.T. DC26B015 DATA FAB. 24/02/2025 DATA VAL. 30/01/2027 Cód. Registro Médico: 1168500150033 Marca: FARMACE	30039047	000	6403	UN	800	0,8200	656,00	656,00	78,72	0,00	12,00	0,00
11204	SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48 N.L.T. 747M5711 DATA FAB. 03/12/2024 DATA VAL. 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 1004101070134 Marca: PRESENIUS KABU	30049099	000	6403	UN	96	4,9500	475,20	475,20	57,02	0,00	12,00	0,00
11170	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F. CX C/50 N.L.T. 25C16105F DATA FAB. 05/03/2025 DATA VAL. 26/02/2027 Cód. Registro Médico: 1198900019029 Marca: FARMACE	30039099	000	6403	UN	50	4,1700	208,50	208,50	25,02	0,00	12,00	0,00
6664	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/V FA N.L.T. 79TA0299 DATA FAB. 07/02/2024 DATA VAL. 07/02/2026 Cód. Registro Médico: 1004101070090 Marca: PRESENIUS KABU	30043933	000	6403	UN	100	3,7400	374,00	374,00	44,88	0,00	12,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74U0330 DATA FAB. 24/01/2025 DATA VAL. 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 1004101070361 Marca: PRESENIUS KABU	30039099	000	6403	UN	60	5,5800	334,80	334,80	40,18	0,00	12,00	0,00
6599	NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.L.T. 24091041 DATA FAB. 16/09/2024 DATA VAL. 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 1036700500021 Marca: HYP OFARMA	30049079	000	6403	UN	250	1,9000	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0.6 UG+0.01G/G 30G CX C/10 N.L.T. 60024069 DATA FAB. 03/02/2025 DATA VAL. 28/02/2027 Cód. Registro Médico: 10210005050047 Marca: CRISTALIA	30049019	000	6403	UN	20	12,8800	257,60	257,60	30,91	0,00	12,00	0,00
8951	OXACILINA 500MG PO I.M/V FA CX C/100 N.L.T. 28121539 DATA FAB. 17/12/2024 DATA VAL. 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1163201418051 Marca: BLAU	30049059	000	6403	UN	100	4,6300	463,00	463,00	55,56	0,00	12,00	0,00
3123	CLORETO DE SODIO SOL. 0.9% 10ML IV CX C/200 N.L.T. 24C0237C DATA FAB. 04/03/2024 DATA VAL. 26/02/2026 Cód. Registro Médico: 1198900019037 Marca: FARMACE	30049099	000	6403	UN	200	0,2540	50,80	50,80	6,10	0,00	12,00	0,00
2100	BUT.ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/V CX C/100 N.L.T. 24091360 DATA FAB. 19/10/2024 DATA VAL. 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1038200206010 Marca: HYP OFARMA	30039099	000	6403	UN	100	1,2300	123,00	123,00	14,76	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:1024734 UPA VALERIA APOIO 1229178 / OC 31556 RUA DO LAVRADOR S/N, 000 - VALERIA - SALVADOR - BA - CEP: 41300470 PIX 03817043000152 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$677.98 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00. PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPAL DE ...
Fls nº 1290
Processo nº 1290
Assinatura
Nº 82841
SÉRIE 1

NF-e
Nº 82841
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 82841
SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
2625 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0828 4112 2414 6238

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250064430298 27/06/2025 09:05:25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8889	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./I.M 2ML AMP CX C/50 N.L.T. 24111935 DATA FAB: 17/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1018709586045 Marca: HYPOFARMA	30049099	000	6403	UN	800	1,0800	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
2717	CEFTRIAXONA DISSOD 1G IV FA S/DILUENTE N.L.T. 25041740 DATA FAB: 05/02/2025 DATA VAL.: 26/02/2027 Cód. Registro Médico: 1163701740561 Marca: BLAU	30042059	000	6403	UN	600	4,5600	2.736,00	2.736,00	328,32	0,00	12,00	0,00
6453	GLICOSE 25% 10ML AMP UNIDADE N.L.T. LFR DATA FAB: 06/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: 156930060981 Marca: SANITEC	30049099	000	6403	UN	200	0,5400	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
12929	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML CX C/50 N.L.T. 0904299 DATA FAB: 29/11/2025 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1134301540285 Marca: HIFOLABOR	30043999	000	6403	UN	25	6,3900	159,75	159,75	19,17	0,00	12,00	0,00
14597	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO C/200 DOSES N.L.T. 2424361 DATA FAB: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1171700090054 Marca: PHARMA SCIENCE	30049099	040	6403	UN	30	13,7500	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14603	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS - HOSP FRS N.L.T. 406755 DATA FAB: 06/09/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 1022512010042 Marca: EMS	30049099	000	6403	UN	40	1,6500	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
12489	PARACETAMOL 200MG FRS 15ML FRS N.L.T. 420401 DATA FAB: 03/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2027 Cód. Registro Médico: 1022512010042 Marca: EMS	30049045	000	6403	UN	10	1,3500	13,50	13,50	1,62	0,00	12,00	0,00
15263	LACTULOSE XAROPE AMEIXA 667MG/ML 120ML N.L.T. 251259 DATA FAB: 30/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: 1022512010042 Marca: EMS	21069030	000	6403	UN	10	5,5900	55,90	55,90	6,71	0,00	12,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS N.L.T. 250358 DATA FAB: 01/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: 1476100230617 Marca: NATIVITA	30049072	000	6403	UN	15	3,5900	53,85	53,85	6,46	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



HARMAPLUS LTDA.

NPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00

Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares

Afogados da Ingazeira - PE

EP: 56800-000

telefone: (87) 9.9618-1513

-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br

Afogados da Ingazeira - PE, 19 de Setembro de 2025

BARRA DO CORDA - MA

ISAC MARTINS 371 - CENTRO

EP: 65950-000

BARRA DO CORDA - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2025

data de Abertura dia 17/09/2025 às 09:00

contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 91 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : (Conforme Edital)

Garantimento : (Conforme Edital)

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.

IRE Pharmaplus n°: 26201220875

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9

BANCO BRADESCO - Agência 2542-9 - Conta Corrente 23.879-1

08

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
1	36	UN	ATROPINA 0.25MG/ML I.M/I.V/S.C AMP 1ML - FARMACE - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1108500170026 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041011	110,92	3.993,12

Preço Unitário: CENTO E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS

Rua João Domingos Sobrinho 91
Barro Manoela Valadares
Afogados da Ingazeira-PE

2	420	UN	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700230028 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122910894	184,00	77.280,00
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS

otal Item: SETENTA E SETE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS

3	150	UN	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/IV - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700800010 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122913765	148,11	22.216,50
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS

otal Item: VINTE E DOIS MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

otal - 08: (R\$ 103.489,62) - CENTO E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS

09

1	360	UN	ACET BETA+POSF BETA. 3+3MG/ML AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - UN Apresentação: CX C/25 Registro M.S.: 1049711730022 Origem: Nacional Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Cód. Barras: 7896006221609	10,00	3.600,00
---	-----	----	--	-------	----------

reço Unitário: DEZ REAIS

otal Item: TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS

2	620	UN	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700470029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122911921	120,00	74.400,00
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E VINTE REAIS

otal Item: SETENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

3	180	UN	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1163701190051 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU	410,01	73.801,80
---	-----	----	---	--------	-----------

Processo nº 1293
 Assinatura
 GPL

		Cód. Barras: 7896014688432	
reço Unitário: QUATROCENTOS E DEZ REAIS E E UM CENTAVO			
total Item: SETENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS			
4	300	UN	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV FA - BLAU - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1163701050047 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688456

129,83 182.049,00

reço Unitário: SEISCENTOS E SEIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS
 total Item: CENTO E OITENTA E DOIS MIL E QUARENTA E NOVE REAIS
 total - 09: (R\$ 333.850,80) - TREZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

13

1	280	UN	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700250029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 137803
---	-----	----	---

129,63 36.296,40

reço Unitário: CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS
 total Item: TRINTA E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

2	72	UN	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP - BLAU - UN Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1163700960015 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688272
---	----	----	---

192,74 13.877,28

reço Unitário: CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS
 total Item: TREZE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

total - 13: (R\$ 50.173,68) - CINQUENTA MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS

14

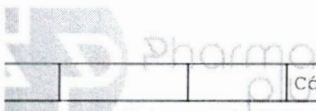
1	120	UN	CLOPIDOGREL 75MG CPR - EMS - UN Apresentação: CX C/28 Registro M.S.: 1023511960020 Origem: Nacional Marca: EMS Fabricante: EMS Cód. Barras: 7896004738406
---	-----	----	---

11,76 1.411,20

reço Unitário: ONZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS
 total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS

2	7.300	UN	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML IV/SC SP S SEG - MYLAN - UN Apresentação: CX C/10 Registro M.S.: 1883000210020 Origem: Nacional Marca: MYLAN Fabricante: MYLAN
---	-------	----	--

19,01 138.773,00



1294
 FIS N°
 PROCESSO N° 1368
 Assinatura
 CRL

		Cód. Barras: 7898560663314			
reço Unitário: DEZENOVE REAIS E E UM CENTAVO					
otal Item: CENTO E TRINTA E OITO MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS					
3	48	UN	HEPARINA SOD 5.000UI/0,25ML S.C AMP - HIPOLABOR - UN Registro M.S.: 1134302000018 Origem: Nacional Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Cód. Barras: 7898470684935	25	13.644,00

reço Unitário: DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS
 otal Item: TREZE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
 otal - 14: (R\$ 153.828,20) - CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS

19

1	780	UN	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV 2ML - HYPOFARMA - UN Registro M.S.: 1038700760019 Procedência: NACIONAL Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 551796	73,14	57.049,20
---	-----	----	--	-------	-----------

reço Unitário: SETENTA E TRÊS REAIS E QUATORZE CENTAVOS
 otal Item: CINQUENTA E SETE MIL E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS
 otal - 19: (R\$ 57.049,20) - CINQUENTA E SETE MIL E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

32

1	24	UN	GLICOSE 25% 10ML AMP - SAMTEC - UN Registro M.S.: 1559200060081 Origem: Nacional Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Cód. Barras: 793374	127,82	3.067,68
---	----	----	--	--------	----------

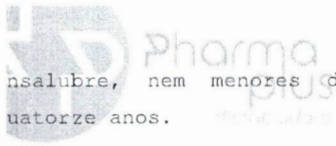
reço Unitário: CENTO E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS
 otal Item: TRÊS MIL E SESSENTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

2	72	UN	GLICOSE 50% 10ML AMP - SAMTEC - UN Apresentação: CX C/200 Registro M.S.: 1559200060047 Origem: Nacional Marca: SAMTEC Fabricante: SAMTEC Cód. Barras: 7898415823115	109,11	7.855,92
---	----	----	---	--------	----------

reço Unitário: CENTO E NOVE REAIS E ONZE CENTAVOS
 otal Item: SETE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS
 otal - 32: (R\$ 10.923,60) - DEZ MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 709.315,10 - SETECENTOS E NOVE MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS

declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso e



insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.



DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares

CEP: 56.000-000 - Alogados da Ingazeira - PE

Joseph Domingos da Silva

PHARMAPLUS LTDA

Diretor

RG : 1.250.052 SDS/PE

CPF: 125.517.594-04

Assinatura Digital: 19/09/2025 16:44h



HARMAPLUS LTDA.
NPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares
Afofogados da Ingazeira - PE
CEP: 56800-000
telefone: (87) 9.9618-1513
e-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br

Afofogados da Ingazeira - PE, 03 de Outubro de 2025

BARRA DO CORDA - MA
RUA ISAC MARTINS 371 - CENTRO
CEP: 65950-000
BARRA DO CORDA - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2025
Data de Abertura dia 17/09/2025 às 09:00
Contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.
Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 91 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : (Conforme Edital)
Pagamento : (Conforme Edital)
Garantia mínima de 12 (doze) meses.
Validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.
CNPJ FARMAPLUS n°: 03.817.043/0001-52

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9
BANCO BRADESCO - Agência 2542-9 - Conta Corrente 23.879-1

08					
Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
1	36	UN	ATROPINA 0.25MG/ML I.M/I.V/S.C AMP 1ML - FARMACE - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1108500170026 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041011	110,92	3.993,12

Preço Unitário: CENTO E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS

Rua João Domingos Sobrinho, 91
Barro Manoela Valadares
Afofogados da Ingazeira-PE

2	420	UN	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700230028 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122910894	184,00	77.280,00
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS

total Item: SETENTA E SETE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS

3	150	UN	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/IV - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700800010 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122913765	148,11	22.216,50
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS

total Item: VINTE E DOIS MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

total - 08: (R\$ 103.489,62) - CENTO E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

13

1	280	UN	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700250029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 137803	129,63	36.296,40
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

total Item: TRINTA E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

2	72	UN	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP - BLAU - UN Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1163700960015 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688272	192,74	13.877,28
---	----	----	---	--------	-----------

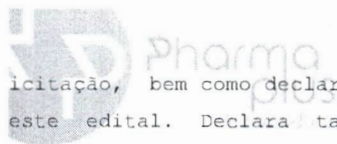
reço Unitário: CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

total Item: TREZE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

total - 13: (R\$ 50.173,68) - CINQUENTA MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 153.663,30 - CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS

declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais e impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto d



licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos dezesseis anos.

1298
1262

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

03.817.043/0001-52

PHARMAPLUS LTDA

R. João Domingos Sobrinho, 91 - Marabá Valadares

CEP: 56.800-000 - Alagados da Ingazeira - PE



Joseph Domingos da Silva

PHARMAPLUS LTDA

Diretor

RG : 1.250.052 SDS/PE

CPF: 125.517.594-04

Assinatura Digital: 03/10/2025 10:47h



Pharma
plus
distribuidora



MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA

Pregão nº 38/2025

Aos Cuidados: SR.(a) PREGOEIRO(a)

PHARMAPLUS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, com sede à Rua João Domingos Sobrinho nº 91, Afogados da Ingazeira – PE, CEP: 56800-000, por intermédio do seu representante legal, Srº Joseph Domingos Da Silva portador da Carteira de Identidade nº. 1.250.052 SDS-PE e do CPF nº 125.517.594-04, com os poderes insertos no instrumento procuratório em anexo, vem à vossa presença interpor a presente:

TERMO DE DESISTÊNCIA DE ITEM

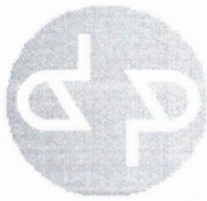
Em face da desistência da proposta inserida **para o lote 14**.

Referente ao Pregão Eletrônico nº **38/2025**, acerca dos fatos e fundamentos a seguir expostos:

I – DOS FATOS E DOS FUNDAMENTOS

A **PHARMAPLUS LTDA** vem através desta, esclarecer e expor a situação que infelizmente levou a **desistência para o lote 14**.

Referente ao Pregão Eletrônico nº **38/2025** supracitado, e reforçar que nosso compromisso é com a satisfação total dos nossos clientes.



Pharma
plus
desistências



Informamos que, infelizmente, não poderemos prosseguir com a aquisição do item solicitado. Comunicamos que, infelizmente, houve um equívoco na cotação do item 3 do lote 14. O produto cotado não atende às especificações exigidas no edital, tanto em relação à dosagem (miligrama) quanto à quantidade por caixa.

Lamentamos o ocorrido e pedimos desculpas pelos eventuais transtornos causados, reiterando que não houve, em momento algum, a intenção de comprometer o andamento regular do certame.

II – DOS PEDIDOS

Pelo exposto, requer se:

- a) Que seja **JULGADO PROCEDENTE e DEFERIDO** o presente pedido de Desistência, pelos fatos e fundamentos expostos em toda a instrução;
- b) Em razão da justificativa apresentada, pode essa comissão repassar a proposta para o **próximo colocado** neste certamente licitatório, como forma de continuidade de execução, tentando ao máximo, não interferência a lisura do mesmo, assim como, sendo a mais vantajosa para Administração Pública, com base no **art. 3º da Lei 9.433/2005**;

E é na certeza de poder confiar na sensatez dessa Administração, assim como, no bom senso da autoridade que é superior, a compreensão desse presente pedido de desistência, ao qual certamente será acatado e deferido, evitando assim, maiores transtornos.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Afogados da Ingazeira, 10 de outubro de 2025

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

1.250.052 SDS-PE

CPF: 125.517.594-04

03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Marobá Ingazeira
CEP: 54.800-000 - Afogados da Ingazeira - PE



HARMAPLUS LTDA.
 NPJ: 03.817.043/0001-52 - I.E.: 0274541-00
 Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares
 Afogados da Ingazeira - PE
 CEP: 56800-000
 telefone: (87) 9.9618-1513
 e-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br

Afogados da Ingazeira - PE, 16 de Outubro de 2025

BARRA DO CORDA - MA
 ISAC MARTINS 371 - CENTRO
 CEP: 65950-000
 BARRA DO CORDA - MA

Referência : Pregão Eletrônico N° 38/2025
 ata de Abertura dia 17/09/2025 às 09:00
 contratação de pessoa jurídica especializada para aquisição de medicamentos de uso hospitalar para atender a
 demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Barra do Corda-MA.
 Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 91 dias, contados a partir da data de abertura da sessão pública. (Conforme Edital)
 prazo de Entrega : (Conforme Edital)
 pagamento : (Conforme Edital)
 garantia mínima de 12 (doze) meses.
 validade dos produtos de no mínimo 18 (dezoito) meses.
 IRE Pharmaplus n°: 26201220875

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 0570-3 - Conta Corrente 17.851-9
 BANCO BRADESCO - Agência 2542-9 - Conta Corrente 23.879-1

02					
Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
1	50	UN	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML I.V 5ML AMP - ZYDUS - UN Apresentação: CX C/5 Registro M.S.: 1565100450026 Origem: Nacional Marca: ZYDUS Fabricante: ZYDUS Cód. Barras: 102043	503,80	25.190,00

Preço Unitário: QUINHENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS

Total Item: VINTE E CINCO MIL, CENTO E NOVENTA REAIS

total - 02: (R\$ 25.190,00) - VINTE E CINCO MIL, CENTO E NOVENTA REAIS

08

1	36	UN	ATROPINA 0.25MG/ML I.M/I.V/S.C AMP 1ML - FARMACE - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1108500170026 Origem: Nacional Marca: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041011	1302 Processo nº 1369 Resinatura 0,92	3.993,12
---	----	----	--	--	----------

reço Unitário: CENTO E DEZ REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS

2	420	UN	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/50 Registro M.S.: 1038700230028 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122910894	184,00	77.280,00
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS

total Item: SETENTA E SETE MIL, DUZENTOS E OITENTA REAIS

3	150	UN	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP IM/IV - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700800010 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 7898122913765	148,11	22.216,50
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS

total Item: VINTE E DOIS MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

total - 08: (R\$ 103.489,62) - CENTO E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

13

1	280	UN	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V - HYPOFARMA - UN Apresentação: CX C/100 Registro M.S.: 1038700250029 Origem: Nacional Marca: HYPOFARMA Fabricante: HYPOFARMA Cód. Barras: 137803	129,63	36.296,40
---	-----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

total Item: TRINTA E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

2	72	UN	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP - BLAU - UN Apresentação: CX C/20 Registro M.S.: 1163700960015 Origem: Nacional Marca: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014688272	192,74	13.877,28
---	----	----	---	--------	-----------

reço Unitário: CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

total Item: TREZE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Pharmg
Total - 13: (R\$ 50.173,68) - CINQUENTA MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 178.853,30 - CENTO E SETENTA E OITO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS

MUNICÍPIO DE...
Processo nº 1303/2022
Assinatura
CPL

declara para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (contribuições sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto de licitação, bem como declara ainda que, atende, tem conhecimento, e cumpre com todas as especificações exigidas neste edital. Declara também, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

ECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Manoela Valadares
CEP: 56.800-000 - Alagados da Ingazeira - PE



Joseph Domingos da Silva
Diretor
RG : 1.250.052 SDS/PE
CPF: 125.517.594-04

PHARMAPLUS LTDA

Assinatura Digital: 16/10/2025 13:42h