FMSJP
FL.(S)
Nº 01
RUBRICA:

## CAPA DO PROCESSO

Número do protocolo: 2025.10.28.0015

**Data\Hora:** 28/10/2025 16:54:05

**Assunto/Tipo:** PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

**Interessado:** Não informado

## Descrição do protocolo

CONTRATAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SOLICITAÇÃO DE PORTARIA NOMEANDO A COORDENADORA DE ASSITÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNÍCIPIO.

## Consulte o andamento do seu protocolo no nosso site

1 – Para acesso a tramitação processual do documento acima, deverá ser informado na tela de consulta o CPF, em se tratando de pessoa física, ou CNPJ, para pessoa jurídica, acompanhado no número do protocolo acima indicado.

2 – O QR CODE, deste comprovante, pode ser usado para acompanhamento do andamento do protocolo.

2025.10.28.0015

PMSJP

FL.(S)
Nº 02
RUBRICA:

**Memorando nº 055/2025**

**A Sua Excelência a Senhora,**
Marisa Elanne Damasceno de França
Secretária Municipal de Saúde
São João do Paraíso/MA

São João do Paraíso/MA, 28 de outubro de 2025.

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA NECESSIDADE:

**1.1.** Venho por meio deste, informar a necessidade deste órgão público municipal quanto a contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos, a fim de atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA. O fornecimento de medicamentos é essencial para a manutenção da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA e cabe ao ente público assegurar o seu acesso a todos, conforme está expressamente descrito no art. 196 da Constituição Federal;

**1.2.** Além disto, faz-se necessário abastecer os demais setores que realizam atendimento médico clínico, de urgência e emergência com Hospital Municipal, Postos de Saúde, entre outros. Assim, a referida contratação se mostra essencial para a manutenção da qualidade e eficiência dos serviços de saúde do Município de São João do Paraíso/MA.

### 2. ITENS E QUANTITATIVOS A SER CONTRATADO:

**2.1.** As especificações e quantitativos indicados basearam-se em dados de atendimentos realizadas junto ao setor competente, responsável por identificar as necessidades inerentes ao objeto da pretensa contratação, como também levantamento de contratações similares do exercício anterior, dessa forma entende-se necessária a contratação dos seguintes itens e quantitativos:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. DE MEDIDA | QUANT |
|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 71000 |
| 13 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 |
| 15 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 |
| 16 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 |
| 18 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 |
| 19 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 |
| 20 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 |
| 21 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 |
| 22 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 |
| 23 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 |
| 24 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 |
| 25 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 |
| 26 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 |
| 27 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 |
| 28 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 |
| 29 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 |
| 30 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 |
| 31 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 2000 |
| 33 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 |
| 34 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |
| 35 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 |
| 36 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 |
| 37 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 |
| 38 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 |
| 39 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 |
| 40 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 |
| 41 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 |
| 42 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 |
| 43 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 |
| 44 | ARGIROL | Unidade | 60 |
| 45 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 |
| 46 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 |
| 47 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 |
| 48 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 |
| 49 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 |
| 50 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 |
| 51 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 |
| 52 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 |
| 53 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 |
| 54 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 |
| 55 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |





FL.(S)
Nº 04
RUBRICA:
PARAÍS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 56 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 |
| 57 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 |
| 58 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 |
| 59 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 |
| 60 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 |
| 61 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 |
| 62 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 |
| 63 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 |
| 64 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 |
| 65 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 |
| 66 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 |
| 67 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 |
| 68 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 69 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 |
| 70 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 |
| 71 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 |
| 72 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 |
| 73 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 |
| 74 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 75 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 |
| 76 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 |
| 77 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 |
| 78 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 |
| 79 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 |
| 80 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 |
| 81 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 |
| 82 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 |
| 83 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 |
| 84 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 |
| 85 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 |
| 86 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |
| 87 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 |
| 88 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 |
| 89 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 |
| 90 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 5000 |
| 91 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 |
| 92 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 |
| 93 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 |
| 94 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 |
| 95 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 |
| 96 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 |
| 97 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 |
| 98 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 |
| 99 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 |
| 100 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 |
| 101 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 |
| 102 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 103 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 |
| 104 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 |
| 105 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 |
| 106 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 |
| 107 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 |
| 108 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 |
| 109 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 |
| 110 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 |
| 111 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 |
| 112 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 |
| 113 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 |
| 114 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 |
| 115 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 |
| 116 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 |
| 117 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 |
| 118 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 |
| 119 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 |
| 120 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 |
| 121 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 |
| 122 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 |
| 123 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 |
| 124 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 |
| 125 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 |
| 126 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 |
| 127 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 |
| 129 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 |
| 130 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 |
| 131 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 |
| 132 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 |
| 133 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 |
| 134 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 |
| 135 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 |
| 136 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 |
| 137 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 |
| 138 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 |
| 139 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 |
| 140 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 |
| 141 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 |
| 142 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 |
| 143 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 |
| 144 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 |
| 145 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 |
| 146 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 |
| 147 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 |
| 148 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 |
| 149 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 150 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 |
| 151 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 |
| 152 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 |
| 153 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 |
| 154 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 |
| 155 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 |
| 156 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 |
| 157 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 |
| 158 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 |
| 159 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 |
| 160 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 |
| 161 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 |
| 162 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 |
| 163 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 |
| 164 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 |
| 165 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 |
| 166 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 |
| 167 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 |
| 168 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 |
| 169 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 |
| 170 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 |
| 171 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 |
| 172 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 |
| 173 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 |
| 174 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 |
| 175 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 176 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 |
| 177 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 178 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 |
| 179 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 |
| 180 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 |
| 181 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 |
| 182 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 |
| 183 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 |
| 184 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 185 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 |
| 186 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 |
| 187 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 |
| 188 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 |
| 189 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 |
| 190 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 |
| 191 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 |
| 192 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 |
| 193 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 |
| 194 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| 195 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 40000 |
| 196 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 197 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 |
| 198 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 |
| 199 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 |
| 200 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 |
| 201 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 |
| 202 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 |
| 203 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 |
| 204 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 |
| 205 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 |
| 206 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 207 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 208 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 209 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 |
| 210 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 |
| 211 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 |
| 212 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 |
| 213 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 |
| 214 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 |
| 215 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 |
| 216 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 |
| 217 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 |
| 218 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 |
| 219 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 |
| 220 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 |
| 221 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 |
| 222 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 |
| 223 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 |
| 224 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 |
| 225 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 |
| 226 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 |
| 227 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 |
| 228 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 |
| 229 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 |
| 230 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 |
| 231 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 232 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 |
| 233 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 |
| 234 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 |
| 235 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 |
| 236 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 |
| 237 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 |
| 238 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 |
| 239 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 |
| 240 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 |
| 241 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 |
| 242 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 |
| 243 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 |



**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



| | | | |
|---|---|---|---|
| **244** | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 |
| **245** | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 |
| **246** | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 |
| **247** | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 |
| **248** | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 |
| **249** | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 |
| **250** | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 |
| **251** | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 |
| **252** | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 |
| **253** | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 |
| **254** | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 |
| **255** | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 |
| **256** | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 |
| **257** | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 |
| **258** | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 |
| **259** | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 |
| **260** | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 |
| **261** | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 |
| **262** | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 |
| **263** | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 |
| **264** | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 |
| **265** | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 |
| **266** | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 |
| **267** | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 |
| **268** | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 |
| **269** | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 |
| **270** | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 |
| **271** | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 |
| **272** | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| **273** | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |
| **274** | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 |
| **275** | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 |
| **276** | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 |
| **277** | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 |
| **278** | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 |
| **279** | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 |
| **280** | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 |
| **281** | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 |
| **282** | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 |
| **283** | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 |
| **284** | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 |
| **285** | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 |
| **286** | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| **287** | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 |
| **288** | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 |
| **289** | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 |
| **290** | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 |



**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**





| | | | |
|---|---|---|---|
| **291** | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| **292** | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |
| **293** | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 |
| **294** | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 |
| **295** | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 |
| **296** | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 |
| **297** | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 |
| **298** | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 |
| **299** | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 |
| **300** | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 |
| **301** | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 |
| **302** | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| **303** | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 |
| **304** | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 |
| **305** | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 |
| **306** | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 |
| **307** | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 |
| **308** | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 |
| **309** | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 |
| **310** | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 |
| **311** | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 |
| **312** | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |
| **313** | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| **314** | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 |
| **315** | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 |
| **316** | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 |
| **317** | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 |
| **318** | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| **319** | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 |
| **320** | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 |
| **321** | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 |
| **322** | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 |
| **323** | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 |
| **324** | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 |
| **325** | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 |
| **326** | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 |
| **327** | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 |
| **328** | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 |
| **329** | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 |
| **330** | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 |
| **331** | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 |
| **332** | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 |
| **333** | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 |
| **334** | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 |
| **335** | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 |
| **336** | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 |
| **337** | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 338 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 |
| 339 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 |
| 340 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 |
| 341 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 342 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 |
| 343 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 |
| 344 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 |
| 345 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 |
| 346 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| 347 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 |
| 348 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 |
| 349 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 |
| 350 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 |
| 351 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 |
| 352 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 |
| 353 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 |
| 354 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 |
| 355 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 |
| 356 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 |
| 357 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 |
| 358 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 |
| 359 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 |
| 360 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 7000 |
| 361 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 |
| 362 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 |
| 363 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 |
| 364 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 |
| 365 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 |
| 366 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 |
| 367 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 |
| 368 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 |
| 369 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 |
| 370 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 |
| 371 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 |
| 372 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 |
| 373 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 |
| 374 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 |
| 375 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 |
| 376 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 |
| 377 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 |
| 378 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 |
| 379 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 |
| 380 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 |
| 381 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 |
| 382 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 |
| 383 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 |
| 384 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 |

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|---|---|---|---|
| 385 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1500 |
| 386 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 |
| 387 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 |
| 388 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 |
| 389 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 |
| 390 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 391 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 |
| 392 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 |
| 393 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 |
| 394 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 |
| 395 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 396 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 |
| 397 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 |
| 398 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 |
| 399 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 18000 |
| 400 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 12000 |
| 401 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 |
| 402 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 6000 |
| 403 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 |
| 404 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 |
| 405 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 |
| 406 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 |
| 407 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 |
| 408 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 |
| 409 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 |
| 410 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 |
| 411 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 |
| 412 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 |
| 413 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 |
| 414 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 |
| 415 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 |
| 416 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 |
| 417 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 |
| 418 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 |
| 419 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 |
| 420 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 |
| 421 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 |
| 422 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 |
| 423 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 |
| 424 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 |
| 425 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 |
| 426 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 |
| 427 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 |
| 428 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 |
| 429 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 |
| 430 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 |
| 431 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 432 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 |
| 433 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 |
| 434 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 |
| 435 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 |
| 436 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 |
| 437 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 |
| 438 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 |
| 439 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 |
| 440 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| 441 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 |

## 3. PREVISÃO PARA A CONCLUSÃO DA PRETENSA CONTRATAÇÃO:

**3.1.** A conclusão da pretensa contratação poderá ocorrer em até 60 (sessenta) dias, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades dos órgãos, considerando que a referida contratação contém diversos procedimentos especiais para a seleção da opção mais vantajosa para a Administração Pública, observando formalidades prévias e princípios fundamentais da atividade administrativa.

## 4. RESPONSÁVEL REQUISITANTE:

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025-GP

## 5. APROVAÇÃO/AUTORIDADE SUPERIOR:

**5.1.** Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aprovação da pretensa contratação e demais providências cabíveis.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025

São João do Paraíso/MA, 11 de novembro de 2025.

PMSJP
FL.(S)
Nº 13
RUBRICA:

**Ao Ilmo. Sr.**
**Pedro Viana Arruda**
Diretor Municipal do Departamento de Compras
Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA.

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.10.28.0015**

**DESPACHO**

Seção de Cotação,

Venho, por meio deste, solicitar a Pesquisa de Mercado referente ao processo administrativo em epígrafe, a qual poderá ser realizada com base em contratações similares, contratos anteriores deste órgão, Fonte de Preços e demais parâmetros de pesquisa previstos no Art. 23 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Ressalta-se que a presente pesquisa tem por finalidade aferir a vantajosidade e a viabilidade econômica da solução proposta, visando subsidiar a adequada estimativa de preços para a futura contratação.

Cumpre informar que as especificações e os quantitativos apresentados foram definidos com base em informações fornecidas pelo setor demandante, responsável pela identificação das necessidades relacionadas ao objeto pretendido, bem como em levantamentos de contratações análogas realizadas em exercícios anteriores. Assim, solicita-se a realização da Pesquisa de Mercado dos itens e quantitativos descritos na planilha anexa.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025

## ANEXO I - PANILHA DE ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. DE MEDIDA | QUANT |
|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 71000 |
| 13 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 |
| 15 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 |
| 16 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 |
| 18 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 |
| 19 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 |
| 20 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 |
| 21 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 |
| 22 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 |
| 23 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 |
| 24 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 |
| 25 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 |
| 26 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 |
| 27 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 |
| 28 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 |
| 29 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 |
| 30 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 |
| 31 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 2000 |
| 33 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 |
| 34 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |
| 35 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 |
| 36 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 |
| 37 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 |
| 38 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 |
| 39 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 |
| 40 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 |
| 41 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 42 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 |
| 43 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 |
| 44 | ARGIROL | Unidade | 60 |
| 45 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 |
| 46 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 |
| 47 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 |
| 48 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 |
| 49 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 |
| 50 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 |
| 51 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 |
| 52 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 |
| 53 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 |
| 54 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 |
| 55 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |
| 56 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 |
| 57 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 |
| 58 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 |
| 59 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 |
| 60 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 |
| 61 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 |
| 62 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 |
| 63 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 |
| 64 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 |
| 65 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 |
| 66 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 |
| 67 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 |
| 68 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 69 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 |
| 70 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 |
| 71 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 |
| 72 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 |
| 73 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 |
| 74 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 75 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 |
| 76 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 |
| 77 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 |
| 78 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 |
| 79 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 |
| 80 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 |
| 81 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 |
| 82 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 |
| 83 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 |
| 84 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 |
| 85 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 |
| 86 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 87 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 |
| 88 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 |
| 89 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 |
| 90 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 5000 |
| 91 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 |
| 92 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 |
| 93 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 |
| 94 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 |
| 95 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 |
| 96 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 |
| 97 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 |
| 98 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 |
| 99 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 |
| 100 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 |
| 101 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 |
| 102 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 |
| 103 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 |
| 104 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 |
| 105 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 |
| 106 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 |
| 107 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 |
| 108 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 |
| 109 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 |
| 110 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 |
| 111 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 |
| 112 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 |
| 113 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 |
| 114 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 |
| 115 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 |
| 116 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 |
| 117 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 |
| 118 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 |
| 119 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 |
| 120 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 |
| 121 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 |
| 122 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 |
| 123 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 |
| 124 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 |
| 125 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 |
| 126 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 |
| 127 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 |
| 129 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 |
| 130 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 |
| 131 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 132 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 |
| 133 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 |
| 134 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 |
| 135 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 |
| 136 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 |
| 137 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 |
| 138 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 |
| 139 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 |
| 140 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 |
| 141 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 |
| 142 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 |
| 143 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 |
| 144 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 |
| 145 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 |
| 146 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 |
| 147 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 |
| 148 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 |
| 149 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 |
| 150 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 |
| 151 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 |
| 152 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 |
| 153 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 |
| 154 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 |
| 155 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 |
| 156 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 |
| 157 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 |
| 158 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 |
| 159 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 |
| 160 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 |
| 161 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 |
| 162 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 |
| 163 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 |
| 164 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 |
| 165 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 |
| 166 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 |
| 167 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 |
| 168 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 |
| 169 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 |
| 170 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 |
| 171 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 |
| 172 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 |
| 173 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 |
| 174 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 |
| 175 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 176 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 177 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 178 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 |
| 179 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 |
| 180 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 |
| 181 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 |
| 182 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 |
| 183 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 |
| 184 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 185 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 |
| 186 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 |
| 187 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 |
| 188 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 |
| 189 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 |
| 190 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 |
| 191 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 |
| 192 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 |
| 193 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 |
| 194 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| 195 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 40000 |
| 196 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 |
| 197 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 |
| 198 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 |
| 199 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 |
| 200 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 |
| 201 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 |
| 202 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 |
| 203 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 |
| 204 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 |
| 205 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 |
| 206 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 207 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 208 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 |
| 209 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 |
| 210 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 |
| 211 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 |
| 212 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 |
| 213 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 |
| 214 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 |
| 215 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 |
| 216 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 |
| 217 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 |
| 218 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 |
| 219 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 |
| 220 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 |
| 221 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 222 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 |
| 223 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 |
| 224 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 |
| 225 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 |
| 226 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 |
| 227 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 |
| 228 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 |
| 229 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 |
| 230 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 |
| 231 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 232 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 |
| 233 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 |
| 234 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 |
| 235 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 |
| 236 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 |
| 237 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 |
| 238 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 |
| 239 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 |
| 240 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 |
| 241 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 |
| 242 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 |
| 243 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 |
| 244 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 |
| 245 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 |
| 246 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 |
| 247 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 |
| 248 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 |
| 249 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 |
| 250 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 |
| 251 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 |
| 252 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 |
| 253 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 |
| 254 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 |
| 255 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 |
| 256 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 |
| 257 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 |
| 258 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 |
| 259 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 |
| 261 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 |
| 262 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 |
| 263 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 |
| 264 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 |
| 265 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 |
| 266 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 267 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 |
| 268 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 |
| 269 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 |
| 270 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 |
| 271 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 |
| 272 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| 273 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 |
| 274 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 |
| 275 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 |
| 276 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 |
| 277 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 |
| 278 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 |
| 279 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 |
| 280 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 |
| 281 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 |
| 282 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 |
| 283 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 |
| 284 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 |
| 285 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 |
| 286 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 287 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 |
| 288 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 |
| 289 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 |
| 290 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 |
| 291 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 292 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |
| 293 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 |
| 294 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 |
| 295 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 |
| 296 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 |
| 297 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 |
| 298 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 |
| 299 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 |
| 300 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 |
| 301 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 |
| 302 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 |
| 304 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 |
| 305 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 |
| 306 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 |
| 307 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 |
| 308 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 |
| 309 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 |
| 310 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 |
| 311 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 312 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 |
| 313 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 314 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 |
| 315 | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 |
| 316 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 |
| 317 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 |
| 318 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| 319 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 |
| 320 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 |
| 321 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 |
| 322 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 |
| 323 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 |
| 324 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 |
| 325 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 |
| 326 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 |
| 327 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 |
| 328 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 |
| 329 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 |
| 330 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 |
| 331 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 |
| 332 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 |
| 333 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 |
| 334 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 |
| 335 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 |
| 336 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 |
| 337 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 |
| 338 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 |
| 339 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 |
| 340 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 |
| 341 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 |
| 342 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 |
| 343 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 |
| 344 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 |
| 345 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 |
| 346 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 |
| 347 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 |
| 348 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 |
| 349 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 |
| 350 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 |
| 351 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 |
| 352 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 |
| 353 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 |
| 354 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 |
| 355 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 |
| 356 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 357 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 |
| 358 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 |
| 359 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 |
| 360 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 7000 |
| 361 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 |
| 362 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 |
| 363 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 |
| 364 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 |
| 365 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 |
| 366 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 |
| 367 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 |
| 368 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 |
| 369 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 |
| 370 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 |
| 371 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 |
| 372 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 |
| 373 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 |
| 374 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 |
| 375 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 |
| 376 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 |
| 377 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 |
| 378 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 |
| 379 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 |
| 380 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 |
| 381 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 |
| 382 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 |
| 383 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 |
| 384 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 |
| 385 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1500 |
| 386 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 |
| 387 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 |
| 388 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 |
| 389 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 |
| 390 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 |
| 391 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 |
| 392 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 |
| 393 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 |
| 394 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 |
| 395 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 |
| 396 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 |
| 397 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 |
| 398 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 |
| 399 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 18000 |
| 400 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 12000 |
| 401 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 402 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 6000 |
| 403 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 |
| 404 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 |
| 405 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 |
| 406 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 |
| 407 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 |
| 408 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 |
| 409 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 |
| 410 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 |
| 411 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 |
| 412 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 |
| 413 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 |
| 414 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 |
| 415 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 |
| 416 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 |
| 417 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 |
| 418 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 |
| 419 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 |
| 420 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 |
| 421 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 |
| 422 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 |
| 423 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 |
| 424 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 |
| 425 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 |
| 426 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 |
| 427 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 |
| 428 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 |
| 429 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 |
| 430 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 |
| 431 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 |
| 432 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 |
| 433 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 |
| 434 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 |
| 435 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 |
| 436 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 |
| 437 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 |
| 438 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 |
| 439 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 |
| 440 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 |
| 441 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 |

# MEDICAMENTOS OFICIAL

Pesquisa iniciada no dia 01/12/2025 15:46
IP:

PMSJP

FL.(S)
Nº 24
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Método matemático aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos.**
**Além disso, foram utilizadas fórmulas adicionais: Média Aritmética dos preços obtidos.**
Preço calculado com base na média aritmética dos preços obtidos para aquele determinado item.
Preço calculado com base na média aritmética dos preços obtidos para aquele determinado item.
*Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º: "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC I: Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."*

| Item 1 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ACEBROFLINA 5 MG | 3 | R$ 22,02 | 2500.00 / FR | R$ 55.050,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 60659463002992 - ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1319542-552920020116317 | 1.00 | 06/08/2025 | R$ 23,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** 61190096000192 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1387766-508017401132117 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 22,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LINDOIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00456780000001831000011202524 4 | 3000.00 | 19/05/2025 | R$ 20,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 22,02**

| Item 2 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ACETASOLAMIDA 500MG | 3 | R$ 1,10 | 250.00 / CP | R$ 275,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JI-PARANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 37.117.510/0001-53 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000409267200012510000702025 1 | 3600.00 | 05/09/2025 | R$ 1,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MARCIONILIO SOUZA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137652190001231000009202565 0 | 450.00 | 30/07/2025 | R$ 0,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00151264370001431000698202510 6 | 2000.00 | 12/06/2025 | R$ 1,07 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,10**

| Item 3 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | 3 | R$ 29,28 | 250.00 / AP | R$ 7.320,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TERRA RICA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CIRURGICA PRIME LTDA | 46.116.717/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...97888100018110001452025193799 2 | 50.00 | 06/10/2025 | R$ 25,90 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARÁ

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 37.117.510/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| ComprasGov BR | GOVBR-54900019259806 | 50.00 | 14/01/2025 | R$ 32,20 |

Conforme o Inciso II do Art. 5º da IN 65/2021, recomenda-se a utilização de preços obtidos a partir de contratações homologadas há no máximo 1 (um) ano.

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAPIVARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DROGARIA ECONOMICA DE CAPIVARI LTDA | 10.506.744/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00044723674000190100161020241 1 | 3000.00 | 28/01/2025 | R$ 29,73 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,28**

## Item 4

ACETATO DE RETINOL

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 16,12 | 100.00 / UN | R$ 1.612,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 60397775000174 - TAKEDA PHARMA LTDA.

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388049-501112030018803 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 16,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** 02456955000183 - NATULAB LABORATORIO S.A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388050-540420050012107 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 14,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** 61082426000207 - COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388053-540921110049517 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 17,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,12**

## Item 5

ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 33,23 | 1000.00 / UN | R$ 33.230,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000119202513 8 | 600.00 | 21/10/2025 | R$ 27,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000116202513 8 | 600.00 | 21/10/2025 | R$ 27,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAJAMAR

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 VIA PHARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA | 52.672.952/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004652302300018110001142025 7 | 20000.00 | 08/07/2025 | R$ 45,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 33,23**

## Item 6

ACICLOVIR 200 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,81 | 1500.00 / CP | R$ 4.215,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor**

1 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA — **CNPJ** 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516722l | 30000.00 | 16/01/2025 | R$ 2,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor**

2 LEANDRO BORGES SILVA — **CNPJ** 08.308.984/0002-65

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553545O | 3000.00 | 03/05/2025 | R$ 3,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor**

3 I N DE M AZEDO — **CNPJ** 63.679.260/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000432973600016910000362025 6 | 13000.00 | 28/02/2025 | R$ 2,78 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,81**

## Item 7

ACICLOVIR CR. DERM. 10 G

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 16,39 | 1000.00 / TB | R$ 16.390,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAPIVARI
**Razão Social do Fornecedor**

1 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — **CNPJ** 46.242.310/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00044723674000190100161020243 9 | 1000.00 | 28/01/2025 | R$ 13,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE EMBU GUAÇU
**Razão Social do Fornecedor**

2 MARQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 30.535.468/0001-41

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...f2-c6c3-455b-8d29-53bce461c2f3 | 2000.00 | 07/05/2025 | R$ 15,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AQUIDAUANA
**Razão Social do Fornecedor**

3 GREEN FARMACEUTICA EIRELI — **CNPJ** 03.411.908/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003452299000103100017420256 5 | 2500.00 | 27/11/2025 | R$ 19,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,39**

## Item 8

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,53 | 3000.00 / UN | R$ 4.590,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Boa Vista - Prefeitura Municipal de Boa Vista
**Razão Social do Fornecedor**

1 ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 31.187.918/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 38868335898 | 20.00 | 04/06/2025 | R$ 2,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** Fundo Municipal de Saúde de Tabira - Fundo Municipal de Saúde de Tabira
**Razão Social do Fornecedor**

2 COMERCIAL DE MEDICAMENTOS NUNES & OLIVEIRA LTDA — **CNPJ** 03.607.337/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 39757011002 | 8000.00 | 02/07/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
**Razão Social do Fornecedor**

3 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — **CNPJ** 32.910.616/0001-96

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...39856600013010000132024511733 0 | 200.00 | 19/03/2025 | R$ 1,50 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,53**

## Item 9

ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,53 | 5000.00 / CP | R$ 2.650,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS

**Razão Social do Fornecedor**

1 ALL SERV COMERCIO E SERVICOS LTDA

**CNPJ** 53.942.344/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...70195400014810000062025529683 5 | 1000.00 | 24/03/2025 | R$ 0,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA GUARITA

**Razão Social do Fornecedor**

2 D. R. VEDOVOTO & CIA LTDA

**CNPJ** 17.439.244/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...37465598000102100004320255429 0 | 1200.00 | 01/09/2025 | R$ 0,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO DOS MUNICIPIOS PERNAMBUCANOS - COMUPE

**Razão Social do Fornecedor**

3 YUMED COMERCIO LTDA

**CNPJ** 48.479.110/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002282417300016710000072024 1 | 142000.00 | 14/03/2025 | R$ 0,27 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,53**

## Item 10

ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,52 | 18000.00 / AP | R$ 27.360,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE URUCURITUBA

**Razão Social do Fornecedor**

1 SUPRIMED DISTRIBUICAO LTDA

**CNPJ** 20.747.058/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045025710001851000009202522 1 | 1500.00 | 24/06/2025 | R$ 1,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLINAS

**Razão Social do Fornecedor**

2 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ** 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061136820001251000030202514 4 | 17160.00 | 10/06/2025 | R$ 1,11 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor**

3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA

**CNPJ** 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9 1 | 18000.00 | 30/05/2025 | R$ 2,15 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,52**

## Item 11

ÁCIDO FOLICO 15 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,49 | 13500.00 / CP | R$ 6.615,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ICA

**Razão Social do Fornecedor**

1 AMAZONA PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 58.956.341/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045320570001921000027202532 9 | 2000.00 | 13/11/2025 | R$ 0,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO

**Razão Social do Fornecedor**

2 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA

**CNPJ** 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000814480000019810000162025 9 | 500.00 | 07/04/2025 | R$ 0,06 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 28
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARAUNA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.538.476/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00085461030001631000038202519 9 | 8000.00 | 11/03/2025 | R$ 1,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,49**

## Item 12

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 3,73 | 71000.00 / UN | R$ 264.830,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COMENDADOR GOMES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 RCMED DISTRIBUIDORA LTDA | 41.990.236/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...44917300015710000622025627 5024 | 8000.00 | 27/08/2025 | R$ 2,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PINDAMONHANGABA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ALFALAGOS LTDA. | 05.194.502/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004522621400011910005492024 3 | 5000.00 | 29/04/2025 | R$ 4,21 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA ALEGRIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 OCTO FARMACO LTDA | 29.404.097/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00453021300001171000142202514 4 | 200.00 | 26/09/2025 | R$ 4,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,73**

## Item 13

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | 3 | R$ 7,66 | 2000.00 / AP | R$ 15.320,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE HUMBERTO DE CAMPOS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 17.149.510/0001-28

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00062226160001931000029202415 6 | 600.00 | 16/01/2025 | R$ 8,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAJURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ALC MORAES COMERCIAL LTDA. | 46.339.373/0001-92

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001813245600017010000762025 3 | 25.00 | 07/09/2025 | R$ 7,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 B F DE MENESES SOUSA | 44.474.719/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000039202527 0 | 1440.00 | 22/09/2025 | R$ 7,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,66**

## Item 14

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100AMP | 3 | R$ 670,96 | 30.00 / CX | R$ 20.128,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** 19570720000110 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1387574-511613060040306 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 701,16 |

PMSJP
FL.(S) Nº 24
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** 19570720000110 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1364680-511613060040306 | 1.00 | 10/09/2025 | R$ 701,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 REALMED HOSPITALAR EIRELI | 04.847.959/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001117987100013010000162025 2 | 1.00 | 25/02/2025 | R$ 610,55 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 670,96**

## Item 15

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5MG/2,5ML INJ | 3 | R$ 17,76 | 100.00 / CX | R$ 1.776,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 33247743000110 - GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1409002-510612003174314 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 17,86 |

**Órgão/Empresa/Site:** 33247743000110 - GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1295263-510612003174314 | 1.00 | 06/03/2025 | R$ 17,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9163 | 100.00 | 30/05/2025 | R$ 18,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,76**

## Item 16

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AGUA PARA INJEÇÃO 10ML | 3 | R$ 0,51 | 10000.00 / AP | R$ 5.100,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000612025636 4226 | 3600.00 | 21/10/2025 | R$ 0,75 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NEW IMPORT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 48.253.516/0001-74

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000637697400015010000392025 2 | 6000.00 | 22/09/2025 | R$ 0,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CONFUSAO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 00.545.222/0001-90

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012342968000185100002020251 6 | 2500.00 | 26/09/2025 | R$ 0,35 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,51**

## Item 17

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | 3 | R$ 10,54 | 4500.00 / FR | R$ 47.430,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** 49324221000104 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1274695-509506306157411 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 10,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** 61190096000192 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1296925-508030615159412 | 1.00 | 06/03/2025 | R$ 10,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 P.H.O.- PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA. | 08.211.767/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55001000014929155471653614929 1 | 405.00 | 24/10/2025 | R$ 10,43 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,54**

## Item 18

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | 3 | R$ 8,29 | 3600.00 / UN | R$ 29.844,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 03485572000104 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1253263-510423090191706 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 8,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** 02814497000107 - CIMED INDUSTRIA S.A
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388424-506420110043907 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 7,93 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 LEANDRO BORGES SILVA | 08.308.984/0002-65

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553545 7 | 1400.00 | 03/05/2025 | R$ 8,53 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,29**

## Item 19

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 5,18 | 7200.00 / UN | R$ 37.296,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAPIVARI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00044723674000190100161020249 4 | 3000.00 | 28/01/2025 | R$ 4,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 RIBAMAR ANTONIO DA SILVA | 01.667.694/0001-88

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007791947000107100003320252 3 | 110.00 | 11/04/2025 | R$ 6,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHUPINGUAIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 27.634.076/0001-25

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...58788700012910002942025655657 8 | 1000.00 | 20/10/2025 | R$ 4,60 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 31
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,18**

| Item 20 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | 3 | R$ 377,84 | 50.00 / FR | R$ 18.892,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 33348731000181 - BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1365534-524614020001704 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 384,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** 33348731000181 - BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1275445-524614020001704 | 1.00 | 06/03/2025 | R$ 374,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** 33348731000181 - BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1253273-524614020001704 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 374,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 377,84**

| Item 21 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | 3 | R$ 4,94 | 1000.00 / CP | R$ 4.940,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIRA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ORBITAL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 46.556.292/0001-44 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...41-22c6-4818-b001-2b6a21bc0b09 | 10000.00 | 22/01/2025 | R$ 4,21 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO MUNICIPAL CRE-SER

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGARIA RWEM LTDA | 18.017.378/0001-63 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00021857271000138100006720251 4 | 4.00 | 16/10/2025 | R$ 4,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA | 29.810.540/0001-12 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09067700015410000082025597 2372 | 17340.00 | 25/08/2025 | R$ 5,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,94**

| Item 22 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALOPURINOL 100 MG | 3 | R$ 0,41 | 3600.00 / CP | R$ 1.476,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAIUA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 16.752.682/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00533079060001101000007202517 8 | 12000.00 | 26/03/2025 | R$ 0,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RIO PRETO DA EVA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | J R BASTOS | 13.244.549/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004629697000115100011220251 2 | 600.00 | 06/10/2025 | R$ 0,42 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor**
3 L R COMERCIO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
**CNPJ** 12.293.935/0001-92

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570809 5 | 4650.00 | 01/08/2025 | R$ 0,44 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,41**

## Item 23

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALOPURINOL 300 MG | 3 | R$ 1,48 | 300.00 / CP | R$ 444,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPETININGA
**Razão Social do Fornecedor**
1 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI
**CNPJ** 05.159.591/0001-68

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046634291000170100015820251 5 | 120.00 | 10/03/2025 | R$ 1,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor**
2 LEANDRO BORGES SILVA
**CNPJ** 08.308.984/0002-65

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553546 0 | 2000.00 | 03/05/2025 | R$ 1,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COMENDADOR GOMES
**Razão Social do Fornecedor**
3 RCMED DISTRIBUIDORA LTDA
**CNPJ** 41.990.236/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...44917300015710000622025627503 0 | 3000.00 | 27/08/2025 | R$ 1,38 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,48**

## Item 24

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALPRAZOLAM 1MG ***** | 3 | R$ 0,43 | 4800.00 / UN | R$ 2.064,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RIO PRETO DA EVA
**Razão Social do Fornecedor**
1 J R BASTOS
**CNPJ** 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004629697000115100011220251 3 | 6000.00 | 06/10/2025 | R$ 0,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CONCEICAO DO COITE
**Razão Social do Fornecedor**
2 M & A SUPRA COMERCIAL LTDA
**CNPJ** 10.731.996/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001384384200015710001072025 2 | 1440.00 | 13/03/2025 | R$ 0,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA
**Razão Social do Fornecedor**
3 WBS DISTRIBUIDORA LTDA
**CNPJ** 26.495.103/0001-63

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202448 4 | 6000.00 | 25/02/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,43**

## Item 25

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ALPRAZOLAM 2MG ***** | 3 | R$ 0,87 | 7200.00 / UN | R$ 6.264,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE
**Razão Social do Fornecedor**
1 COMERCIO DE MEDICAMENTOS MINAS SUL LTDA
**CNPJ** 02.489.829/0001-25

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008289227400010510000242025 1 | 120.00 | 05/05/2025 | R$ 0,80 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGARIA PILATI & LOVATO LTDA. | 17.279.905/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004623189000014310003682025 9 | 60.00 | 28/07/2025 | R$ 0,83 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAE DO RIO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000536302300018410000322025 6 | 2000.00 | 02/07/2025 | R$ 0,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,87**

## Item 26

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | 3 | R$ 3,79 | 3300.00 / UN | R$ 12.507,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22726300018010000062025634318 6 | 1600.00 | 02/10/2025 | R$ 3,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Santa Cruz - Secretaria Municipal de Saúde

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ANTONIO WILLIAM COSTA | 24.590.259/0001-06 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 40844416086119459 | 6000.00 | 27/08/2025 | R$ 4,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...44782600011010000072025625141 2 | 500.00 | 21/08/2025 | R$ 2,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,79**

## Item 27

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | 3 | R$ 6,39 | 3850.00 / UN | R$ 24.601,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RN COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 54.350.495/0001-08 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001115215000013710003482025 9 | 150.00 | 12/09/2025 | R$ 5,91 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRACAO E DESBUROCRATIZACAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | 81.706.251/0001-98 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00294052300014310000302025654 1 | 198.00 | 01/07/2025 | R$ 3,73 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO MARANHAO - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BENTES SOUSA & CIA LTDA | 63.424.121/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005294848000194100002720251 0 | 250.00 | 13/06/2025 | R$ 9,54 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,39**

## Item 28

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | 3 | R$ 4,97 | 150.00 / AP | R$ 745,50 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR JOSE PORFIRIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 L K S MOREIRA LTDA | 19.642.543/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...51100200010710000022025605713O | 600.00 | 27/08/2025 | R$ 4,11 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516917I | 1000.00 | 30/05/2025 | R$ 6,48 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049202552O | 1200.00 | 24/04/2025 | R$ 4,33 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,97**

## Item 29

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,49 | 300.00 / AP | R$ 1.947,00 |

AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CANAPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | 57.836.642/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00138121440001941000125202512B | 400.00 | 20/10/2025 | R$ 5,03 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625590I | 375.00 | 05/09/2025 | R$ 7,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625618I | 125.00 | 05/09/2025 | R$ 7,23 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,49**

## Item 30

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 640,04 | 10.00 / CX | R$ 6.400,40 |

AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP

**Órgão/Empresa/Site:** 06628333000146 - FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388691-508302301159111 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 640,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** 19570720000110 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1388692-511600704154117 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 640,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** 19570720000110 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1365780-511600704154117 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 640,05 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 35
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 640,04**

| Item 31 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500 MG | 3 | R$ 3,53 | 2000.00 / CP | R$ 7.060,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | A. UNIDOS DISTRIBUIDORA EIRELI | 36.442.253/0001-62 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008426386200010510000052025 8 | 3750.00 | 28/04/2025 | R$ 3,91 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Curral de Cima - Prefeitura Municipal de Curral de Cima

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | HPTL MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 51.427.701/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 391985181943 | 700.00 | 11/07/2025 | R$ 4,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DILERMANDO DE AGUIAR

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | 02.520.829/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000160940400014010000562025 1 | 3600.00 | 22/01/2025 | R$ 2,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,53**

| Item 32 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500 MG/ML | 3 | R$ 41,65 | 2000.00 / FR | R$ 83.300,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JANDAIRA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ESSENCIA HOSPITALAR EIRELI | 35.153.207/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013697206000164100003120259 1 | 600.00 | 25/08/2025 | R$ 47,94 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LADARIO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ORTIZ & FELTRIM LTDA | 04.411.142/0002-83 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003330453000174100021120256 1 | 1500.00 | 16/10/2025 | R$ 36,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTALEGRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ANJOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 31.151.224/0001-28 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008358053000190100000320253 5 | 100.00 | 12/02/2025 | R$ 40,06 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 41,65**

| Item 33 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | 3 | R$ 17,90 | 2000.00 / UN | R$ 35.800,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RIO PRETO DA EVA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | J R BASTOS | 13.244.549/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004629697000115100011220251 8 | 3300.00 | 06/10/2025 | R$ 18,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000623500600012410000092025 2 | 250.00 | 25/02/2025 | R$ 14,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 | J E M DE LIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS UNIPESSOAL LTDA | 42.835.394/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001133287400016210000112025 7 | 250.00 | 21/05/2025 | R$ 20,80 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,90**

## Item 34

AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,25 | 50000.00 / UN | R$ 62.500,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTACAO RADIOGONIOMETRICA DA MARINHA EM NATAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 | THE BEST PHARMA LTDA | 03.339.270/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000178010000071031780 8 | 50.00 | 09/07/2025 | R$ 1,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COMENDADOR GOMES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 | RCMED DISTRIBUIDORA LTDA | 41.990.236/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...44917300015710000622025627503 6 | 10000.00 | 27/08/2025 | R$ 1,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202531 8 | 214.00 | 26/11/2025 | R$ 1,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,25**

## Item 35

AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 4,37 | 5700.00 / UN | R$ 24.909,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 | VAGNER DIAS VIANA LIMA | 35.748.153/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000619001000147100000320259 | 50000.00 | 06/05/2025 | R$ 4,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DO EXERCITO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000039445200010310223932025 1 | 700.00 | 12/11/2025 | R$ 4,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** 28 GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA - [1079]

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.321.558/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000408913108237824089 3 | 10.00 | 09/05/2025 | R$ 4,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,37**

## Item 36

AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/ML 70 ML SUSPENSÃO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 60,71 | 600.00 / UN | R$ 36.426,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SENADOR GEORGINO AVELINO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 | ANDRADE & BEZERRA COMERCIO E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA | 09.337.018/0001-58

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000816847800013710000032025 5 | 50.00 | 27/03/2025 | R$ 58,19 |

PMSJP
FL.(S) Nº 34
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TIO HUGO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DROGARIA DALI LTDA | 02.006.332/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000420763800015910000812025 1 | 70.00 | 18/06/2025 | R$ 58,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA FE DO SUL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 REDE DE FARMACIAS, DROGARIAS E PERFUMARIAS FARMAOBA LTDA | 17.633.002/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004513807000014910017372025 1 | 1.00 | 10/10/2025 | R$ 65,45 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 60,71**

## Item 37

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | 3 | R$ 12,69 | 2000.00 / AP | R$ 25.380,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MANICORE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA | 22.085.155/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00041971660001091000058202524 7 | 3000.00 | 20/06/2025 | R$ 14,83 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015461510000133100011120251 1 | 80.00 | 25/09/2025 | R$ 14,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000612025636423 4 | 4800.00 | 21/10/2025 | R$ 9,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,69**

## Item 38

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMPICILINA 500 MG | 3 | R$ 2,07 | 22680.00 / CS | R$ 46.947,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553547 5 | 18000.00 | 03/05/2025 | R$ 2,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000052025526392 8 | 6000.00 | 11/04/2025 | R$ 1,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516723 3 | 2000.00 | 16/01/2025 | R$ 1,74 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,07**

## Item 39

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMPICILINA 500MG AMP INJ | 3 | R$ 7,56 | 2000.00 / AP | R$ 15.120,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1365947-S04414010047318 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 5,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625618 5 | 375.00 | 05/09/2025 | R$ 9,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MANICORE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA | 22.085.155/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00041971660001091000058202524 6 | 3000.00 | 20/06/2025 | R$ 8,14 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,56**

## Item 40

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | 3 | R$ 397,83 | 60.00 / CX | R$ 23.869,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** 44639493000180 - EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1365950-612823110002717 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 575,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** 49324221000104 - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1343204-S09521040028917 | 1.00 | 10/09/2025 | R$ 340,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHAVAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007146301000177100000920253 3 | 23.00 | 16/06/2025 | R$ 276,81 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 397,83**

## Item 41

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | 3 | R$ 14,27 | 500,00 / AP | R$ 7.135,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RIO VERDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000205672900010510008162025 4 | 300.00 | 18/06/2025 | R$ 14,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001512643700030510043632025 2 | 140.00 | 18/12/2025 | R$ 12,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACARAU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00075478210001911000092202477 9 | 1500.00 | 11/02/2025 | R$ 16,36 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 14,27**

| Item 42 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ANLODIPINO 10 MG | 3 | R$ 0,17 | 15000.00 / CP | R$ 2.550,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI — 04.234.179/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051052000001221000048202512 8 | 24000,00 | 09/10/2025 | R$ 0,21 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOSSEGO
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA — 08.160.290/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000161366300014410000572025 9 | 5000,00 | 13/08/2025 | R$ 0,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
3 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013915640000173100010020251 6 | 200000,00 | 12/08/2025 | R$ 0,14 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,17**

| Item 43 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ANLODIPINO 5 MG | 3 | R$ 0,25 | 15000.00 / CP | R$ 3.750,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 D M C MESSIAS EIRELI — 17.992.985/0001-81

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001611858000155100009220253 3 | 20568.00 | 28/10/2025 | R$ 0,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI — 04.234.179/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051052000001221000048202512 7 | 36000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,18 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA DE GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
3 BIOPHARMACIA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA — 15.709.911/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...35004400016810000122025649942 4 | 6000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,35 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,25**

| Item 44 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ARGIROL | 3 | R$ 15,12 | 60.00 / UN | R$ 907,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO EGITO
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA — 40.328.532/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011503081000169100006020251 8 | 30.00 | 05/11/2025 | R$ 14,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00024810277000148100002820258 7 | 12.00 | 25/03/2025 | R$ 12,64 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAME
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125427670001211000022202541 5 | 54.00 | 01/07/2025 | R$ 18,02 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,12**

## Item 45

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ARIPIPRAZOL 10MG ***** | 3 | R$ 2,68 | 2000.00 / UN | R$ 5.360,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MACHADINHO D'OESTE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 GEMELI MEDICAL LTDA | 42.198.801/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...85514200017310001142025656464 3 | 360.00 | 10/10/2025 | R$ 3,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076552690001551000069202513 0 | 500.00 | 06/10/2025 | R$ 2,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA | 04.230.084/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007655269000155100006920257 4 | 1500.00 | 06/10/2025 | R$ 2,17 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,68**

## Item 46

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ARIPIPRAZOL 15MG ***** | 3 | R$ 3,98 | 2000.00 / UN | R$ 7.960,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076552690001551000069202513 1 | 500.00 | 06/10/2025 | R$ 4,01 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SIDROLANDIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 51.578.226/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...50157400013110000452025179872 5 | 360.00 | 23/06/2025 | R$ 3,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA | 04.230.084/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007655269000155100006920257 5 | 1500.00 | 06/10/2025 | R$ 4,04 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,98**

## Item 47

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ATENALOL 100 MG | 3 | R$ 0,37 | 3000.00 / CP | R$ 1.110,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA | 27.762.305/0001-97

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570811 4 | 5500.00 | 01/08/2025 | R$ 0,47 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 41
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS BASILIOS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001616769000100100002820251 8 | 6250.00 | 02/07/2025 | R$ 0,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA FE DE GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005322181000196100003320252 6 | 750.00 | 20/01/2025 | R$ 0,29 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,37**

## Item 48

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,21 | 6000.00 / CP | R$ 1.260,00 |

ATENOLOL 25 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 GRAPE LTDA | 08.220.661/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570811 5 | 19910.00 | 01/08/2025 | R$ 0,21 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553 5 479 | 36000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,17 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TANGARA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159089000145100001120257 5 | 36000.00 | 06/03/2025 | R$ 0,24 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,21**

## Item 49

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,37 | 6000.00 / CP | R$ 2.220,00 |

ATENOLOL 50 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA | 27.762.305/0001-97

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570811 6 | 25165.00 | 01/08/2025 | R$ 0,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000092025517 5 186 | 1500.00 | 16/01/2025 | R$ 0,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDRO II
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 42.336.259/0001-58

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006553929000124100000620253 0 | 123000.00 | 28/03/2025 | R$ 0,54 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,37**

## Item 50

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,44 | 600.00 / AP | R$ 864,00 |

ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...40208000012810000132025661609 8 | 200,00 | 27/10/2025 | R$ 1,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL | 04.528.673/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061372930001301000007202518 5 | 4200.00 | 27/05/2025 | R$ 1,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | I C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006554083000147100003420249 3 | 3470.00 | 21/01/2025 | R$ 1,38 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,44**

## Item 51

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | 3 | R$ 99,44 | 30.00 / CX | R$ 2.983,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17174657000178 - HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408753-511802702152418 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 99,67 |

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408757-504414010041218 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 98,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17174657000178 - HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1385676-511802702152418 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 99,67 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 99,44**

## Item 52

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | 3 | R$ 30,19 | 1440,00 / UN | R$ 43.473,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | R. T. COELHO LTDA | 16.826.807/0001-18 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004628020000162100002020251 7 | 200.00 | 27/08/2025 | R$ 34,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516723 4 | 800.00 | 16/01/2025 | R$ 35,73 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | J COELHO MEDICAMENTOS LTDA | 16.798.419/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000602025636309 3 | 6000.00 | 17/10/2025 | R$ 20,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos (Definido no item): R$ 30,19**

## Item 53

AZITROMICINA 40 MG/SUSP

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 13,51 | 4000.00 / FR | R$ 54.040,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IMPERATRIZ

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006158455000116100011420255 3 | 9000.00 | 20/05/2025 | R$ 16,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VITORIA DO MEARIM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 17.149.510/0001-28

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005646807000110100002720241 9 | 6000.00 | 23/01/2025 | R$ 10,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AQUIDAUANA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 GREEN FARMACEUTICA EIRELI | 03.411.908/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003452299000103100017420257 6 | 5000.00 | 27/11/2025 | R$ 13,05 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,51**

## Item 54

AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,87 | 15000.00 / UN | R$ 28.050,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA | 22.085.155/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613556 1 | 42000.00 | 06/08/2025 | R$ 1,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA - MS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | 18.483.775/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012457020000175100001320253 2 | 30000.00 | 10/06/2025 | R$ 1,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR I | 01.177.822/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001020252 2 | 60000.00 | 08/04/2025 | R$ 1,82 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,87**

## Item 55

AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,00 | 1200.00 / UN | R$ 12.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517395 5 | 1200.00 | 10/06/2025 | R$ 11,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TEIXEIROPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 55.007.465/0001-66

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...72293300018210000382025629065 2 | 3000.00 | 03/09/2025 | R$ 9,90 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 44
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 CIRURGICA OESTE LTDA | 52.141.816/0001-39

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193495 3 | 2500.00 | 30/10/2025 | R$ 8,80 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,00**

## Item 56

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | 3 | R$ 9,02 | 720,00 / UN | R$ 6.494,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000520255173958 | 700,00 | 10/06/2025 | R$ 10,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61183600019510000122025169 56 | 1500.00 | 04/06/2025 | R$ 8,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006191001000147100000320 2513 | 6000.00 | 06/05/2025 | R$ 8,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,02**

## Item 57

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | 3 | R$ 10,17 | 2000.00 / FR | R$ 20.340,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 G S GARCIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 54.001.674/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001611858000155100009220 2548 | 1368.00 | 15/09/2025 | R$ 10,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDRO II
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 42.336.259/0001-58

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006553929000124100000620 2538 | 3120.00 | 28/03/2025 | R$ 11,11 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRIMAVERA DE RONDONIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | 35.250.918/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...da0eaa620b2567ddb6fdaa79c00314 | 1000.00 | 30/09/2025 | R$ 9,01 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,17**

## Item 58

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BENZOTOP ANEST TOPICO | 3 | R$ 26,38 | 100.00 / CX | R$ 2.638,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROMA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 HPLUS HOSPITALAR, COMERCIO E SERVICOS LTDA | 43.644.546/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116920440001461000019202 5442 | 50.00 | 25/06/2025 | R$ 24,94 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRIZIDELA DO VALE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | 08.516.958/0001-41

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001558070000122100015620253 2 | 115.00 | 21/10/2025 | R$ 29,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MEDPRIME COMERCIO DE PRODUTOS LTDA | 61.687.492/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00010907425000132100002620256 2 | 100.00 | 06/10/2025 | R$ 24,71 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 26,38**

## Item 59

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | 3 | R$ 11,92 | 200.00 / AP | R$ 2.384,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CUIABA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA | 21.681.325/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003533064000146100010520253 9 | 7000.00 | 30/10/2025 | R$ 10,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COARI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 RIBEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA | 22.308.583/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004262432000121100008420251 | 840.00 | 30/07/2025 | R$ 13,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 J R BASTOS | 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...32973600016910001182025572 6 9 8 0 | 3900.00 | 25/06/2025 | R$ 12,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,92**

## Item 60

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | 3 | R$ 2,34 | 2500.00 / AP | R$ 5.850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMOTI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL LTDA | 51.477.402/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...ca-381f-44b3-b5d2-aaadebae36f8 | 1000.00 | 07/04/2025 | R$ 4,03 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...40208000012810000132025661610 3 | 200.00 | 27/10/2025 | R$ 1,62 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DA SAUDE DA REGIAO DO ALTO SERTAO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002702454400014010000012025 9 | 200.00 | 20/02/2025 | R$ 1,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,34**

## Item 61

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BIPERIDENO 2MG | 3 | R$ 0,62 | 3000.00 / UN | R$ 1.860,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 J R BASTOS 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000432973600016910001482025 5 | 8400.00 | 14/10/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 44.131.093/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22726300018010000062025634295 5 | 6000.00 | 02/10/2025 | R$ 0,77 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920251 5 | 42000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,62**

## Item 62

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMAZEPAM 3MG ***** | 3 | R$ 0,71 | 2000.00 / UN | R$ 1.420,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920251 6 | 24000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,74 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202521 5 | 2200.00 | 02/09/2025 | R$ 0,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI 37.419.498/0001-31

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577180 2 | 8000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,71**

## Item 63

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMAZEPAM 6MG ***** | 3 | R$ 1,10 | 2000.00 / UN | R$ 2.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. 35.186.109/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000492025580924 5 | 4782.00 | 10/06/2025 | R$ 1,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI 37.419.498/0001-31

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577180 3 | 8000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 D M HOSPITALAR LTDA 43.721.362/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553548 7 | 500.00 | 03/05/2025 | R$ 1,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,10**

| Item 64 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | 3 | R$ 9,91 | 500.00 / FR | R$ 4.955,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 06.065.614/0001-38 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000140958000013810015162025 2 | 144.00 | 07/08/2025 | R$ 10,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JEREMOABO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA | 13.468.187/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...80904100017510000642025572984 7 | 200.00 | 25/07/2025 | R$ 9,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PASCOA GLUVENIA DE SOUZA | 01.760.639/0001-38 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...01244879700017310000292025131 | 100.00 | 30/04/2025 | R$ 9,46 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,91**

| Item 65 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML SOL INALATÓRIO | 3 | R$ 7,06 | 200.00 / FR | R$ 1.412,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAIOSES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | D + DISTRIBUIDORA LTDA | 05.804.216/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...45019100017010000202025167806 3 | 2000.00 | 30/05/2025 | R$ 6,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 21.632.425/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81663000015210084462024126618 7 | 100.00 | 23/01/2025 | R$ 7,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 46.491.852/0001-20 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011237287000194100001420253 0 | 10.00 | 28/01/2025 | R$ 6,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,06**

| Item 66 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML | 3 | R$ 8,67 | 100.00 / FR | R$ 867,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TEIXEIRA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008883951000168100011420252 2 | 500.00 | 10/11/2025 | R$ 9,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | A C - MEDIC PRODUTO MEDICO HOSPITALAR LTDA | 58.338.118/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...35004400016810000122025649940 8 | 200.00 | 07/10/2025 | R$ 8,66 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ESTRELA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 02.209.788/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...43607500013610000032025167062 3 | 50.00 | 13/03/2025 | R$ 7,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,67**

## Item 67

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,41 | 5500.00 / UN | R$ 2.255,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | 12.891.104/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...70195400014810000620255296884 | 1000.00 | 24/03/2025 | R$ 0,32 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006191001000147100000320251 4 | 50000.00 | 06/05/2025 | R$ 0,32 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BONITO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI | 10.897.117/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005149083000107100015420251 3 | 3000.00 | 18/08/2025 | R$ 0,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,41**

## Item 68

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | 3 | R$ 11,99 | 1000.00 / UN | R$ 11.990,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO MARANHAO - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 BENTES SOUSA & CIA LTDA | 63.424.121/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005294848000194100002720251 9 | 50.00 | 13/06/2025 | R$ 11,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 RIBAMAR ANTONIO DA SILVA | 01.667.694/0001-88

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007791947000107100003320251 5 | 60.00 | 11/04/2025 | R$ 14,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516723 8 | 1000.00 | 16/01/2025 | R$ 9,70 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,99**

## Item 69

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | 3 | R$ 3,12 | 10000.00 / AP | R$ 31.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 T C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065540830001471000034202 4104 | 3000.00 | 21/01/2025 | R$ 3,68 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PAJEU DO PIAUI
**Razão Social do Fornecedor**
2 SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA — **CNPJ** 03.894.963/0001-74

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61260200016210000742025637891 | 3600.00 | 09/09/2025 | R$ 3,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI
**Razão Social do Fornecedor**
3 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA — **CNPJ** 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202513 9 | 2024.00 | 02/09/2025 | R$ 2,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,12**

## Item 70

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BUDESONIDA 32 MCG | 3 | R$ 20,14 | 50.00 / FR | R$ 1.007,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARATACA
**Razão Social do Fornecedor**
1 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA — **CNPJ** 32.170.135/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...65815800010310000622025574064 3 | 400.00 | 01/08/2025 | R$ 20,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor**
2 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — **CNPJ** 32.910.616/0001-96

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011261188000148100000120253 3 | 60.00 | 24/03/2025 | R$ 18,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TANGARA
**Razão Social do Fornecedor**
3 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA — **CNPJ** 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...0000a1590890001451000011202510 | 400.00 | 06/03/2025 | R$ 21,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 20,14**

## Item 71

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | 3 | R$ 402,10 | 30.00 / CX | R$ 12.063,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 44734671000151 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
**Razão Social do Fornecedor**
1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED — **CNPJ** 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1257730-506710501154410 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 568,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI
**Razão Social do Fornecedor**
2 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA — **CNPJ** 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000109202521 6 | 10.00 | 17/02/2025 | R$ 332,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAJA
**Razão Social do Fornecedor**
3 C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI — **CNPJ** 26.457.348/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002186757000147100001120255 7 | 15.00 | 26/08/2025 | R$ 305,45 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 402,10**

## Item 72

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ | 3 | R$ 3,23 | 8000.00 / AP | R$ 25.840,00 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 50
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR I 01.177.822/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001320251 5 | 2400.00 | 09/04/2025 | R$ 3,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 07.555.491/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001020253 2 | 3600.00 | 08/04/2025 | R$ 2,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220251 7 | 30.00 | 20/10/2025 | R$ 3,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,23**

## Item 73

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA INJ CX C/100 UND | 3 | R$ 2,82 | 10000.00 / AP | R$ 28.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 JOSE A M SOARES 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625591 8 | 2250.00 | 05/09/2025 | R$ 2,56 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHAVAL
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 21.830.581/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...00b7e85a9157bcb7366b1d1b4ce44e | 1800.00 | 31/07/2025 | R$ 3,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202514 1 | 2200.00 | 02/09/2025 | R$ 2,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,82**

## Item 74

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,19 | 12000.00 / UN | R$ 2.280,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VITORIA DO XINGU
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 G S GARCIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 54.001.674/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...88793500015310000392025549739 3 | 120000.00 | 20/05/2025 | R$ 0,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA 31.597.128/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577153 7 | 100000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,17 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO ESTATAL SAUDE DA FAMILIA - FESF
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 21.632.425/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...11020634000122100001920256000 1 | 1776.00 | 18/06/2025 | R$ 0,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,19**

| Item 75 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CAPTOPRIL 50 MG | 3 | R$ 0,28 | 11000.00 / CP | R$ 3.080,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI | 04.234.179/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005105200000122100004820251 4 | 25000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E DROGARIA 23 LTDA | 37.156.206/0001-15 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...47980b8de51a4e1cd6688104586594 | 125000.00 | 12/06/2025 | R$ 0,23 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811 i0001061000009202551751 96 | 1500.00 | 16/01/2025 | R$ 0,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,28**

| Item 76 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CARBAMAZEPINA 200MG ***** | 3 | R$ 0,49 | 16800.00 / UN | R$ 8.232,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LADARIO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ORTIZ & FELTRIM LTDA | 04.411.142/0002-83 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003330453000174100021120251 1 | 200000.00 | 16/10/2025 | R$ 0,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920251 9 | 24000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.722.366/0001-09 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202515 0 | 87500.00 | 12/08/2025 | R$ 0,45 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,49**

| Item 77 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CARBAMAZEPINA 400MG ***** | 3 | R$ 1,37 | 8000.00 / UN | R$ 10.960,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA HELENA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 53.042.199/0001-87 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006226583000150100006120251 5 | 2000.00 | 22/08/2025 | R$ 1,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE EIRUNEPE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CUIDAR CLINICA MEDICA LTDA | 44.831.355/0002-89 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000419076500019210000782025 5 | 4000.00 | 23/06/2025 | R$ 1,24 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIMENTEIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...55489300010110000012025163038 9 | 1500.00 | 27/02/2025 | R$ 1,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,37**

## Item 78

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1250 MG | 3 | R$ 0,65 | 800.00 / CP | R$ 520,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO CEARA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 75.014.167/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000795448000017910113632024 2 | 73500.00 | 21/01/2025 | R$ 0,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 75.014.167/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001192413800010110012682025 2 | 425000.00 | 07/11/2025 | R$ 0,75 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA SERGIPE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 54.388.280/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00122190150001241000025202518 4 | 75000.00 | 16/09/2025 | R$ 0,56 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,65**

## Item 79

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | 3 | R$ 0,45 | 360.00 / CP | R$ 162,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JEREMOABO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA | 13.468.187/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..80904100017510000642025572984 9 | 30000.00 | 25/07/2025 | R$ 0.33 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | . 00008144800000198100001620254 4 | 800.00 | 07/04/2025 | R$ 0,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CUJUBIM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73694100018810000942025656936 8 | 100000.00 | 10/11/2025 | R$ 0,48 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,45**

## Item 80

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CARBONATO DE LÍTIO 300MG | 3 | R$ 0,45 | 12000.00 / UN | R$ 5.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 GRAND MEDICAL LTDA | 52.403.549/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00063769740001501000039/025473 | 7200.00 | 22/09/2025 | R$ 0,40 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 SP HOSPITALAR LTDA | 47.319.305/0002-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00056487380001831000032202521 9 | 15000.00 | 08/08/2025 | R$ 0,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 R5 SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920252 2 | 42000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,45**

## Item 81

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,10 | 6000.00 / UN | R$ 12.600,00 |

CARBONATO DE LÍTIO 450MG

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA SERGIPE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | 29.565.364/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012219015000124100002820252 8 | 5000.00 | 05/11/2025 | R$ 1,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA COLINAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016087680001051000014202525 3 | 3000.00 | 14/03/2025 | R$ 2,07 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA CRUZ
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008358889000195100017320252 3 | 12000.00 | 09/09/2025 | R$ 2,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,10**

## Item 82

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 26,50 | 50.00 / UN | R$ 1.325,00 |

CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RIO REAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 CAJIENSE DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA | 01.333.682/0001-17

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08880000018310000652025561891 3 | 100.00 | 29/08/2025 | R$ 30,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OROBO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 JONAS A G DE SOUSA | 32.786.481/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09871700013410000052025544555 1 | 50.00 | 04/04/2025 | R$ 29,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 14.683.163/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81663000015210010152025115375 7 | 40.00 | 19/02/2025 | R$ 19,65 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 26,50**

## Item 83

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,61 | 1000.00 / CP | R$ 610,00 |

CARVEDILOL 25 MG

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA — **CNPJ** 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516920O | 500.00 | 30/05/2025 | R$ 0,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA
**Razão Social do Fornecedor**
2 MEDICI HOSPITALAR LTDA — **CNPJ** 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049202543 7 | 12000.00 | 24/04/2025 | R$ 0,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor**
3 CT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 42.067.051/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011546530000156100003120252O | 1500.00 | 10/03/2025 | R$ 0,80 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,61**

## Item 84

CEFALEXINA 50 MG/ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 19,16 | 3000.00 / FR | R$ 57.480,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL
**Razão Social do Fornecedor**
1 JOSE A M SOARES — **CNPJ** 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000623500600012410000092025 9 | 325.00 | 25/02/2025 | R$ 24,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor**
2 MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA — **CNPJ** 27.762.305/0001-97

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570813 1 | 6250.00 | 01/08/2025 | R$ 18,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WANDERLANDIA
**Razão Social do Fornecedor**
3 NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 44.131.093/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00163600015810000472025628640 8 | 2000.00 | 10/09/2025 | R$ 15,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 19,16**

## Item 85

CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 18,12 | 2200.00 / UN | R$ 39.864,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE SAO FRANCISCO
**Razão Social do Fornecedor**
1 YBM DISTRIBUIDORA LTDA — **CNPJ** 28.527.734/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61258400011910000182025596377 5 | 250.00 | 24/09/2025 | R$ 20,23 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor**
2 MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA — **CNPJ** 27.762.305/0001-97

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570813 1 | 6250.00 | 01/08/2025 | R$ 18,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor**
3 J R BASTOS — **CNPJ** 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004329736000169100003620255 2 | 1950.00 | 28/02/2025 | R$ 15,67 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

FL.(S)
Nº 55
RUBRICA:

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 18,12**

## Item 86

CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,60 | 50000.00 / UN | R$ 80.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRAS DO PIAUI
**Razão Social do Fornecedor**
1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
**CNPJ** 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006554224000121100000320252 4 | 25000.00 | 14/04/2025 | R$ 1,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA
**Razão Social do Fornecedor**
2 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
**CNPJ** 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012122665000199100010120242 9 | 20000.00 | 15/01/2025 | R$ 1,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA
**Razão Social do Fornecedor**
3 R. T. COELHO LTDA
**CNPJ** 16.826.807/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004628020000162100002020252 6 | 6250.00 | 27/08/2025 | R$ 1,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,60**

## Item 87

CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ.

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,82 | 700.00 / AP | R$ 4.074,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
1 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
**CNPJ** 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000052025526 4036 | 2500.00 | 11/04/2025 | R$ 7,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSE DE FREITAS
**Razão Social do Fornecedor**
2 WEBERTH B. SOUSA
**CNPJ** 07.563.176/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065547860001751000006202529 0 | 900.00 | 13/08/2025 | R$ 5,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA FE DE GOIAS
**Razão Social do Fornecedor**
3 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**CNPJ** 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00053221810001961000141202537 1 | 1700.00 | 17/07/2025 | R$ 5,27 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,82**

## Item 88

CEFEPINA 1G IV INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 12,31 | 500.00 / AP | R$ 6.155,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE
**Razão Social do Fornecedor**
1 JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
**CNPJ** 26.434.440/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760600010410000612025636 4247 | 6000.00 | 21/10/2025 | R$ 10,93 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BERNARDO
**Razão Social do Fornecedor**
2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA
**CNPJ** 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..12538900018810000592024161804 7 | 2000.00 | 16/01/2025 | R$ 14,48 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 56
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136579370001861000004202518 5 | 1440,00 | 21/10/2025 | R$ 11,52 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,31**

## Item 89

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CEFTRIAXONA 1 G | 3 | R$ 17,13 | 1500,00 / AP | R$ 25.695,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ALFA MED UNIPESSOAL LTDA | 45.594.333/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011332874000162100001120252 3 | 2000,00 | 21/05/2025 | R$ 16,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CIRURGICA LOJAO DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | 44.130.732/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008182313000110100007520251 5 | 200,00 | 23/09/2025 | R$ 22,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA | 31.597.128/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..47764200013710000212025577155 0 | 5000,00 | 14/08/2025 | R$ 13,29 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,13**

## Item 90

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ | 3 | R$ 17,68 | 5000,00 / AP | R$ 88.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 CIRURGICA LOJAO DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | 44.130.732/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008182313000110100007520251 5 | 200,00 | 23/09/2025 | R$ 22,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ALFA MED UNIPESSOAL LTDA | 45.594.333/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00011332874000162100001120252 3 | 2000,00 | 21/05/2025 | R$ 16,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR I | 01.177.822/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001020255 2 | 600,00 | 08/04/2025 | R$ 14,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,68**

## Item 91

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CEFTRIAXONA 500 MG | 3 | R$ 11,70 | 1500,00 / AP | R$ 17.550,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MACARANI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | 57.836.642/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 13751540000159100002420252002 1 | 4000,00 | 27/05/2025 | R$ 13,84 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 54
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAJA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 HOSPGYN HOSPITALAR LTDA | 43.239.945/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002186757000147100001120257 7 | 3000.00 | 26/08/2025 | R$ 11,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ROLIM DE MOURA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 14.595.725/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004394805000118100017120258 1 | 2500.00 | 07/10/2025 | R$ 9,47 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,70**

## Item 92

CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,34 | 3500.00 / UN | R$ 4.690,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WANDERLANDIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00163600015810000472025628641 1 | 10000.00 | 10/09/2025 | R$ 1,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000320255167244 | 8000.00 | 16/01/2025 | R$ 1,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TANGARA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159089000145100001120251 4 | 6000.00 | 06/03/2025 | R$ 0,99 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,34**

## Item 93

CETOCONAZOL 20MG/G POMADA

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,82 | 2300.00 / UN | R$ 24.886,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202519 2 | 500.00 | 27/11/2025 | R$ 12,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .00139156400001731000100202513 4 | 300.00 | 12/08/2025 | R$ 7,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 R. T. COELHO LTDA | 16.826.807/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004628020000162100002020252 8 | 200.00 | 27/08/2025 | R$ 11,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,82**

## Item 94

CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMADA 30G

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,49 | 2400.00 / UN | R$ 25.176,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617130001101000001202521 6 | 600.00 | 03/02/2025 | R$ 8,76 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 14.905.502/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..44782600011010000072025625 1476 | 100.00 | 21/08/2025 | R$ 7,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUACU
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 FARMACIA MEDICINAL DE URUACU LTDA | 37.404.639/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004755973000191100004920257 6 | 1.00 | 20/02/2025 | R$ 15,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,49**

## Item 95

CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,10 | 4000.00 / AP | R$ 24.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9207 | 7300.00 | 30/05/2025 | R$ 5,58 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BOA VIAGEM
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00079635150001361000003202524 2 | 12000.00 | 10/03/2025 | R$ 5,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO HOSPITALAR DE FEIRA DE SANTANA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA | 32.170.135/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00004063715900013610000642025 6 | 2000.00 | 01/04/2025 | R$ 7,58 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,10**

## Item 96

CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,31 | 18000.00 / UN | R$ 23.580,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BERNARDO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...12538900018810000592024161 7912 | 80000.00 | 16/01/2025 | R$ 1,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517 3963 | 36000.00 | 10/06/2025 | R$ 1,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSE DE FREITAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 SARAIVA & QUEIROZ LTDA | 31.317.338/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006554786000175100000620254 3 | 2550.00 | 13/08/2025 | R$ 1,08 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,31**

| Item 97 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | 3 | R$ 3,44 | 4000.00 / AP | R$ 13.760,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PAULISTANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISFARMA SAUDE LTDA | 38.159.600/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065537960001961000001202514 3 | 4000,00 | 02/04/2025 | R$ 3,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINOPOLIS DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JT MEDICAMENTOS LTDA | 51.892.897/0001-46 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...43982600017810000012025585972 6 | 1500,00 | 17/06/2025 | R$ 3,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09121220650001991000101202432 1 | 10000,00 | 15/01/2025 | R$ 3,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,44**

| Item 98 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 1,73 | 8000.00 / AP | R$ 13.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORANGATU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 27.634.076/0001-25 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .00001801612000146100057220251 2 | 200.00 | 09/05/2025 | R$ 1,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202514 7 | 2200.00 | 02/09/2025 | R$ 1,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DROGARIA REI DAVI LTDA | 18.626.607/0001-47 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013135520001761000001202511 | 1080.00 | 30/01/2025 | R$ 1,69 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,73**

| Item 99 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | 3 | R$ 0,98 | 9600.00 / UN | R$ 9.408,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE SAO FRANCISCO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | YBM DISTRIBUIDORA LTDA | 28.527.734/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61258400011910000182025596377 9 | 1000.00 | 24/09/2025 | R$ 0,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06398300013610000022025652887 5 | 10000.00 | 20/10/2025 | R$ 1,08 |

**Prefeitura Municipal de Sao João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012122065000199100010120243 2 | 10000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,87 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,98**

## Item 100

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CINARIZINA 25MG | 3 | R$ 0,59 | 2000.00 / CP | R$ 1.180,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA | 22.085.155/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000502025636321 8 | 60000.00 | 17/10/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO MARANHAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI | 10.956.557/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00060213230001481000010202515 3 | 1400.00 | 08/08/2025 | R$ 0,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PREMIUM HOSPITALAR EIRELI | 27.325.768/0001-91 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011269276000196100007202537 | 10000.00 | 21/08/2025 | R$ 0,65 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,59**

## Item 101

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CINARIZINA 75MG | 3 | R$ 0,71 | 1500.00 / CP | R$ 1.065,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO ALEGRE DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 00.545.222/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00118477 7/0001021000042025323 | 5000.00 | 03/11/2025 | R$ 0,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA | 40.328.532/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...30882300010310000232025630906 7 | 3000.00 | 08/09/2025 | R$ 0,68 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA COLINAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001608768000105100001420256 0 | 1500.00 | 14/03/2025 | R$ 0,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,71**

## Item 102

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CIPROFLOXACINO 250 MG | 3 | R$ 0,56 | 2500.00 / CP | R$ 1.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA | 29.810.540/0001-12 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09067700015410000087025597241 2 | 144500.00 | 25/08/2025 | R$ 0,69 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 61
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | A. UNIDOS DISTRIBUIDORA EIRELI | 36.442.253/0001-62 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00084203862000105100000520253O | 25000.00 | 28/04/2025 | R$ 0,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITORORO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA | 02.990.912/0001-83 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013752993000108100000720258 6 | 20000.00 | 10/04/2025 | R$ 0,46 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,56**

## Item 103

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | 3 | R$ 11,28 | 2500.00 / BS | R$ 28.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47750000010410000612025636425 2 | 6000.00 | 21/10/2025 | R$ 11,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPEBI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.845.896/0001-89 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63499300010310000412025624789 8 | 300.00 | 05/09/2025 | R$ 10,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202514 8 | 1408.00 | 02/09/2025 | R$ 11,17 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,28**

## Item 104

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,69 | 36000.00 / UN | R$ 24.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | L R COMERCIO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA | 12.293.935/0001-92 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570814 1 | 29330.00 | 01/08/2025 | R$ 0,88 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006235006000124100000920251 0 | 1200.00 | 25/02/2025 | R$ 0,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MIJANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI | 04.234.179/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005195200000122100004820251 6 | 50000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,54 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,69**

## Item 105

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ML + 0,0785MG/ML INJ | 3 | R$ 13,02 | 600.00 / AP | R$ 7.812,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015126437000305100321220251 2 | 50.00 | 03/11/2025 | R$ 13,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO ACRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063606479000124100033720258 8 | 10000.00 | 31/07/2025 | R$ 14,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169214 | 400.00 | 30/05/2025 | R$ 11,07 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,02**

## Item 106

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | 3 | R$ 2,75 | 1000.00 / AP | R$ 2.750,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DA SAUDE DA REGIAO DO ALTO SERTAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA | 02.990.912/0001-83 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00027024544000140100000120255 1 | 3500.00 | 20/02/2025 | R$ 2,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DA BAHIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 21.632.425/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...13937032000160100166420257000 1 | 3950.00 | 02/10/2025 | R$ 2,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLORADO DO OESTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...39151200018710000612025609960 3 | 1000.00 | 28/08/2025 | R$ 3,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,75**

## Item 107

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLARITROMICINA 500 MG COMP | 3 | R$ 4,25 | 800.00 / CP | R$ 3.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PICUI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | REDE DOUTOR FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 46.089.845/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008741399000173100003020252 1 | 1500.00 | 07/03/2025 | R$ 3,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SALITRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | 05.199.870/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012464491000100100003720255 6 | 4000.00 | 11/07/2025 | R$ 4,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 42.092.374/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00111798710001301000013202513 0 | 600.00 | 13/03/2025 | R$ 4,87 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 63
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,25**

| Item 108 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | 3 | R$ 7,92 | 3000.00 / AP | R$ 23.760,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 37.419.498/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577156 6 | 6000.00 | 14/08/2025 | R$ 7,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAGALHAES DE ALMEIDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI | 10.956.557/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...98897600010910000402024161849 0 | 5000.00 | 31/01/2025 | R$ 6,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | J C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065549830001471000935202412 3 | 150.00 | 21/01/2025 | R$ 9,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,92**

| Item 109 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLONAZEPAM 0,5MG ***** | 3 | R$ 0,36 | 2400.00 / UN | R$ 864,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | REALMED HOSPITALAR EIRELI | 04.847.959/0001-18 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004394880000189100001620252 0 | 8000.00 | 12/02/2025 | R$ 0,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | J B A CUTRIM EIRELI | 36.701.903/0001-47 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...15872900017710000132025168915 2 | 34400.00 | 21/03/2025 | R$ 0,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000720255174145 | 800.00 | 21/05/2025 | R$ 0,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,36**

| Item 110 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | 3 | R$ 7,61 | 240.00 / UN | R$ 1.826,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA | 29.810.540/0001-12 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09067700015410000082025597262 1 | 10200.00 | 25/08/2025 | R$ 8,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO RIO FORMOSO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PADRAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PADRE CALLOU LTDA | 09.441.460/0001-20 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28623500010810000022025531372 9 | 600.00 | 08/04/2025 | R$ 7,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | WBS DISTRIBUIDORA LTDA | 26.495.103/0001-63 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202450 1 | 4800.00 | 25/02/2025 | R$ 6,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,61**

## Item 111

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLONAZEPAM 2MG COMP ***** | 3 | R$ 0,41 | 12000.00 / UN | R$ 4.920,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DECARES COMERCIO LTDA | 01.708.499/0001-59 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..47764200013710000212025577 1812 | 60000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,42 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IJRUCURITUBA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SUPRIMED DISTRIBUICAO LTDA | 20.747.058/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00450237100018510000092025260 | 1250.00 | 24/06/2025 | R$ 0,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RIO PHARMA LTDA | 46.531.066/0001-09 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002075216000141 1000044202592 | 11325.00 | 23/09/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,41**

## Item 112

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POMADA | 3 | R$ 26,08 | 200.00 / UN | R$ 5.216,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | J PESSOA BULCAO LTDA | 08.681.257/0002-49 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004329736001691000036202573 | 750.00 | 28/02/2025 | R$ 30,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SILVANIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SEMPRE HOSPITALAR LTDA | 37.751.411/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00010477288000129100003620 2518 | 100.00 | 14/02/2025 | R$ 25,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CRUZ

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ALFA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 42.017.679/0001-71 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076639170001 1510000242025117 | 1840.00 | 28/04/2025 | R$ 22,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 26,08**

## Item 113

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | 3 | R$ 11,83 | 300.00 / AP | R$ 3.549,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000032025516922 0 | 300.00 | 30/05/2025 | R$ 10,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00010701551000136100012220256 5 | 1250.00 | 20/08/2025 | R$ 13,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 42.336.259/0001-58 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...3c-3626-4b1e-bc93-f69932864361 | 9000.00 | 24/03/2025 | R$ 11,85 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,83**

## Item 114

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORETO DE MAGNESIO | 3 | R$ 33,30 | 250.00 / FR | R$ 8.325,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NUTRIDIV DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA | 28.423.532/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...30873400010610000332025631191 6 | 300.00 | 10/10/2025 | R$ 55,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | NANOBIOTECH PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA | 39.365.310/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55500100000499917681061084999 1 | 2.00 | 17/12/2025 | R$ 22,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** UNIVERSIDADE DE BRASILIA - UNB

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | NANOBIOTECH PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA | 39.365.310/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55500100000495015866364334950 1 | 2.00 | 21/11/2025 | R$ 22,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 33,30**

## Item 115

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | 3 | R$ 0,85 | 2000.00 / AP | R$ 1.700,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ALC MORAES COMERCIAL LTDA. | 46.339.373/0001-92 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00055356653000108100017220259 9 | 200.00 | 23/09/2025 | R$ 0,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PINDAMONHANGABA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045226214000119100023520256 7 | 5000.00 | 27/08/2025 | R$ 0,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** LICITA - MUNICIPIO DE CURVELO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | VEBRA SOLUCOES HOSPITALARES LTDA | 07.490.775/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001769502400010510000632025 1 | 1400.00 | 11/08/2025 | R$ 1,13 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,85**

## Item 116

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | 3 | R$ 0,72 | 5000.00 / AP | R$ 3.600,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DECARES COMERCIO LTDA | 01.708.499/0001-59 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000612025636426 1 | 3600.00 | 21/10/2025 | R$ 0,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DECLAN COMERCIO, SERVICOS E ASSESSORIA LTDA | 36.433.077/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001172959001771000014202543 | 10000.00 | 29/09/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPUA DO OESTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | COVAN - COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DO NORTE LTDA | 02.475.985/0001-37 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76193600155100002320256209858 | 10000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,54 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,72**

## Item 117

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | 3 | R$ 26,97 | 150.00 / AP | R$ 4.045,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBUIDORA SERTAO CENTRAL DE MEDICAMENTOS LTDA | 28.423.645/0001-56 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00075986590001301000020202521 9 | 100.00 | 15/05/2025 | R$ 30,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CRUZ

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | LAISE DE LIMA E SILVA | 23.706.033/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076639170001151000024202535 5 | 500.00 | 28/04/2025 | R$ 24,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ALFALAGOS LTDA. | 05.194.502/0001-14 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00002485931600010010000942025 1 | 50.00 | 17/03/2025 | R$ 26,02 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 26,97**

## Item 118

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | 3 | R$ 35,67 | 300.00 / AP | R$ 10.701,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE UAUA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MS HOSPITALAR EIRELI | 36.191.620/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...69875800019710000402025584319 9 | 600.00 | 12/08/2025 | R$ 32,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 00.545.222/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011390781000194100000120258 6 | 150.00 | 03/02/2025 | R$ 30,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220252 3 | 12.00 | 20/10/2025 | R$ 44,01 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 67
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 35,67**

## Item 119

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 12,57 | 200.00 / FR | R$ 2.514,00 |

CLOREXIDINA 2% 100 ML

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO RAFAEL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SAUDE DOCTOR COMERCIO LTDA | 11.511.020/0001-43 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00080854170001061000086202510 3 | 100.00 | 15/09/2025 | R$ 13,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRACAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DENTAL BH BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | 31.401.798/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008761140000194100018820253 5 | 640.00 | 01/09/2025 | R$ 12,83 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FAGUNDES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DENTAL COSTA PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI | 11.054.242/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73769400015610000032025556997 4 | 120.00 | 28/05/2025 | R$ 11,08 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,57**

## Item 120

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 30,31 | 220.00 / L | R$ 6.668,20 |

CLOREXIDINA ALCOOLICA 2% 1LT

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | 07.404.989/0001-48 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000520255263869 | 120.00 | 11/04/2025 | R$ 31,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | A R DE ABREU CIA LTDA | 10.464.744/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006376974000150100003920251 3 | 346.00 | 22/09/2025 | R$ 25,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | T DO S S BRIGLIA | 33.514.485/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00034621748000123100032320251 5 | 5.00 | 26/08/2025 | R$ 34,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 30,31**

## Item 121

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,06 | 3000.00 / CP | R$ 3.180,00 |

CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 26.156.923/0001-20 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011400094000102100003820251 4 | 10000.00 | 22/08/2025 | R$ 1,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 45.847.950/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013915632000127100003220251 2 | 720.00 | 07/04/2025 | R$ 1,04 |



PMSJP
FL.(S)
Nº 68
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077827840000100100000492025517 | 8000.00 | 24/04/2025 | R$ 0,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,06**

## Item 122

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | 3 | R$ 0,54 | 12000.00 / UN | R$ 6.480,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIRES DO RIO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 26.457.348/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00011815850001561000039202512 8 | 12000.00 | 20/03/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202510 7 | 34284.00 | 15/09/2025 | R$ 0,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CICERO DANTAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 26.537.107/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...80961300010010600036202554445 87 | 50000.00 | 08/04/2025 | R$ 0,45 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,54**

## Item 123

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | 3 | R$ 0,88 | 8000.00 / UN | R$ 7.040,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARIQUEMES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MODENA & SILVA LTDA | 20.739.844/0010-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000410481600011610000152025 1 | 360.00 | 24/01/2025 | R$ 1,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000072025517 4150 | 4000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GOVERNADOR EDISON LOBAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RV MEDIC HOSPITALAR LTDA | 49.755.946/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...59762700013410000382025178805 0 | 3500.00 | 12/09/2025 | R$ 0,68 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,88**

## Item 124

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | 3 | R$ 0,62 | 14000.00 / UN | R$ 8.680,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | J R BASTOS | 13.244.549/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000432973600016910001482025 5 | 8400.00 | 14/10/2025 | R$ 0,59 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLINAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | FELIX & CARVALHO LTDA | 18.496.658/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061136820001251000030202524 4 | 15730.00 | 10/06/2025 | R$ 0,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.722.366/0001-09 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202514 7 | 90000.00 | 12/08/2025 | R$ 0,76 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,62**

## Item 125

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | 3 | R$ 7,96 | 500.00 / AP | R$ 3.980,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394544000185100274820254 | 1240.00 | 23/12/2025 | R$ 6,88 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MANGARATIBA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTE LTDA | 58.229.293/0001-63 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00291383100001591000093202529 2 | 2000.00 | 18/12/2025 | R$ 6,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015126437000305100407120258 9 | 1920.00 | 17/12/2025 | R$ 10,61 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,96**

## Item 126

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ML 4ML PESADA INJ | 3 | R$ 13,02 | 50.00 / AP | R$ 651,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | OL ROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.368.182/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 46530900016710000692025193496 5 | 1000.00 | 30/10/2025 | R$ 11,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IBIQUERA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137186710013410000022025216 | 20.00 | 08/07/2025 | R$ 11,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLONIA DO PIAUI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | I C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BLL | ...00000000062025990212025994991 4 | 100.00 | 02/04/2025 | R$ 16,42 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,02**

## Item 127

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁRICA INJ | 3 | R$ 9,96 | 50.00 / AP | R$ 498,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO CEARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 09.092.152/0001-36 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000795448000017910243342024 1 | 8340.00 | 16/04/2025 | R$ 11,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA | 41.582.087/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00369755710001991000326202529 2 | 600.00 | 11/08/2025 | R$ 9,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000032025516922 8 | 1000.00 | 30/05/2025 | R$ 8,69 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,96**

## Item 128

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,16 | 2000.00 / UN | R$ 2.320,00 |

CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA FE DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00053221810001961000141202532 9 | 4000.00 | 17/07/2025 | R$ 1,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUCURUTU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | WORLD COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 44.554.219/0001-08 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008095283000104100009120251 5 | 3000.00 | 29/05/2025 | R$ 0,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVO HORIZONTE DO SUL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 16.752.682/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003722664400010210000682025 7 | 6000.00 | 20/08/2025 | R$ 1,14 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,16**

## Item 129

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,26 | 6000.00 / UN | R$ 7.560,00 |

CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CK COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 32.534.969/0001-39 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202510 8 | 900.00 | 23/09/2025 | R$ 1,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000072025517415 3 | 6000.00 | 21/05/2025 | R$ 1,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLINAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FELIX & CARVALHO LTDA | 18.496.658/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061136820001251000030202524 5 | 9295.00 | 10/06/2025 | R$ 1,09 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,26**

## Item 130

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,75 | 13000.00 / UN | R$ 9.750,00 |

CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUCURUTU
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 JUCAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 00.524.514/0001-46

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000809528300010410001502025 1 | 2000.00 | 04/07/2025 | R$ 0,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA — 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4155 | 20000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
3 MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 10.543.420/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06137617130001101000001 2025182 | 120000.00 | 03/02/2025 | R$ 0,74 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,75**

## Item 131

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,51 | 5000.00 / UN | R$ 2.550,00 |

CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 33.324.795/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193 4992 | 8000.00 | 30/10/2025 | R$ 0,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA — 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00056487380001831000032 2025229 | 25000.00 | 08/08/2025 | R$ 0,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PUREZA
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
3 PHOSPODONT LTDA — 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00082902230001421000090 2025159 | 24000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,47 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,51**

## Item 132

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 4,26 | 600.00 / AP | R$ 2.556,00 |

CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
1 CIRURGICA OESTE LTDA — 52.141.816/0001-39

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193 4991 | 500.00 | 30/10/2025 | R$ 3,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS
**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**
2 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 40.274.237/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011924138000101100126820 2530 | 6000.00 | 07/11/2025 | R$ 4,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO DE PROMOCAO E DE ASSISTENCIA A SAUDE DE SERVIDORES DO ESTADO DE SERGIPE - IPESAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ETM DISTRIBUIDORA LTDA | 40.956.521/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000804255400016310000142025 2 | 1000,00 | 12/09/2025 | R$ 5,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,26**

## Item 133

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁVEL 100MCG/ML 2ML | 3 | R$ 13,43 | 300.00 / AP | R$ 4.029,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE ILHEUS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | VIDA & SAUDE EQUIPAMENTOS LTDA | 01.215.643/0001-15 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051680138000110100001920254 4 | 400.00 | 09/07/2025 | R$ 12,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...37055800010110001042025652246 4 | 50.00 | 16/10/2025 | R$ 15,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81641900013210000022025531218 5 | 1560.00 | 23/05/2025 | R$ 12,89 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,43**

## Item 134

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML INJ | 3 | R$ 60,47 | 100.00 / AP | R$ 6.047,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169233 | 500.00 | 30/05/2025 | R$ 60,01 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BIRIGUI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00461517180001801000679202514 5 | 500.00 | 09/01/2026 | R$ 57,93 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAMARAJU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.845.896/0001-89 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76169700016510002222025673764 4 | 100.00 | 01/12/2025 | R$ 63,48 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 60,47**

## Item 135

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | 3 | R$ 12,29 | 500.00 / AP | R$ 6.145,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA MARIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI | 18.588.224/0001-21 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016124380001931000013202527 8 | 2000.00 | 17/04/2025 | R$ 12,82 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ICA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 AMAZONA PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 58.956.341/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045320570001921000027202536 6 | 1000.00 | 13/11/2025 | R$ 13,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IMPERATRIZ

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061584550001161000112202515 3 | 1580.00 | 20/05/2025 | R$ 10,56 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,29**

## Item 136

CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 9,13 | 500.00 / AP | R$ 4.565,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613573 1 | 700.00 | 06/08/2025 | R$ 8,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049202538 3 | 300.00 | 24/04/2025 | R$ 9,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ULISSES E CORDEIRO DE SANTANA | 26.754.510/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76986900015910000032025545725 0 | 500.00 | 26/03/2025 | R$ 9,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,13**

## Item 137

CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,05 | 3500.00 / AP | R$ 7.175,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 FELIX & CARVALHO LTDA | 18.496.658/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516923 6 | 7000.00 | 30/05/2025 | R$ 2,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOVIANIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 28.418.133/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020299570001961000294202517 6 | 1000.00 | 03/10/2025 | R$ 1,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202510 2 | 2400.00 | 13/06/2025 | R$ 1,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,05**

## Item 138

CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 11,02 | 500.00 / AP | R$ 5.510,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAGALHAES DE ALMEIDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI | 10.956.557/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...98897600010910000402024161851 2 | 7000.00 | 31/01/2025 | R$ 8,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 37.419.498/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577165 5 | 1200.00 | 14/08/2025 | R$ 13,48 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | J R BASTOS | 13.244.549/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001320254 7 | 300.00 | 09/04/2025 | R$ 10,75 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,02**

## Item 139

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | 3 | R$ 0,56 | 1500.00 / CP | R$ 840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMACAN

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013682398000135100007220252 9 | 4000.00 | 08/10/2025 | R$ 0,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202511 8 | 2000.00 | 13/06/2025 | R$ 0,48 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAPIM GROSSO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA | 49.074.484/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...23098200015010000212025529970 0 | 6000.00 | 12/05/2025 | R$ 0,55 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,56**

## Item 140

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | 3 | R$ 0,65 | 1500.00 / CP | R$ 975,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JANDUIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008349003000147100003420257 9 | 1000.00 | 29/05/2025 | R$ 0,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORANGATU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI | 05.159.591/0001-68 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001801612000146100107520756 7 | 1000.00 | 17/09/2025 | R$ 0,58 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RONDONOPOLIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FORMULA VIDA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | 56.127.010/0001-47 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...33471010001211000214202513094 9 | 720.00 | 07/11/2025 | R$ 0,71 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,65**

| Item 141 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG ***** | 3 | R$ 1,21 | 500.00 / UN | R$ 605,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517415 9 | 12000.00 | 21/05/2025 | R$ 1,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JUAZEIRO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES DO NORDESTE LTDA | 01.340.394/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156320001271000032202519 4 | 360.00 | 08/04/2025 | R$ 1,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRIZIDELA DO VALE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | A R DE ABREU CIA LTDA | 10.464.744/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001598070000122100014920252 0 | 1600.00 | 06/10/2025 | R$ 0,89 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,21**

| Item 142 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | 3 | R$ 0,65 | 6000.00 / UN | R$ 3.900,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROMA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI | 16.717.062/0001-59 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116920440001461000019202516 3 | 1000.00 | 25/06/2025 | R$ 0,75 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000492025580925 5 | 4782.00 | 10/06/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CONCEICAO DO COITE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | M & A SUPRA COMERCIAL LTDA | 10.731.996/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013843842000157100010720251 7 | 3600.00 | 13/03/2025 | R$ 0,62 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,65**

| Item 143 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML 4% ***** | 3 | R$ 18,22 | 20.00 / UN | R$ 364,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPORA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | FARMACIA CARLESSO LTDA | 27.104.567/0001-64 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000315699900015010000432025 3 | 30.00 | 23/07/2025 | R$ 18,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TAPEROA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 43.231.355/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...85034200014210001282025645564 0 | 300.00 | 08/10/2025 | R$ 19,75 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUAZEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 45.847.950/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156320001271000032202519 6 | 264.00 | 08/04/2025 | R$ 16,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 18,22**

## Item 144

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA INJ | 3 | R$ 15,48 | 1000.00 / UN | R$ 15.480,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL DE GUARNICAO DE TABATINGA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.321.558/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000540019133946445400 6 | 60.00 | 06/11/2025 | R$ 15,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** POLICLINICA MILITAR DO RIO DE JANEIRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.321.558/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000519813040152665198 2 | 50.00 | 16/10/2025 | R$ 15,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WESTFALIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.203.590/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000421514700015010002942025 2 | 50.00 | 25/07/2025 | R$ 14,63 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,48**

## Item 145

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRITOR INJ 20ML | 3 | R$ 14,53 | 2000.00 / UN | R$ 29.060,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516924 0 | 4000.00 | 30/05/2025 | R$ 12,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRES COROAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DENTAL MED PLUS LTDA | 55.675.690/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00088199971000153100012320251 6 | 500.00 | 27/10/2025 | R$ 13,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BORA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | SOROMED MARILIA LTDA | 06.230.386/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004454490600014210004342025 1 | 4.00 | 17/09/2025 | R$ 17,80 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 14,53**

## Item 146

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | 3 | R$ 0,32 | 30000.00 / CP | R$ 9.600,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI | 04.234.179/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005105200000122100004820253 7 | 90000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,37 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAMARI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | M. A. OLIVEIRA AGOSTINONE E CIA LTDA | 17.512.543/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...75395900014010000172025518747 7 | 8020.00 | 04/02/2025 | R$ 0,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE UBAJARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | 17.222.960/0011-7 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...412b3e3e5cd4e5605e9f2158c116ff | 1750.00 | 28/03/2025 | R$ 0,34 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,32**

## Item 147

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | 3 | R$ 0,29 | 80000.00 / CP | R$ 23.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI | 04.234.179/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005105200000122100004820253 8 | 210000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CK COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 32.534.969/0001-39 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202511 9 | 90000.00 | 23/09/2025 | R$ 0,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOAQUIM PIRES - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...058f221e06d71f8bbd70aa62bc1e99 | 180000.00 | 30/05/2025 | R$ 0,29 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,29**

## Item 148

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | 3 | R$ 0,73 | 3000.00 / UN | R$ 2.190,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...15425300014910000720255174161 | 6900.00 | 21/05/2025 | R$ 1,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMINO AFONSO-RN

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00017528215000169100000920254 3 | 8000.00 | 15/10/2025 | R$ 0,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FIRMINO ALVES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.827.563/0001-27 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...75241500016310000622025644600 0 | 2000.00 | 01/10/2025 | R$ 0,55 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,73**

## Item 149

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 4,18 | 1000.00 / AP | R$ 4.180,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPINAPOLIS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 54.843.246/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00965152000129100000202562914 | 1250.00 | 24/02/2025 | R$ 4,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTOS LTDA | 41.012.455/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005054929000117100008620254 3 | 200.00 | 19/03/2025 | R$ 3,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE INDEPENDENCIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 28.530.912/0001-94

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007982028000 1 001000030202522 | 2000.00 | 15/05/2025 | R$ 3,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,18**

## Item 150

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | 3 | R$ 24,22 | 100.00 / FR | R$ 2.422,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TELMO MARINHO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 KIREI TECNOLAB LTDA | 06.912.821/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00080345250001071000104202514 5 | 2000.00 | 12/06/2025 | R$ 29,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 37.246.456/0001-46

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00017806850001521000004202570 | 600.00 | 02/06/2025 | R$ 21,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMACARI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...14109763000180100012220254000 1 | 200.00 | 13/08/2025 | R$ 20,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 24,22**

## Item 151

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | 3 | R$ 0,78 | 3000.00 / CP | R$ 2.340,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202514 0 | 2000.00 | 13/06/2025 | R$ 1,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOIS IRMAOS DO BURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ESTRATTI VEGETALI FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI | 04.162.170/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61618700011010000192025191029 6 | 3000.00 | 26/09/2025 | R$ 0,75 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008144800000198100001620257 0 | 800.00 | 07/04/2025 | R$ 0,55 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,78**

## Item 152

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,49 | 24000.00 / UN | R$ 11.760,00 |

CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
1 D FARIAS LIMA E CIA LTDA — **CNPJ** 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000720255174162 | 24000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,62 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA
**Razão Social do Fornecedor**
2 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202510 6 | 180000.00 | 12/08/2025 | R$ 0,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUCRECIA
**Razão Social do Fornecedor**
3 PRO SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA — **CNPJ** 18.010.260/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008349045300188100002720257 5 | 2000.00 | 29/08/2025 | R$ 0,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,49**

## Item 153

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,31 | 120 00 / UN | R$ 637,20 |

CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES
**Razão Social do Fornecedor**
1 C DE CARVALHO — **CNPJ** 28.492.207/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310031181000006 2025145 | 5000.00 | 13/06/2025 | R$ 5,03 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA
**Razão Social do Fornecedor**
2 ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA — **CNPJ** 31.597.128/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042830400001491000010 2025170 | 600 00 | 08/04/2025 | R$ 6,08 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO BATISTA
**Razão Social do Fornecedor**
3 I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA — **CNPJ** 26.571.648/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00035101369000175100003 3202534 | 2400.00 | 10/06/2025 | R$ 4,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,31**

## Item 154

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,75 | 2000.00 / UN | R$ 5.500,00 |

CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA — **CNPJ** 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000720255174165 | 1000.00 | 21/05/2025 | R$ 2,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WANDERLANDIA
**Razão Social do Fornecedor**
2 NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 44.131.093/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00163600015810000472025628 6677 | 5000.00 | 10/09/2025 | R$ 3,55 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 J R BASTOS | 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000832025582827 2 | 5000.00 | 10/06/2025 | R$ 2,55 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,75**

## Item 155

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | 3 | R$ 0,37 | 5000.00 / UN | R$ 1.850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PACO DO LUMIAR
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 03.748.673/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00040036360001731000032202512 1 | 72000.00 | 28/08/2025 | R$ 0,46 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CANAPOLIS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 28.194.914/0002-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013812144000194100012520253 2 | 7000.00 | 20/10/2025 | R$ 0,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.543.420/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617130901101000001202518 6 | 144000.00 | 03/02/2025 | R$ 0,37 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,37**

## Item 156

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | 3 | R$ 1,27 | 1000.00 / CP | R$ 1.270,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOLONOPOLE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA | 04.230.084/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007733256000157100012820257 6 | 14400.00 | 11/11/2025 | R$ 2,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PUREZA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00082902230001421000090202554 3 | 500.00 | 14/08/2025 | R$ 0,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PICUI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 REDE DOUTOR FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 46.089.845/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008741399000173100003020258 8 | 1000.00 | 07/03/2025 | R$ 0,85 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,27**

## Item 157

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | 3 | R$ 10,71 | 4000.00 / AP | R$ 42.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IMPERATRIZ
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 28.863.972/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061584550001161000111202537 7 | 24060.00 | 20/05/2025 | R$ 13,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE URUBURETAMA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076230690001101000015202512 9 | 3000.00 | 14/05/2025 | R$ 7,18 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000320255167358 | 150.00 | 16/01/2025 | R$ 11,75 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,71**

## Item 158

CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,59 | 7000.00 / UN | R$ 11.130,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4168 | 3000.00 | 21/05/2025 | R$ 1,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 G S GARCIA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 54.001.674/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016[illegible]8S80015510000922025143 | 6852.00 | 15/09/2025 | R$ 1,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.368.182/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193 5162 | 450.00 | 30/10/2025 | R$ 1,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,59**

## Item 159

CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,97 | 3000.00 / UN | R$ 2.910,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4166 | 1400.00 | 21/05/2025 | R$ 1,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA COLINAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 00015087680001051000014202528 2 | 900.00 | 14/03/2025 | R$ 0,88 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BERNARDO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...12538900018810000592024161 8205 | 8000.00 | 16/01/2025 | R$ 0,78 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,97**

## Item 160

CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,15 | 5000.00 / UN | R$ 5.750,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA COLINAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016087680001051000014202528 3 | 900.00 | 14/03/2025 | R$ 1,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PUREZA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00052902230001421000090202516 5 | 1440.00 | 14/08/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPORA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003156999000150100002920254 5 | 900.00 | 29/05/2025 | R$ 1,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,15**

## Item 161

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,54 | 1000.00 / CP | R$ 1.540,00 |

CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202515 0 | 1600.00 | 13/06/2025 | R$ 1,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE DO PIAUI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 SARAIVA & QUEIROZ LTDA | 31.317.338/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Banco de preços em Saúde | ...dfbceb1e1855ac299e79a68e62f81b | 1000.00 | 13/02/2025 | R$ 1,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALCANTIL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 02.977.362/0001-62

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001612470001791000116202519 | 1000.00 | 15/08/2025 | R$ 1,19 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,54**

## Item 162

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,78 | 1000.00 / CP | R$ 780,00 |

CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061910010001471000003202513 6 | 1000.00 | 06/05/2025 | R$ 0,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61641900013210000092025563876 6 | 500.00 | 29/08/2025 | R$ 0,77 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202515 1 | 1600.00 | 13/06/2025 | R$ 0,57 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,78**

## Item 163

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 11,87 | 2700.00 / UN | R$ 32.049,00 |

COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003159162000189100002220255 1 | 1000.00 | 03/09/2025 | R$ 10,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MIRANTE DA SERRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA | 63.776.421/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...78707100010410001182025643506 9 | 700.00 | 30/09/2025 | R$ 13,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS BASILIOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001616769000100100002820253 5 | 1250.00 | 02/07/2025 | R$ 12,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,87**

## Item 164

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,53 | 20000.00 / AP | R$ 50.600,00 |

COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.646.603/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061372930001301000007202521 2 | 13000.00 | 27/05/2025 | R$ 2,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 J R BASTOS | 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00043297360001691000036202520 6 | 4300.00 | 28/02/2025 | R$ 2,07 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 07.187.827/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006877826800016010008082025 8 | 1000.00 | 30/10/2025 | R$ 3,05 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,53**

## Item 165

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,31 | 10000.00 / UN | R$ 3.100,00 |

COMPLEXO B COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 L R COMERCIO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA | 12.293.935/0001-92

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...29286900012710000792025570815 2 | 20000.00 | 01/08/2025 | R$ 0,39 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JANDAIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 artmed comercial eireli | 04.361.467/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083092390001501000044202526 5 | 20000.00 | 29/05/2025 | R$ 0,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR JOSE PORFIRIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 BIS COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 59.542.653/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...51100200010710000220256057224 | 12000.00 | 27/08/2025 | R$ 0,24 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,31**

## Item 166

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | 3 | R$ 23,07 | 240.00 / UN | R$ 5.536,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTALEGRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.553.940/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083580530001901000003202519 5 | 300.00 | 12/02/2025 | R$ 20,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDO DE BULHOES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 05.443.348/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001126867100015410000192025 7 | 100.00 | 15/01/2025 | R$ 23,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 NORTE GREEN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALAR LTDA | 24.218.223/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577 1814 | 2400.00 | 14/08/2025 | R$ 26,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 23,07**

## Item 167

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | 3 | R$ 5,03 | 1500.00 / AP | R$ 7.545,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUIMARAES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 T. A. A. SANTOS DISTRIBUIDORA EIRELI | 29.042.618/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005505334000130100000920251 7 | 900.00 | 20/03/2025 | R$ 4,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE ILHEUS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 VIDA & SAUDE EQUIPAMENTOS LTDA | 01.215.643/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051680138000110100001920259 1 | 200.00 | 09/07/2025 | R$ 6,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE ITAPIPOCA - CPSMIT

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | 05.199.870/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00129399770001581000003202580 1 | 24.00 | 03/04/2025 | R$ 4,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,03**

## Item 168

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | 3 | R$ 2,40 | 20.00 / CX | R$ 48,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PODER EXECUTIVO MUNICIPAL DO BALNEÁRIO DE PINHAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 15.068.089/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BANRISUL | BANRISUL-7-1-0132-0022/2025 | 200.00 | 10/07/2025 | R$ 3,03 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 HPLUS HOSPITALAR, COMERCIO E SERVICOS LTDA | 43.644.546/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077919470001071000045202533 6 | 200.00 | 05/06/2025 | R$ 2,08 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAJURU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.889.035/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22733700017410000352025184322 2 | 500.00 | 03/07/2025 | R$ 2,10 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,40**

## Item 169

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | 3 | R$ 42,86 | 100.00 / UN | R$ 4.286,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA SALGADA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 POSTO DE MEDICAMENTOS FELIX LTDA | 02.892.663/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008162869000144100006320256 8 | 24.00 | 02/04/2025 | R$ 54,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202471 5 | 300.00 | 15/01/2025 | R$ 41,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA BARBARA DE GOIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 C&C HOSPITALAR EIRELI | 36.830.917/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00113070150001131000086202518 7 | 100.00 | 05/08/2025 | R$ 32,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 42,86**

## Item 170

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | 3 | R$ 152,66 | 50.00 / UN | R$ 7.633,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 C O C COMERCIO DE PRODUTOS LTDA | 55.836.533/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001135990400012410000192025 5 | 25.00 | 21/08/2025 | R$ 175,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202471 6 | 80.00 | 15/01/2025 | R$ 147,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO ESTATAL SAUDE DA FAMILIA - FESF

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA | 10.782.385/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...11020634000122100001920245000 1 | 720.00 | 23/05/2025 | R$ 135,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 152,66**

## Item 171

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | 3 | R$ 9,39 | 3000.00 / UN | R$ 28.170,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AQUIDAUANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ID FARMA LTDA | 46.796.127/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003452299000103100017120251O | 500.00 | 25/11/2025 | R$ 11,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202542 7 | 120.00 | 26/11/2025 | R$ 9,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | 26.434.440/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577159 6 | 8000.00 | 14/08/2025 | R$ 7,65 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,39**

## Item 172

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | 3 | R$ 7,11 | 3150.00 / UN | R$ 22.396,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RIBAMAR ANTONIO DA SILVA | 01.667.694/0001-88 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007791947000107100003320252 7 | 30.00 | 11/04/2025 | R$ 8,87 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA | 45.107.793/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394544000185100258820252 0 | 40250.00 | 22/10/2025 | R$ 6,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA | 45.594.333/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011332874000162100001120253 2 | 450.00 | 21/05/2025 | R$ 5,74 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,11**

## Item 173

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | 3 | R$ 5,75 | 10000.00 / AP | R$ 57.500,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA MARIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI | 18.588.224/0001-21 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016124380001931000013202530 0 | 100.00 | 17/04/2025 | R$ 6,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLONIA DO PIAUI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | I C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BLL | ...00000000062025990212025994992 5 | 770.00 | 02/04/2025 | R$ 5,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | I C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065540830001471000034202413 0 | 770.00 | 21/01/2025 | R$ 5,10 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,75**

## Item 174

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 7,95 | 10000.00 / AP | R$ 79.500,00 |

DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DA AMAZONIA LTDA | 32.128.139/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100007620254 2 | 7200.00 | 31/12/2025 | R$ 7,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011634081000106100004620256 3 | 3000.00 | 27/11/2025 | R$ 6,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516733 6 | 2000.00 | 16/01/2025 | R$ 9,95 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,95**

## Item 175

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,79 | 6000.00 / UN | R$ 4.740,00 |

DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.543.420/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617130001101000001202524 9 | 12000.00 | 03/02/2025 | R$ 0,68 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159162000189100002220255 6 | 5000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 R. T. COELHO LTDA | 16.826.807/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004628020000162100002020254 1 | 1250.00 | 27/08/2025 | R$ 0,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,79**

## Item 176

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 8,27 | 3600.00 / UN | R$ 29.772,00 |

DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASCO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTALEGRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 41.347.974/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083580530001901000003202512 6 | 1000.00 | 12/02/2025 | R$ 6,62 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517397 4 | 3000.00 | 10/06/2025 | R$ 10,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DO EXERCITO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MEG FARMA DROGARIA LTDA | 49.313.954/0001-43

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000039445200010310207012025 9 | 30,00 | 13/10/2025 | R$ 8,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,27**

## Item 177

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,52 | 12000.00 / UN | R$ 6.240,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 FARMAVITTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 23.330.128/0001-19

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553552 8 | 2000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 LIKE FARMA LOGISTICA CERTA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA | 54.703.989/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202514 3 | 18262.00 | 25/09/2025 | R$ 0,42 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO | 49.882.364/0001-31

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00010877412000168100006420252 0 | 200.00 | 17/04/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,52**

## Item 178

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | 3 | R$ 2,46 | 1200.00 / AP | R$ 2.952,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGO DA PEDRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 RECOPREL COMERCIAL LTDA | 63.568.984/0001-21

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...02181000010010000242025542595 9 | 6300.00 | 05/05/2025 | R$ 2,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920254 3 | 4800.00 | 07/10/2025 | R$ 1,96 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MEDICAL LIDER COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 49.682.983/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202514 5 | 1800.00 | 23/09/2025 | R$ 3,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,46**

## Item 179

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIAZEPAM 10MG ***** | 3 | R$ 0,66 | 24000.00 / UN | R$ 15.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 GRAPE LTDA | 08.220.661/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570816 3 | 15500.00 | 01/08/2025 | R$ 0,66 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 42.067.051/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011546530000156100003120253 5 | 2500.00 | 10/03/2025 | R$ 0,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | J B A CUTRIM EIRELI | 36.701.903/0001-47 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...15872900017710000132025168916 5 | 48000.00 | 21/03/2025 | R$ 0,79 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,66**

## Item 180

DIAZEPAM 5MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,56 | 12000.00 / UN | R$ 6.720,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CICERO DANTAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PRAINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 26.537.107/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...80861300010010000362025544460 3 | 50000.00 | 08/04/2025 | R$ 0,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA | 27.762.305/0001-97 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570816 4 | 16750.00 | 01/08/2025 | R$ 0,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAGALHAES DE ALMEIDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MERCOSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 28.973.504/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...98897600010910000402024161857 1 | 4000.00 | 31/01/2025 | R$ 0,47 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,56**

## Item 181

DIAZEPAM 5MG/2ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,41 | 500.00 / AP | R$ 1.205,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008146425000115100007920254 4 | 4800.00 | 07/10/2025 | R$ 2,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE URUBURETAMA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076230690001101000015202512 1 | 2500.00 | 14/05/2025 | R$ 2,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202523 0 | 1320.00 | 02/09/2025 | R$ 2,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,41**

## Item 182

DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,83 | 12000.00 / AP | R$ 33.960,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220253 3 | 40.00 | 20/10/2025 | R$ 2,76 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MEDICAL LIDER COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 49.682.983/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202514 7 | 30.00 | 23/09/2025 | R$ 3,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPINACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BN HOSPITALAR LTDA | 18.177.955/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000145789000179100010320253 0 | 200.00 | 20/03/2025 | R$ 2,22 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,83**

## Item 183

DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,51 | 30000.00 / CP | R$ 15.300,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202516 1 | 16452.00 | 15/09/2025 | R$ 0,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012122065000199100010120244 3 | 25000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553553 3 | 3000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,57 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,51**

## Item 184

DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,32 | 12000.00 / UN | R$ 3.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.160.290/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008889297000108100007420254 5 | 1000.00 | 13/02/2025 | R$ 0,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012122065000199100010120244 4 | 130000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012122065000199100010120244 3 | 25000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,40 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,32**

## Item 185

DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/100AMP

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,36 | 10000.00 / AP | R$ 23.600,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 D FARIAS LIMA E CIA LTDA | 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000039202530 2 | 8640.00 | 22/09/2025 | R$ 2,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAMIRIM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MEIRELLES FARMA LTDA | 01.260.848/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008170862000174100005420259 2 | 8000.00 | 27/08/2025 | R$ 2,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLINAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 A R DE ABREU CIA LTDA | 10.464.744/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061136820001251000030202518 7 | 48263.00 | 10/06/2025 | R$ 1,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,36**

## Item 186

DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 15,00 | 600.00 / UN | R$ 9.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 57507378000365 - EMS S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1407208-507729201138114 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 15,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** 45992062000165 - GERMED FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1397112-526118901139113 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 15,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOLONOPOLE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 POTIGUAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 44.205.333/0001-22

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007733256000157100004820255 7 | 40.00 | 17/07/2025 | R$ 14,59 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,00**

## Item 187

DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,24 | 24000.00 / UN | R$ 5.760,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BREJINHO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008161614000167100001920253 3 | 50000.00 | 29/12/2025 | R$ 0,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051052000001221000048202512 9 | 60000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,18 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JEREMOABO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA | 13.468.187/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...80904100017510000642025572987 4 | 60000.00 | 25/07/2025 | R$ 0,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,24**

## Item 188

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 AMP | 3 | R$ 192,98 | 150.00 / CX | R$ 28.947,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 46.491.852/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011237287000194100001420255 4 | 20.00 | 28/01/2025 | R$ 194,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHAO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 T10 FAST COMERCIO DE INFORMATICA E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI | 21.130.412/0001-16

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00635242100016810000612024544 8 | 6.00 | 14/03/2025 | R$ 169,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAME

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125427670001211000022202545 7 | 180.00 | 01/07/2025 | R$ 214,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 192,98**

## Item 189

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | 3 | R$ 33,29 | 500.00 / AP | R$ 16.645,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAMIRIM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEIRELLES FARMA LTDA | 01.260.848/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008170862000174100005420259 4 | 250.00 | 27/08/2025 | R$ 39,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DA SAUDE DA REGIAO DO ALTO SERTAO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA | 02.990.912/0001-83

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00027024544000140100000120253 8 | 100.00 | 20/02/2025 | R$ 34,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUIRATINGA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 03.250.803/0001-92

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...34712700017010000182025540215 5 | 500.00 | 26/05/2025 | R$ 25,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 33,29**

## Item 190

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | 3 | R$ 38,23 | 500.00 / FR | R$ 19.115,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA AERONAUTICA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 VERSA DENTAL E MED LTDA | 42.703.783/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003944290197151000066202425 2 | 100.00 | 11/02/2025 | R$ 41,86 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DENTAL BH BRASIL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | 31.401.798/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013031547000104100001020252 3 | 74.00 | 25/04/2025 | R$ 39,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA DEFESA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 ATIVIDADE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 33.772.464/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003277610000125100013420254 4 | 600.00 | 25/04/2025 | R$ 33,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 38,23**

## Item 191

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIGOXINA 0,05 MG/ML | 3 | R$ 15,58 | 200.00 / FR | R$ 3.116,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SALGUEIRO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 N & J DISTRIBUIDORA LTDA | 58.181.756/0001-64

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011361243000171100019520252 0 | 100.00 | 01/10/2025 | R$ 12,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 I R DE SOUZA COMERCIO LTDA | 50.872.681/0001-56

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81641900013210000092025563879 3 | 1262.00 | 29/08/2025 | R$ 17,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUIS CORREIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006554448000133100005020246 1 | 2000.00 | 06/02/2025 | R$ 16,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,58**

## Item 192

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIGOXINA 0,25 MG | 3 | R$ 0,63 | 3000.00 / CP | R$ 1.890,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 J E M DE LIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS UNIPESSOAL LTDA | 42.835.394/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011332874000162100001120253 6 | 3000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159162000189100002220256 1 | 10000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000092025517520 8 | 375.00 | 16/01/2025 | R$ 0,73 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,63**

## Item 193

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,69 | 96000.00 / UN | R$ 66.240,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IBIQUERA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013718671000134100000220255 3 | 5000.00 | 08/07/2025 | R$ 0,86 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 R. T. COELHO LTDA | 16.826.807/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004628020000162100002020254 8 | 12500.00 | 27/08/2025 | R$ 0,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA | 27.762.305/0001-97

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570817 2 | 153960.00 | 01/08/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,69**

## Item 194

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | 3 | R$ 5,82 | 2400.00 / UN | R$ 13.968,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553553 6 | 1400.00 | 03/05/2025 | R$ 7,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** SERGIPE ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 VIEIRA FARMA FARMACIA DO TRABALHADOR LTDA | 52.196.947/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...17084000014410000232025616887 7 | 6.00 | 26/08/2025 | R$ 5,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MEDICAL LIDER COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 49.682.983/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202515 5 | 900.00 | 23/09/2025 | R$ 4,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,82**

## Item 195

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 2,92 | 40000.00 / AP | R$ 116.800,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 I C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065540830001471000035202414 2 | 8000.00 | 21/01/2025 | R$ 3,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006235006000124100000920254 7 | 1250.00 | 25/02/2025 | R$ 3,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 RDN COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 22.190.216/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001320253 1 | 2400.00 | 09/04/2025 | R$ 2,43 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,92**

| Item 196 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | 3 | R$ 1,53 | 2000.00 / UN | R$ 3.060,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA | 03.894.963/0001-74 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00141173290001411000083202443 2 | 5000.00 | 29/01/2025 | R$ 1,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 37.844.754/0001-38 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202516 6 | 3750.00 | 23/09/2025 | R$ 1,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081448000001981000016202521 2 | 500.00 | 07/04/2025 | R$ 1,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,53**

| Item 197 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | 3 | R$ 3,41 | 4000.00 / UN | R$ 13.640,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSE DE FREITAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL | 04.528.673/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065547860001751000006202544 2 | 300.00 | 13/08/2025 | R$ 3,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 28.418.133/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013872416000141100001420257 6 | 2000.00 | 18/02/2025 | R$ 3,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CONCEICAO DO COITE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | M & A SUPRA COMERCIAL LTDA | 10.731.996/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013843842000157100010720252 7 | 8400.00 | 13/03/2025 | R$ 2,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,41**

| Item 198 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | 3 | R$ 5,23 | 60.00 / CX | R$ 313,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | REALMED HOSPITALAR EIRELI | 04.847.959/0001-18 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00112797550001931000010202516 4 | 1000.00 | 03/06/2025 | R$ 5,23 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE RUBIATABA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | REALMED HOSPITALAR EIRELI | 04.847.959/0001-18 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00023828360001231000056202516 4 | 1000.00 | 17/07/2025 | R$ 5,23 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 96
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Rubiataba - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RUBIATABA-GO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 REALMED HOSPITALAR EIRELI | 04.847.959/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3887651646870 | 1000.00 | 17/07/2025 | R$ 5,23 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,23**

## Item 199

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,47 | 18000.00 / UN | R$ 8.460,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517398O | 12000.00 | 10/06/2025 | R$ 0,39 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARCARENA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 42.092.374/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00050584580001151O000042025310 | 50191.00 | 02/05/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM BASILIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DROGARIA E FARMACIA LIVRAMENTO LTDA | 03.525.940/0003-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013673314000105100007520252O | 1800.00 | 02/01/2026 | R$ 0,44 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,47**

## Item 200

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | 3 | R$ 20,63 | 960.00 / UN | R$ 19.804,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CODAJAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 07.555.491/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...26333100017510000402025582924O | 360.00 | 09/06/2025 | R$ 23,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517398I | 840.00 | 10/06/2025 | R$ 18,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLIDER

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MEDCALL FARMA POPULAR LTDA | 11.226.317/0001-67

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015023930000138100001120258O | 50.00 | 07/04/2025 | R$ 19,84 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 20,63**

## Item 201

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | 3 | R$ 141,20 | 300.00 / UN | R$ 42.360,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083622870001011O000532025145 | 30.00 | 30/04/2025 | R$ 148,60 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169274 | 300.00 | 30/05/2025 | R$ 150,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARRA DO CORDA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 HOSPMED EIRELI | 00.156.820/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76979800011710000972025601099 | 72.00 | 06/11/2025 | R$ 124,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 141,20**

## Item 202

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,29 | 7000.00 / AP | R$ 72.030,00 |

DRAMIN B6 DI 10ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARZEA DO POCO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 06.106.401/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...91338900010810000042025643618 9 | 1000.00 | 04/11/2025 | R$ 8,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATRINCHA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI | 35.683.070/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00024850216000104100054720258 4 | 2200.00 | 10/10/2025 | R$ 9,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO ALEGRE DO TOCANTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 00.545.222/0001-90

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00118477770001021000004202515 2 | 600.00 | 03/11/2025 | R$ 12,35 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,29**

## Item 203

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,24 | 7000.00 / CP | R$ 1.680,00 |

ENALAPRIL 10 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IBIQUERA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013718671000134100000220255 6 | 1500.00 | 08/07/2025 | R$ 0,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00062350060001241000009202518 6 | 12500.00 | 25/02/2025 | R$ 0,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BREJOES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 CIRURGICA SAO CARLOS LTDA | 42.773.353/0001-74

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...19776800010110000302025667357 1 | 22500.00 | 28/11/2025 | R$ 0,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,24**

## Item 204

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,31 | 7000.00 / CP | R$ 2.170,00 |

ENALAPRIL 20 MG

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011634081000106100004620257 7 | 80000.00 | 27/11/2025 | R$ 0,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PAULISTANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISFARMA SAUDE LTDA | 38.159.600/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006553796000196100000120255 5 | 65000.00 | 02/04/2025 | R$ 0,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 42.067.051/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001154653000015610000312025 6 | 12000.00 | 10/03/2025 | R$ 0,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,31**

## Item 205

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 90,29 | 500.00 / CX | R$ 45.145,00 |

ENOXAPARINA 20MG AMP INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | M.M.SOARES LTDA | 10.199.574/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00090675620001271000008202514 5 | 25.00 | 03/02/2025 | R$ 90,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 42.336.259/0001-58 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...2c-4486-4976-a772-3fe1fff1d147 | 3600.00 | 24/03/2025 | R$ 38,18 |

**Órgão/Empresa/Site:** GRUPAMENTO DE APOIO DE BELEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DF MEDICAL LTDA | 44.656.846/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55001000010542102510542410542 1 | 11.00 | 20/12/2025 | R$ 141,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 90,29**

## Item 206

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 151,16 | 10,00 / CX | R$ 1.511,60 |

ENOXAPARINA 40MG AMP INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | M.M.SOARES LTDA | 10.199.574/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00090675620001271000008202514 6 | 60.00 | 03/02/2025 | R$ 169,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO NACIONAL EVANDRO CHAGAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 92.132.786/0003-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55001000014052111830186514052 1 | 126.00 | 22/12/2025 | R$ 139,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPURANGA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001146604000103100017220258 6 | 20.00 | 12/11/2025 | R$ 144,49 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 151,16**

## Item 207

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 154,28 | 10.00 / CX | R$ 1.542,80 |

ENOXAPARINA 60MG AMP INJ

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE JUAZEIRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA | 29.810.540/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09067700015410000820255972941 | 2312,00 | 25/08/2025 | R$ 135,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA | 22.085.155/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613561O | 2450.00 | 06/08/2025 | R$ 120,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL GERAL DE BELEM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DF MEDICAL LTDA | 44.656.846/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000728210025728277282 4 | 10.00 | 11/07/2025 | R$ 207,80 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 154,28**

## Item 208

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 149,22 | 10.00 / CX | R$ 1.492,20 |

ENOXAPARINA 80MG AMP INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITACOATIARA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DELTA TECNOLOGIA E SUPRIMENTOS LTDA | 15.369.777/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...24198000017510000902025637812O | 1200,00 | 12/11/2025 | R$ 105,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL NAVAL DE BRASILIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA | 51.837.171/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...00550000000002831000253179283 1 | 18.00 | 03/07/2025 | R$ 241,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS VERDES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001493998000176100017620259 4 | 50.00 | 27/03/2025 | R$ 100,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 149,22**

## Item 209

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,80 | 4000.00 / AP | R$ 11.200,00 |

EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 CIRURGICA LOJAO DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | 44.130.732/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008182313000110100007520254 2 | 2300.00 | 23/09/2025 | R$ 3,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE PORTO SEGURO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA | 15.622.369/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...74964800014010000012025522339 8 | 100.00 | 27/02/2025 | R$ 2,98 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202512 7 | 2112.00 | 02/09/2025 | R$ 2,30 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,80**

## Item 210

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | 3 | R$ 4,71 | 1500.00 / AP | R$ 7.065,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | D FARIAS LIMA E CIA LTDA | 44.369.725/0001-27 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169282 | 1500.00 | 30/05/2025 | R$ 3,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** INST.NAC.SAUDE MULHER,CRIANCA ADOLESCENTE - IFF

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 36.958.637/0001-32 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ..55001000022800128271649222800 2 | 150.00 | 17/10/2025 | R$ 3,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 07.272.231/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061372930001301000007202525 7 | 2400.00 | 27/05/2025 | R$ 6,65 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,71**

## Item 211

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | 3 | R$ 17,64 | 100.00 / FR | R$ 1.764,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PRADO PHARMA LTDA | 04.389.760/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00016118580001551000092202518 1 | 2748.00 | 15/09/2025 | R$ 21,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | A. UNIDOS DISTRIBUIDORA EIRELI | 36.442.253/0001-62 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00084263862000105100000520255 2 | 1250.00 | 28/04/2025 | R$ 14,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159162000189100002220256 7 | 300.00 | 03/09/2025 | R$ 17,37 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,64**

## Item 212

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ERITROMICINA 500 MG | 3 | R$ 2,57 | 1000.00 / CP | R$ 2.570,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPO LIMPO DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DINIZ HOSPITALAR LTDA | 46.676.293/0001-22 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042165930001891000322202512 6 | 2000.00 | 30/06/2025 | R$ 2,54 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JARDIM DO SERIDO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 CLORELLA FARMACIA DE MANIPULACAO E PRODUTOS NATURAIS LIMITADA | 04.767.168/0001-88

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008086662000138100004120256 9 | 3000.00 | 29/05/2025 | R$ 3,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARATACA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA | 32.170.135/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...65815800010310000622025574067 8 | 4000.00 | 01/08/2025 | R$ 2,17 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,57**

## Item 213

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,80 | 4000.00 / CP | R$ 3.200,00 |

ESCOPALAMINA 500 MG

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015126437000305100355920255 1 | 7900.00 | 27/11/2025 | R$ 0,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00009069709000118100009820255 3 | 6000.00 | 09/07/2025 | R$ 0,91 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001074200600019810001242024 6 | 1700.00 | 20/02/2025 | R$ 0,70 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,80**

## Item 214

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 16,93 | 2000.00 / FR | R$ 33.860,00 |

ESCOPALAMINA GTS

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAUES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 GRAPE LTDA | 08.220.661/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...28286900012710000792025570818 5 | 2915.00 | 01/08/2025 | R$ 17,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITACOATIARA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | 26.434.440/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...24198000017510000902025637812 2 | 10600.00 | 12/11/2025 | R$ 20,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUARACIABA DO NORTE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 16.902.612/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007569205000131100006320257 0 | 4400.00 | 30/05/2025 | R$ 13,31 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,93**

## Item 215

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 7,65 | 1000.00 / CP | R$ 7.650,00 |

ESPIROMICINA 25 MG

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PONTA DE PEDRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ASM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | 03.876.316/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000513243600015810000292025 7 | 6000.00 | 16/06/2025 | R$ 7,48 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007861703000153100018520259 8 | 10000.00 | 26/09/2025 | R$ 9,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FLORANIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PARNAMIRIM HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA | 45.419.985/0001-22 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081815620001901000054202510 3 | 1000.00 | 08/09/2025 | R$ 5,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,65**

## Item 216

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ESPIRONOLACTONA 100 MG | 3 | R$ 1,33 | 4000.00 / CP | R$ 5.320,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA | 40.328.532/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001057204800012810012362025 7 | 500.00 | 04/09/2025 | R$ 1,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061910010001471000003202514 2 | 9000.00 | 06/05/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553554 3 | 6000.00 | 03/05/2025 | R$ 1,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,33**

## Item 217

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ESTRIOL 1 MG/G | 3 | R$ 30,90 | 50.00 / TB | R$ 1.545,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI | 05.159.591/0001-68 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011269276000196100000920252 2 | 500.00 | 16/12/2025 | R$ 31,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011634081000106100004620258 2 | 300.00 | 27/11/2025 | R$ 26,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATOES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061146310001181000006202519 1 | 900.00 | 13/06/2025 | R$ 35,08 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 30,90**

| Item 218 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | 3 | R$ 17,95 | 100.00 / CX | R$ 1.795,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAME
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125427670001211000022025426 | 300.00 | 01/07/2025 | R$ 21,87 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHAVAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00071463010001771000009202546l | 9.00 | 16/06/2025 | R$ 18,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAGUA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 27.025.521/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...55426500011810000052025529431 8 | 80.00 | 22/04/2025 | R$ 13,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,95**

| Item 219 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | 3 | R$ 29,06 | 300.00 / AP | R$ 8.718,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.543.420/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617130001101000001202513O | 240.00 | 03/02/2025 | R$ 28,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE URUBURETAMA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076230690001101000015202513O | 200.00 | 14/05/2025 | R$ 35,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 J R BASTOS | 13.244.549/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004329736000169100014820252 7 | 200.00 | 14/10/2025 | R$ 23,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,06**

| Item 220 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FENITOÍNA 100MG ***** | 3 | R$ 0,43 | 4000.00 / UN | R$ 1.720,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAMIRIM
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 CIRURGICA METROPOLITANA LTDA | 04.780.761/0001-64

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008170862000174100005420251 7 | 30500.00 | 27/08/2025 | R$ 0,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517417 5 | 3000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,47 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000492025580926l | 47813.00 | 10/06/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,43**

## Item 221

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | 3 | R$ 4,54 | 500.00 / AP | R$ 2.270,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRINDADE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 HOSPGYN HOSPITALAR LTDA | 43.239.945/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001217538000115100011620252 7 | 540.00 | 09/06/2025 | R$ 4,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRADO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.543.420/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617130001101000001 2025131 | 600.00 | 03/02/2025 | R$ 5,39 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PENALVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 D FARIAS LIMA E CIA LTDA | 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006179402000181100002820 2536 | 1200.00 | 03/04/2025 | R$ 3,76 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,54**

## Item 222

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FENOBARBITAL 100MG ***** | 3 | R$ 0,37 | 8000.00 / UN | R$ 2.960,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136579370001861000004202 5468 | 18000.00 | 21/10/2025 | R$ 0,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4176 | 6000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,46 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J E M DE LIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS UNIPESSOAL LTDA | 42.835.394/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011332874000162100001120 2543 | 15000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,37**

## Item 223

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 5,82 | 500.00 / AP | R$ 2.910,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE ILHEUS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA | 15.622.369/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00516801380001101000019 2025113 | 400.00 | 10/07/2025 | R$ 6,13 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRINDADE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 HOSPGYN HOSPITALAR LTDA | 43.239.945/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001217538000115100011620 2529 | 250.00 | 09/06/2025 | R$ 5,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PROPICIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 RN COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 54.350.495/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00113044440001371000097 2025107 | 1200.00 | 13/05/2025 | R$ 5,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,82**

## Item 224

FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 4,37 | 500.00 / AP | R$ 2.185,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTO DO MANGUE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 10.538.476/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001612371000197100000 5202543 | 1000.00 | 28/04/2025 | R$ 3,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DEPUTADO IRAPUAN PINHEIRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | 01.722.296/0001-17

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00124641030001911000025 2025423 | 350.00 | 08/04/2025 | R$ 4,62 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DA TAPERA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 04.362.282/0001-28

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012261228000114100004 4202578 | 300.00 | 01/08/2025 | R$ 4,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,37**

## Item 225

FINASTERIDA 5MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,44 | 500.00 / CP | R$ 720,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049 2025342 | 2500.00 | 24/04/2025 | R$ 0,96 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061910010001471000003 2025145 | 500.00 | 06/05/2025 | R$ 1,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011634081000106100004 6202586 | 9750.00 | 27/11/2025 | R$ 1,78 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,44**

## Item 226

FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA K)

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,47 | 1000.00 / AP | R$ 2.470,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516929O | 3000.00 | 30/05/2025 | R$ 2,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VELHO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011348410000144100001020252I | 100.00 | 27/08/2025 | R$ 3,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AREIA BRANCA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 BANDEIRANTES LAB PROD FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | 70.027.479/0001-35

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008077265000108100010220255O | 3000.00 | 10/06/2025 | R$ 1,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,47**

## Item 227

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | 3 | R$ 142,44 | 50.00 / CX | R$ 7.122,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIO XII
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 69.420.040/0001-99

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00064478330001811000002202513O | 50.00 | 08/07/2025 | R$ 190,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARRA DO CORDA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 HOSPMED EIRELI | 00.156.820/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76979800011710000972025601101I | 90.00 | 06/11/2025 | R$ 133,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MARZAGAO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 SL DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA | 29.261.327/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00118778800001031000076202511O | 80.00 | 14/07/2025 | R$ 104,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 142,44**

## Item 228

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | 3 | R$ 12,55 | 1000.00 / FR | R$ 12.550,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BERNARDO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...12538900018810000592024161793O | 2000.00 | 16/01/2025 | R$ 11,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIO XII
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 69.420.040/0001-99

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00064478330001811000002202513O | 200.00 | 08/07/2025 | R$ 13,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202420S | 600.00 | 15/01/2025 | R$ 12,50 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 109
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,55**

## Item 229

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,97 | 2000.00 / UN | R$ 13.940,00 |

FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO BATISTA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 26.571.648/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00035101369000175100003320254 9 | 300.00 | 10/06/2025 | R$ 8,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...13425300014910000052025517 3382 | 3000.00 | 10/06/2025 | R$ 6,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9292 | 3000.00 | 30/05/2025 | R$ 5,67 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,97**

## Item 230

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,64 | 2500.00 / UN | R$ 16.600,00 |

FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VITORIA DO MEARIM
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 17.149.510/0001-28

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00056468070001101000027202413 7 | 3000.00 | 23/01/2025 | R$ 6,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006117071000155100007220255 8 | 1210.00 | 02/09/2025 | R$ 5,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202427 6 | 5000.00 | 15/01/2025 | R$ 7,23 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,64**

## Item 231

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,00 | 6000.00 / UN | R$ 12.000,00 |

FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA MARIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 REDE LAB TECNOLAB LTDA | 23.140.975/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001612438000193100001320259 2 | 5000.00 | 17/04/2025 | R$ 2,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IMPERATRIZ
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 HOSPMED EIRELI | 00.156.820/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061584550001161000109202518 8 | 30100.00 | 20/05/2025 | R$ 1,39 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ROUTE REPRESENTACAO COMERCIAL EM MEDICAMENTOS LTDA | 20.087.353/0001-88

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000602025636312 | 18000.00 | 17/10/2025 | R$ 2,18 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,00**

## Item 232

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 7,18 | 500.00 / AP | R$ 3.590,00 |

FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANICUNS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00035872690001041000031 2025144 | 720.00 | 20/08/2025 | R$ 6,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PENDENCIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 01.417.694/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008122657000133100006820 2593 | 100.00 | 04/08/2025 | R$ 5,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9295 | 500.00 | 30/05/2025 | R$ 9,48 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,18**

## Item 233

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,03 | 2000.00 / UN | R$ 2.060,00 |

FLURAZEPAM 30MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 20.918.668/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011179871000130100002020 2580 | 800.00 | 28/04/2025 | R$ 1,08 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4177 | 800.00 | 21/05/2025 | R$ 1,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Soledade - Prefeitura Municipal de Soledade

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | 01.722.296/0001-17

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 357553487180 | 3600.00 | 17/02/2025 | R$ 0,96 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,03**

## Item 234

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 29,88 | 100.00 / L | R$ 2.988,00 |

FORMOL 10% 1000ML

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | 57.836.642/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...14413700013610000092025586 5759 | 120.00 | 26/06/2025 | R$ 29,55 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO TOME

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | GM ODONTO LTDA | 44.611.020/0001-74 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00080802100001491000021202511 7 | 24.00 | 28/05/2025 | R$ 29,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 42.336.259/0001-58 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...2c-c6bf-493b-b680-7dca1a32a005 | 60.00 | 24/03/2025 | R$ 30,10 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,88**

## Item 235

FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 30,75 | 50.00 / L | R$ 1.537,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NIOAQUE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | JAVA MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 45.508.404/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...07369900010810000092025193601 4 | 30.00 | 01/10/2025 | R$ 33,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JARDIM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JAVA MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 45.508.404/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003162047000140100004520258 5 | 5.00 | 24/06/2025 | R$ 27,68 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | JAVA MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 45.508.404/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...15857800011010000012025165179 9 | 4.00 | 20/03/2025 | R$ 30,76 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 30,75**

## Item 236

FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 41,93 | 50.00 / BS | R$ 2.096,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516930 1 | 50.00 | 30/05/2025 | R$ 46,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516929 9 | 50.00 | 30/05/2025 | R$ 38,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516930 0 | 50.00 | 30/05/2025 | R$ 41,09 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 41,93**

## Item 237

FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 76,92 | 50.00 / BS | R$ 3.846,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625594l | 113.00 | 05/09/2025 | R$ 90,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625621 8 | 37.00 | 05/09/2025 | R$ 90,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHAPADAO DO CEU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | VIA PRIME - NUTRICAO HOSPITALAR LTDA | 52.415.745/0001-15 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00024859332000194100003920252 1 | 400.00 | 20/05/2025 | R$ 49,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 76,92**

## Item 238

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,52 | 3000.00 / AP | R$ 4.560,00 |

FUROSEMIDA 10 MG/ ML

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1400056-504422080070704 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 1,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | RV MEDIC HOSPITALAR LTDA | 49.755.946/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00056486960001801000088202513 7 | 2000.00 | 09/12/2025 | R$ 0,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA MARINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394502000144101083120253 3 | 150.00 | 17/11/2025 | R$ 2,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,52**

## Item 239

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 74,82 | 80.00 / CX | R$ 5.985,60 |

FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1400060-504422080071104 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 73,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169302 | 80.00 | 30/05/2025 | R$ 85,74 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CROMINIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 28.418.133/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00114354850001621000072202531 6 | 5.00 | 17/07/2025 | R$ 65,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 74,82**

| Item 240 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | 3 | R$ 0,76 | 7000.00 / AP | R$ 5.320,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VELHO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011348410000144100001020252 2 | 200,00 | 27/08/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008084014000142100008820254 8 | 10000,00 | 17/10/2025 | R$ 0,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRIXAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116888790001221000332202528 4 | 10000,00 | 23/09/2025 | R$ 0,59 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,76**

| Item 241 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| FUROSEMIDA 40 MG | 3 | R$ 0,14 | 25000.00 / CP | R$ 3.500,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBEN DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI | 04.234.179/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005105200000122100004820252 8 | 42000.00 | 09/10/2025 | R$ 0,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613561 6 | 35000.00 | 06/08/2025 | R$ 0,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Monte das Gameleiras - Prefeitura Municipal de Monte das Gameleiras

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PRASAUDE DISTRIBUIDORA LTDA | 53.555.490/0001-59 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 40355344566 | 12000.00 | 24/07/2025 | R$ 0,16 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,14**

| Item 242 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 1,94 | 3000.00 / AP | R$ 5.820,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PHARMAPLUS LTDA | 03.817.043/0001-52 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06920100019710000062025663580 8 | 1000.00 | 10/11/2025 | R$ 1,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BREJOES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CIRURGICA SAO CARLOS LTDA | 42.773.353/0001-74 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...19776800010110000302025667344 3 | 5000.00 | 28/11/2025 | R$ 3,71 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00112548400001051000009202520O | 1000.00 | 26/11/2025 | R$ 1,01 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,94**

## Item 243

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,02 | 7000.00 / AP | R$ 14.140,00 |

GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 D FARIAS LIMA E CIA LTDA | 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000392025317 | 8640.00 | 22/09/2025 | R$ 3,06 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Paulista - Prefeitura Municipal de Paulista

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3967012578296 | 4800.00 | 01/09/2025 | R$ 1,18 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169304 | 3000.00 | 30/05/2025 | R$ 1,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,02**

## Item 244

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,30 | 500.00 / CP | R$ 150,00 |

GLICAZIDA 30 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PONTA DE PEDRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 D M C MESSIAS EIRELI | 17.992.985/0001-81

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051324360001581000030202513B | 50000.00 | 21/08/2025 | R$ 0,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MACHADINHO D'OESTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 54.388.280/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...85514200017310000692025608115O | 5000.00 | 05/08/2025 | R$ 0,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CERRO-CORA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081735020001261000064202513I | 9000.00 | 24/03/2025 | R$ 0,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,30**

## Item 245

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,52 | 500.00 / CP | R$ 260,00 |

GLICAZIDA 60 MG

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 BIO LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 38.169.693/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011457539000190100001820257B | 780.00 | 05/08/2025 | R$ 0,38 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Vlana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Araçagi - Prefeitura Municipal de Araçagi

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | HPTL MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 51.427.701/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3864581201573 | 3000,00 | 10/06/2025 | R$ 0,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL | 04.528.673/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006137293000130100000720258l | 14400.00 | 27/05/2025 | R$ 0,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,52**

## Item 246

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 21,32 | 500.00 / AP | R$ 10.660,00 |

GLICERINA 12% 500ML-CLSITER

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IRIRATAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SOUZA & SILVA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 57.892.041/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...13156900010910000372025182539[illegible] | 500.00 | 03/11/2025 | R$ 23,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220255[illegible] | 12.00 | 20/10/2025 | R$ 20,58 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TEFE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RPM TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA | 37.664.124/0001-81 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...42638300011510000202025545514[illegible] | 960.00 | 11/04/2025 | R$ 19,84 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 21,32**

## Item 247

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,83 | 500,00 / AP | R$ 1.415,00 |

GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP.

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI | 17.035.133/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202521[illegible] | 1092.00 | 15/09/2025 | R$ 2,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | COMPANY HOSPITALAR LTDA | 51.640.302/0001-65 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...15857800011010000292025182549[illegible] | 50.00 | 10/06/2025 | R$ 2,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169308 | 500.00 | 30/05/2025 | R$ 3,93 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,83**

## Item 248

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,72 | 10000.00 / AP | R$ 7.200,00 |

GLICOSE 25% 10ML AMP.

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO
**Razão Social do Fornecedor**
1 PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
**CNPJ** 07.272.231/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061372930001301000007202523 6 | 9000.00 | 27/05/2025 | R$ 0,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE
**Razão Social do Fornecedor**
2 I C L L MENDES EIRELI
**CNPJ** 10.985.550/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065540830001471000034202416 6 | 10000.00 | 21/01/2025 | R$ 0,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
3 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI
**CNPJ** 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516930 9 | 12000.00 | 30/05/2025 | R$ 0,59 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,72**

## Item 249

GLICOSE 50% 10ML AMP.

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,80 | 10000.00 / AP | R$ 8.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO
**Razão Social do Fornecedor**
1 DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
**CNPJ** 44.646.603/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061372930001301000007202523 7 | 9000.00 | 27/05/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUADALUPE
**Razão Social do Fornecedor**
2 I C L L MENDES EIRELI
**CNPJ** 10.985.550/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065540830001471000034202416 7 | 5000.00 | 21/01/2025 | R$ 0,73 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAIOSES
**Razão Social do Fornecedor**
3 BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
**CNPJ** 15.377.501/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...45091000170100002020251678226 | 15000.00 | 30/05/2025 | R$ 0,68 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,80**

## Item 250

HALOPERIDOL 1MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,46 | 3000.00 / UN | R$ 1.380,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA
**CNPJ** 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517417 8 | 2000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,58 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAMIRIM
**Razão Social do Fornecedor**
2 NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI
**CNPJ** 18.588.224/0001-21

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008170862000174100005420252 1 | 12500.00 | 27/08/2025 | R$ 0,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FIRMINO ALVES
**Razão Social do Fornecedor**
3 MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
**CNPJ** 96.827.563/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...75241500016310000622025644600 6 | 5000.00 | 01/10/2025 | R$ 0,36 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,46**

| Item 251 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | 3 | R$ 9,20 | 150.00 / UN | R$ 1.380,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RICCO FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | 39.960.498/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202413 3 | 2500.00 | 15/01/2025 | R$ 11,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COELHO NETO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SP HOSPITALAR LTDA | 47.319.305/0002-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00052817380001981000069202517 5 | 1800.00 | 15/08/2025 | R$ 8,96 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMINO AFONSO-RN

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125282150001691000009202511 0 | 1000.00 | 15/10/2025 | R$ 7,15 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,20**

| Item 252 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5MG ***** | 3 | R$ 0,57 | 10000.00 / UN | R$ 5.700,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NEW IMPORT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 48.253.516/0001-74 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000039202549 8 | 4800.00 | 22/09/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 37.419.498/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577183 6 | 38000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000492025580927 0 | 47813.00 | 10/06/2025 | R$ 0,45 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,57**

| Item 253 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | 3 | R$ 0,81 | 20.00 / UN | R$ 16,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE URUCURITUBA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SUPRIMED DISTRIBUICAO LTDA | 20.747.058/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045025710001851000009202526 7 | 1250.00 | 24/06/2025 | R$ 0,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | J R BASTOS | 13.244.549/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042830400001491000010202511 7 | 2500.00 | 08/04/2025 | R$ 0,90 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO SUACUI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 FARMACIA E PERFUMARIA DE LOURDES LTDA | 25.552.886/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00184092190001041000015202534 1 | 20000.00 | 06/03/2025 | R$ 0,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,81**

## Item 254

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | 3 | R$ 10,40 | 1000.00 / AP | R$ 10.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGO DA PEDRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 RECOPREL COMERCIAL LTDA | 63.568.984/0001-21

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...02181000010010000242025542596 5 | 1125.00 | 05/05/2025 | R$ 8,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUANA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051052000001221000048202533 1 | 1000.00 | 09/10/2025 | R$ 12,32 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA | 46.336.879/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202452 4 | 1200.00 | 25/02/2025 | R$ 10,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,40**

## Item 255

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | 3 | R$ 17,13 | 500.00 / AP | R$ 8.565,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORTALEGRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.553.940/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083580530001901000003202519 5 | 300.00 | 12/02/2025 | R$ 20,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4 1 8 2 | 400.00 | 21/05/2025 | R$ 16,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E | 01.177.822/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100001020259 1 | 300.00 | 08/04/2025 | R$ 14,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,13**

## Item 256

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | 3 | R$ 0,80 | 4000.00 / UN | R$ 3.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA | 42.247.960/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202452 5 | 4800.00 | 25/02/2025 | R$ 0,87 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 117
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA | 83.929.976/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00842638620001051000005202516 4 | 6250.00 | 28/04/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERNARDINO BATISTA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001621539000120100009420252 6 | 1000.00 | 02/05/2025 | R$ 0,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,80**

## Item 257

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | 3 | R$ 1,26 | 6000.00 / UN | R$ 7.560,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO PIRIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA | 83.929.976/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00842638620001051000005202516 5 | 6250.00 | 28/04/2025 | R$ 1,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | 57.102.735/0001-43

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...44284700014210000032025567102 7 | 10000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PAULISTANA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DISFARMA SAUDE LTDA | 38.159.600/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065537960001961000001202525 8 | 6000.00 | 02/04/2025 | R$ 1,51 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,26**

## Item 258

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | 3 | R$ 0,61 | 1500.00 / UN | R$ 915,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DE PIRABAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 POLYMEDH EIRELI | 63.848.345/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00229811530001081000015202511 4 | 20000.00 | 17/09/2025 | R$ 0,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMETA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PDL NETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 30.571.825/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051052830001501000025202516 8 | 1800.00 | 28/07/2025 | R$ 0,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517 4 1 9 3 | 1400.00 | 21/05/2025 | R$ 0,74 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,61**

## Item 259

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | 3 | R$ 10,28 | 2000.00 / UN | R$ 20.560,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | GLOBAL MEDIC LTDA | 31.610.976/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011421766000166100000720257 4 | 3600.00 | 09/04/2025 | R$ 13,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | UNI HOSPITALAR LTDA | 07.484.373/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...16630000152100304620251246127 1 | 50350.00 | 05/06/2025 | R$ 9,94 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO CEARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | UNI HOSPITALAR CEARA LTDA | 21.595.464/0001-68 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000795448000017910286912074 5 | 3600.00 | 14/04/2025 | R$ 7,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,28**

## Item 260

HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,53 | 2000,00 / UN | R$ 3.060,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL NAVAL MARCILIO DIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 23.864.942/0001-13 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55000000023078185237591423078 1 | 1680.00 | 17/12/2025 | R$ 1,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00084183300900103100001320256 5 | 4000.00 | 10/03/2025 | R$ 2,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA MARINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 23.864.942/0001-13 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55000000022456105122300022456 4 | 210.00 | 06/10/2025 | R$ 1,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,53**

## Item 261

HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,19 | 1000,00 / AP | R$ 5.190,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPEVI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | BUENO SAUDE LTDA | 29.894.328/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046523031000128100015820257 6 | 4050.00 | 22/12/2025 | R$ 4,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDRO DE TOLEDO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | VIA PHARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA | 52.672.952/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00465785300001121000149202518 6 | 300.00 | 20/08/2025 | R$ 5,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CORGUINHO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.368.182/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...50152500010710000522025185224 3 | 500.00 | 26/06/2025 | R$ 4,60 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,19**

## Item 262

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,00 | 1200.00 / UN | R$ 1.200,00 |

HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMINO AFONSO-RN

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125282150001691000009202510 7 | 9000.00 | 15/10/2025 | R$ 0,71 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ISRAELANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PANDORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 38.258.063/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00105645330001501000035202550 2 | 1200.00 | 27/02/2025 | R$ 1,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 RH MEDICOS E SERVICOS MULTI SAUDE LTDA | 15.355.689/0001-44

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202524 2 | 35000.00 | 27/11/2025 | R$ 1,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,00**

## Item 263

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 8,61 | 1500.00 / UN | R$ 12.915,00 |

HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ATLANTICO LIFE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 14.249.047/0002-89

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011718406000120100000420251 3 | 2500.00 | 10/02/2025 | R$ 8,66 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARELHAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008087561000181100004520256 0 | 1000.00 | 14/04/2025 | R$ 9,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202517 1 | 1320.00 | 02/09/2025 | R$ 7,67 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,61**

## Item 264

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,19 | 24000.00 / UN | R$ 4.560,00 |

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 D M C MESSIAS EIRELI | 17.992.985/0001-81

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202523 1 | 34284.00 | 28/10/2025 | R$ 0,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LIMOEIRO DO NORTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 19.794.018/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00078916740001721000059202541 5 | 100000.00 | 14/07/2025 | R$ 0,23 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LABREA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RIBEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA | 22.308.583/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...83087200010910001822025657860O | 360000.00 | 03/11/2025 | R$ 0,16 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,19**

## Item 265

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | 3 | R$ 0,22 | 18000.00 / CP | R$ 3.960,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81641900013210000092025563886O | 32500.00 | 29/08/2025 | R$ 0,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81160900012010000012025515781O | 3000.00 | 24/01/2025 | R$ 0,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRAS DO PIAUI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00065542240001211000003202512O | 10000.00 | 14/04/2025 | R$ 0,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,22**

## Item 266

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | 3 | R$ 321,05 | 60.00 / CX | R$ 19.263,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 46.491.852/0001-20 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011237287000194100001420257O | 10.00 | 28/01/2025 | R$ 305,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BREJO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL | 04.528.673/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061157430001081000015202533O | 100.00 | 14/05/2025 | R$ 292,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIO XII

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA | 45.897.545/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00064478330001811000002202515O | 50.00 | 08/07/2025 | R$ 365,44 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 321,05**

## Item 267

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | 3 | R$ 488,63 | 100.00 / CX | R$ 48.863,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIO XII

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00064478330001811000002202515O | 84.00 | 08/07/2025 | R$ 443,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAME

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00125427670001211000022202543 3 | 180.00 | 01/07/2025 | R$ 567,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083622870001011000053202515 1 | 150.00 | 30/04/2025 | R$ 455,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 488,63**

## Item 268

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,90 | 2500.00 / FR | R$ 14.750,00 |

HIDROX ALUMINIO 150 ML

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ROUTE REPRESENTACAO COMERCIAL EM MEDICAMENTOS LTDA | 20.087.353/0001-88

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577166 2 | 8000.00 | 14/08/2025 | R$ 6,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** CENTRO DE SERVICOS COMPARTILHADOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 84.487.131/0001-35

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00300393010600018210001322025 6 | 66200.00 | 26/06/2025 | R$ 4,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARTINS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MIRELLY PINHEIRO FERREIRA | 27.029.083/0001-06

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00124487970001731000029202512 2 | 600.00 | 30/04/2025 | R$ 6,76 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,90**

## Item 269

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,01 | 2600.00 / UN | R$ 13.026,00 |

HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRASCO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 RDN COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 22.190.216/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042830400001491000010202511 5 | 6000.00 | 08/04/2025 | R$ 5,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517398 8 | 2600.00 | 10/06/2025 | R$ 4,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA | 04.385.090/0001-37

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001612570000103100001020257 2 | 800.00 | 02/04/2025 | R$ 4,53 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,01**

## Item 270

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 18,12 | 12.00 / GL | R$ 217,44 |

HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516932 3 | 12.00 | 30/05/2025 | R$ 23,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 SAMANTHA ALVES DE SOUZA SANTOS | 15.488.199/0001-16

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011168279000122100005020255 7 | 40.00 | 29/07/2025 | R$ 16,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO SIMAO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA | 35.830.966/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020567780001481000134202 5149 | 144.00 | 14/10/2025 | R$ 15,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 18,12**

## Item 271

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,43 | 8000.00 / CP | R$ 3.440,00 |

IBUPROFENO 300 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202 5234 | 34284.00 | 15/09/2025 | R$ 0,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00062350060001241000009202 5212 | 6000.00 | 25/02/2025 | R$ 0,32 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAMA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 R. T. COELHO LTDA | 16.826.807/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00604628020000162100002020 2556 | 4125.00 | 27/08/2025 | R$ 0,51 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,43**

## Item 272

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,49 | 2400.00 / UN | R$ 15.576,00 |

IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JEREMOABO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA | 13.468.187/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...80904100017510000642025572 9894 | 3000.00 | 25/07/2025 | R$ 6,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CHAVAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 74.068.008/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000714630100017710000092025 2 | 563.00 | 16/06/2025 | R$ 8,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517399 0 | 2400.00 | 10/06/2025 | R$ 5,29 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,49**

## Item 273

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,36 | 50000.00 / UN | R$ 18.000,00 |

IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00062350060001241000092025211 | 6000.00 | 25/02/2025 | R$ 0,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000520255263986 | 20000.00 | 11/04/2025 | R$ 0,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 RN COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 54.350.495/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011152150000137100028020252O | 2000.00 | 25/06/2025 | R$ 0,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,36**

## Item 274

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 361,25 | 30.00 / AP | R$ 10.837,50 |

IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAXARANGUAPE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00081705400001251000017202439S | 100.00 | 10/02/2025 | R$ 424,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 07.272.231/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00061372930001301000072025247 | 120.00 | 27/05/2025 | R$ 336,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 WBS DISTRIBUIDORA LTDA | 26.495.103/0001-63

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00061404040001671000051202435I | 120.00 | 25/02/2025 | R$ 322,77 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 361,25**

## Item 275

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 17,60 | 50.00 / AP | R$ 880,00 |

INIBINA 10MG/2ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MATRINCHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI | 35.683.070/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00248502160001041000547202512A | 25.00 | 10/10/2025 | R$ 20,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000320255169329 | 150.00 | 30/05/2025 | R$ 14,87 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA FE DE GOIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00053221810001961000141202561 1 | 600.00 | 17/07/2025 | R$ 17,15 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,60**

## Item 276

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| IODETO DE POTASSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | 3 | R$ 10,88 | 600.00 / UN | R$ 6.528,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR JOSE PORFIRIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDCOM SAUDE DENTALMEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 37.730.050/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...51100200910710000022025605 7307 | 3000.00 | 27/08/2025 | R$ 11,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517 3991 | 600.00 | 10/06/2025 | R$ 8,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 D FARIAS LIMA E CIA LTDA | 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9330 | 400.00 | 30/05/2025 | R$ 13,10 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,88**

## Item 277

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | 3 | R$ 36,09 | 1000.00 / L | R$ 36.090,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9331 | 1000.00 | 30/05/2025 | R$ 35,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUIS EDUARDO MAGALHAES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042144190001051000152202444 3 | 500.00 | 10/02/2025 | R$ 46,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HUGO F. VINAS | 14.169.319/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00075986590001301000020202553 5 | 250.00 | 15/05/2025 | R$ 26,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 36,09**

## Item 278

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| IODOPOVIDONA TOPICO 1.000ML | 3 | R$ 37,85 | 1000.00 / L | R$ 37.850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516 9332 | 1000.00 | 30/05/2025 | R$ 37,86 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUIS EDUARDO MAGALHAES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042144190001051000152202444 4 | 600.00 | 10/02/2025 | R$ 46,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CRALAB SAUDE E ODONTO LTDA | 35.397.052/0001-28 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...21892500018810000172025586469 6 | 150.00 | 10/06/2025 | R$ 29,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 37,85**

## Item 279

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ITRACONAZOL 100 MG | 3 | R$ 1,89 | 1000.00 / CS | R$ 1.890,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IMPERATRIZ

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 28.863.972/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061584550001161000111202523 4 | 20030.00 | 20/05/2025 | R$ 2,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAIOSES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 15.377.501/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..45019100017010000202025167811 2 | 10000.00 | 30/05/2025 | R$ 1,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALVORADA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.374.797/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00001800242000122100000120257 2 | 2412.00 | 28/04/2025 | R$ 1,86 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,89**

## Item 280

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| IVERMECTINA 6 MG | 3 | R$ 0,80 | 13500.00 / CP | R$ 10.800,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202523 9 | 4800.00 | 15/09/2025 | R$ 0,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00012122065000199100010120246 6 | 8000.00 | 15/01/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO MARANHAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI | 10.956.557/0001-54 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00060213230001481000010202517 6 | 3500.00 | 08/08/2025 | R$ 0,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,80**

## Item 281

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | 3 | R$ 25,75 | 500.00 / UN | R$ 12.875,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202519 9 | 1000.00 | 27/11/2025 | R$ 32,87 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CRUZ

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ALFA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 42.017.679/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076639170001151000024202511 7 | 1840.00 | 28/04/2025 | R$ 22,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CERRO-CORA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008173502000126100006520258 6 | 1200.00 | 24/03/2025 | R$ 21,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 25,75**

## Item 282

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 12,96 | 400.00 / FR | R$ 5.184,00 |

LACTULOSE 667 MG/ ML

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202511 1 | 400.00 | 27/11/2025 | R$ 12,72 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVO HORIZONTE DO SUL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 GUARIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 32.181.809/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00037226644000102100006820259 8 | 400.00 | 20/08/2025 | R$ 16,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IPIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 TOP VIDA - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 05.780.395/0001-06

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00140426590001151000165202512 6 | 10000.00 | 20/08/2025 | R$ 10,01 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,96**

## Item 283

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 11,69 | 750.00 / UN | R$ 8.767,50 |

LIDOCAINA POMADA (BISNAGA 30 G)

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 28.863.972/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 00001597629000123100000720253 5 | 750.00 | 29/01/2025 | R$ 11,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 44.131.093/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22726300018010000062025634313 4 | 400.00 | 02/10/2025 | R$ 14,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORQUILHA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 28.530.912/0001-94

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000767310600010310000262025 7 | 400.00 | 25/04/2025 | R$ 9,46 |

FL.(S)
Nº 127
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,69**

| Item 284 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LIDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | 3 | R$ 10,71 | 2000.00 / TB | R$ 21.420,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LIMOEIRO DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | LIMO MED DISTRIBUIDORA LTDA | 49.476.603/0001-53 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00078916740001721000059202546 2 | 3000.00 | 14/07/2025 | R$ 9,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUARACIABA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 16.902.612/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...90007569205000131100006320251 1 | 3300.00 | 30/05/2025 | R$ 12,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TANGARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081590890001451000011202514 2 | 3600.00 | 06/03/2025 | R$ 10,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,71**

| Item 285 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LORATADINA 1 MG | 3 | R$ 12,13 | 1500.00 / FR | R$ 18.195,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA | 45.594.333/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011332874000162100001120257 6 | 400.00 | 21/05/2025 | R$ 14,17 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MUNDO NOVO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ABA MED S.A. | 04.369.147/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001630550001121000172202523 3 | 10000.00 | 01/10/2025 | R$ 10,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MEDICAL LIDER COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 49.682.983/0001-82 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202523 5 | 450.00 | 23/09/2025 | R$ 11,69 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,13**

| Item 286 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,27 | 12000.00 / UN | R$ 3.240,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO MARANHAO - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | BENTES SOUSA & CIA LTDA | 63.424.121/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005294848000194100002720256 9 | 2200.00 | 13/06/2025 | R$ 0,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA QUITERIA DO MARANHAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | D + DISTRIBUIDORA LTDA | 05.804.216/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...23261500012010000712024163208 5 | 70000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,21 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LADARIO
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI 18.483.775/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003330453000174100021120252O | 15000,00 | 16/10/2025 | R$ 0,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,27**

## Item 287

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | 3 | R$ 12,66 | 1200,00 / UN | R$ 15.192,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARTINS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 PASCOA GLUVENIA DE SOUZA 01.760.639/0001-38

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00124487970001731000029202514S | 600,00 | 30/04/2025 | R$ 11,02 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517399З | 1200,00 | 10/06/2025 | R$ 12,67 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI 35.683.070/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011152150000137100023620252O | 400,00 | 22/05/2025 | R$ 14,28 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,66**

## Item 288

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,22 | 30000,00 / UN | R$ 6.600,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 JOSE A M SOARES 02.537.040/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00062350060001241000009202518Ş | 115200,00 | 25/02/2025 | R$ 0,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202512I | 530000,00 | 27/11/2025 | R$ 0,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 PRADO PHARMA LTDA 04.389.760/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202525З | 34284,00 | 15/09/2025 | R$ 0,18 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,22**

## Item 289

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| LOSARTANA POTASSICA 100 MG | 3 | R$ 0,52 | 60000,00 / CP | R$ 31.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA 40.377.382/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008159162000189100002220259Z | 10000,00 | 03/09/2025 | R$ 0,62 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136579370001861000004202510 2 | 90000.00 | 21/10/2025 | R$ 0,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VITORIA DO MEARIM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 17.149.510/0001-28

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005646807000110100002720245 8 | 150000.00 | 23/01/2025 | R$ 0,55 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,52**

## Item 290

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 18,85 | 500.00 / FR | R$ 9.425,00 |

MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML

**Órgão/Empresa/Site:** 57507378000365 - EMS S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1289956-541824050205706 | 1.00 | 06/03/2025 | R$ 29,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MED CENTER COMERCIAL LTDA | 00.874.929/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...30873400010610000302025626400 3 | 1000.00 | 04/09/2025 | R$ 12,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARACAI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | 57.102.735/0001-43

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00181161110001231000028202521 2 | 200.00 | 05/09/2025 | R$ 14,24 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 18,85**

## Item 291

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,53 | 12000.00 / UN | R$ 6.360,00 |

MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO CEARA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA | 08.077.211/0001-34

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000795448000017910130282025 9 | 1000.00 | 29/09/2025 | R$ 0,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMACARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA | 49.074.484/0001-02

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...14109763000180100016420251000 1 | 20000.00 | 22/08/2025 | R$ 0,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA | 42.247.960/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000052025526399 1 | 6000.00 | 11/04/2025 | R$ 0,56 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,53**

## Item 292

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 3,70 | 1200.00 / UN | R$ 4.440,00 |

MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025573997 | 1200.00 | 10/06/2025 | R$ 4,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRAS DO PIAUI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006554224000121100000320255 7 | 1000.00 | 14/04/2025 | R$ 3,56 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 C DE CARVALHO | 28.492.207/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202444 3 | 4800.00 | 25/02/2025 | R$ 3,12 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,70**

## Item 293

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,29 | 2000.00 / AP | R$ 12.580,00 |

MELOXICAM 15MG/ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516933 9 | 4000.00 | 30/05/2025 | R$ 6,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIQUET CARNEIRO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | 05.199.870/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007738057000131100012920256 3 | 2000.00 | 15/08/2025 | R$ 5,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALESTINA DE GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI | 05.159.591/0001-68

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00108426970001001000018202522 6 | 1000.00 | 25/08/2025 | R$ 6,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,29**

## Item 294

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 22,78 | 300.00 / UN | R$ 6.834,00 |

MEROPENEM 1G FR AMPOLA

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA COLINAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016087680001051000014202531 6 | 200.00 | 14/03/2025 | R$ 25,46 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALCOBACA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | 57.836.642/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617210001661000034202514 3 | 1000.00 | 08/08/2025 | R$ 23,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA QUITERIA DO MARANHAO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI | 10.956.557/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...23261500012010000712024163220 6 | 3300.00 | 21/05/2025 | R$ 18,99 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 22,78**

## Item 295

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,38 | 400.00 / CP | R$ 152,00 |

MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAMARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 M. A. OLIVEIRA AGOSTINONE E CIA LTDA | 17.512.543/0001-90

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...75395900014010000172025518744 6 | 2020.00 | 04/02/2025 | R$ 0,36 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ILHA GRANDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 F S DISTRIBUIDORA LTDA | 41.879.858/0001-55

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016125810001851000037202521 2 | 1000.00 | 26/12/2025 | R$ 0,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JANDAIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008309239000150100004420259 1 | 3600.00 | 29/05/2025 | R$ 0,29 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,38**

## Item 296

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,67 | 300.00 / CP | R$ 201,00 |

MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PICUI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 REDE DOUTOR FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 46.089.845/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008741399000173100003020256 5 | 1200.00 | 07/03/2025 | R$ 0,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81160900012010000012025515783 4 | 300.00 | 24/01/2025 | R$ 0,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA | 16.699.864/0001-83

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011457539000190100001820256 3 | 600.00 | 05/08/2025 | R$ 0,53 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,67**

## Item 297

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,82 | 15000.00 / CP | R$ 12.300,00 |

METILDOPA 250 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 C DE CARVALHO | 28.492.207/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061464040001671000051202444 6 | 3600.00 | 25/02/2025 | R$ 0,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMACAN

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013682398000135100007220256 1 | 50000.00 | 08/10/2025 | R$ 0,71 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
Matrícula: 024/2025

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORANGA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 16.902.612/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074381870001591000031202543l | 2400.00 | 05/06/2025 | R$ 0,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,82**

## Item 298

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METILDOPA 500 MG | 3 | R$ 32,12 | 500.00 / FR | R$ 16.060,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 60659463002992 - ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1403996-552920110134517 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 47,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** 19570720000110 - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1358133-511622100048106 | 1 00 | 10/09/2025 | R$ 28,56 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Doutor Mauricio Cardoso - Departamento de Compras

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 52.179.963/0001-06 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 406048311334003 | 67.00 | 05/08/2025 | R$ 20,67 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 32,12**

## Item 299

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METOCLOPRAMIDA 10 MG | 3 | R$ 0,61 | 2400.00 / CP | R$ 1.464,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013657937000186l000004202560 | 2000.00 | 21/10/2025 | R$ 0,77 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553558l | 2000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITACOATIARA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | 00.488.689/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...24198000017510000902025637818l | 102400.00 | 12/11/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,61**

## Item 300

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | 3 | R$ 1,79 | 1000.00 / UN | R$ 1.790,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73347200017710000842025625596l | 188.00 | 05/09/2025 | R$ 1,44 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO MACEDO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 07.272.231/0001-01

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...6a-2b93-4b3e-970d-cb6eeec74b71 | 300.00 | 09/07/2025 | R$ 1,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARNAGUA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 27.025.521/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...55426500011810000032025523497 8 | 50.00 | 11/02/2025 | R$ 2,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,79**

## Item 301

METOCLOPRAMIDA 4 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 9,59 | 3000.00 / FR | R$ 28.770,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1326137-520716903136412 | 1.00 | 06/08/2025 | R$ 9,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1303615-520716903136412 | 1.00 | 06/07/2025 | R$ 9,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 22.525.517/0001-37

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00026989715000102100224620257 3 | 1.00 | 17/11/2025 | R$ 9,17 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,59**

## Item 302

METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,95 | 600.00 / UN | R$ 4.170,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1394528-520716903136412 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 9,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1394521-520714402131411 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 5,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LABREA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 FL SHELF REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MERCADORIAS LTDA | 42.043.318/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...83087200010910001822025657862 7 | 600.00 | 03/11/2025 | R$ 5,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,95**

## Item 303

METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 115,43 | 50.00 / CX | R$ 5.771,50 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ:** 01.597.629/0001-23
**Responsável:** Pedro Viana Arruda
**Matrícula:** 024/2025

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1394525-504414010041308 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 121,88 |

**Órgão/Empresa/Site:** 58430828000160 - BLAU FARMACEUTICA S.A.
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1259117-504414010041308 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 119,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** 06628333000146 - FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1371560-508301502150415 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 104,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 115,43**

## Item 304

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 3,55 | 3000.00 / FR | R$ 10.650,00 |

METOCLOPRAMIDA GTS 10ML

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202512 6 | 150.00 | 27/11/2025 | R$ 3,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 MEDICI HOSPITALAR LTDA 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049202520 6 | 2000.00 | 24/04/2025 | R$ 4,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS BASILIOS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA 07.404.989/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001616769000100100002820253 2 | 750.00 | 02/07/2025 | R$ 3,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,55**

## Item 305

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,67 | 800.00 / CP | R$ 1.336,00 |

METOPROLOL 100 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARATACA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

1 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA 32.170.135/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...65815800010310000622025574073 2 | 12000.00 | 01/08/2025 | R$ 1,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PETROLINA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

2 APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 36.099.392/0001-35

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00010358190000177100022120256 8 | 300.00 | 31/07/2025 | R$ 1,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AQUIDAUANA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**

3 GREEN FARMACEUTICA EIRELI 03.411.908/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003452299000103100017420253 5 | 40000.00 | 27/11/2025 | R$ 1,59 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,67**

## Item 306

METOPROLOL 25 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,95 | 800.00 / CP | R$ 760,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOLONOPOLE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | HOSPMAIA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 42.951.664/0001-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007733256000157100012820255 1 | 10000.00 | 11/11/2025 | R$ 0,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ALVORADA DO SUL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DAIANE GOMES SOARES LTDA | 36.180.021/0001-83 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001047401700013410000042025 8 | 420.00 | 20/05/2025 | R$ 0,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FUREZA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00082902230001421000090 2025521 | 4320.00 | 14/08/2025 | R$ 1,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,95**

## Item 307

METOPROLOL 50 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,34 | 600.00 / CP | R$ 804,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PORANGA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 16.902.612/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074381870001591000031 2025433 | 1260.00 | 05/06/2025 | R$ 1,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076552690001551000069 2025267 | 1350.00 | 06/10/2025 | R$ 0,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA CRUZ CABRALIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | VIDA & SAUDE EQUIPAMENTOS LTDA | 01.215.643/0001-15 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001363500800017610000 4520253 | 360.00 | 28/05/2025 | R$ 1,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,34**

## Item 308

METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,42 | 800.00 / FR | R$ 4.336,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ILHA GRANDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | F S DISTRIBUIDORA LTDA | 41.879.858/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016125810001851000037 2025118 | 1000.00 | 26/12/2025 | R$ 4,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001102259700132510006 7120255 | 5100.00 | 12/12/2025 | R$ 3,80 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EMENALLI MEDICAL LTDA | 13.694.036/0002-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007460294000183100006820259 6 | 1040,00 | 17/11/2025 | R$ 8,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,42**

## Item 309

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,02 | 2500,00 / UN | R$ 12.550,00 |

METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAIPULANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | G. GIRARDI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 30.090.371/0001-72 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00095725057000164100017320258 3 | 800,00 | 15/07/2025 | R$ 4,58 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000320255169345 | 7800,00 | 30/05/2025 | R$ 5,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CONTAGEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 36.099.392/0001-35 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00018715508000131100005220256 8 | 2600,00 | 18/06/2025 | R$ 4,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,02**

## Item 310

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 22,60 | 2500,00 / TB | R$ 56.500,00 |

METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404056-520711803168419 | 1,00 | 06/11/2025 | R$ 29,89 |

**Órgão/Empresa/Site:** 18324343000177 - BELFAR LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404064-503407101167110 | 1,00 | 06/11/2025 | R$ 25,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 47.597.671/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55500100000152510000334311525 7 | 660,00 | 04/12/2025 | R$ 12,12 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 22,60**

## Item 311

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,64 | 10000,00 / UN | R$ 6.400,00 |

METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00062350060001241000009202521 8 | 5750,00 | 25/02/2025 | R$ 0,50 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE SAO FRANCISCO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | YBM DISTRIBUIDORA LTDA | 28.527.734/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61258400011910000182025596382 8 | 6000.00 | 24/09/2025 | R$ 0,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FARMAVITTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 23.330.128/0001-19 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553558 5 | 6000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,63 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,64**

## Item 312

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METRONIDAZOL 40 MG/ML 100 ML SUSPENSÃO | 3 | R$ 15,65 | 1200.00 / UN | R$ 18.780,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 18324343000177 - BELFAR LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1366702-503402905136418 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 15,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** 18324343000177 - BELFAR LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1389629-503402905136418 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 15,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** 18324343000177 - BELFAR LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1254382-503402905136418 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 15,38 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,65**

## Item 313

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,55 | 12000.00 / UN | R$ 6.600,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALCOBAÇA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DOC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | 57.836.642/0001-42 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137617210001661000034202513 5 | 42000.00 | 08/08/2025 | R$ 0,56 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARNAUBA DOS DANTAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 54.388.280/0001-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08068254000115100003220253594 9 | 1000.00 | 06/03/2025 | R$ 0,39 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | WBS DISTRIBUIDORA LTDA | 26.495.103/0001-63 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202445 2 | 3600.00 | 25/02/2025 | R$ 0,69 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,55**

## Item 314

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G CREME VAGINAL | 3 | R$ 15,74 | 2500.00 / UN | R$ 39.350,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TERRA NOVA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 18.739.858/0001-38

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00113612010001301000003202542O | 2000,00 | 24/02/2025 | R$ 13,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANAJATUBA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 PIAUI HOSPITALAR LTDA | 43.667.026/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006602372000133100003320253l | 3375,00 | 11/12/2025 | R$ 15,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PAULO AFONSO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 NOVA MEDICAMENTOS LTDA | 41.365.113/0001-78

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...73270001241000134202550060361l | 700,00 | 20/03/2025 | R$ 18,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,74**

## Item 315

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| METRONIDAZOL CR 100 MG | 3 | R$ 13,93 | 3000,00 / TB | R$ 41.790,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | 48.712.647/0001-72

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116340810001061000046202513l | 1200,00 | 27/11/2025 | R$ 13,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22726300018010000062025634332O | 800,00 | 02/10/2025 | R$ 11,97 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 28.863.972/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015976290001231000007202511O | 937,00 | 29/01/2025 | R$ 16,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,93**

## Item 316

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | 3 | R$ 16,69 | 1200,00 / UN | R$ 20.028,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 07.292.903/0001-32

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613564O | 10000,00 | 06/08/2025 | R$ 16,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARINTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 J PESSOA BULCAO LTDA | 08.681.257/0002-49

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00043297360001691000036202515l | 2400,00 | 28/02/2025 | R$ 14,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOBRAL
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 40.274.237/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...59863400013710000602025599861Z | 860,00 | 24/09/2025 | R$ 19,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,69**

| Item 317 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA 28G | 3 | R$ 21,95 | 1200.00 / UN | R$ 26.340,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 44010437000181 - CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1269032-505515701168418 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 26,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** 44010437000181 - CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1291254-505515701168418 | 1.00 | 06/03/2025 | R$ 26,37 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FLORANIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PARNAMIRIM HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA | 45.419.985/0001-22 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00081815620001901000054202516 5 | 300.00 | 08/09/2025 | R$ 13,12 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 21,95**

| Item 318 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | 3 | R$ 14,68 | 600.00 / UN | R$ 8.808,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 02814497000107 - CIMED INDUSTRIA S.A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404861-506408301164111 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 16,73 |

**Órgão/Empresa/Site:** 02814497000107 - CIMED INDUSTRIA S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1269040-506408301164111 | 1.00 | 04/02/2025 | R$ 15,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BIOMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 43.478.904/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...38870800018810000112024506945 2 | 300.00 | 14/01/2025 | R$ 11,32 |

Conforme o Inciso II do Art. 5º da IN 65/2021, recomenda-se a utilização de preços obtidos a partir de contratações homologadas há no máximo 1 (um) ano.

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 14,68**

| Item 319 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | 3 | R$ 151,47 | 500.00 / AP | R$ 75.735,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1381069-520721020112307 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 166,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404112-520721020112307 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 166,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA AERONAUTICA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A | 17.159.229/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55005000032237182704e830322371 | 10.00 | 08/12/2025 | R$ 120,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 151,47**

## Item 320

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MIRTAZAPINA 15MG ***** | 3 | R$ 1,63 | 2000.00 / UN | R$ 3.260,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA CRUZ
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008144784000133100011420251 | 4000.00 | 19/09/2025 | R$ 1,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUZILANDIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ATHUS HOSPITALAR LTDA | 09.173.411/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065541900001751000009202527 3 | 1250.00 | 13/11/2025 | R$ 2,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517418 5 | 1400.00 | 21/05/2025 | R$ 1,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,63**

## Item 321

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MIRTAZAPINA 30MG ***** | 3 | R$ 2,34 | 4000.00 / UN | R$ 9.360,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIMENTEIRAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | 36.846.568/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...55489300010110000012025163042 4 | 1000.00 | 27/02/2025 | R$ 3,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA | 31.187.918/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00024313574000121100007320252 0 | 420.00 | 07/05/2025 | R$ 2,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ADMINISTRACAO PENITENCIARIA E RESSOCIALIZACAO - SEAP
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.827.563/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...13699404000167100001520252983 1 | 1700.00 | 10/02/2025 | R$ 1,43 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,34**

## Item 322

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | 3 | R$ 57,39 | 500.00 / UN | R$ 28.695,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CRUZ
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076639170001151000024202524 8 | 1200.00 | 28/04/2025 | R$ 49,98 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUIS CORREIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | WEBERTH B. SOUSA | 07.563.176/0001-09 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00065544480001331000050202431 2 | 420.00 | 06/02/2025 | R$ 52,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Jacundá - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MAZZETTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 47.891.691/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Publicas | 30071832344785 | 627.00 | 21/01/2025 | R$ 70,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 57,39**

## Item 323

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,52 | 500.00 / UN | R$ 5.260,00 |

MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL

**Órgão/Empresa/Site:** INST.NAC.SAUDE MULHER,CRIANCA ADOLESCENTE - IFF

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ABC FARMACEUTICO LTDA | 52.967.925/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000257917172991132579 2 | 400.00 | 24/12/2025 | R$ 11,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE QUEDAS DO IGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | 81.706.251/0001-98 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00752059620001491000082202510 2 | 50.00 | 18/07/2025 | R$ 9,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A | 07.752.236/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BANRISUL | ...BANRISUL-28-1-280741-0061/2025 | 840.00 | 14/07/2025 | R$ 10,89 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,52**

## Item 324

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,32 | 1000.00 / UN | R$ 5.320,00 |

MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL NAVAL DO RECIFE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...50010005166391576210845516639 2 | 50.00 | 21/10/2025 | R$ 5,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001512643700030510041792025 2 | 88527.00 | 15/12/2025 | R$ 5,28 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...10057270001241000239202578000 1 | 960.00 | 02/12/2025 | R$ 5,41 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,32**

## Item 325

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 4,02 | 1000.00 / UN | R$ 4.020,00 |

MORFINA 10MG/ML 1ML INJ

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPEVI
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 47.597.671/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00465230310001281000158202520 9 | 675.00 | 22/12/2025 | R$ 3,68 |

**Órgão/Empresa/Site:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. | 53.000.455/0001-73

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...35500100000556717694318905567 3 | 200.00 | 15/12/2025 | R$ 4,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 MARES SERVICOS E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI | 19.061.289/0001-87

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00679950270001321000404202520 1 | 150.00 | 04/12/2025 | R$ 4,05 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,02**

## Item 326

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | 3 | R$ 10,17 | 1000.00 / AP | R$ 10.170,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA | 40.254.918/0001-81

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..03001299845800016010008492025 1 | 30.00 | 29/07/2025 | R$ 12,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LINDOIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00456780000018310000112025328 | 200.00 | 19/05/2025 | R$ 9,38 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MONTE NEGRO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DF MEDICAL LTDA | 44.656.846/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76198500019810000722024507129 0 | 300.00 | 22/01/2025 | R$ 8,99 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,17**

## Item 327

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NEOMICINA 10 G | 3 | R$ 10,95 | 3000.00 / TB | R$ 32.850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 19791813000175 - LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408881-522101101166411 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 12,01 |

**Órgão/Empresa/Site:** 60665981000118 - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408890-533021100076207 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 8,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17115437000173 - LABORATORIO GLOBO SA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408892-517618120026406 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 11,90 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,95**

| Item 328 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | 3 | R$ 32,11 | 1000.00 / UN | R$ 32.110,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 05044984000126 - LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1408918-538812090044403 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 37,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** 05044984000126 - LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1385841-538812090044403 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 37,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SC UDESC

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | W CARRARA JUNIOR LTDA | 28.835.653/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083891283000136100117620251S | 17.00 | 04/11/2025 | R$ 20,42 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 32,11**

| Item 329 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NIFEDIPINO 10 MG | 3 | R$ 0,76 | 9000.00 / CP | R$ 6.840,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARREIRINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DA AMAZONIA LTDA | 32.128.139/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004283040000149100007620258l | 144000.00 | 31/12/2025 | R$ 0,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | APGYN DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 47.761.551/0001-31 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011726671000150100004020259б | 15000.00 | 06/05/2025 | R$ 0,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CEDRAL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | JOSE A M SOARES | 02.537.040/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006235006000124100000920251б | 1250.00 | 25/02/2025 | R$ 0,61 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,76**

| Item 330 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NIFEDIPINO 20MG | 3 | R$ 0,64 | 10000.00 / CP | R$ 6.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARAMBU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077311020001261000028202511 9 | 6000.00 | 07/07/2025 | R$ 0,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM EXPEDITO LOPES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | 08.516.958/0001-41 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...a5-7b6c-4120-ab01-bb8e62102aa2 | 40000.00 | 23/05/2025 | R$ 0,71 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COLATINA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BRUNETTIS FARMA LTDA | 10.950.966/0001-43 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001457880500012110000920251 | 360.00 | 02/06/2025 | R$ 0,73 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,64**

## Item 331

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,70 | 40000.00 / UN | R$ 28.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DROGARIA GAVEA LTDA | 18.852.624/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00021154877000107100019420253 5 | 180.00 | 11/09/2025 | R$ 0,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGARIA GAVEA LTDA | 18.852.624/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Compras MG | 1021607000208/202543 | 180.00 | 11/09/2025 | R$ 0,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Martins - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MIRELLY PINHEIRO FERREIRA | 27.029.083/0001-06 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3787091681028 | 5000.00 | 30/04/2025 | R$ 1,43 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,70**

## Item 332

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | 3 | R$ 16,45 | 960.00 / UN | R$ 15.792,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 00923140000131 - EMS SIGMA PHARMA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1381569-531624202137417 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 19,96 |

**Órgão/Empresa/Site:** 48113906000149 - 1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1358697-526216010010506 | 1.00 | 10/09/2025 | R$ 18,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDRO DE TOLEDO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 47.597.671/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046578530000112100014920254 3 | 500.00 | 20/08/2025 | R$ 10,87 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,45**

## Item 333

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200MG/G BISNAGA 60G | 3 | R$ 20,76 | 500.00 / UN | R$ 10.380,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 34.772.843/0001-28 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...50630600014810000162025645605 7 | 4000.00 | 05/01/2026 | R$ 14,30 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00074167040001991000202202515 8 | 158.00 | 26/11/2025 | R$ 24,13 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202516 5 | 52.00 | 26/11/2025 | R$ 23,84 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 20,76**

## Item 334

NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 24,09 | 500.00 / UN | R$ 12.045,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 73856593000165 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404670-528504209134114 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 24,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** 05044984000126 - LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404682-538816201136115 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 28,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202543 3 | 100.00 | 26/11/2025 | R$ 19,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 24,09**

## Item 335

NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 16,83 | 1500.00 / UN | R$ 25.245,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 051610b9000110 - BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404681-504616070040806 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 18,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** 05044984000126 - LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1404683-538823050116706 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 20,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BRAGANCA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | NORTEMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA | 05.048.534/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...87359200010710001522025644540 3 | 36000.00 | 17/11/2025 | R$ 11,81 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,83**

## Item 336

NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 15,84 | 600.00 / AP | R$ 9.504,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DROGARIA FELICIDADE LTDA | 37.409.067/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077919470001071000045202527 8 | 600.00 | 05/06/2025 | R$ 14,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL - CONDER

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JT MEDICAMENTOS LTDA | 51.892.897/0001-46 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00237730120001541000012202550 6 | 2000.00 | 30/05/2025 | R$ 13,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | IRMAOS BELIGNI LTDA | 08.753.524/0001-65 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00093288920001291000039202529 0 | 8.00 | 29/04/2025 | R$ 19,83 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,84**

## Item 337

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | 3 | R$ 41,47 | 500.00 / AP | R$ 20.735,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.734.671/0022-86 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Compras MG | 0512010000127/20252 | 10.00 | 22/12/2025 | R$ 38,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | EMENALLI MEDICAL LTDA | 13.694.036/0002-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074602940001831000068202510 1 | 500.00 | 17/11/2025 | R$ 42,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 28.418.133/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011324516000108100012420253 5 | 100.00 | 05/11/2025 | R$ 44,38 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 41,47**

## Item 338

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 29,46 | 300.00 / AP | R$ 8.838,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE ILHEUS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.827.563/0001-27 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051680138000110100001920257 7 | 400.00 | 09/07/2025 | R$ 25,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ADUSTINA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 08.704.711/0001-59 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...29892900018910000022025521871 7 | 500.00 | 19/02/2025 | R$ 25,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTANA DO MATOS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | KIREI TECNOLAB LTDA | 06.912.821/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08110439000189100000720254000 4 | 100.00 | 28/02/2025 | R$ 38,39 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,46**

## Item 339

NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 8,26 | 2000.00 / AP | R$ 16.520,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...61444100014610000520255264073 | 600.00 | 11/04/2025 | R$ 8,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PINDAMONHANGABA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00452262140001191000235202510O | 5000.00 | 27/08/2025 | R$ 8,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA - MS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI | 27.789.446/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00124570200001751000013202515B | 250.00 | 10/06/2025 | R$ 8,17 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,26**

## Item 340

NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 19,59 | 1000.00 / AP | R$ 19.590,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ROUTE REPRESENTACAO COMERCIAL EM MEDICAMENTOS LTDA | 20.087.353/0001-88 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000612025636432 7 | 1200.00 | 21/10/2025 | R$ 13,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Taipu - Prefeitura Municipal de Taipu

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3574741976945 | 240.00 | 19/02/2025 | R$ 16,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VITORIA DO MEARIM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 17.149.510/0001-28 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00056468070001101000027202415 7 | 3000.00 | 23/01/2025 | R$ 28,86 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 19,59**

## Item 341

NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 20,45 | 1000.00 / UN | R$ 20.450,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517401 3 | 2400.00 | 10/06/2025 | R$ 23,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LUIS GOMES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ALBERTO CESAR MARTINS BERNARDO | 02.197.174/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008357600000113100001720254 5 | 600.00 | 15/10/2025 | R$ 13,01 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de São Gabriel - Prefeitura Municipal de São Gabriel

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3970491023525 | 60,00 | 28/08/2025 | R$ 24,78 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 20,45**

## Item 342

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OCITOCINA SUI 1ML INJ | 3 | R$ 3,75 | 200.00 / UN | R$ 750,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ILHABELA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | 17.263.792/0001-90 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00464828650001321000249202531 1 | 2600,00 | 27/11/2025 | R$ 3,86 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00112548400001051000009202516 5 | 1500,00 | 26/11/2025 | R$ 3,42 |

**Órgão/Empresa/Site:** AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM - AMS - RB

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI | 24.586.988/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00238488590001501000018202515 9 | 50,00 | 06/10/2025 | R$ 3,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,75**

## Item 343

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OLANZAPINA 10MG ***** | 3 | R$ 2,21 | 5000.00 / UN | R$ 11.050,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202536 9 | 73,00 | 26/11/2025 | R$ 2,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00183075120001601000116202535 8 | 3000,00 | 21/10/2025 | R$ 1,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA ALEGRIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00453021300001171000142202521 3 | 100,00 | 26/09/2025 | R$ 2,66 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,21**

## Item 344

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OLANZAPINA 5MG ***** | 3 | R$ 2,10 | 1200.00 / UN | R$ 2.520,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPOS SALES

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | 21.830.581/0001-69 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00074167040001991000202202537 0 | 91,00 | 26/11/2025 | R$ 1,69 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CLAUDIA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 L A FARMACIA LTDA 06.991.338/0001-39

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001310499000104100007220258 9 | 500.00 | 10/09/2025 | R$ 1,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517418 7 | 1400.00 | 21/05/2025 | R$ 2,65 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,10**

## Item 345

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OLEO DE GIRASSOL 100 ML | 3 | R$ 8,76 | 750.00 / UN | R$ 6.570,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 M.S PHARMACIAS LTDA 18.454.483/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00572660250001591000029202516 2 | 125.00 | 16/10/2025 | R$ 4,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TOLEDO
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 CRISMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 11.606.767/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007620580600018810002072025 6 | 1200.00 | 06/10/2025 | R$ 11,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IVAI
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI 37.931.064/0001-16

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00076175918000133100005220258 2 | 100.00 | 16/07/2025 | R$ 9,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,76**

## Item 346

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | 3 | R$ 13,67 | 600.00 / UN | R$ 8.202,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BENTO GONCALVES
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 CIRURGICA LAJEADENSE LTDA 21.112.395/0001-94

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00087849923000109100054620252 8 | 30.00 | 19/12/2025 | R$ 22,42 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MACHADINHO D'OESTE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 GEMELI MEDICAL LTDA 42.198.801/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...85514200017310001142025656465 2 | 48.00 | 10/10/2025 | R$ 10,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRACAO E DESBUROCRATIZACAO
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00294052300014310000472025782 5 | 520.00 | 09/09/2025 | R$ 8,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,67**

## Item 347

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | 3 | R$ 1,61 | 3000.00 / UN | R$ 4.830,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AQUIDAUANA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 GREEN FARMACEUTICA EIRELI | 03.411.908/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003452299000103100017420259 3 | 500000.00 | 27/11/2025 | R$ 1,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 CT COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 42.067.051/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011546530000156100003120254 9 | 2000.00 | 10/03/2025 | R$ 1,04 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARTINS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DROGARIA MAIS SAUDE SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA | 27.796.696/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00124487970001731000029202517 9 | 7000.00 | 30/04/2025 | R$ 2,52 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,61**

## Item 348

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OMEPRAZOL 40 MG | 3 | R$ 1,04 | 8000.00 / CP | R$ 8.320,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081448000001981000016202531 9 | 10000.00 | 07/04/2025 | R$ 1,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 D M HOSPITALAR LTDA | 43.721.362/0001-84

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000042025553559 9 | 3000.00 | 03/05/2025 | R$ 1,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LABREA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 FL SHELF REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MERCADORIAS LTDA | 42.043.318/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...83087200010910001822025657865 7 | 180000.00 | 03/11/2025 | R$ 0,88 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,04**

## Item 349

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | 3 | R$ 12,23 | 1000.00 / AP | R$ 12.230,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CANINDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 74.068.008/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00131794120001821000025202571 0 | 20.00 | 06/11/2025 | R$ 11,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Hulha Negra - Prefeitura Municipal de Hulha Negra
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 43.025.186/0001-46

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 355409421179503 | 1000.00 | 25/03/2025 | R$ 11,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MARABA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 INSTRUMED INSTRUMENTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI | 24.626.549/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005853163000130100001720252 5 | 13878.00 | 28/02/2025 | R$ 13,25 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 12,23**

| Item 350 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | 3 | R$ 4,23 | 40.00 / CX | R$ 169,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025[illegible]9372 | 120.00 | 30/05/2025 | R$ 6,88 |

**Órgão/Empresa/Site:** PRIMEIRO BATALHAO DE POLICIA DO EXERCITO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500000000153314703[illegible]29015331 | 56.00 | 25/03/2025 | R$ 2,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA MARINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | THE BEST PHARMA LTDA | 03.339.270/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000039450200014410093522025[illegible] | 10.00 | 31/10/2025 | R$ 3,60 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,23**

| Item 351 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| ONDASETRONA 4 MG | 3 | R$ 2,70 | 10000.00 / UN | R$ 27.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLINORTE - CIM POLINORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | HOSPFARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 31.504.150/0001-66 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000261813200010710000682025[illegible] | 10500.00 | 17/12/2025 | R$ 2,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SENTINELA DO SUL

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PATRICK CEOLAN - FARMALOGICA PRODUTOS FARMACEUTICOS | 14.489.281/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00009406827700010810000572025[illegible] | 750.00 | 31/03/2025 | R$ 4,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBAS DO RIO PARDO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | GUARIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 32.181.809/0001-53 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001770198200014110000072025[illegible] | 1000.00 | 01/04/2025 | R$ 1,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,70**

| Item 352 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | 3 | R$ 4,70 | 2000.00 / AP | R$ 9.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL GERAL DE BELEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CONSENSUS COMERCIAL E SERVICOS LTDA | 41.628.698/0001-71 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...71550010000003561300003026[illegible]3561 | 800.00 | 03/11/2025 | R$ 4,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Pureza - Prefeitura Municipal de Pureza

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PHOSPODONT LTDA | 04.451.626/0001-75 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 408937228714354 | 200.00 | 14/08/2025 | R$ 4,89 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TEIXEIROPOLIS

**Razão Social do Fornecedor**

3 P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 52.808.009/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...72293300018210000382025629060 4 | 5000.00 | 03/09/2025 | R$ 4,81 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,70**

## Item 353

OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,85 | 1000.00 / UN | R$ 850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI

**Razão Social do Fornecedor**

1 C M FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

**CNPJ** 05.283.263/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00078552690001551000069202514 1 | 450.00 | 06/10/2025 | R$ 0,86 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI

**Razão Social do Fornecedor**

2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA

**CNPJ** 04.230.084/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00007655269000155100006920258 5 | 1350.00 | 06/10/2025 | R$ 0,74 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACARAU

**Razão Social do Fornecedor**

3 PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

**CNPJ** 09.485.574/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00075478210001911000092202462 1 | 20000.00 | 11/02/2025 | R$ 0,96 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,85**

## Item 354

OXCARBAZEPINA 300MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,81 | 4000.00 / UN | R$ 7.240,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUNDIA

**Razão Social do Fornecedor**

1 CIRURGICA LOJAO DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ** 44.130.732/0001-71

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00042142170001551000119202516 6 | 9000.00 | 09/12/2025 | R$ 2,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PUREZA

**Razão Social do Fornecedor**

2 PHOSPODONT LTDA

**CNPJ** 04.451.626/0001-75

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 00082902230001421000090202539 7 | 800.00 | 14/08/2025 | R$ 1,63 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PENALVA

**Razão Social do Fornecedor**

3 GRAND MEDICAL LTDA

**CNPJ** 52.403.549/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 00006179402000181100002820256 5 | 2000.00 | 03/04/2025 | R$ 1,25 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,81**

## Item 355

OXCARBAZEPINA 600MG *****

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 2,61 | 1000.00 / UN | R$ 2.610,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE

**Razão Social do Fornecedor**

1 EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA

**CNPJ** 10.820.441/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00056487380001831000032202526 7 | 900.00 | 08/08/2025 | R$ 3,14 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BAGRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PDL NETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 30.571.825/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00048765380001151000014202521O | 2250.00 | 01/08/2025 | R$ 2,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE QUIJINGUE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI | 14.706.667/0001-19

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...69878200012610000962025566231B | 1000.00 | 02/06/2025 | R$ 2,01 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 2,61**

## Item 356

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | 3 | R$ 8,42 | 1800.00 / UN | R$ 15.156,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406072-520720030110007 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 8,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** 02814497000107 - CIMED INDUSTRIA S.A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406151-506408201135118 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 10,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406070-520720104137424 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 6,32 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,42**

## Item 357

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,78 | 4000.00 / UN | R$ 3.120,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LABREA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 ALFAMED COMERCIO E REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA | 49.862.297/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...83087200010910001822025657865B | 360000.00 | 03/11/2025 | R$ 0,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SOLONOPOLE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA | 16.902.612/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077332560001571000048202511B | 1200.00 | 17/07/2025 | R$ 0,77 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARAMBU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MEDICI HOSPITALAR LTDA | 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077311020001261000028202512B | 10000.00 | 07/07/2025 | R$ 0,91 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,78**

## Item 358

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,61 | 4000.00 / UN | R$ 2.440,00 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRESIDENTE MEDICI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 R N F DE SOUZA & CIA LTDA | 00.647.694/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63221200014210000152025531 2827 | 1500.00 | 08/04/2025 | R$ 0,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..18425300014910000052025517 4017 | 18000.00 | 10/06/2025 | R$ 0,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081448000001981000016202532 1 | 5000.00 | 07/04/2025 | R$ 0,61 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,61**

## Item 359

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 11,41 | 300.00 / TB | R$ 3.423,00 |

PASTA D' AGUA

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 VIRGINIA ISABELLE SANTANA LUCENA FREIRE | 32.386.986/0001-76

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011208059000196100002620256 8 | 50.00 | 23/12/2025 | R$ 8,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** DIST SANIT ESP INDIGENA - ALTO RIO NEGRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MTK HOSPITALAR LTDA | 57.161.373/0001-61

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...61550010000004201000005136 4202 | 750.00 | 18/12/2025 | R$ 15,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 F.A MELO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 57.050.993/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394544000185100264320253 6 | 400.00 | 27/11/2025 | R$ 10,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,41**

## Item 360

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 13,32 | 7000.00 / AP | R$ 93.240,00 |

PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1383339-520717100108403 | 1.00 | 06/10/2025 | R$ 15,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** 17159229000176 - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1360495-520717100108403 | 1.00 | 10/09/2025 | R$ 15,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LADARIO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | 18.483.775/0001-20

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000333045300017410002112025 4 | 1500.00 | 16/10/2025 | R$ 8,89 |





**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
Matrícula: 024/2025

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,32**

| Item 361 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | 3 | R$ 9,09 | 3000.00 / AP | R$ 27.270,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...22726300018010000062025634318 4 | 200.00 | 02/10/2025 | R$ 19,06 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | NEW IMPORT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 48.253.516/0001-74 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...0306376974000150100003920253 39 | 1440.00 | 22/09/2025 | R$ 4,31 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal Ielmo Marinho - PREFEITURA MUNICIPAL DE IELMO MARINHO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | KIREI TECNOLAB LTDA | 06.912.821/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3833801806462 | 4600.00 | 12/06/2025 | R$ 3,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,09**

| Item 362 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | 3 | R$ 9,41 | 7000.00 / AP | R$ 65.870,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERTIOGA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | 18.519.219/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006802091600014710000672025 6 | 2000.00 | 12/05/2025 | R$ 9,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BOA VIAGEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00079635150001361000003202523 4 | 100.00 | 10/03/2025 | R$ 9,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | C DE CARVALHO | 28.492.207/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202446 8 | 960.00 | 25/02/2025 | R$ 9,92 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,41**

| Item 363 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI | 3 | R$ 13,56 | 150.00 / AP | R$ 2.034,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | BA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516938 0 | 150.00 | 30/05/2025 | R$ 20,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRAIA GRANDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 17.472.278/0001-64 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046177531000155100038020255 3 | 750.00 | 15/04/2025 | R$ 10,11 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRAIA GRANDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 04.274.988/0001-38

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004617753100015510000502025 3 | 50.00 | 10/02/2025 | R$ 10,24 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,56**

## Item 364

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | 3 | R$ 35,46 | 120.00 / UN | R$ 4.255,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAMARAJU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA | 96.845.896/0001-89

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...?616?7?0001651000222025673 7686 | 25.00 | 01/12/2025 | R$ 38,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IPAUSSU

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 F&F; DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 28.093.678/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...90044563583000134100040320 2572 | 200.00 | 11/11/2025 | R$ 23,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ANGICOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 H A CUNHA PRAXEDES LTDA | 12.847.230/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008085409000160100003120 2571 | 144.00 | 11/11/2025 | R$ 44,09 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 35,46**

## Item 365

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | 3 | R$ 23,29 | 1000.00 / BI | R$ 23.290,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TRINDADE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 C&C HOSPITALAR EIRELI | 36.830.917/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001217538000115100015520 2525 | 10.00 | 14/08/2025 | R$ 19,08 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SAO FRANCISCO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 BCLAB - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS, ORTOPEDICOS, PECAS E ACESSORIO PARA APARELHOS ELETRONICOS EIRELI | 39.409.828/0001-33

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...35500100000326315473891103 2631 | 1 00 | 10/12/2025 | R$ 23,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 2 BATALHAO DE SUPRIMENTO 2 B SUP

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ZARALAB COMERCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI | 31.931.501/0001-15

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55500100000270412802025182 /041 | 1.00 | 08/10/2025 | R$ 27,79 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 23,29**

## Item 366

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | 3 | R$ 16,35 | 300.00 / UN | R$ 4.905,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406421-528513060122506 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 19,84 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** 03485572000104 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406433-510423070190707 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 17,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** 00376959000126 - IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1406423-562717070001404 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 12,07 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 16,35**

## Item 367

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G+0,5G | 3 | R$ 18,66 | 500.00 / AP | R$ 9.330,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE INOCENCIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CG HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 36.121.635/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..34295800018810000042025165489 9 | 100.00 | 10/04/2025 | R$ 16,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO PLANALTO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 46.491.852/0001-20 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00110385820001111000068202525 8 | 500.00 | 02/04/2025 | R$ 18,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACARAU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA | 09.485.574/0001-71 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00075478210001911000092202464 9 | 3360.00 | 11/02/2025 | R$ 20,74 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 18,66**

## Item 368

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | 3 | R$ 83,67 | 100.00 / CX | R$ 8.367,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARRA DO CORDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | HOSPMED EIRELI | 00.156.820/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..76979800011710000972025601102 1 | 240.00 | 06/11/2025 | R$ 170,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARAME

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DISTRIBUIDORA BELLFARMA LTDA | 53.260.368/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00125427670001211000022202543 6 | 300.00 | 01/07/2025 | R$ 50,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RECURSOLANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA | 41.582.087/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00975373060001131000001202527 0 | 10.00 | 06/02/2025 | R$ 30,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 83,67**

## Item 369

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | 3 | R$ 11,85 | 40.00 / AP | R$ 474,00 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 158
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA | 03.019.611/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...50295100018510000332025620302 7 | 1000.00 | 08/10/2025 | R$ 20,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA | 28.863.972/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001597629000123100000720259 3 | 600.00 | 29/01/2025 | R$ 8,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI | 08.353.510/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516938 2 | 40.00 | 30/05/2025 | R$ 7,05 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 11,85**

## Item 370

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | 3 | R$ 44,70 | 10.00 / CX | R$ 447,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516938 3 | 500.00 | 30/05/2025 | R$ 91,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BARRA DO CORDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO | 05.577.401/0001-22

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76979800011710000972025601102 4 | 36.00 | 06/11/2025 | R$ 34,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAMBAI - GO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 HPLUS HOSPITALAR, COMERCIO E SERVICOS LTDA | 43.644.546/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077844140001061000023202525 9 | 200.00 | 01/07/2025 | R$ 8,02 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 44,70**

## Item 371

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| POLIVITAMINICO SUSP | 3 | R$ 28,57 | 1000.00 / FR | R$ 28.570,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 05044984000126 - LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1395519-538819120070407 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 32,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** 44010437000181 - CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1410403-505520100021207 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 25,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA ISABEL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 GANHA SEMPRE DROGARIAS LTDA | 10.734.545/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005690084800012110002332025 2 | 3.00 | 22/10/2025 | R$ 27,99 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 28,57**

| Item 372 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | 3 | R$ 33,56 | 1200.00 / UN | R$ 40.272,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 61190096000192 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1399857-508020070132507 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 30,48 |

**Órgão/Empresa/Site:** 61190096000192 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A.

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1399860-508020050131207 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 41,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** 73856593000166 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1399892-528502932130118 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 28,22 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 33,56**

| Item 373 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 1,42 | 20000.00 / UN | R$ 28.400,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CLAUDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | L A FARMACIA LTDA | 06.991.338/0001-39 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00013104990001041000722025103 | 500.00 | 10/09/2025 | R$ 1,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 16.647.278/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00016118580001551000092202532 7 | 6852.00 | 15/09/2025 | R$ 1,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BERURI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA | 46.285.660/0001-67 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...62811100010610000032025516 7309 | 1650.00 | 16/01/2025 | R$ 1,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,42**

| Item 374 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,46 | 4800.00 / UN | R$ 2.208,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001057/2048000209100019820252 | 2000.00 | 29/04/2025 | R$ 0,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA MARINHA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394502000144101083120 2524 | 1200.00 | 17/11/2025 | R$ 0,39 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE JUAZEIRO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA | 29.810.540/0001-12

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09067700015410000820255972553 | 144500.00 | 25/08/2025 | R$ 0,56 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,46**

## Item 375

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | 3 | R$ 5,37 | 500.00 / AP | R$ 2.685,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** INST. FED. DO RN/ CAMPUS NATAL CENTRAL/IFRN

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 WORLD COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 44.554.219/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...85500100000224710000294422478 | 50.00 | 18/12/2025 | R$ 3,79 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL MILITAR DE RESENDE - F EX

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500000000348210572553903 4821 | 500.00 | 23/10/2025 | R$ 4,98 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Rio Tinto - Prefeitura Municipal de Rio Tinto

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 DF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 40.476.413/0001-61

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 386598401473 | 5000.00 | 04/07/2025 | R$ 7,35 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,37**

## Item 376

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROMETAZINA 50MG | 3 | R$ 3,61 | 1000.00 / AP | R$ 3.610,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 4O GRUPO DE ARTILHARIA ANTIAEREA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500100000101810000203611 0185 | 20.00 | 24/12/2025 | R$ 3,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUC. CIEN. E TECNOLOGIA GOIANO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500100000098910000197859 8926 | 30.00 | 09/12/2025 | R$ 4,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITANHAEM

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 05.847.630/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046578498000175100036120 2523 | 24000.00 | 11/12/2025 | R$ 2,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,61**

## Item 377

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | 3 | R$ 3,61 | 8000.00 / CX | R$ 28.880,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 4O GRUPO DE ARTILHARIA ANTIAEREA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500100000101810000203611 0185 | 20.00 | 24/12/2025 | R$ 3,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITANHAEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 05.847.630/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046578498000175100036120252 3 | 24000.00 | 11/12/2025 | R$ 2,94 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUC. CIEN. E TECNOLOGIA GOIANO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500100000098910000197859892 6 | 30.00 | 09/12/2025 | R$ 4,49 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,61**

## Item 378

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | 3 | R$ 29,08 | 50.00 / AP | R$ 1.454,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | LABORATORIOS B BRAUN SA | 31.673.254/0010-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001512643700030510043422025 1 | 32094.00 | 17/12/2025 | R$ 35,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA | 41.228.310/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000952025657140 0 | 350.00 | 03/11/2025 | R$ 29,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ERECHIM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | JANAINA SARETO VOLPI | 32.050.743/0001-62 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008761347700012010009922025 4 | 20.00 | 24/11/2025 | R$ 22,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,08**

## Item 379

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROPRANOLOL 10 MG | 3 | R$ 0,46 | 2000.00 / CP | R$ 920,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALTO GARCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 51.685.649/0001-24 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00031330970001071000159202533 5 | 6200.00 | 10/07/2025 | R$ 0,83 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ROLIM DE MOURA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 38.460.625/0001-09 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00043948050001131000126202517 4 | 2000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,32 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ALLFAMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA | 31.187.918/0001-15 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00024513574000121100011920251 5 | 23780.00 | 16/05/2025 | R$ 0,23 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,46**

## Item 380

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | 3 | R$ 7,99 | 50.00 / AP | R$ 399,50 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FASI FUNDACAO DE ATENCAO A SAUDE DE ITABUNA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA 96.827.563/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...76263300016210000662025626831 4 | 12000.00 | 01/10/2025 | R$ 4,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00369755710001991000326202526 8 | 170.00 | 11/08/2025 | R$ 5,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Sertão Santana - Município de Sertão Santana
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 MK PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 00.411.441/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 402544555824 | 200.00 | 20/08/2025 | R$ 14,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,99**

## Item 381

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| RANITIDINA 25 MG | 3 | R$ 4,08 | 1500.00 / AP | R$ 6.120,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 MULTIMED DENTAL EIRELI 29.894.043/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011313552000176100003120254 1 | 800.00 | 23/10/2025 | R$ 5,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas - Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA 41.778.326/0001-21

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 386232966772 | 100.00 | 02/06/2025 | R$ 4,27 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MORADA NOVA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 MEDICI HOSPITALAR LTDA 39.986.482/0001-36

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077828400001001000049202574 3 | 800.00 | 24/04/2025 | R$ 2,71 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,08**

## Item 382

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| RISPERIDONA 1MG ***** | 3 | R$ 0,58 | 2000.00 / UN | R$ 1.160,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
1 P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA 24.719.509/0001-57

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000072025517419 8 | 3000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
2 LIKE FARMA LOGISTICA CERTA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA 54.703.989/0001-29

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202529 4 | 13500.00 | 26/09/2025 | R$ 0,57 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA
**Razão Social do Fornecedor** **CNPJ**
3 NEW IMPORT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 48.253.516/0001-74

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000039202551 7 | 4800.00 | 22/09/2025 | R$ 0,38 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,58**

| Item 383 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| RISPERIDONA 2MG ***** | 3 | R$ 0,56 | 6000.00 / UN | R$ 3.360,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA | 24.719.509/0001-57 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000720255174199 | 6000.00 | 21/05/2025 | R$ 0,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202525 2 | 3960.00 | 02/09/2025 | R$ 0,46 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MAURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00076552690001551000692025170 | 450.00 | 06/10/2025 | R$ 0,68 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,56**

| Item 384 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| RISPERIDONA 3MG ***** | 3 | R$ 0,84 | 2000.00 / UN | R$ 1.680,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | LIKE FARMA LOGISTICA CERTA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LTDA | 54.703.989/0001-29 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202529 7 | 7500.00 | 26/09/2025 | R$ 1,12 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE XAMBIOA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | FARMAVITTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 23.330.128/0001-19 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...08721100013910000420255356 2 1 | 12000.00 | 03/05/2025 | R$ 0,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BURITI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA | 10.820.441/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061170710001551000072202525 3 | 3080.00 | 02/09/2025 | R$ 0,63 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,84**

| Item 385 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | 3 | R$ 60,27 | 1500.00 / FC | R$ 90.405,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL GERAL DE BELEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DF MEDICAL LTDA | 44.656.846/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000850610025850628506 2 | 52.00 | 12/09/2025 | R$ 63,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL GERAL DE BELEM

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DF MEDICAL LTDA | 44.656.846/0001-50 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...05500100000850610025850628506 3 | 48.00 | 12/09/2025 | R$ 63,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCRÉCIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 IVO DANTAS DE OLIVEIRA | 09.403.270/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...a1-f23e-4e93-a8ae-603654fca38d | 100,00 | 14/02/2025 | R$ 54,82 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 60,27**

## Item 386

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | 3 | R$ 47,09 | 1500.00 / FC | R$ 70.635,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SERRINHA DOS PINTOS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MARIA DA CONCEICAO XAVIER QUEIROZ | 08.237.729/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...09102599700014610000032025101 | 250,00 | 06/03/2025 | R$ 42,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCRÉCIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 IVO DANTAS DE OLIVEIRA | 09.403.270/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...a1-f23e-4e93-a8ae-603654fca38d | 100,00 | 14/02/2025 | R$ 54,82 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MARIA EURIDES LOURENCO ARAUJO | 10.750.693/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00036892970001081000035202512 9 | 40,00 | 04/06/2025 | R$ 44,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 47,09**

## Item 387

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | 3 | R$ 14,08 | 600.00 / UN | R$ 8.448,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000116202517 1 | 500,00 | 21/10/2025 | R$ 15,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000119202517 1 | 500,00 | 21/10/2025 | R$ 15,43 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CARAUARI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 RPM TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA | 37.664.124/0001-81

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...53004400018410000792025613566 2 | 16800,00 | 06/08/2025 | R$ 11,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 14,08**

## Item 388

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | 3 | R$ 22,24 | 120.00 / UN | R$ 2.668,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 SAUDENORD COMERCIO HOSPITALAR LTDA | 62.077.080/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001102259700124410001142025 9 | 204,00 | 30/10/2025 | R$ 15,73 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPETININGA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 GEMELI MEDICAL LTDA | 42.198.801/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63429100017010005312025187712 9 | 12.00 | 17/09/2025 | R$ 25,99 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPETININGA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 GEMELI MEDICAL LTDA | 42.198.801/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63429100017010005312025187698 3 | 36.00 | 17/09/2025 | R$ 24,99 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 22,24**

## Item 389

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,75 | 8000.00 / UN | R$ 46.000,00 |

SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202514 2 | 600.00 | 12/08/2025 | R$ 9,74 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITACOATIARA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 44.536.030/0001-92

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...24198000017510009020256378230 | 50000.00 | 12/11/2025 | R$ 4,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO MARANHAO - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 BENTES SOUSA & CIA LTDA | 63.424.121/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00052948480001941000027202510 0 | 220.00 | 13/06/2025 | R$ 2,97 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,75**

## Item 390

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,63 | 6000.00 / UN | R$ 3.780,00 |

SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA | 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202419 6 | 3000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE AUTAZES
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 JM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | 37.419.498/0001-31

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47764200013710000212025577176 4 | 20000.00 | 14/08/2025 | R$ 0,59 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.646.603/0001-30

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006137293000130100000720256 3 | 28800.00 | 27/05/2025 | R$ 0,50 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,63**

## Item 391

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 6,51 | 2500.00 / UN | R$ 16.275,00 |

SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
Matrícula: 024/2025

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LABREA

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

1 FL SHELF REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MERCADORIAS LTDA — 42.043.318/0001-08

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...83087200010910001822025657868O | 600.00 | 03/11/2025 | R$ 7,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUAPORE

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

2 ALENCAR NEGRINI SIQUEIRA — 10.632.796/0001-59

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008786239700010910009842025З | 1.00 | 08/10/2025 | R$ 6,64 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIAS E TECNOLOGIA DO SUL

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

3 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — 46.321.558/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55901600005070176078051850701 1 | 40.00 | 03/10/2025 | R$ 5,63 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 6,51**

## Item 392

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,08 | 30000.00 / CP | R$ 2.400,00 |

SINVASTANTINA 10 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARZEA DO POCO

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

1 DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA — 06.106.401/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 91338900010810000042025643612 9 | 6000.00 | 04/11/2025 | R$ 0,08 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

2 ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — 07.555.491/0001-86

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000394544000185100231520256 9 | 30000.00 | 22/10/2025 | R$ 0,06 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

3 SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — 00.895.119/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | . .40208000012810000132025661622 2 | 20000.00 | 27/10/2025 | R$ 0,09 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,08**

## Item 393

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,16 | 25000.00 / CP | R$ 4.000,00 |

SINVASTANTINA 20 MG

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ARATACA

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

1 PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA — 32.170.135/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...65815800010310000622025574073 1 | 15000.00 | 01/08/2025 | R$ 0,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Carrapateira - Prefeitura Municipal de Carrapateira

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

2 HOSPHARMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES E DE LABORATORIO LTDA — 30.410.223/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Publicas | 372b621641054 | 7000.00 | 02/04/2025 | R$ 0,17 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ZE DOCA

**Razão Social do Fornecedor** — **CNPJ**

3 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA — 01.163.981/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00121220650001991000101202410 6 | 200000.00 | 15/01/2025 | R$ 0,17 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 167
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,16**

## Item 394

SINVASTANTINA 40 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,12 | 25000.00 / CP | R$ 3.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

**Razão Social do Fornecedor**

1 ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 70.104.344/0001-26

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06920100019710000042025643135 7 | 25000.00 | 02/10/2025 | R$ 0,16 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TENENTE LAURENTINO CRUZ

**Razão Social do Fornecedor**

2 HOSP MEDICAL - COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ** 33.160.739/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016123820001771000109202513 3 | 50000.00 | 21/07/2025 | R$ 0,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Areial - PREFEITURA MUNICIPAL AREIAL

**Razão Social do Fornecedor**

3 A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CNPJ** 02.977.362/0001-62

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3727912001349 | 25000.00 | 08/04/2025 | R$ 0,10 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,12**

## Item 395

SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,27 | 12000.00 / UN | R$ 3.240,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA

**Razão Social do Fornecedor**

1 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202511 2 | 75000.00 | 12/08/2025 | R$ 0,29 |

**Órgão/Empresa/Site:** Fundo Municipal de Alagoa Grande - Fundo Municipal de Alagoa Grande

**Razão Social do Fornecedor**

2 SOARES & SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CNPJ** 97.532.879/0001-54

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 392679254792 | 244406.00 | 07/07/2025 | R$ 0,23 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURACA

**Razão Social do Fornecedor**

3 RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 48.722.366/0001-09

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00139156400001731000100202511 1 | 225000.00 | 12/08/2025 | R$ 0,29 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,27**

## Item 396

SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 10,23 | 250.00 / FR | R$ 2.557,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORTUNA

**Razão Social do Fornecedor**

1 DISMA DISTRIBUIDORA MARANHAO LTDA

**CNPJ** 46.336.879/0001-48

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00061404040001671000051202436 8 | 864.00 | 25/02/2025 | R$ 12,46 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JOSELANDIA

**Razão Social do Fornecedor**

2 D FARIAS LIMA E CIA LTDA

**CNPJ** 44.369.725/0001-27

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063769740001501000039202534 3 | 864.00 | 22/09/2025 | R$ 9,24 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COLINAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FELIX & CARVALHO LTDA | 18.496.658/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00061136820001251000030202522 3 | 1716.00 | 10/06/2025 | R$ 8,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 10,23**

## Item 397

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | 3 | R$ 3,65 | 12000.00 / FR | R$ 43.800,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO EGITO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA | 40.328.532/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00115030 8,00016910000602025103 | 2000.00 | 05/11/2025 | R$ 4,21 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUARABIRA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00087854790001201000258202517 0 | 600.00 | 23/10/2025 | R$ 3,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06398300013610000022025652892 1 | 5000.00 | 20/10/2025 | R$ 3,34 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,65**

## Item 398

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | 3 | R$ 4,66 | 12000.00 / FR | R$ 55.920,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..06398300013610000022025652892 2 | 3000.00 | 20/10/2025 | R$ 4,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 06920100019710000032025640662 2 | 6000.00 | 02/10/2025 | R$ 4,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPEBI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63499300010310000412025624832 5 | 3600.00 | 05/09/2025 | R$ 5,02 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,66**

## Item 399

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | 3 | R$ 8,57 | 18000.00 / FR | R$ 154.260,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DO MUNICIPIO DE ARARIPINA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SERTAO HOSPITALAR LTDA | 58.923.940/0001-32 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...16118300017910000662025657034 7 | 60.00 | 14/10/2025 | R$ 8,79 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CURURUPU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | INTERSAUDE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS LTDA. | 35.186.109/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 73347200017710000842025625626 2 | 2500.00 | 05/09/2025 | R$ 10,94 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...41238900010710G0015202564944 53 | 9000.00 | 14/10/2025 | R$ 5,98 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,57**

## Item 400

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 8,51 | 12000.00 / FR | R$ 102.120,00 |

SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | GM FARMA COMERCIAL LTDA | 10.638.214/0001-41 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 41238900010710000152025649445 5 | 4000.00 | 14/10/2025 | R$ 8,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WANDERLANDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00163600015810000472025628 6698 | 5000.00 | 10/09/2025 | R$ 9,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI | 11.311.773/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00136579370001861000042025252 | 2160.00 | 21/10/2025 | R$ 7,21 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 8,51**

## Item 401

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,57 | 12000,00 / FR | R$ 66.840,00 |

SORO GLICOSADO 5% 250ML

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ESTRELA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 02.209.788/0001-76 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...41238900010710000152025649445 6 | 600.00 | 14/10/2025 | R$ 5,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA GRANDE DO MARANHAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | I R DE SOUZA COMERCIO LTDA | 50.872.681/0001-56 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 00016123370001121000101202517 7 | 2000.00 | 13/10/2025 | R$ 5,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA | 70.104.344/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06920100019710000032025640662 5 | 3000.00 | 02/10/2025 | R$ 6,14 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,57**

## Item 402

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 15,40 | 6000.00 / FR | R$ 92.400,00 |

SORO MANITOL 20% 250ML

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA
**Razão Social do Fornecedor**

1 DF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA — **CNPJ** 40.476.413/0001-61

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000888929700010810000722025 3 | 20.00 | 04/02/2025 | R$ 15,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor**

2 PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — **CNPJ** 32.321.488/0001-45

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00116614240003113100003720255 19 | 2000.00 | 24/06/2025 | R$ 13,75 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE BONITO
**Razão Social do Fornecedor**

3 PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — **CNPJ** 16.647.278/0001-95

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00005149083000107100015420255 8 | 2700.00 | 18/08/2025 | R$ 17,00 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,40**

## Item 403

SORO ORAL PO SACHE 27,9 G

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,70 | 5300.00 / UN | R$ 3.710,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRAS
**Razão Social do Fornecedor**

1 HPLUS HOSPITALAR, COMERCIO E SERVICOS LTDA — **CNPJ** 43.644.546/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008351513000159100011420253 5 | 48000.00 | 05/11/2025 | R$ 0,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO ALEGRE DO TOCANTINS
**Razão Social do Fornecedor**

2 PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA — **CNPJ** 00.545.222/0001-90

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00118477770001021000004202546 2 | 2400.00 | 03/11/2025 | R$ 1,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor**

3 DINIZ HOSPITALAR LTDA — **CNPJ** 46.676.293/0001-22

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00113065320001781000012202510 7 | 3000.00 | 18/03/2025 | R$ 0,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,70**

## Item 404

SORO RINGER COM LACTATO 500ML

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 7,30 | 7000.00 / FR | R$ 51.100,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARZEA DO POCO
**Razão Social do Fornecedor**

1 DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA — **CNPJ** 06.106.401/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...91338900010810000042025643595 4 | 3000.00 | 04/11/2025 | R$ 6,76 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI
**Razão Social do Fornecedor**

2 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI — **CNPJ** 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136579370001861000004202525 8 | 900.00 | 21/10/2025 | R$ 7,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JUSSARI
**Razão Social do Fornecedor**

3 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI — **CNPJ** 11.311.773/0001-05

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136579370001861000004202525 7 | 2880.00 | 21/10/2025 | R$ 7,35 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,30**

| Item 405 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG + DILUENTE | 3 | R$ 15,09 | 1000.00 / UN | R$ 15.090,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220256 8 | 15.00 | 20/10/2025 | R$ 19,41 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193509 4 | 1000.00 | 30/10/2025 | R$ 12,95 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO ACRE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | 02.520.829/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00063606479000124100033720251 9 | 4000.00 | 31/07/2025 | R$ 12,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 15,09**

| Item 406 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG + DILUENTE | 3 | R$ 29,85 | 1000.00 / UN | R$ 29.850,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CASCAVEL - CPSMCAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | C. M. FORTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 05.283.263/0001-79 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00012850235000151100004220256 9 | 20.00 | 20/10/2025 | R$ 32,85 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | W L COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 13.741.966/0001-21 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00003457082000013010003012025 1 | 300.00 | 10/11/2025 | R$ 29,30 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBAS DO RIO PARDO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | BRASMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 26.396.672/0001-51 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00017701982000141100000720252 0 | 400.00 | 01/04/2025 | R$ 27,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 29,85**

| Item 407 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | 3 | R$ 21,74 | 3000.00 / AP | R$ 65.220,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | ALMEIDA DISTRIBUIDORA EIRELI | 17.035.133/0001-04 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202538 1 | 684.00 | 15/09/2025 | R$ 21,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DAVINOPOLIS GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DROGARIA FELICIDADE LTDA | 37.409.067/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00077919470001071000045202515 1 | 300.00 | 05/06/2025 | R$ 22,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** TORITAMA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 45.847.950/0001-94 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011073548000188100002120253 1 | 250.00 | 16/05/2025 | R$ 21,20 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 21,74**

## Item 408

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | 3 | R$ 37,59 | 200.00 / UN | R$ 7.518,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TANGARA DA SERRA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 12.418.191/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...78823900016610002542025648264 6 | 600.00 | 15/10/2025 | R$ 32,69 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MARAGOGI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | 02.520.829/0001-40 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06122483522000196100005020251 36 | 2000.00 | 15/10/2025 | R$ 40,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PONTA PORA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | SS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 54.534.012/0001-25 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...43479200010910001222025192949 4 | 537.00 | 07/10/2025 | R$ 39,59 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 37,59**

## Item 409

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | 3 | R$ 48,34 | 200.00 / PO | R$ 9.668,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO MARANHAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | GRANFARMA LTDA | 36.863.682/0001-03 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...30006021323000148100001020258 5 | 175.00 | 08/08/2025 | R$ 46,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE GUARACIABA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | 05.199.870/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00375692050001311000063202515 0 | 880.00 | 30/05/2025 | R$ 43,53 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FELIX & CARVALHO LTDA | 18.496.658/0001-00 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000032025516940 8 | 600.00 | 30/05/2025 | R$ 54,99 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 48,34**

## Item 410

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 MG/ML 100 ML SUSPENSÃO | 3 | R$ 5,56 | 1200.00 / UN | R$ 6.672,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | MEDICAR MED LTDA | 35.517.881/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517403 3 | 840.00 | 10/06/2025 | R$ 5,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LIMOEIRO DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | LIMO MED DISTRIBUIDORA LTDA | 49.476.603/0001-53 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00078916740001721000059202538S | 500.00 | 14/07/2025 | R$ 6,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PARAISO DAS AGUAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | E.A. MELO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | 57.050.993/0001-23 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...36163900010310000362025193402I | 200.00 | 10/10/2025 | R$ 5,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,56**

## Item 411

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,34 | 12000.00 / UN | R$ 4.080,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VARZEA DO POCO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 06.106.401/0001-07 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...51338900010810000042025643613Z | 24000.00 | 04/11/2025 | R$ 0,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | D M C MESSIAS EIRELI | 17.992.985/0001-81 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202537O | 13716.00 | 28/10/2025 | R$ 0,26 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | J COELHO MEDICAMENTOS LTDA | 16.798.419/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000602025636319Z | 180000.00 | 17/10/2025 | R$ 0,58 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,34**

## Item 412

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | 3 | R$ 4,37 | 6000.00 / FR | R$ 26.220,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | 06398300013610000022025652877З | 1000.00 | 20/10/2025 | R$ 5,54 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IBIQUERA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 17.406.286/0001-02 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00137186710001341000002202519I | 100.00 | 08/07/2025 | R$ 3,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRACAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CENTRAL DAS FRALDAS DISTRIBUIDORA LTDA | 26.436.406/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008761140000194100023120242Z | 8900.00 | 28/03/2025 | R$ 3,75 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,37**

## Item 413

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | 3 | R$ 7,22 | 1500.00 / FR | R$ 10.830,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** 43426626000177 - ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| CMED | 1362844-501003302172317 | 1.00 | 10/09/2025 | R$ 11,19 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | 00.488.689/0001-45 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..47760000010410000602025636313! | 2400.00 | 17/10/2025 | R$ 5,55 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | KIREI TECNOLAB LTDA | 06.912.821/0001-80 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00008084014000142100008520257 8 | 1000.00 | 02/10/2025 | R$ 4,91 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,22**

## Item 414

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE MAGNÉSIO | 3 | R$ 5,41 | 4000.00 / AP | R$ 21.640,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPMILITAR DE AREA DE MANAUS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA | 01.571.702/0001-98 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...50020004544981070264903454498 3 | 200.00 | 22/12/2025 | R$ 4,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** MS INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 52.969.017/0001-55 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55500100000952318820228809523 1 | 200.00 | 19/12/2025 | R$ 5,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | DROGAFONTE LTDA | 08.778.201/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001102259700132510006982025 1 | 5400.00 | 19/12/2025 | R$ 5,79 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,41**

## Item 415

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | 3 | R$ 1,37 | 1500.00 / AP | R$ 2.055,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CIRURGICA OESTE LTDA | 52.141.816/0001-39 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193515 2 | 600.00 | 30/10/2025 | R$ 1,10 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ..00013872416000141100008620259 1 | 400.00 | 13/10/2025 | R$ 1,15 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDACAO ESTATAL SAUDE DA FAMILIA - FESF

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 21.632.425/0001-93 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...10206340001221000042202520000 1 | 8000.00 | 02/09/2025 | R$ 1,87 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,37**

| Item 416 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | 3 | R$ 7,57 | 1500.00 / AP | R$ 11.355,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE CANINDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 74.068.008/0001-26 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00131794120001821000025202573 6 | 10.00 | 06/11/2025 | R$ 9,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | ESTRELA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 02.209.788/0001-76 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00112669750001821000014202519 3 | 100.00 | 03/11/2025 | R$ 6,83 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTINHO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI | 06.132.785/0001-32 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00008470342000187100000920257 3 | 200.00 | 05/08/2025 | R$ 6,41 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,57**

| Item 417 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | 3 | R$ 13,99 | 300.00 / AP | R$ 4.197,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ITAPUA DO OESTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 76193600015510000232025620993 0 | 1000.00 | 03/09/2025 | R$ 14,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Paulista - Prefeitura Municipal de Paulista

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | HOSPHARMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES E DE LABORATORIO LTDA | 30.410.223/0001-98 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3967014808519 | 150.00 | 01/09/2025 | R$ 13,45 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA BRASILANDIA D'OESTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA | 25.106.470/0001-65 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...88410900010610000022025516151 5 | 300.00 | 11/02/2025 | R$ 14,11 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 13,99**

| Item 418 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE ZINCO 10MG | 3 | R$ 0,41 | 1500.00 / FR | R$ 615,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | J COELHO MEDICAMENTOS LTDA | 16.798.419/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...47760000010410000602025636319 6 | 12000.00 | 17/10/2025 | R$ 0,44 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE TEIXEIROPOLIS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA | 03.019.611/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...72293300018210000382025629063 8 | 2000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,40 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE JANDAIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 artmed comercial eireli | 04.361.467/0001-18

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00083092390001501000044202533O | 3600.00 | 29/05/2025 | R$ 0,38 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,41**

## Item 419

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE ZINCO 25 MG | 3 | R$ 25,60 | 500.00 / FR | R$ 12.800,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 37.117.510/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...53550010000006491152587915649l | 15.00 | 19/09/2025 | R$ 25,87 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA | 04.522.343/0001-77

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015126437000305100419020251Z | 90.00 | 24/12/2025 | R$ 27,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSERH

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA | 21.595.464/0001-68

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015126437000305100413720253G | 200.00 | 22/12/2025 | R$ 23,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 25,60**

## Item 420

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO DE ZINCO 4 MG | 3 | R$ 22,63 | 500.00 / FR | R$ 11.315,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ORIENTE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DROGARIA MENDES FARMA LTDA | 09.523.369/0001-53

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183388480001901000039202513O | 25.00 | 23/10/2025 | R$ 34,78 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SENTO SE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 45.847.950/0001-94

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00136927360001101000018202510B | 500.00 | 04/09/2025 | R$ 24,06 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOEIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA | 38.014.290/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00088076190001141000015202541B | 120.00 | 03/09/2025 | R$ 9,05 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 22,63**

## Item 421

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,14 | 91000.00 / UN | R$ 12.740,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PEDREIRAS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 12.973.088/0001-07

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...18425300014910000052025517403A | 78000.00 | 10/06/2025 | R$ 0,15 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO ICA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 07.292.903/0001-32 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00045320570001921000027202510 8 | 80000.00 | 13/11/2025 | R$ 0,24 |

**Órgão/Empresa/Site:** SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA | 12.047.164/0001-53 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Compras MG | 05210090001 01/202534 | 3000.00 | 14/11/2025 | R$ 0,04 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,14**

## Item 422

SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 3,01 | 1200.00 / UN | R$ 3.612,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PIUMHI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | 25.279.552/0001-01 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...78134600010410001692025640932 9 | 600.00 | 25/09/2025 | R$ 2,80 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Carnaúba dos Dantas - MUNICIPIO DE CARNAUBA DOS DANTAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CACTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | 42.591.738/0001-10 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3665762368299 | 200.00 | 17/03/2025 | R$ 3,33 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRESIDENTE MEDICI

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 33.398.831/0001-12 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...63221200014210000272025540133 4 | 300.00 | 15/04/2025 | R$ 2,90 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 3,01**

## Item 423

SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,46 | 1200.00 / UN | R$ 1.752,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00112669750001821000014202519 6 | 400.00 | 03/11/2025 | R$ 1,09 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.368.182/0001-84 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...91195300013710000112025631053 0 | 3400.00 | 24/09/2025 | R$ 1,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PONTA DE PEDRAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | D M C MESSIAS EIRELI | 17.992.985/0001-81 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00051324360001581000030202520 1 | 4000.00 | 21/08/2025 | R$ 1,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,46**

## Item 424

SULFATO FERROSO 40 MG

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,17 | 10000.00 / CP | R$ 1.700,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRITO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 15.068.089/0001-03

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00087482535000124100133220251 1 | 25000.00 | 25/09/2025 | R$ 0,14 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO RIO DE JANEIRO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | 32.477.466/0001-79

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004249860000017110040532025 7 | 19600.00 | 15/09/2025 | R$ 0,22 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALESTINA DE GOIAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 A V DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 48.984.005/0001-22

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00109426970001001000018202516 5 | 800.00 | 25/08/2025 | R$ 0,16 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,17**

## Item 425

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 4,81 | 1500.00 / FR | R$ 7.215,00 |

SULFATO FERROSO 5 MG/ML

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PLACAS
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 PRADO PHARMA LTDA | 04.389.760/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00016118580001551000092202538 6 | 684.00 | 15/09/2025 | R$ 6,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARACACUME
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 MAIS SAUDE EIRELI | 10.436.813/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...45264400013710000022025601942 6 | 2250.00 | 03/09/2025 | R$ 3,52 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 DROGARIA FAMILIA DE BARROSO LTDA | 26.161.643/0001-00

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00010546524000136100003220251 6 | 200.00 | 02/10/2025 | R$ 4,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 4,81**

## Item 426

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,56 | 1000.00 / CP | R$ 560,00 |

TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRATANIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
1 L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | 07.654.936/0001-85

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015767820001741000234202551 5 | 2000.00 | 10/11/2025 | R$ 0,61 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRATANIA
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015767820001741000234202519 7 | 6000.00 | 10/11/2025 | R$ 0,51 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO MIGUEL ARCANJO
**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**
3 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 05.847.630/0001-10

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00046634333000173100099620251 2 | 480.00 | 17/10/2025 | R$ 0,56 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,56**

| Item 427 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | 3 | R$ 0,53 | 600.00 / CP | R$ 318,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESP-HOSPITAL UNIVERSITÁRIO - USP

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 09.944.371/0003-68 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| ComprasGov BR | GOVBR-9029651021508 | 200.00 | 23/09/2025 | R$ 0,84 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FLORESTA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | PRO-SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI | 07.344.756/0001-05 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00762827060001551000051202510 2 | 5000.00 | 10/09/2025 | R$ 0,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | MP MEDICAMENTOS E SERVICOS CLINICOS LTDA | 34.224.073/0001-89 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...81641900013210000092025563903 1 | 1550.00 | 29/08/2025 | R$ 0,36 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,53**

| Item 428 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENTE | 3 | R$ 7,01 | 7200.00 / UN | R$ 50.472,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 34.223.536/0001-98 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | .. 46530900016710000692025193515 3 | 5000.00 | 30/10/2025 | R$ 5,92 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE IGUAPE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DOVALLE HOSPITALAR LTDA. | 30.861.408/0001-19 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00004555016700016410010442025 4 | 200.00 | 14/10/2025 | R$ 8,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE CUIABA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 12.418.191/0001-95 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00035330640001461000105202530 5 | 27000.00 | 30/10/2025 | R$ 6,63 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 7,01**

| Item 429 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENTE | 3 | R$ 9,69 | 3000.00 / UN | R$ 29.070,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...46530900016710000692025193515 4 | 6000.00 | 30/10/2025 | R$ 10,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011704447000168100000620257 3 | 400.00 | 30/10/2025 | R$ 9,13 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 37.676.047/0001-80

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00133063460001491000007202530 5 | 5000.00 | 11/08/2025 | R$ 9,94 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 9,69**

## Item 430

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | 3 | R$ 37,26 | 100.00 / AP | R$ 3.726,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DO PIAUI

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 D + DISTRIBUIDORA LTDA | 05.804.216/0001-23

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00096153481000300100000620254 2 | 840.00 | 05/11/2025 | R$ 28,40 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE NOVA ODESSA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA | 81.706.251/0001-98

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00457811840001021000104202528 9 | 100.00 | 31/10/2025 | R$ 38,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JERONIMO DA SERRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI | 23.121.920/0001-63

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00762906830001201000061202524 4 | 200.00 | 28/10/2025 | R$ 45,39 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 37,26**

## Item 431

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TOPIRAMATO 100MG ***** | 3 | R$ 0,52 | 6000.00 / UN | R$ 3.120,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000116202528 3 | 1000.00 | 21/10/2025 | R$ 0,90 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PRATANIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 52.179.963/0001-06

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00015767820001741000234202544 9 | 3000.00 | 10/11/2025 | R$ 0,35 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | 08.674.752/0001-40

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00009090689000167100009920257 7 | 30000.00 | 31/10/2025 | R$ 0,31 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,52**

## Item 432

| | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| TOPIRAMATO 25MG ***** | 3 | R$ 0,50 | 2000.00 / UN | R$ 1.000,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE VIRGINOPOLIS

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 33.256.335/0001-24

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00183075120001601000116202528 4 | 1000.00 | 21/10/2025 | R$ 0,41 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 181
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 RS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | 33.853.517/0001-82

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081464250001151000079202513 9 | 18000.00 | 07/10/2025 | R$ 0,70 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 06.968.107/0001-04

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...07-b901-4d5b-a712-816ab71b1b47 | 720.00 | 28/04/2025 | R$ 0,40 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,50**

## Item 433

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,89 | 6000.00 / UN | R$ 5.340,00 |

TOPIRAMATO 50MG *****

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE MONTE CARMELO

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 DROGARIA FIDALGA LTDA | 21.794.870/0001-50

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001859310300017810010932025 2 | 60.00 | 17/10/2025 | R$ 0,87 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA JUSTICA E SEGURANCA PUBLICA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | 11.737.090/0001-14

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...45500100000095010000190009 5048 | 480.00 | 14/11/2025 | R$ 0,49 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE FORMOSO DO ARAGUAIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 CK COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | 32.534.969/0001-39

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00020752160001411000044202533 4 | 6000.00 | 23/09/2025 | R$ 1,31 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,89**

## Item 434

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 1,84 | 1000.00 / UN | R$ 1.840,00 |

TRAMADOL 100MG/2ML INJ

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA | 03.019.611/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...50295100018510000332025620 3209 | 5000.00 | 08/10/2025 | R$ 1,05 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00011365532000149100000720255 3 | 50.00 | 01/10/2025 | R$ 1,25 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE WANDERLANDIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 44.131.093/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00163600015810000472025628 6435 | 5000.00 | 10/09/2025 | R$ 3,22 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,84**

## Item 435

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 0,79 | 1200.00 / UN | R$ 948,00 |

VALPROATO DE SODIO 500MG *****

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 | PNCP | ...40208000012810000132025661623 2 | 6000.00 | 27/10/2025 | R$ 0,81 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 00.895.119/0001-70 | PNCP | ...00011266975000182100001420251 1 | 15000.00 | 03/11/2025 | R$ 0,67 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 42.092.374/0001-24 | PNCP | ...00001175007400016110000742025 7 | 50000.00 | 14/10/2025 | R$ 0,88 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,79**

## Item 436

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 17,99 | 200.00 / UN | R$ 3.598,00 |

VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML *****

**Órgão/Empresa/Site:** 56998701000116 - ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos CMED | 03.112.386/0001-11 | CMED | 1410101-500222050047903 | 1.00 | 06/11/2025 | R$ 20,65 |

**Órgão/Empresa/Site:** ESTADO DE GOIAS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | 23.864.942/0001-13 | PNCP | ...00000140958000013810026542025 8 | 48.00 | 17/11/2025 | R$ 16,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MINISTERIO DA SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 47.597.671/0001-45 | Nota Fiscal | ...55500100000118310000275961183 1 | 563.00 | 12/11/2025 | R$ 17,13 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 17,99**

## Item 437

| Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|
| 3 | R$ 5,68 | 1000.00 / AP | R$ 5.680,00 |

VANCOMICINA 500MG INJ

**Órgão/Empresa/Site:** COMANDO DA AERONAUTICA

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 36.099.392/0001-35 | Nota Fiscal | ...55500100000669712002767826697 1 | 300.00 | 10/11/2025 | R$ 5,01 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE COTRIGUACU

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 09.135.378/0001-77 | PNCP | ...46530900016710000692025193516 0 | 1000.00 | 30/10/2025 | R$ 5,60 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL DE GUARNICAO DE ALEGRETE/1349/HOSPITAL DE GUARNICAO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ | Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | 17.263.792/0001-90 | Nota Fiscal | ...55001000014873149610303014873 1 | 300.00 | 16/10/2025 | R$ 6,43 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 5,68**

| Item 438 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| VARFARINA 5 MG | 3 | R$ 0,44 | 2000.00 / CP | R$ 880,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE PAULISTA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | 46.242.310/0001-13

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...ea-544c-47f7-bdac-495e01ed407b | 1890.00 | 30/05/2025 | R$ 0,34 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 CLARITY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 44.624.502/0001-69

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...d0-62b0-409b-a2df-c10ea187f8da | 24000.00 | 07/03/2025 | R$ 0,47 |

**Órgão/Empresa/Site:** HOSPITAL GERAL JUIZ DE FORA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | 15.439.366/0001-39

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...55000000012748137846447612748 | 90.00 | 12/02/2025 | R$ 0,51 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,44**

| Item 439 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| VASELINA LIQUIDA 1000ML | 3 | R$ 71,35 | 500.00 / UN | R$ 35.675,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM EXPEDITO LOPES

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 J C L L MENDES EIRELI | 10.985.550/0001-60

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...58-f979-4b2a-99bc-ecf973b5ba67 | 20.00 | 23/05/2025 | R$ 92,23 |

**Órgão/Empresa/Site:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 COMERCIAL 3 ALBE LTDA | 74.400.052/0001-91

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| BBMNET | ...24-5d27-4caf-a44e-2f2928820856 | 1400.00 | 15/01/2025 | R$ 75,50 |

**Órgão/Empresa/Site:** UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

3 G GOTUZZO E CIA LTDA | 87.651.345/0001-93

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Nota Fiscal | ...50010003093711632814605309371 | 6.00 | 03/10/2025 | R$ 46,33 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 71,35**

| Item 440 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | 3 | R$ 1,38 | 2400.00 / UN | R$ 3.312,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** Prefeitura Municipal de Curral de Cima - Prefeitura Municipal de Curral de Cima

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

1 HPTL MATERIAL HOSPITALAR LTDA | 51.427.701/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| Portal de Compras Públicas | 3919851892114 | 400.00 | 11/07/2025 | R$ 1,07 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE PENALVA

**Razão Social do Fornecedor** | **CNPJ**

2 MED SUL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 07.212.530/0001-42

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00006179402000181100008720258 | 10000.00 | 25/09/2025 | R$ 1,36 |

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE SAO BENTO DO TOCANTINS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA | 10.749.855/0001-73 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...06398300013610000022025652885 2 | 500.00 | 20/10/2025 | R$ 1,72 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 1,38**

| Item 441 | Preços | Valor Unit. | Quantidade | Total |
|---|---|---|---|---|
| VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | 3 | R$ 0,24 | 30000.00 / UN | R$ 7.200,00 |

**Órgão/Empresa/Site:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 1 | DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.646.603/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00001229244300018210009 0720254 | 1800.00 | 29/07/2025 | R$ 0,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE DOM PEDRO

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 2 | DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 44.646.603/0001-30 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00000613729300013010000 720258 | 24000.00 | 27/05/2025 | R$ 0,20 |

**Órgão/Empresa/Site:** MUNICIPIO DE LAGOA DE VELHOS

| | Razão Social do Fornecedor | CNPJ |
|---|---|---|
| 3 | NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 40.377.382/0001-91 |

| Fonte | Identificação | Quant. | Data | Preço |
|---|---|---|---|---|
| PNCP | ...00081591620001891000022025155 | 20000.00 | 03/09/2025 | R$ 0,33 |

**Média Aritmética dos preços obtidos: R$ 0,24**

**Valor Total da Cotação: R$ 6.445.291,14**

PMSJP

FL.(S)
Nº 185
RUBRICA:

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA**
**CNPJ: 01.597.629/0001-23**
**Responsável: Pedro Viana Arruda**
**Matrícula: 024/2025**

**PORTARIA N. 243/2025**

**Dispõe sobre a EXONERAÇÃO do cargo em comissão de PEDRO VIANA ARRUDA.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,

**RESOLVE:**

Art. 1º - Exonerar do cargo em comissão de **DIRETOR MUNICIPAL DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS** do município de São João do Paraíso/MA, o senhor **PEDRO VIANA ARRUDA,** brasileiro, inscrito no CPF sob o nº ***.980.151-**.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.

Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam cumprir tão inteiramente como nela se contém.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025.**

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

CERTIFICO QUE, NESTA DATA, FOI DEVIDAMENTE AFIXADO E PUBLICADO NO MURAL DE AVISOS DO ÁTRIO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO-MA A PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 243/2025. SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA, AOS 31 DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. CERTIFICO E ASSINO O PRESENTE TERMO DE PUBLICAÇÃO.

ISSN 2763-860X

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Conceder, ao Sr. Marcio Aparecido Xavier, **CPF:** 035.404.886-42, **Motorista**, 01 (uma) diária, para custeio de despesas a serem efetuadas em São João dos Patos- MA, com valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 50,00 (cinquenta reais) **para translado do paciente menor L.M.B.S até São João dos Patos-MA na data de 19/12/2025.**

**Art.2º** -Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, em São Domingos do Azeitão – MA, 05 de janeiro de 2026.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

**FERNANDA ARRUDA FRANÇA TONIAZZO**
Secretária municipal de Saúde

*Publicado por: CARLOS MAGNO ALVES SOUSA*
*Código identificador: 441139a2042d1b2505e64982af3786cb*

---

**PORTARIA Nº 019/2026 - SEC. DE SAÚDE - CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

**PORTARIA Nº 019/2026 - SEC. DE SAÚDE - CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE,** do Município de São Domingos do Azeitão, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica do Município, e em consonância com a Lei Municipal nº 059/2021,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Conceder, ao Sr. Josias Barbosa de Araújo, **CPF:** 386.299.683-20, **Motorista**, 01 (uma) diária, para custeio de despesas a serem efetuadas em São João dos Patos- MA, com valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 50,00 (cinquenta reais) **translado do paciente menor M.H.P.C até São João dos Patos-MA na data de 20/12/2025.**

**Art.2º** - Esta portaria em/trará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, em São Domingos do Azeitão – MA, 05 de janeiro de 2026.

**FERNANDA ARRUDA FRANÇA TONIAZZO**
Secretária municipal de Saúde

*Publicado por: CARLOS MAGNO ALVES SOUSA*
*Código identificador: f996ea9f9ce5ea48a131716b2955d51b*

---

**PORTARIA Nº 020/2026 - SEC. DE SAÚDE - CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

**PORTARIA Nº 020/2026 - SEC. DE SAÚDE - CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE,** do Município de São Domingos do Azeitão, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica do Município, e em consonância com a Lei Municipal nº 059/2021,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Conceder, ao Sr. Edilberto Batista Sandes, **CPF:** 894.350.523-04, **Motorista**, 01 (uma) diária, para custeio de despesas a serem efetuadas em Balsas- MA, com valor unitário de R$ 100,00 (cem reais), totalizando R$ 100,00 (cem reais) **para translado de paciente Gilvan Rocha da Silva para sessão de Hemodiálise em**

**Art.2º** -Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, em São Domingos do Azeitão – MA, 05 de janeiro de 2026.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

PMSJP
FL.(S)
Nº 487
RUBRICA:

**FERNANDA ARRUDA FRANÇA TONIAZZO**
Secretária municipal de Saúde

*Publicado por: CARLOS MAGNO ALVES SOUSA*
*Código identificador: 3245ddfaa50b8fdc1eea3cdb31c83bdc*

---

**PORTARIA Nº 001/2026 - SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS- CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

**PORTARIA Nº 001/2026 - SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS- CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

**O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS,** do Município de São Domingos do Azeitão, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais, e em consonância com a Lei Municipal nº 059/2021,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Conceder, ao Sr. **Diego Valmir Batista, CPF: 612.644.633-08**, 01 (uma) diária, para custeio de despesas a serem efetuadas em São João dos Patos- MA, com valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando **R$** 150,00 (cento e cinquenta reais), **Viagem à serviço da Secretaria municipal de Assistência social, juntamente com a Coordenadoria do Cadastro único para realizar procedimentos necessários ao desbloqueio do Sistema de Benefícios ao Cidadão- SIBEC,** na data de 07/01/2026.

**Art. 2º** - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se disposições em contrário.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, em São Domingos do Azeitão – MA, 06 de janeiro de 2026.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

**EFISSON GOMES PEREIRA**
Secretário de Administração e Recursos Humanos.

*Publicado por: CARLOS MAGNO ALVES SOUSA*
*Código identificador: 160acd5af80b3fc827320cfecd6e8f97*

---

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO

**PORTARIA N. 2452/2025**

**PORTARIA N. 2452/2025**

**Dispõe sobre a EXONERAÇÃO de cargo em comissão de PEDRO VIEIRA ARRUDA.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,
**RESOLVE:**
**Art. 1º** - Exonerar do cargo em comissão de **DIRETOR MUNICIPAL DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS** do município de São João do Paraíso/MA, o senhor **PEDRO VIEIRA ARRUDA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº ***.680.151-**,
**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.
Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam

DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DO MARANHÃO
ISSN 2763-860X

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025.**

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

*Publicado por: VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINDADE*
*Código identificador: 2a2abcb5c2f504e3a56a9d599e8247cb*

**RESOLUÇÃO Nº 01/2026**

Resolução nº 01/2026
São João do Paraíso – MA, 08 de Janeiro de 2026.

**Dispõe sobre a aprovação do Plano de Reprogramação de Recursos do ano de 2025 para o exercício de 2026.**

O Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São João do Paraíso – MA, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Municipal nº 08 de 17 de Fevereiro de 1997, regimentais, por meio de reunião extraordinária de nº 20, realizada no dia 08 de Janeiro de 2026;

**CONSIDERANDO** a Portaria nº 113, de 10 de Dezembro de 2015, que regulamenta o cofinanciamento federal do Sistema Único de Assistência Social – SUAS e a transferência de recursos na modalidade fundo a fundo e dá outras providências;

**RESOLVE:**
**Art. 1** – Aprovar, por unanimidade, o Plano de Reprogramação de Recursos do ano de 2025 para o exercício de 2026 apresentado pelo órgão gestor conforme tabela abaixo:

**RECURSO MUNICIPAL / RECURSOS FEDERAIS / FNAS**

| BLOCO DA GESTÃO DO SUAS / CONTA: 29.183-4-8 BB | | | |
|---|---|---|---|
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 73,40 | R$ 0,00 | R$ 73,40 | - Material de Consumo;<br>- Diárias / Civil;<br>- Outros serviços de terceiros de pessoa física;<br>- Outros serviços de terceiros de pessoa jurídica.<br>- Serv. Tecnologia Informação/comunicação;<br>- Equipamentos e material permanente;<br>- Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| PRIMEIRA INFANCIA NO SUAS / CONTA: 30.815-8 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 61.395,91 | R$ 0,00 | R$ 61.395,91 | - Material de Consumo;<br>- Diárias / Civil;<br>- Outros serviços de terceiros de pessoa física;<br>- Outros serviços de terceiros de pessoa jurídica.<br>- Serv. Tecnologia Informação/comunicação;<br>- Equipamentos e material permanente;<br>- Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| PROGRAMA BPC NA ESCOLA / CONTA: 70.388-4 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 936,94 | R$ 0,00 | R$ 936,94 | - Material de consumo;<br>- Serviços de terceiros de Pessoa Física;<br>- Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica;<br>- Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| PROTEÇÃO SOCIAL BASICA - PSB / CONTA: 70.396-BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 60.187,98 | R$ 0,00 | R$ 60.187,98 | - Material de Consumo;<br>- serviços de terceiros de pessoa física;<br>- serviços de terceiros de pessoa jurídica;<br>- Serv. Tecnologia Informação/comunicação;<br>- Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| RECURSO BL GSF / CONTA: 38.999-2 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 22.553,20 | R$ 0,00 | R$ 22.553,20 | - Material de consumo;<br>- Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| RECURSO PROCAD / CONTA: 39363-1 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 12.748,56 | R$ 0,00 | R$ 12.748,56 | - Material de consumo;<br>- Pagamento de Pessoal: contratação temporárias de entrevistadores, digitadores;<br>- Ações de comunicação, mobilização: realização de eventos e campanhas para mobilizar e informar as famílias sobre a importância da atualização cadastral e de busca ativa;<br>- Outros gastos temporários: Despesas necessárias para o êxito do programa, conforme as finalidades estabelecidas. |
| RECURSO IGD PBF / CONTA 30.363-3 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 56,99 | R$ 0,00 | R$ 56,99 | - Outros - de acordo com as regras do bloco. |
| RECURSO BENEFICIOS EVENTUAIS / CONTA: 42697-6 BB | | | |
| Saldo em 31/12/2025 | Restos a pagar | Valor a ser reprogramado | Aplicação - Natureza da despesa |
| R$ 20.088,38 | R$ 0,00 | R$ 20.088,38 | - Concessão (nascimento, morte) |

**Art. 2º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua aprovação.

**Joacyr Soares Milhomem**

*Publicado por: VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINDADE*
*Código identificador: c4608b19a0e53e8cd747db621584e3b9*

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DOS PATOS

**AVISO DE EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO DE PRAZO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2024.**

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO DE PRAZO. CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVIÇOS Nº PE048.001/2024. Pregão Eletrônico nº 048/2024. CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de São João dos Patos - MA, através da Secretaria Municipal de Assistência Social. CONTRATADO: INSTITUTO VIVER, CNPJ Nº 21.851.634/0001-28, localizada na Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, São Luís/MA - CEP: 65066-265. REPRESENTANTE: Jennifer Andressa Abreu Pinheiro. OBJETO DO CONTRATO: Contratação de empresa para a prestação de serviços de locação de mão-de-obra de apoio às atividades operacionais (terceirização), para suprir a carência de pessoal da Secretaria Municipal de Assistência Social. OBJETO DO ADITIVO: Prorrogar a vigência do prazo de execução, pelo período de 12 (doze) meses, passando o mesmo a ter vigência até o dia 08 de janeiro de 2027. DATA DA ASSINATURA: 08/01/2026. BASE LEGAL: Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações. Géssyka Raflégia Lima Sousa, Secretária Municipal de Assistência Social. São João dos Patos/MA, 08 de janeiro de 2026.

*Publicado por: LOURDES KARYLLA MENDES CAVALCANTE*
*Código identificador: ed73e34b2940312c9b89291f76e51337*

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES

**EXTRATO DE ADITAMENTO DE CONTRATO N° 402/2025**

**EXTRATO DE ADITAMENTO DE CONTRATO**: Refere-se ao 1º Termo Aditivo ao contrato 402/2025, firmado em 21 de maio de 2025, entre a Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes - MA, CNPJ sob o nº 01.577.844/0001-62 e a empresa **VITUR AGENCIA DE VIAGENS LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **38.268.188/0001-26. OBJETO DO ADITIVO**: Prorrogação do período contratual. **VIGÊNCIA**: 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2026. **FUNDAMENTO LEGAL**: Art. 107, da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021. **VALOR TOTAL DE: R$ 68.560,00 (sessenta e oito mil e quinhentos e sessenta reais).** São Pedro dos Crentes - MA, 08 de janeiro 2026. Romulo Costa Arruda - Prefeito Municipal.

*Publicado por: ANE CARINE DOS SANTOS CARDOSO*
*Código identificador: aaa0c5f9440d3c9b4ca3dd2884072d31*

**EXTRATO DE ADITAMENTO DE CONTRATO N° 403/2025**

**EXTRATO DE ADITAMENTO DE CONTRATO**: Refere-se ao 1º Termo Aditivo ao contrato 403/2025, firmado em 21 de maio de 2025, entre a Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes - MA, CNPJ sob o nº 01.577.844/0001-62 e a empresa **VITUR AGENCIA DE VIAGENS LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **38.268.188/0001-26. OBJETO DO ADITIVO**: Prorrogação do período contratual. **VIGÊNCIA**: 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2026. **FUNDAMENTO LEGAL**: Art. 107, da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021. **VALOR TOTAL DE**: **R$ 31.360,00 (trinta e um mil e trezentos e sessenta reais).** São Pedro dos Crentes - MA, 08 de janeiro 2026. Romulo Costa Arruda - Prefeito Municipal.

PORTARIA N. 002/2026

**Dispõe sobre a DESIGNAÇÃO da FUNÇÃO do Sr. VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINTADE.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,

RESOLVE:

Art. 1º - Designar o senhor **VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINTADE**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº ***.254.983-**, para exercer a função de **DIRETOR MUNICIPAL DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS** do município de São João do Paraíso/MA.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de assinatura.

Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam cumprir tão inteiramente como nela se contém.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO EM 01 DE JANEIRO DE 2026.

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

CERTIFICO QUE, NESTA DATA, FOI DEVIDAMENTE AFIXADO E PUBLICADO NO MURAL DE AVISOS DO ÁTRIO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO-MA, A PORTARIA DE NOMEAÇÃO Nº 002/2026. SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA, AO 01 DIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2026. CERTIFICO E ASSINO O PRESENTE TERMO DE PUBLICAÇÃO.

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO
As partes contratantes ratificam as demais cláusulas e condições estabelecidas pelo instrumento contratual, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.
4. CLÁUSULA QUARTA – DO FORO
É eleito o Foro da Comarca de Porto Franco/MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo Aditivo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º da Lei nº 14.133/21.
Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo Aditivo foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

São João do Paraíso/MA, 18 de dezembro de 2025.

PMSJP
FL.(S)
Nº 190
RUBRICA:

**FRANCISCO MIRANDA DE SOUZA**
**Diretor Geral do SAAE/MA**
Responsável legal
**CONTRATANTE**

**MINI POSTO PARAISO LTDA**
CNPJ nº 04.202.717/0001-77
**Edilberto Aguiar Da Silva**
**CONTRATADA**

*Publicado por: ILTON RODRIGUES DE SOUSA*
*Código identificador: d2d0f6edc51c683992a195701ee0dbed*

**PORTARIA N. 002/2026**

**PORTARIA N. 002/2026**

**Dispõe sobre a DESIGNAÇÃO da FUNÇÃO do Sr. VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINTADE.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,
**RESOLVE:**
**Art. 1º -** Designar o senhor **VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINTADE**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº ***.254.983-**, para exercer a função de **DIRETOR MUNICIPAL DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS** do município de São João do Paraíso/MA.
**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de assinatura.
Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam cumprir tão inteiramente como nela se contém.
**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO EM 01 DE JANEIRO DE 2026.**

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

*Publicado por: VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINDADE*
*Código identificador: e424316465eb0a161dca682a03834f9e*

**PORTARIA N. 003/2026**

**PORTARIA N. 003/2026**

**Dispõe sobre a NOMEAÇÃO para o cargo em comissão do Sr. FRANCISCO DE MORAIS SOUZA.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,
**RESOLVE:**
**Art. 1º -** Nomear para o cargo em comissão de **SECRETÁRIO MUNICIPAL ADJUNTO DE ADMINISTRAÇÃO** do município de São João do Paraíso/MA, o senhor **FRANCISCO DE MORAIS SOUZA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº ***.903.193-**.
**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de assinatura.
Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam cumprir tão inteiramente como nela se contém.
**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO EM 13 DE JANEIRO DE 2026.**

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

*Publicado por: VITOR ALBUQUERQUE DE SOUSA TRINDADE*
*Código identificador: 3c9f666f49a6523539aa0763ec52746f*

**PORTARIA N. 004/2026**

**PORTARIA N. 004/2026**

**Dispõe sobre a EXONERAÇÃO do cargo em comissão de JULIANA SILVA DA ROZA.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO,** no uso de suas atribuições legais, estabelecidas na Lei Orgânica do Município e demais leis específicas,
**RESOLVE:**
**Art. 1º -** Exonerar do cargo em comissão de **SECRETÁRIA ESCOLAR** do município de São João do Paraíso/MA, a senhora **JULIANA SILVA DA ROZA,** brasileira, inscrita no CPF sob o nº ***.959.843-**.
**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura.
Mando, portanto, a todas as autoridades a quem o conhecimento e a execução da presente portaria pertencerem que a cumpram e a façam cumprir tão inteiramente como nela se contém.
**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA EM 13 DE JANEIRO DE 2026.**

**MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA**
Prefeito Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**A sua Excelência a Senhora,**
**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
São João do Paraíso/MA

**PROCESSO: 2025.10.28.0015**

## RELATÓRIO DE PESQUISA DE MERCADO

Em atenção a Solicitação, encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde, e considerando as atribuições deste Departamento de Compras, procedeu-se à realização de Pesquisa de Mercado, em conformidade com o Art. 23 da Lei Federal nº 14.133/2021 e demais orientações pertinentes dos órgãos de controle.

A pesquisa foi realizada com base em cotações diretas de empresas atuantes no ramo, cujos valores serviram de referência para a composição do preço estimado. Os dados coletados foram analisados conforme critérios de coerência, economicidade e vantajosidade à Administração Pública.

Para definição do valor estimado, adotou-se o método da média aritmética de três preços, conforme estabelecido no Mapa de Apuração. A partir desses valores, apurou-se um **total estimado de R$ 6.445.291,14 (seis milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos)**.

O **Mapa de Apuração**, contendo o cálculo detalhado do preço médio, **segue anexo a este relatório**, juntamente com as respectivas cotações utilizadas na pesquisa.

Encaminha-se o presente relatório para os fins administrativos necessários.

São João do Paraíso/MA, 05 de janeiro de 2026.

Vitor A. de S. Trindade

**Vitor Albuquerque de Sousa Trindade**
Diretor Municipal do Departamento de Compras
Portaria nº 002/2026

FL.(S) Nº 1912 RUBRICA PMSJP

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO PARAISO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**Objeto:** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. DE MEDIDA | QUANT | PREÇO I | | PREÇO II | | PREÇO III | | VALOR MEDIO | VALOR GLOBAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | |
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 | R$ 23,16 | R$ 57.900,00 | R$ 22,89 | R$ 57.225,00 | R$ 20,00 | R$ 50.000,00 | R$ 22,02 | R$ 55.050,00 |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 | R$ 1,25 | R$ 312,50 | R$ 0,98 | R$ 245,00 | R$ 1,07 | R$ 267,50 | R$ 1,10 | R$ 275,00 |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 | R$ 25,90 | R$ 6.475,00 | R$ 32,20 | R$ 8.050,00 | R$ 29,73 | R$ 7.432,50 | R$ 29,28 | R$ 7.320,00 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 | R$ 16,15 | R$ 1.615,00 | R$ 14,90 | R$ 1.490,00 | R$ 17,32 | R$ 1.732,00 | R$ 16,12 | R$ 1.612,00 |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 | R$ 27,35 | R$ 27.350,00 | R$ 27,35 | R$ 27.350,00 | R$ 45,00 | R$ 45.000,00 | R$ 33,23 | R$ 33.230,00 |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 | R$ 2,02 | R$ 3.030,00 | R$ 3,63 | R$ 5.445,00 | R$ 2,78 | R$ 4.170,00 | R$ 2,81 | R$ 4.215,00 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 | R$ 13,72 | R$ 13.720,00 | R$ 15,52 | R$ 15.520,00 | R$ 19,92 | R$ 19.920,00 | R$ 16,39 | R$ 16.390,00 |
| 8 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 | R$ 2,10 | R$ 6.300,00 | R$ 1,00 | R$ 3.000,00 | R$ 1,50 | R$ 4.500,00 | R$ 1,53 | R$ 4.590,00 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 | R$ 0,79 | R$ 3.950,00 | R$ 0,52 | R$ 2.600,00 | R$ 0,27 | R$ 1.350,00 | R$ 0,53 | R$ 2.650,00 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 | R$ 1,30 | R$ 23.400,00 | R$ 1,11 | R$ 19.980,00 | R$ 2,15 | R$ 38.700,00 | R$ 1,52 | R$ 27.360,00 |
| 11 | ÁCIDO FÓLICO 15 MG | Comprimido | 13500 | R$ 0,40 | R$ 5.400,00 | R$ 0,06 | R$ 810,00 | R$ 1,00 | R$ 13.500,00 | R$ 0,49 | R$ 6.615,00 |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 71000 | R$ 2,80 | R$ 198.800,00 | R$ 4,21 | R$ 298.910,00 | R$ 4,19 | R$ 297.490,00 | R$ 3,73 | R$ 264.830,00 |
| 13 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 | R$ 8,82 | R$ 17.640,00 | R$ 7,16 | R$ 14.320,00 | R$ 7,00 | R$ 14.000,00 | R$ 7,66 | R$ 15.320,00 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 | R$ 701,16 | R$ 21.034,80 | R$ 701,16 | R$ 21.034,80 | R$ 610,55 | R$ 18.316,50 | R$ 670,96 | R$ 20.128,80 |
| 15 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 | R$ 17,86 | R$ 1.786,00 | R$ 17,41 | R$ 1.741,00 | R$ 18,00 | R$ 1.800,00 | R$ 17,76 | R$ 1.776,00 |
| 16 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 | R$ 0,75 | R$ 7.500,00 | R$ 0,44 | R$ 4.400,00 | R$ 0,35 | R$ 3.500,00 | R$ 0,51 | R$ 5.100,00 |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 | R$ 10,53 | R$ 47.385,00 | R$ 10,65 | R$ 47.925,00 | R$ 10,43 | R$ 46.935,00 | R$ 10,54 | R$ 47.430,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 | R$ 8,40 | R$ 30.240,00 | R$ 7,93 | R$ 28.548,00 | R$ 8,53 | R$ 30.708,00 | R$ 8,29 | R$ 29.844,00 |
| 19 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 | R$ 4,82 | R$ 34.704,00 | R$ 6,12 | R$ 44.064,00 | R$ 4,60 | R$ 33.120,00 | R$ 5,18 | R$ 37.296,00 |
| 20 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 | R$ 384,33 | R$ 19.216,50 | R$ 374,60 | R$ 18.730,00 | R$ 374,60 | R$ 18.730,00 | R$ 377,84 | R$ 18.892,00 |
| 21 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 | R$ 4,21 | R$ 4.210,00 | R$ 4,90 | R$ 4.900,00 | R$ 5,72 | R$ 5.720,00 | R$ 4,94 | R$ 4.940,00 |
| 22 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 | R$ 0,37 | R$ 1.332,00 | R$ 0,42 | R$ 1.512,00 | R$ 0,44 | R$ 1.584,00 | R$ 0,41 | R$ 1.476,00 |
| 23 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 | R$ 1,90 | R$ 570,00 | R$ 1,16 | R$ 348,00 | R$ 1,38 | R$ 414,00 | R$ 1,48 | R$ 444,00 |
| 24 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 | R$ 0,45 | R$ 2.160,00 | R$ 0,35 | R$ 1.680,00 | R$ 0,50 | R$ 2.400,00 | R$ 0,43 | R$ 2.064,00 |
| 25 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 | R$ 0,80 | R$ 5.760,00 | R$ 0,83 | R$ 5.976,00 | R$ 0,97 | R$ 6.984,00 | R$ 0,87 | R$ 6.264,00 |
| 26 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 | R$ 3,85 | R$ 12.705,00 | R$ 4,55 | R$ 15.015,00 | R$ 2,98 | R$ 9.834,00 | R$ 3,79 | R$ 12.507,00 |
| 27 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 | R$ 5,91 | R$ 22.753,50 | R$ 3,73 | R$ 14.360,50 | R$ 9,54 | R$ 36.729,00 | R$ 6,39 | R$ 24.601,50 |
| 28 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 | R$ 4,11 | R$ 616,50 | R$ 6,48 | R$ 972,00 | R$ 4,33 | R$ 649,50 | R$ 4,97 | R$ 745,50 |
| 29 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 | R$ 5,03 | R$ 1.509,00 | R$ 7,22 | R$ 2.166,00 | R$ 7,23 | R$ 2.169,00 | R$ 6,49 | R$ 1.947,00 |
| 30 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 | R$ 640,02 | R$ 6.400,20 | R$ 640,05 | R$ 6.400,50 | R$ 640,05 | R$ 6.400,50 | R$ 640,04 | R$ 6.400,40 |
| 31 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 | R$ 3,91 | R$ 7.820,00 | R$ 4,36 | R$ 8.720,00 | R$ 2,32 | R$ 4.640,00 | R$ 3,53 | R$ 7.060,00 |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 2000 | R$ 47,94 | R$ 95.880,00 | R$ 36,95 | R$ 73.900,00 | R$ 40,06 | R$ 80.120,00 | R$ 41,65 | R$ 83.300,00 |
| 33 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 | R$ 18,90 | R$ 37.800,00 | R$ 14,00 | R$ 28.000,00 | R$ 20,80 | R$ 41.600,00 | R$ 17,90 | R$ 35.800,00 |
| 34 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | R$ 1,19 | R$ 59.500,00 | R$ 1,28 | R$ 64.000,00 | R$ 1,28 | R$ 64.000,00 | R$ 1,25 | R$ 62.500,00 |
| 35 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 | R$ 4,22 | R$ 24.054,00 | R$ 4,69 | R$ 26.733,00 | R$ 4,20 | R$ 23.940,00 | R$ 4,37 | R$ 24.909,00 |
| 36 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 | R$ 58,19 | R$ 34.914,00 | R$ 58,50 | R$ 35.100,00 | R$ 65,45 | R$ 39.270,00 | R$ 60,71 | R$ 36.426,00 |
| 37 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 | R$ 14,83 | R$ 29.660,00 | R$ 14,00 | R$ 28.000,00 | R$ 9,25 | R$ 18.500,00 | R$ 12,69 | R$ 25.380,00 |
| 38 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 | R$ 2,65 | R$ 60.102,00 | R$ 1,81 | R$ 41.050,80 | R$ 1,74 | R$ 39.463,20 | R$ 2,07 | R$ 46.947,60 |
| 39 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 | R$ 5,54 | R$ 11.080,00 | R$ 9,00 | R$ 18.000,00 | R$ 8,14 | R$ 16.280,00 | R$ 7,56 | R$ 15.120,00 |
| 40 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 | R$ 575,70 | R$ 34.542,00 | R$ 340,99 | R$ 20.459,40 | R$ 276,81 | R$ 16.608,60 | R$ 397,83 | R$ 23.869,80 |
| 41 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 | R$ 14,19 | R$ 7.095,00 | R$ 12,25 | R$ 6.125,00 | R$ 16,36 | R$ 8.180,00 | R$ 14,27 | R$ 7.135,00 |
| 42 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 | R$ 0,21 | R$ 3.150,00 | R$ 0,16 | R$ 2.400,00 | R$ 0,14 | R$ 2.100,00 | R$ 0,17 | R$ 2.550,00 |
| 43 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 | R$ 0,22 | R$ 3.300,00 | R$ 0,18 | R$ 2.700,00 | R$ 0,35 | R$ 5.250,00 | R$ 0,25 | R$ 3.750,00 |
| 44 | ARGIROL | Unidade | 60 | R$ 14,70 | R$ 882,00 | R$ 12,64 | R$ 758,40 | R$ 18,02 | R$ 1.081,20 | R$ 15,12 | R$ 907,20 |
| 45 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 3,50 | R$ 7.000,00 | R$ 2,37 | R$ 4.740,00 | R$ 2,17 | R$ 4.340,00 | R$ 2,68 | R$ 5.360,00 |
| 46 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 4,01 | R$ 8.020,00 | R$ 3,90 | R$ 7.800,00 | R$ 4,04 | R$ 8.080,00 | R$ 3,98 | R$ 7.960,00 |
| 47 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 | R$ 0,47 | R$ 1.410,00 | R$ 0,35 | R$ 1.050,00 | R$ 0,29 | R$ 870,00 | R$ 0,37 | R$ 1.110,00 |
| 48 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 | R$ 0,21 | R$ 1.260,00 | R$ 0,17 | R$ 1.020,00 | R$ 0,24 | R$ 1.440,00 | R$ 0,21 | R$ 1.260,00 |
| 49 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 | R$ 0,26 | R$ 1.560,00 | R$ 0,30 | R$ 1.800,00 | R$ 0,54 | R$ 3.240,00 | R$ 0,37 | R$ 2.220,00 |
| 50 | ATROPINA 0,25MG, AMP. 1ML | Ampola | 600 | R$ 1,69 | R$ 1.014,00 | R$ 1,24 | R$ 744,00 | R$ 1,38 | R$ 828,00 | R$ 1,44 | R$ 864,00 |
| 51 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 | R$ 99,67 | R$ 2.990,10 | R$ 98,99 | R$ 2.969,70 | R$ 99,67 | R$ 2.990,10 | R$ 99,44 | R$ 2.983,20 |
| 52 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 | R$ 34,84 | R$ 50.169,60 | R$ 35,73 | R$ 51.451,20 | R$ 20,00 | R$ 28.800,00 | R$ 30,19 | R$ 43.473,60 |
| 53 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 | R$ 16,64 | R$ 66.560,00 | R$ 10,85 | R$ 43.400,00 | R$ 13,05 | R$ 52.200,00 | R$ 13,51 | R$ 54.040,00 |
| 54 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 | R$ 1,95 | R$ 29.250,00 | R$ 1,85 | R$ 27.750,00 | R$ 1,82 | R$ 27.300,00 | R$ 1,87 | R$ 28.050,00 |
| 55 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | R$ 11,31 | R$ 13.572,00 | R$ 9,90 | R$ 11.880,00 | R$ 8,80 | R$ 10.560,00 | R$ 10,00 | R$ 12.000,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 | R$ 10,95 | R$ 7.884,00 | R$ 8,00 | R$ 5.760,00 | R$ 8,11 | R$ 5.839,20 | R$ 9,02 | R$ 6.494,40 |
| 57 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 | R$ 10,40 | R$ 20.800,00 | R$ 11,11 | R$ 22.220,00 | R$ 9,01 | R$ 18.020,00 | R$ 10,17 | R$ 20.340,00 |
| 58 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 | R$ 24,94 | R$ 2.494,00 | R$ 29,50 | R$ 2.950,00 | R$ 24,71 | R$ 2.471,00 | R$ 26,38 | R$ 2.638,00 |
| 59 | BESILATO DE ATRACURIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 | R$ 10,60 | R$ 2.120,00 | R$ 13,16 | R$ 2.632,00 | R$ 12,00 | R$ 2.400,00 | R$ 11,92 | R$ 2.384,00 |
| 60 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 | R$ 4,03 | R$ 10.075,00 | R$ 1,62 | R$ 4.050,00 | R$ 1,36 | R$ 3.400,00 | R$ 2,34 | R$ 5.850,00 |
| 61 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 | R$ 0,59 | R$ 1.770,00 | R$ 0,77 | R$ 2.310,00 | R$ 0,50 | R$ 1.500,00 | R$ 0,62 | R$ 1.860,00 |
| 62 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 0,74 | R$ 1.480,00 | R$ 0,41 | R$ 820,00 | R$ 0,97 | R$ 1.940,00 | R$ 0,71 | R$ 1.420,00 |
| 63 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,15 | R$ 2.300,00 | R$ 0,97 | R$ 1.940,00 | R$ 1,19 | R$ 2.380,00 | R$ 1,10 | R$ 2.200,00 |
| 64 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 | R$ 10,28 | R$ 5.140,00 | R$ 9,99 | R$ 4.995,00 | R$ 9,46 | R$ 4.730,00 | R$ 9,91 | R$ 4.955,00 |
| 65 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 | R$ 6,30 | R$ 1.260,00 | R$ 7,99 | R$ 1.598,00 | R$ 6,90 | R$ 1.380,00 | R$ 7,06 | R$ 1.412,00 |
| 66 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 | R$ 9,43 | R$ 943,00 | R$ 8,66 | R$ 866,00 | R$ 7,92 | R$ 792,00 | R$ 8,67 | R$ 867,00 |
| 67 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 | R$ 0,32 | R$ 1.760,00 | R$ 0,32 | R$ 1.760,00 | R$ 0,60 | R$ 3.300,00 | R$ 0,41 | R$ 2.255,00 |
| 68 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 | R$ 11,90 | R$ 11.900,00 | R$ 14,38 | R$ 14.380,00 | R$ 9,70 | R$ 9.700,00 | R$ 11,99 | R$ 11.990,00 |
| 69 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 | R$ 3,68 | R$ 36.800,00 | R$ 3,28 | R$ 32.800,00 | R$ 2,39 | R$ 23.900,00 | R$ 3,12 | R$ 31.200,00 |
| 70 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 | R$ 20,92 | R$ 1.046,00 | R$ 18,50 | R$ 925,00 | R$ 21,00 | R$ 1.050,00 | R$ 20,14 | R$ 1.007,00 |
| 71 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 | R$ 568,35 | R$ 17.050,50 | R$ 332,50 | R$ 9.975,00 | R$ 305,45 | R$ 9.163,50 | R$ 402,10 | R$ 12.063,00 |
| 72 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 | R$ 3,40 | R$ 27.200,00 | R$ 2,90 | R$ 23.200,00 | R$ 3,39 | R$ 27.120,00 | R$ 3,23 | R$ 25.840,00 |
| 73 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 | R$ 2,56 | R$ 25.600,00 | R$ 3,60 | R$ 36.000,00 | R$ 2,30 | R$ 23.000,00 | R$ 2,82 | R$ 28.200,00 |
| 74 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,20 | R$ 2.400,00 | R$ 0,17 | R$ 2.040,00 | R$ 0,19 | R$ 2.280,00 | R$ 0,19 | R$ 2.280,00 |
| 75 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 | R$ 0,24 | R$ 2.640,00 | R$ 0,23 | R$ 2.530,00 | R$ 0,36 | R$ 3.960,00 | R$ 0,28 | R$ 3.080,00 |
| 76 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 | R$ 0,43 | R$ 7.224,00 | R$ 0,60 | R$ 10.080,00 | R$ 0,45 | R$ 7.560,00 | R$ 0,49 | R$ 8.232,00 |
| 77 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 | R$ 1,38 | R$ 11.040,00 | R$ 1,24 | R$ 9.920,00 | R$ 1,49 | R$ 11.920,00 | R$ 1,37 | R$ 10.960,00 |
| 78 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 | R$ 0,63 | R$ 504,00 | R$ 0,75 | R$ 600,00 | R$ 0,56 | R$ 448,00 | R$ 0,65 | R$ 520,00 |
| 79 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 | R$ 0,33 | R$ 118,80 | R$ 0,55 | R$ 198,00 | R$ 0,48 | R$ 172,80 | R$ 0,45 | R$ 162,00 |
| 80 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 | R$ 0,40 | R$ 4.800,00 | R$ 0,45 | R$ 5.400,00 | R$ 0,49 | R$ 5.880,00 | R$ 0,45 | R$ 5.400,00 |
| 81 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 | R$ 1,97 | R$ 11.820,00 | R$ 2,07 | R$ 12.420,00 | R$ 2,25 | R$ 13.500,00 | R$ 2,10 | R$ 12.600,00 |
| 82 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 | R$ 30,37 | R$ 1.518,50 | R$ 29,49 | R$ 1.474,50 | R$ 19,65 | R$ 982,50 | R$ 26,50 | R$ 1.325,00 |
| 83 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 | R$ 0,43 | R$ 430,00 | R$ 0,61 | R$ 610,00 | R$ 0,80 | R$ 800,00 | R$ 0,61 | R$ 610,00 |
| 84 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 | R$ 24,00 | R$ 72.000,00 | R$ 18,47 | R$ 55.410,00 | R$ 15,00 | R$ 45.000,00 | R$ 19,16 | R$ 57.480,00 |
| 85 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 | R$ 20,23 | R$ 44.506,00 | R$ 18,47 | R$ 40.634,00 | R$ 15,67 | R$ 34.474,00 | R$ 18,12 | R$ 39.864,00 |
| 86 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | R$ 1,35 | R$ 67.500,00 | R$ 1,50 | R$ 75.000,00 | R$ 1,94 | R$ 97.000,00 | R$ 1,60 | R$ 80.000,00 |
| 87 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 | R$ 7,02 | R$ 4.914,00 | R$ 5,16 | R$ 3.612,00 | R$ 5,27 | R$ 3.689,00 | R$ 5,82 | R$ 4.074,00 |
| 88 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 | R$ 10,93 | R$ 5.465,00 | R$ 14,48 | R$ 7.240,00 | R$ 11,52 | R$ 5.760,00 | R$ 12,31 | R$ 6.155,00 |
| 89 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 | R$ 16,10 | R$ 24.150,00 | R$ 22,00 | R$ 33.000,00 | R$ 13,29 | R$ 19.935,00 | R$ 17,13 | R$ 25.695,00 |
| 90 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 5000 | R$ 22,00 | R$ 110.000,00 | R$ 16,10 | R$ 80.500,00 | R$ 14,94 | R$ 74.700,00 | R$ 17,68 | R$ 88.400,00 |
| 91 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 | R$ 13,84 | R$ 20.760,00 | R$ 11,78 | R$ 17.670,00 | R$ 9,47 | R$ 14.205,00 | R$ 11,70 | R$ 17.550,00 |
| 92 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 | R$ 1,30 | R$ 4.550,00 | R$ 1,72 | R$ 6.020,00 | R$ 0,99 | R$ 3.465,00 | R$ 1,34 | R$ 4.690,00 |
| 93 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 | R$ 12,82 | R$ 29.486,00 | R$ 7,66 | R$ 17.618,00 | R$ 11,97 | R$ 27.531,00 | R$ 10,82 | R$ 24.886,00 |
| 94 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 | R$ 8,76 | R$ 21.024,00 | R$ 7,70 | R$ 18.480,00 | R$ 15,00 | R$ 36.000,00 | R$ 10,49 | R$ 25.176,00 |
| 95 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 | R$ 5,58 | R$ 22.320,00 | R$ 5,15 | R$ 20.600,00 | R$ 7,58 | R$ 30.320,00 | R$ 6,10 | R$ 24.400,00 |
| 96 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | R$ 1,28 | R$ 23.040,00 | R$ 1,57 | R$ 28.260,00 | R$ 1,06 | R$ 19.440,00 | R$ 1,31 | R$ 23.580,00 |
| 97 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 | R$ 3,97 | R$ 15.880,00 | R$ 3,36 | R$ 13.440,00 | R$ 3,00 | R$ 12.000,00 | R$ 3,44 | R$ 13.760,00 |
| 98 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 | R$ 1,85 | R$ 14.800,00 | R$ 1,66 | R$ 13.280,00 | R$ 1,69 | R$ 13.520,00 | R$ 1,73 | R$ 13.840,00 |
| 99 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 | R$ 0,99 | R$ 9.504,00 | R$ 1,08 | R$ 10.368,00 | R$ 0,87 | R$ 8.352,00 | R$ 0,98 | R$ 9.408,00 |
| 100 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 | R$ 0,59 | R$ 1.180,00 | R$ 0,53 | R$ 1.060,00 | R$ 0,65 | R$ 1.300,00 | R$ 0,59 | R$ 1.180,00 |
| 101 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 | R$ 0,79 | R$ 1.185,00 | R$ 0,68 | R$ 1.020,00 | R$ 0,66 | R$ 990,00 | R$ 0,71 | R$ 1.065,00 |
| 102 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 | R$ 0,69 | R$ 1.725,00 | R$ 0,54 | R$ 1.350,00 | R$ 0,46 | R$ 1.150,00 | R$ 0,56 | R$ 1.400,00 |
| 103 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 | R$ 11,90 | R$ 29.750,00 | R$ 10,78 | R$ 26.950,00 | R$ 11,17 | R$ 27.925,00 | R$ 11,28 | R$ 28.200,00 |
| 104 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 | R$ 0,88 | R$ 31.680,00 | R$ 0,64 | R$ 23.040,00 | R$ 0,54 | R$ 19.440,00 | R$ 0,69 | R$ 24.840,00 |
| 105 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 | R$ 13,40 | R$ 8.040,00 | R$ 14,59 | R$ 8.754,00 | R$ 11,07 | R$ 6.642,00 | R$ 13,02 | R$ 7.812,00 |
| 106 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 | R$ 2,78 | R$ 2.780,00 | R$ 2,29 | R$ 2.290,00 | R$ 3,19 | R$ 3.190,00 | R$ 2,75 | R$ 2.750,00 |
| 107 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 | R$ 3,89 | R$ 3.112,00 | R$ 4,00 | R$ 3.200,00 | R$ 4,87 | R$ 3.896,00 | R$ 4,25 | R$ 3.400,00 |
| 108 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 | R$ 7,28 | R$ 21.840,00 | R$ 6,64 | R$ 19.920,00 | R$ 9,83 | R$ 29.490,00 | R$ 7,92 | R$ 23.760,00 |
| 109 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 | R$ 0,31 | R$ 744,00 | R$ 0,37 | R$ 888,00 | R$ 0,40 | R$ 960,00 | R$ 0,36 | R$ 864,00 |
| 110 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL ***** | Unidade | 240 | R$ 8,49 | R$ 2.037,60 | R$ 7,36 | R$ 1.766,40 | R$ 6,97 | R$ 1.672,80 | R$ 7,61 | R$ 1.826,40 |
| 111 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 | R$ 0,42 | R$ 5.040,00 | R$ 0,30 | R$ 3.600,00 | R$ 0,50 | R$ 6.000,00 | R$ 0,41 | R$ 4.920,00 |
| 112 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 | R$ 30,29 | R$ 6.058,00 | R$ 25,22 | R$ 5.044,00 | R$ 22,72 | R$ 4.544,00 | R$ 26,08 | R$ 5.216,00 |
| 113 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 | R$ 10,04 | R$ 3.012,00 | R$ 13,60 | R$ 4.080,00 | R$ 11,85 | R$ 3.555,00 | R$ 11,83 | R$ 3.549,00 |
| 114 | CLORETO DE MAGNÉSIO | Frasco | 250 | R$ 55,90 | R$ 13.975,00 | R$ 22,00 | R$ 5.500,00 | R$ 22,00 | R$ 5.500,00 | R$ 33,30 | R$ 8.325,00 |
| 115 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 | R$ 0,71 | R$ 1.420,00 | R$ 0,70 | R$ 1.400,00 | R$ 1,13 | R$ 2.260,00 | R$ 0,85 | R$ 1.700,00 |
| 116 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 | R$ 0,61 | R$ 3.050,00 | R$ 1,00 | R$ 5.000,00 | R$ 0,54 | R$ 2.700,00 | R$ 0,72 | R$ 3.600,00 |
| 117 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 | R$ 30,00 | R$ 4.500,00 | R$ 24,90 | R$ 3.735,00 | R$ 26,02 | R$ 3.903,00 | R$ 26,97 | R$ 4.045,50 |
| 118 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 | R$ 32,99 | R$ 9.897,00 | R$ 30,00 | R$ 9.000,00 | R$ 44,01 | R$ 13.203,00 | R$ 35,67 | R$ 10.701,00 |
| 119 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 | R$ 13,80 | R$ 2.760,00 | R$ 12,83 | R$ 2.566,00 | R$ 11,08 | R$ 2.216,00 | R$ 12,57 | R$ 2.514,00 |
| 120 | CLOREXIDINA ALCOÓLICA 2% 1LT | Litro | 220 | R$ 31,00 | R$ 6.820,00 | R$ 25,00 | R$ 5.500,00 | R$ 34,94 | R$ 7.686,80 | R$ 30,31 | R$ 6.668,20 |
| 121 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 | R$ 1,20 | R$ 3.600,00 | R$ 1,04 | R$ 3.120,00 | R$ 0,94 | R$ 2.820,00 | R$ 1,06 | R$ 3.180,00 |

FL.(S) 14
PMSJP

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 | R$ 0,59 | R$ 7.080,00 | R$ 0,57 | R$ 6.840,00 | R$ 0,45 | R$ 5.400,00 | R$ 0,54 | R$ 6.480,00 |
| 123 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 | R$ 1,05 | R$ 8.400,00 | R$ 0,90 | R$ 7.200,00 | R$ 0,68 | R$ 5.440,00 | R$ 0,88 | R$ 7.040,00 |
| 124 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 | R$ 0,59 | R$ 8.260,00 | R$ 0,51 | R$ 7.140,00 | R$ 0,76 | R$ 10.640,00 | R$ 0,62 | R$ 8.680,00 |
| 125 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 | R$ 6,88 | R$ 3.440,00 | R$ 6,40 | R$ 3.200,00 | R$ 10,61 | R$ 5.305,00 | R$ 7,96 | R$ 3.980,00 |
| 126 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 | R$ 11,00 | R$ 550,00 | R$ 11,65 | R$ 582,50 | R$ 16,42 | R$ 821,00 | R$ 13,02 | R$ 651,00 |
| 127 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% 4ML ISOBA | Ampola | 50 | R$ 11,35 | R$ 567,50 | R$ 9,84 | R$ 492,00 | R$ 8,69 | R$ 434,50 | R$ 9,96 | R$ 498,00 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,41 | R$ 2.820,00 | R$ 0,92 | R$ 1.840,00 | R$ 1,14 | R$ 2.280,00 | R$ 1,16 | R$ 2.320,00 |
| 129 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 1,43 | R$ 8.580,00 | R$ 1,25 | R$ 7.500,00 | R$ 1,09 | R$ 6.540,00 | R$ 1,26 | R$ 7.560,00 |
| 130 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 | R$ 0,90 | R$ 11.700,00 | R$ 0,60 | R$ 7.800,00 | R$ 0,74 | R$ 9.620,00 | R$ 0,75 | R$ 9.750,00 |
| 131 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 | R$ 0,49 | R$ 2.450,00 | R$ 0,57 | R$ 2.850,00 | R$ 0,47 | R$ 2.350,00 | R$ 0,51 | R$ 2.550,00 |
| 132 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 | R$ 3,10 | R$ 1.860,00 | R$ 4,09 | R$ 2.454,00 | R$ 5,60 | R$ 3.360,00 | R$ 4,26 | R$ 2.556,00 |
| 133 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETA | Ampola | 300 | R$ 12,40 | R$ 3.720,00 | R$ 15,00 | R$ 4.500,00 | R$ 12,89 | R$ 3.867,00 | R$ 13,43 | R$ 4.029,00 |
| 134 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 | R$ 60,01 | R$ 6.001,00 | R$ 57,93 | R$ 5.793,00 | R$ 63,48 | R$ 6.348,00 | R$ 60,47 | R$ 6.047,00 |
| 135 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 | R$ 12,82 | R$ 6.410,00 | R$ 13,49 | R$ 6.745,00 | R$ 10,56 | R$ 5.280,00 | R$ 12,29 | R$ 6.145,00 |
| 136 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 | R$ 8,30 | R$ 4.150,00 | R$ 9,19 | R$ 4.595,00 | R$ 9,90 | R$ 4.950,00 | R$ 9,13 | R$ 4.565,00 |
| 137 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 | R$ 2,61 | R$ 9.135,00 | R$ 1,61 | R$ 5.635,00 | R$ 1,92 | R$ 6.720,00 | R$ 2,05 | R$ 7.175,00 |
| 138 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 | R$ 8,84 | R$ 4.420,00 | R$ 13,48 | R$ 6.740,00 | R$ 10,75 | R$ 5.375,00 | R$ 11,02 | R$ 5.510,00 |
| 139 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 | R$ 0,64 | R$ 960,00 | R$ 0,48 | R$ 720,00 | R$ 0,55 | R$ 825,00 | R$ 0,56 | R$ 840,00 |
| 140 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 | R$ 0,65 | R$ 975,00 | R$ 0,58 | R$ 870,00 | R$ 0,71 | R$ 1.065,00 | R$ 0,65 | R$ 975,00 |
| 141 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 500 | R$ 1,45 | R$ 725,00 | R$ 1,30 | R$ 650,00 | R$ 0,89 | R$ 445,00 | R$ 1,21 | R$ 605,00 |
| 142 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 0,75 | R$ 4.500,00 | R$ 0,59 | R$ 3.540,00 | R$ 0,62 | R$ 3.720,00 | R$ 0,65 | R$ 3.900,00 |
| 143 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 | R$ 18,50 | R$ 370,00 | R$ 19,75 | R$ 395,00 | R$ 16,40 | R$ 328,00 | R$ 18,22 | R$ 364,40 |
| 144 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 | R$ 15,90 | R$ 15.900,00 | R$ 15,90 | R$ 15.900,00 | R$ 14,63 | R$ 14.630,00 | R$ 15,48 | R$ 15.480,00 |
| 145 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 | R$ 12,78 | R$ 25.560,00 | R$ 13,00 | R$ 26.000,00 | R$ 17,80 | R$ 35.600,00 | R$ 14,53 | R$ 29.060,00 |
| 146 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 | R$ 0,37 | R$ 11.100,00 | R$ 0,24 | R$ 7.200,00 | R$ 0,34 | R$ 10.200,00 | R$ 0,32 | R$ 9.600,00 |
| 147 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 | R$ 0,33 | R$ 26.400,00 | R$ 0,26 | R$ 20.800,00 | R$ 0,29 | R$ 23.200,00 | R$ 0,29 | R$ 23.200,00 |
| 148 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 | R$ 1,02 | R$ 3.060,00 | R$ 0,63 | R$ 1.890,00 | R$ 0,55 | R$ 1.650,00 | R$ 0,73 | R$ 2.190,00 |
| 149 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 | R$ 4,99 | R$ 4.990,00 | R$ 3,84 | R$ 3.840,00 | R$ 3,72 | R$ 3.720,00 | R$ 4,18 | R$ 4.180,00 |
| 150 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 | R$ 29,98 | R$ 2.998,00 | R$ 21,70 | R$ 2.170,00 | R$ 20,97 | R$ 2.097,00 | R$ 24,22 | R$ 2.422,00 |
| 151 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 | R$ 1,04 | R$ 3.120,00 | R$ 0,75 | R$ 2.250,00 | R$ 0,55 | R$ 1.650,00 | R$ 0,78 | R$ 2.340,00 |
| 152 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 | R$ 0,62 | R$ 14.880,00 | R$ 0,36 | R$ 8.640,00 | R$ 0,49 | R$ 11.760,00 | R$ 0,49 | R$ 11.760,00 |
| 153 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 | R$ 5,03 | R$ 603,60 | R$ 6,08 | R$ 729,60 | R$ 4,83 | R$ 579,60 | R$ 5,31 | R$ 637,20 |
| 154 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 2,15 | R$ 4.300,00 | R$ 3,55 | R$ 7.100,00 | R$ 2,55 | R$ 5.100,00 | R$ 2,75 | R$ 5.500,00 |
| 155 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 | R$ 0,46 | R$ 2.300,00 | R$ 0,28 | R$ 1.400,00 | R$ 0,37 | R$ 1.850,00 | R$ 0,37 | R$ 1.850,00 |
| 156 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 | R$ 2,02 | R$ 2.020,00 | R$ 0,95 | R$ 950,00 | R$ 0,85 | R$ 850,00 | R$ 1,27 | R$ 1.270,00 |
| 157 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | R$ 13,20 | R$ 52.800,00 | R$ 7,18 | R$ 28.720,00 | R$ 11,75 | R$ 47.000,00 | R$ 10,71 | R$ 42.840,00 |
| 158 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 | R$ 1,80 | R$ 12.600,00 | R$ 1,61 | R$ 11.270,00 | R$ 1,36 | R$ 9.520,00 | R$ 1,59 | R$ 11.130,00 |
| 159 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 | R$ 1,24 | R$ 3.720,00 | R$ 0,88 | R$ 2.640,00 | R$ 0,78 | R$ 2.340,00 | R$ 0,97 | R$ 2.910,00 |
| 160 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 | R$ 1,27 | R$ 6.350,00 | R$ 1,00 | R$ 5.000,00 | R$ 1,19 | R$ 5.950,00 | R$ 1,15 | R$ 5.750,00 |
| 161 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 | R$ 1,79 | R$ 1.790,00 | R$ 1,64 | R$ 1.640,00 | R$ 1,19 | R$ 1.190,00 | R$ 1,54 | R$ 1.540,00 |
| 162 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 | R$ 0,99 | R$ 990,00 | R$ 0,77 | R$ 770,00 | R$ 0,57 | R$ 570,00 | R$ 0,78 | R$ 780,00 |
| 163 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 | R$ 10,15 | R$ 27.405,00 | R$ 13,16 | R$ 35.532,00 | R$ 12,30 | R$ 33.210,00 | R$ 11,87 | R$ 32.049,00 |
| 164 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 | R$ 2,47 | R$ 49.400,00 | R$ 2,07 | R$ 41.400,00 | R$ 3,05 | R$ 61.000,00 | R$ 2,53 | R$ 50.600,00 |
| 165 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | R$ 0,39 | R$ 3.900,00 | R$ 0,31 | R$ 3.100,00 | R$ 0,24 | R$ 2.400,00 | R$ 0,31 | R$ 3.100,00 |
| 166 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 | R$ 20,12 | R$ 4.828,80 | R$ 23,10 | R$ 5.544,00 | R$ 26,00 | R$ 6.240,00 | R$ 23,07 | R$ 5.536,80 |
| 167 | DESLANOSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 | R$ 4,66 | R$ 6.990,00 | R$ 6,43 | R$ 9.645,00 | R$ 4,00 | R$ 6.000,00 | R$ 5,03 | R$ 7.545,00 |
| 168 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 | R$ 3,03 | R$ 60,60 | R$ 2,08 | R$ 41,60 | R$ 2,10 | R$ 42,00 | R$ 2,40 | R$ 48,00 |
| 169 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 | R$ 54,00 | R$ 5.400,00 | R$ 41,92 | R$ 4.192,00 | R$ 32,66 | R$ 3.266,00 | R$ 42,86 | R$ 4.286,00 |
| 170 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 | R$ 175,00 | R$ 8.750,00 | R$ 147,00 | R$ 7.350,00 | R$ 135,97 | R$ 6.798,50 | R$ 152,86 | R$ 7.633,00 |
| 171 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 3000 | R$ 11,27 | R$ 33.810,00 | R$ 9,24 | R$ 27.720,00 | R$ 7,65 | R$ 22.950,00 | R$ 9,39 | R$ 28.170,00 |
| 172 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 | R$ 8,87 | R$ 27.940,50 | R$ 6,71 | R$ 21.136,50 | R$ 5,74 | R$ 18.081,00 | R$ 7,11 | R$ 22.396,50 |
| 173 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 | R$ 6,70 | R$ 67.000,00 | R$ 5,45 | R$ 54.500,00 | R$ 5,10 | R$ 51.000,00 | R$ 5,75 | R$ 57.500,00 |
| 174 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 | R$ 7,89 | R$ 78.900,00 | R$ 6,00 | R$ 60.000,00 | R$ 9,95 | R$ 99.500,00 | R$ 7,95 | R$ 79.500,00 |
| 175 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | R$ 0,68 | R$ 4.080,00 | R$ 0,71 | R$ 4.260,00 | R$ 0,98 | R$ 5.880,00 | R$ 0,79 | R$ 4.740,00 |
| 176 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 | R$ 6,62 | R$ 23.832,00 | R$ 10,20 | R$ 36.720,00 | R$ 8,00 | R$ 28.800,00 | R$ 8,27 | R$ 29.772,00 |
| 177 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,65 | R$ 7.800,00 | R$ 0,42 | R$ 5.040,00 | R$ 0,50 | R$ 6.000,00 | R$ 0,52 | R$ 6.240,00 |
| 178 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 | R$ 2,12 | R$ 2.544,00 | R$ 1,96 | R$ 2.352,00 | R$ 3,30 | R$ 3.960,00 | R$ 2,46 | R$ 2.952,00 |
| 179 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 | R$ 0,66 | R$ 15.840,00 | R$ 0,52 | R$ 12.480,00 | R$ 0,79 | R$ 18.960,00 | R$ 0,66 | R$ 15.840,00 |
| 180 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 | R$ 0,54 | R$ 6.480,00 | R$ 0,66 | R$ 7.920,00 | R$ 0,47 | R$ 5.640,00 | R$ 0,56 | R$ 6.720,00 |
| 181 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 | R$ 2,25 | R$ 1.125,00 | R$ 2,99 | R$ 1.495,00 | R$ 2,00 | R$ 1.000,00 | R$ 2,41 | R$ 1.205,00 |
| 182 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 | R$ 2,76 | R$ 33.120,00 | R$ 3,51 | R$ 42.120,00 | R$ 2,22 | R$ 26.640,00 | R$ 2,83 | R$ 33.960,00 |
| 183 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 | R$ 0,55 | R$ 16.500,00 | R$ 0,40 | R$ 12.000,00 | R$ 0,57 | R$ 17.100,00 | R$ 0,51 | R$ 15.300,00 |
| 184 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,27 | R$ 3.240,00 | R$ 0,29 | R$ 3.480,00 | R$ 0,40 | R$ 4.800,00 | R$ 0,32 | R$ 3.840,00 |
| 185 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 | R$ 2,19 | R$ 21.900,00 | R$ 2,99 | R$ 29.900,00 | R$ 1,90 | R$ 19.000,00 | R$ 2,36 | R$ 23.600,00 |
| 186 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 | R$ 15,02 | R$ 9.012,00 | R$ 15,40 | R$ 9.240,00 | R$ 14,59 | R$ 8.754,00 | R$ 15,00 | R$ 9.000,00 |
| 187 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 | R$ 0,29 | R$ 6.960,00 | R$ 0,18 | R$ 4.320,00 | R$ 0,25 | R$ 6.000,00 | R$ 0,24 | R$ 5.760,00 |

FLS. Nº 1.551
SUBRICA
MSJP

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 188 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 | R$ 194,33 | R$ 29.149,50 | R$ 169,89 | R$ 25.483,50 | R$ 214,72 | R$ 32.208,00 | R$ 192,98 | R$ 28.947,00 |
| 189 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | R$ 39,55 | R$ 19.775,00 | R$ 34,71 | R$ 17.355,00 | R$ 25,60 | R$ 12.800,00 | R$ 33,29 | R$ 16.645,00 |
| 190 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 | R$ 41,86 | R$ 20.930,00 | R$ 39,82 | R$ 19.910,00 | R$ 33,00 | R$ 16.500,00 | R$ 38,23 | R$ 19.115,00 |
| 191 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 | R$ 12,89 | R$ 2.578,00 | R$ 17,61 | R$ 3.522,00 | R$ 16,25 | R$ 3.250,00 | R$ 15,58 | R$ 3.116,00 |
| 192 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 | R$ 0,53 | R$ 1.590,00 | R$ 0,63 | R$ 1.890,00 | R$ 0,73 | R$ 2.190,00 | R$ 0,63 | R$ 1.890,00 |
| 193 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 | R$ 0,86 | R$ 82.560,00 | R$ 0,70 | R$ 67.200,00 | R$ 0,50 | R$ 48.000,00 | R$ 0,69 | R$ 66.240,00 |
| 194 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 | R$ 7,30 | R$ 17.520,00 | R$ 5,50 | R$ 13.200,00 | R$ 4,66 | R$ 11.184,00 | R$ 5,82 | R$ 13.968,00 |
| 195 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 40000 | R$ 3,33 | R$ 133.200,00 | R$ 3,00 | R$ 120.000,00 | R$ 2,43 | R$ 97.200,00 | R$ 2,92 | R$ 116.800,00 |
| 196 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,69 | R$ 3.380,00 | R$ 1,40 | R$ 2.800,00 | R$ 1,49 | R$ 2.980,00 | R$ 1,53 | R$ 3.060,00 |
| 197 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 | R$ 3,64 | R$ 14.560,00 | R$ 3,98 | R$ 15.920,00 | R$ 2,60 | R$ 10.400,00 | R$ 3,41 | R$ 13.640,00 |
| 198 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 | R$ 5,23 | R$ 313,80 | R$ 5,23 | R$ 313,80 | R$ 5,23 | R$ 313,80 | R$ 5,23 | R$ 313,80 |
| 199 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | R$ 0,39 | R$ 7.020,00 | R$ 0,59 | R$ 10.620,00 | R$ 0,44 | R$ 7.920,00 | R$ 0,47 | R$ 8.460,00 |
| 200 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 | R$ 23,22 | R$ 22.291,20 | R$ 18,82 | R$ 18.067,20 | R$ 19,84 | R$ 19.046,40 | R$ 20,63 | R$ 19.804,80 |
| 201 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 | R$ 148,60 | R$ 44.580,00 | R$ 150,70 | R$ 45.210,00 | R$ 124,30 | R$ 37.290,00 | R$ 141,20 | R$ 42.360,00 |
| 202 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 | R$ 8,53 | R$ 59.710,00 | R$ 9,96 | R$ 69.860,00 | R$ 12,35 | R$ 86.450,00 | R$ 10,29 | R$ 72.030,00 |
| 203 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 | R$ 0,24 | R$ 1.680,00 | R$ 0,19 | R$ 1.330,00 | R$ 0,30 | R$ 2.100,00 | R$ 0,24 | R$ 1.680,00 |
| 204 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 | R$ 0,30 | R$ 2.100,00 | R$ 0,28 | R$ 1.960,00 | R$ 0,36 | R$ 2.520,00 | R$ 0,31 | R$ 2.170,00 |
| 205 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 | R$ 90,80 | R$ 45.400,00 | R$ 38,18 | R$ 19.090,00 | R$ 141,90 | R$ 70.950,00 | R$ 90,29 | R$ 45.145,00 |
| 206 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 | R$ 169,98 | R$ 1.699,80 | R$ 139,00 | R$ 1.390,00 | R$ 144,49 | R$ 1.444,90 | R$ 151,16 | R$ 1.511,60 |
| 207 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 | R$ 135,05 | R$ 1.350,50 | R$ 120,00 | R$ 1.200,00 | R$ 207,80 | R$ 2.078,00 | R$ 154,28 | R$ 1.542,80 |
| 208 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 | R$ 105,33 | R$ 1.053,30 | R$ 241,40 | R$ 2.414,00 | R$ 100,92 | R$ 1.009,20 | R$ 149,22 | R$ 1.492,20 |
| 209 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | R$ 3,12 | R$ 12.480,00 | R$ 2,98 | R$ 11.920,00 | R$ 2,30 | R$ 9.200,00 | R$ 2,80 | R$ 11.200,00 |
| 210 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 | R$ 3,50 | R$ 5.250,00 | R$ 3,97 | R$ 5.955,00 | R$ 6,65 | R$ 9.975,00 | R$ 4,71 | R$ 7.065,00 |
| 211 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 | R$ 21,37 | R$ 2.137,00 | R$ 14,19 | R$ 1.419,00 | R$ 17,37 | R$ 1.737,00 | R$ 17,64 | R$ 1.764,00 |
| 212 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 | R$ 2,54 | R$ 2.540,00 | R$ 3,00 | R$ 3.000,00 | R$ 2,17 | R$ 2.170,00 | R$ 2,57 | R$ 2.570,00 |
| 213 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 | R$ 0,80 | R$ 3.200,00 | R$ 0,91 | R$ 3.640,00 | R$ 0,70 | R$ 2.800,00 | R$ 0,80 | R$ 3.200,00 |
| 214 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 | R$ 17,49 | R$ 34.980,00 | R$ 20,00 | R$ 40.000,00 | R$ 13,31 | R$ 26.620,00 | R$ 16,93 | R$ 33.860,00 |
| 215 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 | R$ 7,48 | R$ 7.480,00 | R$ 9,80 | R$ 9.800,00 | R$ 5,66 | R$ 5.660,00 | R$ 7,85 | R$ 7.850,00 |
| 216 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 | R$ 1,66 | R$ 6.640,00 | R$ 1,00 | R$ 4.000,00 | R$ 1,32 | R$ 5.280,00 | R$ 1,33 | R$ 5.320,00 |
| 217 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 | R$ 31,53 | R$ 1.576,50 | R$ 26,10 | R$ 1.305,00 | R$ 35,08 | R$ 1.754,00 | R$ 30,90 | R$ 1.545,00 |
| 218 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 | R$ 21,87 | R$ 2.187,00 | R$ 18,00 | R$ 1.800,00 | R$ 13,98 | R$ 1.398,00 | R$ 17,95 | R$ 1.795,00 |
| 219 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 | R$ 28,82 | R$ 8.646,00 | R$ 35,04 | R$ 10.512,00 | R$ 23,32 | R$ 6.996,00 | R$ 29,06 | R$ 8.718,00 |
| 220 | FENITOINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | R$ 0,31 | R$ 1.240,00 | R$ 0,47 | R$ 1.880,00 | R$ 0,50 | R$ 2.000,00 | R$ 0,43 | R$ 1.720,00 |
| 221 | FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 | R$ 4,47 | R$ 2.235,00 | R$ 5,39 | R$ 2.695,00 | R$ 3,76 | R$ 1.880,00 | R$ 4,54 | R$ 2.270,00 |
| 222 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 | R$ 0,28 | R$ 2.240,00 | R$ 0,46 | R$ 3.680,00 | R$ 0,36 | R$ 2.880,00 | R$ 0,37 | R$ 2.960,00 |
| 223 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | R$ 6,13 | R$ 3.065,00 | R$ 5,38 | R$ 2.690,00 | R$ 5,94 | R$ 2.970,00 | R$ 5,82 | R$ 2.910,00 |
| 224 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | R$ 3,99 | R$ 1.995,00 | R$ 4,62 | R$ 2.310,00 | R$ 4,49 | R$ 2.245,00 | R$ 4,37 | R$ 2.185,00 |
| 225 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 | R$ 0,96 | R$ 480,00 | R$ 1,57 | R$ 785,00 | R$ 1,78 | R$ 890,00 | R$ 1,44 | R$ 720,00 |
| 226 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 | R$ 2,57 | R$ 2.570,00 | R$ 3,00 | R$ 3.000,00 | R$ 1,83 | R$ 1.830,00 | R$ 2,47 | R$ 2.470,00 |
| 227 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 | R$ 190,00 | R$ 9.500,00 | R$ 133,33 | R$ 6.666,50 | R$ 104,00 | R$ 5.200,00 | R$ 142,44 | R$ 7.122,00 |
| 228 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 | R$ 11,43 | R$ 11.430,00 | R$ 13,71 | R$ 13.710,00 | R$ 12,50 | R$ 12.500,00 | R$ 12,55 | R$ 12.550,00 |
| 229 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 | R$ 8,54 | R$ 17.080,00 | R$ 6,70 | R$ 13.400,00 | R$ 5,67 | R$ 11.340,00 | R$ 6,97 | R$ 13.940,00 |
| 230 | FLORAX PEDIÁTRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 | R$ 6,84 | R$ 17.100,00 | R$ 5,84 | R$ 14.600,00 | R$ 7,23 | R$ 18.075,00 | R$ 6,64 | R$ 16.600,00 |
| 231 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | R$ 2,43 | R$ 14.580,00 | R$ 1,39 | R$ 8.340,00 | R$ 2,18 | R$ 13.080,00 | R$ 2,00 | R$ 12.000,00 |
| 232 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 | R$ 6,26 | R$ 3.130,00 | R$ 5,79 | R$ 2.895,00 | R$ 9,48 | R$ 4.740,00 | R$ 7,18 | R$ 3.590,00 |
| 233 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,08 | R$ 2.160,00 | R$ 1,04 | R$ 2.080,00 | R$ 0,96 | R$ 1.920,00 | R$ 1,03 | R$ 2.060,00 |
| 234 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 | R$ 29,55 | R$ 2.955,00 | R$ 29,99 | R$ 2.999,00 | R$ 30,10 | R$ 3.010,00 | R$ 29,88 | R$ 2.988,00 |
| 235 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 | R$ 33,80 | R$ 1.690,00 | R$ 27,68 | R$ 1.384,00 | R$ 30,76 | R$ 1.538,00 | R$ 30,75 | R$ 1.537,50 |
| 236 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | R$ 46,29 | R$ 2.314,50 | R$ 38,40 | R$ 1.920,00 | R$ 41,09 | R$ 2.054,50 | R$ 41,93 | R$ 2.096,50 |
| 237 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | R$ 90,43 | R$ 4.521,50 | R$ 90,44 | R$ 4.522,00 | R$ 49,90 | R$ 2.495,00 | R$ 76,92 | R$ 3.846,00 |
| 238 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 | R$ 1,47 | R$ 4.410,00 | R$ 0,98 | R$ 2.940,00 | R$ 2,11 | R$ 6.330,00 | R$ 1,52 | R$ 4.560,00 |
| 239 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 | R$ 73,72 | R$ 5.897,60 | R$ 85,74 | R$ 6.859,20 | R$ 65,00 | R$ 5.200,00 | R$ 74,82 | R$ 5.985,60 |
| 240 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 | R$ 1,00 | R$ 7.000,00 | R$ 0,70 | R$ 4.900,00 | R$ 0,59 | R$ 4.130,00 | R$ 0,76 | R$ 5.320,00 |
| 241 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 | R$ 0,14 | R$ 3.500,00 | R$ 0,12 | R$ 3.000,00 | R$ 0,16 | R$ 4.000,00 | R$ 0,14 | R$ 3.500,00 |
| 242 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 | R$ 1,10 | R$ 3.300,00 | R$ 3,71 | R$ 11.130,00 | R$ 1,01 | R$ 3.030,00 | R$ 1,94 | R$ 5.820,00 |
| 243 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 | R$ 3,06 | R$ 21.420,00 | R$ 1,18 | R$ 8.260,00 | R$ 1,83 | R$ 12.810,00 | R$ 2,02 | R$ 14.140,00 |
| 244 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 | R$ 0,31 | R$ 155,00 | R$ 0,27 | R$ 135,00 | R$ 0,32 | R$ 160,00 | R$ 0,30 | R$ 150,00 |
| 245 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 | R$ 0,38 | R$ 190,00 | R$ 0,36 | R$ 180,00 | R$ 0,83 | R$ 415,00 | R$ 0,52 | R$ 260,00 |
| 246 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 | R$ 23,54 | R$ 11.770,00 | R$ 20,58 | R$ 10.290,00 | R$ 19,84 | R$ 9.920,00 | R$ 21,32 | R$ 10.660,00 |
| 247 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 | R$ 2,05 | R$ 1.025,00 | R$ 2,52 | R$ 1.260,00 | R$ 3,93 | R$ 1.965,00 | R$ 2,83 | R$ 1.415,00 |
| 248 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | R$ 0,85 | R$ 8.500,00 | R$ 0,71 | R$ 7.100,00 | R$ 0,59 | R$ 5.900,00 | R$ 0,72 | R$ 7.200,00 |
| 249 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | R$ 1,00 | R$ 10.000,00 | R$ 0,73 | R$ 7.300,00 | R$ 0,68 | R$ 6.800,00 | R$ 0,80 | R$ 8.000,00 |
| 250 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 | R$ 0,58 | R$ 1.740,00 | R$ 0,44 | R$ 1.320,00 | R$ 0,36 | R$ 1.080,00 | R$ 0,46 | R$ 1.380,00 |
| 251 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 | R$ 11,50 | R$ 1.725,00 | R$ 8,96 | R$ 1.344,00 | R$ 7,15 | R$ 1.072,50 | R$ 9,20 | R$ 1.380,00 |
| 252 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 | R$ 0,59 | R$ 5.900,00 | R$ 0,66 | R$ 6.600,00 | R$ 0,45 | R$ 4.500,00 | R$ 0,57 | R$ 5.700,00 |
| 253 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 | R$ 0,55 | R$ 11,00 | R$ 0,90 | R$ 18,00 | R$ 0,98 | R$ 19,60 | R$ 0,81 | R$ 16,20 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 254 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | R$ 8,64 | R$ 8.640,00 | R$ 12,32 | R$ 12.320,00 | R$ 10,25 | R$ 10.250,00 | R$ 10,40 | R$ 10.400,00 |
| 255 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 | R$ 20,12 | R$ 10.060,00 | R$ 16,98 | R$ 8.490,00 | R$ 14,28 | R$ 7.140,00 | R$ 17,13 | R$ 8.565,00 |
| 256 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | R$ 0,87 | R$ 3.480,00 | R$ 0,59 | R$ 2.360,00 | R$ 0,94 | R$ 3.760,00 | R$ 0,80 | R$ 3.200,00 |
| 257 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 1,29 | R$ 7.740,00 | R$ 0,98 | R$ 5.880,00 | R$ 1,51 | R$ 9.060,00 | R$ 1,26 | R$ 7.560,00 |
| 258 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 | R$ 0,45 | R$ 675,00 | R$ 0,63 | R$ 945,00 | R$ 0,74 | R$ 1.110,00 | R$ 0,61 | R$ 915,00 |
| 259 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 13,00 | R$ 26.000,00 | R$ 9,94 | R$ 19.880,00 | R$ 7,90 | R$ 15.800,00 | R$ 10,28 | R$ 20.560,00 |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,20 | R$ 2.400,00 | R$ 2,19 | R$ 4.380,00 | R$ 1,20 | R$ 2.400,00 | R$ 1,53 | R$ 3.060,00 |
| 261 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 | R$ 4,99 | R$ 4.990,00 | R$ 5,97 | R$ 5.970,00 | R$ 4,60 | R$ 4.600,00 | R$ 5,19 | R$ 5.190,00 |
| 262 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 | R$ 0,71 | R$ 852,00 | R$ 1,28 | R$ 1.536,00 | R$ 1,00 | R$ 1.200,00 | R$ 1,00 | R$ 1.200,00 |
| 263 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 | R$ 8,86 | R$ 12.990,00 | R$ 9,50 | R$ 14.250,00 | R$ 7,67 | R$ 11.505,00 | R$ 8,61 | R$ 12.915,00 |
| 264 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 | R$ 0,19 | R$ 4.560,00 | R$ 0,23 | R$ 5.520,00 | R$ 0,16 | R$ 3.840,00 | R$ 0,19 | R$ 4.560,00 |
| 265 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 | R$ 0,22 | R$ 3.960,00 | R$ 0,16 | R$ 2.880,00 | R$ 0,28 | R$ 5.040,00 | R$ 0,22 | R$ 3.960,00 |
| 266 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 | R$ 305,00 | R$ 18.300,00 | R$ 292,70 | R$ 17.562,00 | R$ 365,44 | R$ 21.926,40 | R$ 321,05 | R$ 19.263,00 |
| 267 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 | R$ 443,00 | R$ 44.300,00 | R$ 567,90 | R$ 56.790,00 | R$ 455,00 | R$ 45.500,00 | R$ 488,63 | R$ 48.863,00 |
| 268 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 | R$ 6,25 | R$ 15.625,00 | R$ 4,70 | R$ 11.750,00 | R$ 6,76 | R$ 16.900,00 | R$ 5,90 | R$ 14.750,00 |
| 269 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 | R$ 5,72 | R$ 14.872,00 | R$ 4,79 | R$ 12.454,00 | R$ 4,53 | R$ 11.778,00 | R$ 5,01 | R$ 13.026,00 |
| 270 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 | R$ 23,36 | R$ 280,32 | R$ 16,00 | R$ 192,00 | R$ 15,00 | R$ 180,00 | R$ 18,12 | R$ 217,44 |
| 271 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 | R$ 0,45 | R$ 3.600,00 | R$ 0,32 | R$ 2.560,00 | R$ 0,51 | R$ 4.080,00 | R$ 0,43 | R$ 3.440,00 |
| 272 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 | R$ 6,09 | R$ 14.616,00 | R$ 8,10 | R$ 19.440,00 | R$ 5,29 | R$ 12.696,00 | R$ 6,49 | R$ 15.576,00 |
| 273 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | R$ 0,45 | R$ 22.500,00 | R$ 0,34 | R$ 17.000,00 | R$ 0,28 | R$ 14.000,00 | R$ 0,36 | R$ 18.000,00 |
| 274 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 | R$ 424,59 | R$ 12.737,70 | R$ 336,40 | R$ 10.092,00 | R$ 322,77 | R$ 9.683,10 | R$ 361,25 | R$ 10.837,50 |
| 275 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 | R$ 20,79 | R$ 1.039,50 | R$ 14,87 | R$ 743,50 | R$ 17,15 | R$ 857,50 | R$ 17,60 | R$ 880,00 |
| 276 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 | R$ 11,14 | R$ 6.684,00 | R$ 8,41 | R$ 5.046,00 | R$ 13,10 | R$ 7.860,00 | R$ 10,88 | R$ 6.528,00 |
| 277 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 | R$ 35,59 | R$ 35.590,00 | R$ 46,69 | R$ 46.690,00 | R$ 26,00 | R$ 26.000,00 | R$ 36,09 | R$ 36.090,00 |
| 278 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 | R$ 37,86 | R$ 37.860,00 | R$ 46,69 | R$ 46.690,00 | R$ 29,00 | R$ 29.000,00 | R$ 37,85 | R$ 37.850,00 |
| 279 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 | R$ 2,19 | R$ 2.190,00 | R$ 1,63 | R$ 1.630,00 | R$ 1,86 | R$ 1.860,00 | R$ 1,89 | R$ 1.890,00 |
| 280 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 | R$ 0,81 | R$ 10.935,00 | R$ 1,00 | R$ 13.500,00 | R$ 0,60 | R$ 8.100,00 | R$ 0,80 | R$ 10.800,00 |
| 281 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 | R$ 32,87 | R$ 16.435,00 | R$ 22,72 | R$ 11.360,00 | R$ 21,66 | R$ 10.830,00 | R$ 25,75 | R$ 12.875,00 |
| 282 | LACTULOSE 667 MG/ML | Frasco | 400 | R$ 12,72 | R$ 5.088,00 | R$ 16,15 | R$ 6.460,00 | R$ 10,01 | R$ 4.004,00 | R$ 12,96 | R$ 5.184,00 |
| 283 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 | R$ 11,55 | R$ 8.662,50 | R$ 14,05 | R$ 10.537,50 | R$ 9,46 | R$ 7.095,00 | R$ 11,69 | R$ 8.767,50 |
| 284 | LIDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 | R$ 9,00 | R$ 18.000,00 | R$ 12,85 | R$ 25.700,00 | R$ 10,28 | R$ 20.560,00 | R$ 10,71 | R$ 21.420,00 |
| 285 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 | R$ 14,17 | R$ 21.255,00 | R$ 10,52 | R$ 15.780,00 | R$ 11,69 | R$ 17.535,00 | R$ 12,13 | R$ 18.195,00 |
| 286 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,35 | R$ 4.200,00 | R$ 0,21 | R$ 2.520,00 | R$ 0,25 | R$ 3.000,00 | R$ 0,27 | R$ 3.240,00 |
| 287 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | R$ 11,02 | R$ 13.224,00 | R$ 12,67 | R$ 15.204,00 | R$ 14,28 | R$ 17.136,00 | R$ 12,86 | R$ 15.192,00 |
| 288 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | R$ 0,27 | R$ 8.100,00 | R$ 0,22 | R$ 6.600,00 | R$ 0,18 | R$ 5.400,00 | R$ 0,22 | R$ 6.600,00 |
| 289 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 | R$ 0,62 | R$ 37.200,00 | R$ 0,38 | R$ 22.800,00 | R$ 0,55 | R$ 33.000,00 | R$ 0,52 | R$ 31.200,00 |
| 290 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 | R$ 29,81 | R$ 14.905,00 | R$ 12,50 | R$ 6.250,00 | R$ 14,24 | R$ 7.120,00 | R$ 18,85 | R$ 9.425,00 |
| 291 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,63 | R$ 7.560,00 | R$ 0,41 | R$ 4.920,00 | R$ 0,56 | R$ 6.720,00 | R$ 0,53 | R$ 6.360,00 |
| 292 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | R$ 4,41 | R$ 5.292,00 | R$ 3,56 | R$ 4.272,00 | R$ 3,12 | R$ 3.744,00 | R$ 3,70 | R$ 4.440,00 |
| 293 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 | R$ 6,55 | R$ 13.100,00 | R$ 5,40 | R$ 10.800,00 | R$ 6,92 | R$ 13.840,00 | R$ 6,29 | R$ 12.580,00 |
| 294 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 | R$ 25,46 | R$ 7.638,00 | R$ 23,90 | R$ 7.170,00 | R$ 18,99 | R$ 5.697,00 | R$ 22,78 | R$ 6.834,00 |
| 295 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 | R$ 0,36 | R$ 144,00 | R$ 0,50 | R$ 200,00 | R$ 0,29 | R$ 116,00 | R$ 0,38 | R$ 152,00 |
| 296 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 | R$ 0,89 | R$ 267,00 | R$ 0,60 | R$ 180,00 | R$ 0,53 | R$ 159,00 | R$ 0,67 | R$ 201,00 |
| 297 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 | R$ 0,82 | R$ 12.300,00 | R$ 0,71 | R$ 10.650,00 | R$ 0,94 | R$ 14.100,00 | R$ 0,82 | R$ 12.300,00 |
| 298 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 | R$ 47,12 | R$ 23.560,00 | R$ 28,56 | R$ 14.280,00 | R$ 20,67 | R$ 10.335,00 | R$ 32,12 | R$ 16.060,00 |
| 299 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 | R$ 0,77 | R$ 1.848,00 | R$ 0,55 | R$ 1.320,00 | R$ 0,50 | R$ 1.200,00 | R$ 0,61 | R$ 1.464,00 |
| 300 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 | R$ 1,44 | R$ 1.440,00 | R$ 1,92 | R$ 1.920,00 | R$ 2,00 | R$ 2.000,00 | R$ 1,79 | R$ 1.790,00 |
| 301 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 | R$ 9,80 | R$ 29.400,00 | R$ 9,80 | R$ 29.400,00 | R$ 9,17 | R$ 27.510,00 | R$ 9,59 | R$ 28.770,00 |
| 302 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | R$ 9,80 | R$ 5.880,00 | R$ 5,65 | R$ 3.390,00 | R$ 5,40 | R$ 3.240,00 | R$ 6,95 | R$ 4.170,00 |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 | R$ 121,88 | R$ 6.094,00 | R$ 119,44 | R$ 5.972,00 | R$ 104,98 | R$ 5.249,00 | R$ 115,43 | R$ 5.771,50 |
| 304 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 | R$ 3,15 | R$ 9.450,00 | R$ 4,31 | R$ 12.930,00 | R$ 3,20 | R$ 9.600,00 | R$ 3,55 | R$ 10.650,00 |
| 305 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 | R$ 1,51 | R$ 1.208,00 | R$ 1,90 | R$ 1.520,00 | R$ 1,59 | R$ 1.272,00 | R$ 1,67 | R$ 1.336,00 |
| 306 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 | R$ 0,84 | R$ 672,00 | R$ 0,90 | R$ 720,00 | R$ 1,11 | R$ 888,00 | R$ 0,95 | R$ 760,00 |
| 307 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 | R$ 1,28 | R$ 768,00 | R$ 0,81 | R$ 486,00 | R$ 1,94 | R$ 1.164,00 | R$ 1,34 | R$ 804,00 |
| 308 | METRONIDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 | R$ 4,45 | R$ 3.560,00 | R$ 3,80 | R$ 3.040,00 | R$ 8,00 | R$ 6.400,00 | R$ 5,42 | R$ 4.336,00 |
| 309 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 | R$ 4,58 | R$ 11.450,00 | R$ 5,89 | R$ 14.725,00 | R$ 4,60 | R$ 11.500,00 | R$ 5,02 | R$ 12.550,00 |
| 310 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 | R$ 29,89 | R$ 74.725,00 | R$ 25,78 | R$ 64.450,00 | R$ 12,12 | R$ 30.300,00 | R$ 22,60 | R$ 56.500,00 |
| 311 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | R$ 0,50 | R$ 5.000,00 | R$ 0,80 | R$ 8.000,00 | R$ 0,63 | R$ 6.300,00 | R$ 0,64 | R$ 6.400,00 |
| 312 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | R$ 15,78 | R$ 18.936,00 | R$ 15,78 | R$ 18.936,00 | R$ 15,38 | R$ 18.456,00 | R$ 15,65 | R$ 18.780,00 |
| 313 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,56 | R$ 6.720,00 | R$ 0,39 | R$ 4.680,00 | R$ 0,69 | R$ 8.280,00 | R$ 0,55 | R$ 6.600,00 |
| 314 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 | R$ 13,37 | R$ 33.425,00 | R$ 15,34 | R$ 38.350,00 | R$ 18,50 | R$ 46.250,00 | R$ 15,74 | R$ 39.350,00 |
| 315 | METRONIDAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 | R$ 13,43 | R$ 40.290,00 | R$ 11,97 | R$ 35.910,00 | R$ 16,39 | R$ 49.170,00 | R$ 13,93 | R$ 41.790,00 |
| 316 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 | R$ 16,57 | R$ 19.884,00 | R$ 14,51 | R$ 17.412,00 | R$ 19,00 | R$ 22.800,00 | R$ 16,69 | R$ 20.028,00 |
| 317 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 | R$ 26,37 | R$ 31.644,00 | R$ 26,37 | R$ 31.644,00 | R$ 13,12 | R$ 15.744,00 | R$ 21,95 | R$ 26.340,00 |
| 318 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | R$ 16,73 | R$ 10.038,00 | R$ 15,99 | R$ 9.594,00 | R$ 11,32 | R$ 6.792,00 | R$ 14,68 | R$ 8.808,00 |
| 319 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | R$ 166,95 | R$ 83.475,00 | R$ 166,95 | R$ 83.475,00 | R$ 120,50 | R$ 60.250,00 | R$ 151,47 | R$ 75.735,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 320 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,49 | R$ 2.980,00 | R$ 2,30 | R$ 4.600,00 | R$ 1,11 | R$ 2.220,00 | R$ 1,63 | R$ 3.260,00 |
| 321 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 | R$ 3,19 | R$ 12.760,00 | R$ 2,40 | R$ 9.600,00 | R$ 1,43 | R$ 5.720,00 | R$ 2,34 | R$ 9.360,00 |
| 322 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | R$ 49,98 | R$ 24.990,00 | R$ 52,19 | R$ 26.095,00 | R$ 70,00 | R$ 35.000,00 | R$ 57,39 | R$ 28.695,00 |
| 323 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | R$ 11,28 | R$ 5.640,00 | R$ 9,38 | R$ 4.690,00 | R$ 10,89 | R$ 5.445,00 | R$ 10,52 | R$ 5.260,00 |
| 324 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | R$ 5,26 | R$ 5.260,00 | R$ 5,28 | R$ 5.280,00 | R$ 5,41 | R$ 5.410,00 | R$ 5,32 | R$ 5.320,00 |
| 325 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | R$ 3,68 | R$ 3.680,00 | R$ 4,34 | R$ 4.340,00 | R$ 4,05 | R$ 4.050,00 | R$ 4,02 | R$ 4.020,00 |
| 326 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | R$ 12,14 | R$ 12.140,00 | R$ 9,38 | R$ 9.380,00 | R$ 8,99 | R$ 8.990,00 | R$ 10,17 | R$ 10.170,00 |
| 327 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 | R$ 12,01 | R$ 36.030,00 | R$ 8,95 | R$ 26.850,00 | R$ 11,90 | R$ 35.700,00 | R$ 10,95 | R$ 32.850,00 |
| 328 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 | R$ 37,95 | R$ 37.950,00 | R$ 37,95 | R$ 37.950,00 | R$ 20,42 | R$ 20.420,00 | R$ 32,11 | R$ 32.110,00 |
| 329 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 | R$ 0,90 | R$ 8.100,00 | R$ 0,78 | R$ 7.020,00 | R$ 0,61 | R$ 5.490,00 | R$ 0,76 | R$ 6.840,00 |
| 330 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 | R$ 0,47 | R$ 4.700,00 | R$ 0,71 | R$ 7.100,00 | R$ 0,73 | R$ 7.300,00 | R$ 0,64 | R$ 6.400,00 |
| 331 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 | R$ 0,33 | R$ 13.200,00 | R$ 0,33 | R$ 13.200,00 | R$ 1,43 | R$ 57.200,00 | R$ 0,70 | R$ 28.000,00 |
| 332 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 | R$ 19,96 | R$ 19.161,60 | R$ 18,51 | R$ 17.769,60 | R$ 10,87 | R$ 10.435,20 | R$ 16,45 | R$ 15.792,00 |
| 333 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 | R$ 14,30 | R$ 7.150,00 | R$ 24,13 | R$ 12.065,00 | R$ 23,84 | R$ 11.920,00 | R$ 20,76 | R$ 10.380,00 |
| 334 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 | R$ 24,31 | R$ 12.155,00 | R$ 28,47 | R$ 14.235,00 | R$ 19,50 | R$ 9.750,00 | R$ 24,09 | R$ 12.045,00 |
| 335 | NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 | R$ 18,44 | R$ 27.660,00 | R$ 20,25 | R$ 30.375,00 | R$ 11,81 | R$ 17.715,00 | R$ 16,83 | R$ 25.245,00 |
| 336 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 | R$ 14,00 | R$ 8.400,00 | R$ 13,70 | R$ 8.220,00 | R$ 19,83 | R$ 11.898,00 | R$ 15,84 | R$ 9.504,00 |
| 337 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | R$ 38,00 | R$ 19.000,00 | R$ 42,04 | R$ 21.020,00 | R$ 44,38 | R$ 22.190,00 | R$ 41,47 | R$ 20.735,00 |
| 338 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 | R$ 25,00 | R$ 7.500,00 | R$ 25,00 | R$ 7.500,00 | R$ 38,39 | R$ 11.517,00 | R$ 29,46 | R$ 8.838,00 |
| 339 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 | R$ 8,00 | R$ 16.000,00 | R$ 8,60 | R$ 17.200,00 | R$ 8,17 | R$ 16.340,00 | R$ 8,26 | R$ 16.520,00 |
| 340 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 | R$ 13,10 | R$ 13.100,00 | R$ 16,81 | R$ 16.810,00 | R$ 28,86 | R$ 28.860,00 | R$ 19,59 | R$ 19.590,00 |
| 341 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 | R$ 23,57 | R$ 23.570,00 | R$ 13,01 | R$ 13.010,00 | R$ 24,78 | R$ 24.780,00 | R$ 20,45 | R$ 20.450,00 |
| 342 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 | R$ 3,86 | R$ 772,00 | R$ 3,42 | R$ 684,00 | R$ 3,97 | R$ 794,00 | R$ 3,75 | R$ 750,00 |
| 343 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 | R$ 2,29 | R$ 11.450,00 | R$ 1,69 | R$ 8.450,00 | R$ 2,66 | R$ 13.300,00 | R$ 2,21 | R$ 11.050,00 |
| 344 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 | R$ 1,69 | R$ 2.028,00 | R$ 1,95 | R$ 2.340,00 | R$ 2,65 | R$ 3.180,00 | R$ 2,10 | R$ 2.520,00 |
| 345 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 | R$ 4,99 | R$ 3.742,50 | R$ 11,92 | R$ 8.940,00 | R$ 9,36 | R$ 7.020,00 | R$ 8,76 | R$ 6.570,00 |
| 346 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 | R$ 22,42 | R$ 13.452,00 | R$ 10,00 | R$ 6.000,00 | R$ 8,60 | R$ 5.160,00 | R$ 13,67 | R$ 8.202,00 |
| 347 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 | R$ 1,26 | R$ 3.780,00 | R$ 1,04 | R$ 3.120,00 | R$ 2,52 | R$ 7.560,00 | R$ 1,61 | R$ 4.830,00 |
| 348 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 | R$ 1,16 | R$ 9.280,00 | R$ 1,09 | R$ 8.720,00 | R$ 0,88 | R$ 7.040,00 | R$ 1,04 | R$ 8.320,00 |
| 349 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 | R$ 11,79 | R$ 11.790,00 | R$ 11,65 | R$ 11.650,00 | R$ 13,25 | R$ 13.250,00 | R$ 12,23 | R$ 12.230,00 |
| 350 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 | R$ 6,88 | R$ 275,20 | R$ 2,20 | R$ 88,00 | R$ 3,60 | R$ 144,00 | R$ 4,23 | R$ 169,20 |
| 351 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 | R$ 2,19 | R$ 21.900,00 | R$ 4,50 | R$ 45.000,00 | R$ 1,40 | R$ 14.000,00 | R$ 2,70 | R$ 27.000,00 |
| 352 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 | R$ 4,40 | R$ 8.800,00 | R$ 4,89 | R$ 9.780,00 | R$ 4,81 | R$ 9.620,00 | R$ 4,70 | R$ 9.400,00 |
| 353 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 | R$ 0,86 | R$ 860,00 | R$ 0,74 | R$ 740,00 | R$ 0,96 | R$ 960,00 | R$ 0,85 | R$ 850,00 |
| 354 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 | R$ 2,54 | R$ 10.160,00 | R$ 1,63 | R$ 6.520,00 | R$ 1,25 | R$ 5.000,00 | R$ 1,81 | R$ 7.240,00 |
| 355 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 | R$ 3,14 | R$ 3.140,00 | R$ 2,69 | R$ 2.690,00 | R$ 2,01 | R$ 2.010,00 | R$ 2,61 | R$ 2.610,00 |
| 356 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 | R$ 8,35 | R$ 15.030,00 | R$ 10,60 | R$ 19.080,00 | R$ 6,32 | R$ 11.376,00 | R$ 8,42 | R$ 15.156,00 |
| 357 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | R$ 0,65 | R$ 2.600,00 | R$ 0,77 | R$ 3.080,00 | R$ 0,91 | R$ 3.640,00 | R$ 0,78 | R$ 3.120,00 |
| 358 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | R$ 0,70 | R$ 2.800,00 | R$ 0,51 | R$ 2.040,00 | R$ 0,61 | R$ 2.440,00 | R$ 0,61 | R$ 2.440,00 |
| 359 | PASTA D' AGUA | Tubo | 300 | R$ 8,79 | R$ 2.637,00 | R$ 15,45 | R$ 4.635,00 | R$ 10,00 | R$ 3.000,00 | R$ 11,41 | R$ 3.423,00 |
| 360 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 7000 | R$ 15,53 | R$ 108.710,00 | R$ 15,53 | R$ 108.710,00 | R$ 8,89 | R$ 62.230,00 | R$ 13,32 | R$ 93.240,00 |
| 361 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 | R$ 19,06 | R$ 57.180,00 | R$ 4,31 | R$ 12.930,00 | R$ 3,90 | R$ 11.700,00 | R$ 9,09 | R$ 27.270,00 |
| 362 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 | R$ 9,00 | R$ 63.000,00 | R$ 9,30 | R$ 65.100,00 | R$ 9,92 | R$ 69.440,00 | R$ 9,41 | R$ 65.870,00 |
| 363 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 | R$ 20,34 | R$ 3.051,00 | R$ 10,11 | R$ 1.516,50 | R$ 10,24 | R$ 1.536,00 | R$ 13,56 | R$ 2.034,00 |
| 364 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 | R$ 38,78 | R$ 4.653,60 | R$ 23,50 | R$ 2.820,00 | R$ 44,09 | R$ 5.290,80 | R$ 35,46 | R$ 4.255,20 |
| 365 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 | R$ 19,08 | R$ 19.080,00 | R$ 23,00 | R$ 23.000,00 | R$ 27,79 | R$ 27.790,00 | R$ 23,29 | R$ 23.290,00 |
| 366 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 | R$ 19,84 | R$ 5.952,00 | R$ 17,14 | R$ 5.142,00 | R$ 12,07 | R$ 3.621,00 | R$ 16,35 | R$ 4.905,00 |
| 367 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 | R$ 16,34 | R$ 8.170,00 | R$ 18,90 | R$ 9.450,00 | R$ 20,74 | R$ 10.370,00 | R$ 18,66 | R$ 9.330,00 |
| 368 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 | R$ 170,00 | R$ 17.000,00 | R$ 50,80 | R$ 5.080,00 | R$ 30,20 | R$ 3.020,00 | R$ 83,67 | R$ 8.367,00 |
| 369 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 | R$ 20,24 | R$ 809,60 | R$ 8,26 | R$ 330,40 | R$ 7,05 | R$ 282,00 | R$ 11,85 | R$ 474,00 |
| 370 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 | R$ 91,95 | R$ 919,50 | R$ 34,14 | R$ 341,40 | R$ 8,02 | R$ 80,20 | R$ 44,70 | R$ 447,00 |
| 371 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 | R$ 32,19 | R$ 32.190,00 | R$ 25,52 | R$ 25.520,00 | R$ 27,99 | R$ 27.990,00 | R$ 28,57 | R$ 28.570,00 |
| 372 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 | R$ 30,48 | R$ 36.576,00 | R$ 41,99 | R$ 50.388,00 | R$ 28,22 | R$ 33.864,00 | R$ 33,56 | R$ 40.272,00 |
| 373 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 | R$ 1,99 | R$ 39.800,00 | R$ 1,16 | R$ 23.200,00 | R$ 1,11 | R$ 22.200,00 | R$ 1,42 | R$ 28.400,00 |
| 374 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 | R$ 0,43 | R$ 2.064,00 | R$ 0,39 | R$ 1.872,00 | R$ 0,56 | R$ 2.688,00 | R$ 0,46 | R$ 2.208,00 |
| 375 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | R$ 3,79 | R$ 1.895,00 | R$ 4,98 | R$ 2.490,00 | R$ 7,35 | R$ 3.675,00 | R$ 5,37 | R$ 2.685,00 |
| 376 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 | R$ 3,40 | R$ 3.400,00 | R$ 4,49 | R$ 4.490,00 | R$ 2,94 | R$ 2.940,00 | R$ 3,61 | R$ 3.610,00 |
| 377 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 | R$ 3,40 | R$ 27.200,00 | R$ 2,94 | R$ 23.520,00 | R$ 4,49 | R$ 35.920,00 | R$ 3,61 | R$ 28.880,00 |
| 378 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 | R$ 35,50 | R$ 1.775,00 | R$ 29,25 | R$ 1.462,50 | R$ 22,50 | R$ 1.125,00 | R$ 29,08 | R$ 1.454,00 |
| 379 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 | R$ 0,83 | R$ 1.660,00 | R$ 0,32 | R$ 640,00 | R$ 0,23 | R$ 460,00 | R$ 0,46 | R$ 920,00 |
| 380 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 | R$ 4,45 | R$ 222,50 | R$ 5,52 | R$ 276,00 | R$ 14,00 | R$ 700,00 | R$ 7,99 | R$ 399,50 |
| 381 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 | R$ 5,27 | R$ 7.905,00 | R$ 4,27 | R$ 6.405,00 | R$ 2,71 | R$ 4.065,00 | R$ 4,08 | R$ 6.120,00 |
| 382 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 0,80 | R$ 1.600,00 | R$ 0,57 | R$ 1.140,00 | R$ 0,38 | R$ 760,00 | R$ 0,58 | R$ 1.160,00 |
| 383 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 0,55 | R$ 3.300,00 | R$ 0,46 | R$ 2.760,00 | R$ 0,68 | R$ 4.080,00 | R$ 0,56 | R$ 3.360,00 |
| 384 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 1,12 | R$ 2.240,00 | R$ 0,78 | R$ 1.560,00 | R$ 0,63 | R$ 1.260,00 | R$ 0,84 | R$ 1.680,00 |
| 385 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1500 | R$ 63,00 | R$ 94.500,00 | R$ 63,00 | R$ 94.500,00 | R$ 54,82 | R$ 82.230,00 | R$ 60,27 | R$ 90.405,00 |

FL(S) 104
PMSJP

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 386 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 | R$ 42,24 | R$ 63.360,00 | R$ 54,82 | R$ 82.230,00 | R$ 44,20 | R$ 66.300,00 | R$ 47,09 | R$ 70.635,00 |
| 387 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 | R$ 15,43 | R$ 9.258,00 | R$ 15,43 | R$ 9.258,00 | R$ 11,39 | R$ 6.834,00 | R$ 14,08 | R$ 8.448,00 |
| 388 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 | R$ 15,73 | R$ 1.887,60 | R$ 25,99 | R$ 3.118,80 | R$ 24,99 | R$ 2.998,80 | R$ 22,24 | R$ 2.668,80 |
| 389 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 | R$ 9,74 | R$ 77.920,00 | R$ 4,55 | R$ 36.400,00 | R$ 2,97 | R$ 23.760,00 | R$ 5,75 | R$ 46.000,00 |
| 390 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | R$ 0,80 | R$ 4.800,00 | R$ 0,59 | R$ 3.540,00 | R$ 0,50 | R$ 3.000,00 | R$ 0,63 | R$ 3.780,00 |
| 391 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 | R$ 7,26 | R$ 18.150,00 | R$ 6,64 | R$ 16.600,00 | R$ 5,63 | R$ 14.075,00 | R$ 6,51 | R$ 16.275,00 |
| 392 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 | R$ 0,08 | R$ 2.400,00 | R$ 0,06 | R$ 1.800,00 | R$ 0,09 | R$ 2.700,00 | R$ 0,08 | R$ 2.400,00 |
| 393 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 | R$ 0,14 | R$ 3.500,00 | R$ 0,17 | R$ 4.250,00 | R$ 0,17 | R$ 4.250,00 | R$ 0,16 | R$ 4.000,00 |
| 394 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 | R$ 0,16 | R$ 4.000,00 | R$ 0,09 | R$ 2.250,00 | R$ 0,10 | R$ 2.500,00 | R$ 0,12 | R$ 3.000,00 |
| 395 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | R$ 0,29 | R$ 3.480,00 | R$ 0,23 | R$ 2.760,00 | R$ 0,29 | R$ 3.480,00 | R$ 0,27 | R$ 3.240,00 |
| 396 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 | R$ 12,46 | R$ 3.115,00 | R$ 9,24 | R$ 2.310,00 | R$ 8,96 | R$ 2.245,00 | R$ 10,23 | R$ 2.557,50 |
| 397 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 | R$ 4,21 | R$ 50.520,00 | R$ 3,41 | R$ 40.920,00 | R$ 3,34 | R$ 40.080,00 | R$ 3,65 | R$ 43.800,00 |
| 398 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 | R$ 4,81 | R$ 57.720,00 | R$ 4,15 | R$ 49.800,00 | R$ 5,02 | R$ 60.240,00 | R$ 4,66 | R$ 55.920,00 |
| 399 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 18000 | R$ 8,79 | R$ 158.220,00 | R$ 10,94 | R$ 196.920,00 | R$ 5,98 | R$ 107.640,00 | R$ 8,57 | R$ 154.260,00 |
| 400 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 12000 | R$ 8,70 | R$ 104.400,00 | R$ 9,61 | R$ 115.320,00 | R$ 7,21 | R$ 86.520,00 | R$ 8,51 | R$ 102.120,00 |
| 401 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 | R$ 5,33 | R$ 63.960,00 | R$ 5,25 | R$ 63.000,00 | R$ 6,14 | R$ 73.680,00 | R$ 5,57 | R$ 66.840,00 |
| 402 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 6000 | R$ 15,45 | R$ 92.700,00 | R$ 13,75 | R$ 82.500,00 | R$ 17,00 | R$ 102.000,00 | R$ 15,40 | R$ 92.400,00 |
| 403 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 | R$ 0,19 | R$ 1.007,00 | R$ 1,00 | R$ 5.300,00 | R$ 0,90 | R$ 4.770,00 | R$ 0,70 | R$ 3.710,00 |
| 404 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 | R$ 6,76 | R$ 47.320,00 | R$ 7,78 | R$ 54.460,00 | R$ 7,35 | R$ 51.450,00 | R$ 7,30 | R$ 51.100,00 |
| 405 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 | R$ 19,41 | R$ 19.410,00 | R$ 12,95 | R$ 12.950,00 | R$ 12,90 | R$ 12.900,00 | R$ 15,09 | R$ 15.090,00 |
| 406 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 | R$ 32,85 | R$ 32.850,00 | R$ 29,30 | R$ 29.300,00 | R$ 27,40 | R$ 27.400,00 | R$ 29,85 | R$ 29.850,00 |
| 407 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 | R$ 21,53 | R$ 64.590,00 | R$ 22,49 | R$ 67.470,00 | R$ 21,20 | R$ 63.600,00 | R$ 21,74 | R$ 65.220,00 |
| 408 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 | R$ 32,69 | R$ 6.538,00 | R$ 40,50 | R$ 8.100,00 | R$ 39,59 | R$ 7.918,00 | R$ 37,59 | R$ 7.518,00 |
| 409 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 | R$ 46,50 | R$ 9.300,00 | R$ 43,53 | R$ 8.706,00 | R$ 54,99 | R$ 10.998,00 | R$ 48,34 | R$ 9.668,00 |
| 410 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 | R$ 5,09 | R$ 6.108,00 | R$ 6,20 | R$ 7.440,00 | R$ 5,39 | R$ 6.468,00 | R$ 5,56 | R$ 6.672,00 |
| 411 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 | R$ 0,19 | R$ 2.280,00 | R$ 0,26 | R$ 3.120,00 | R$ 0,58 | R$ 6.960,00 | R$ 0,34 | R$ 4.080,00 |
| 412 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 | R$ 5,54 | R$ 33.240,00 | R$ 3,81 | R$ 22.860,00 | R$ 3,75 | R$ 22.500,00 | R$ 4,37 | R$ 26.220,00 |
| 413 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 | R$ 11,19 | R$ 16.785,00 | R$ 5,55 | R$ 8.325,00 | R$ 4,91 | R$ 7.365,00 | R$ 7,22 | R$ 10.830,00 |
| 414 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 | R$ 4,80 | R$ 19.200,00 | R$ 5,65 | R$ 22.600,00 | R$ 5,79 | R$ 23.160,00 | R$ 5,41 | R$ 21.640,00 |
| 415 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | R$ 1,10 | R$ 1.650,00 | R$ 1,15 | R$ 1.725,00 | R$ 1,87 | R$ 2.805,00 | R$ 1,37 | R$ 2.055,00 |
| 416 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | R$ 9,47 | R$ 14.205,00 | R$ 6,83 | R$ 10.245,00 | R$ 6,41 | R$ 9.615,00 | R$ 7,57 | R$ 11.355,00 |
| 417 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 | R$ 14,40 | R$ 4.320,00 | R$ 13,45 | R$ 4.035,00 | R$ 14,11 | R$ 4.233,00 | R$ 13,99 | R$ 4.197,00 |
| 418 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 | R$ 0,44 | R$ 660,00 | R$ 0,40 | R$ 600,00 | R$ 0,38 | R$ 570,00 | R$ 0,41 | R$ 615,00 |
| 419 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 | R$ 25,87 | R$ 12.935,00 | R$ 27,00 | R$ 13.500,00 | R$ 23,94 | R$ 11.970,00 | R$ 25,80 | R$ 12.900,00 |
| 420 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 | R$ 34,78 | R$ 17.390,00 | R$ 24,06 | R$ 12.030,00 | R$ 9,05 | R$ 4.525,00 | R$ 22,63 | R$ 11.315,00 |
| 421 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 | R$ 0,15 | R$ 13.650,00 | R$ 0,24 | R$ 21.840,00 | R$ 0,04 | R$ 3.640,00 | R$ 0,14 | R$ 12.740,00 |
| 422 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | R$ 2,80 | R$ 3.360,00 | R$ 3,33 | R$ 3.996,00 | R$ 2,90 | R$ 3.480,00 | R$ 3,01 | R$ 3.612,00 |
| 423 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 | R$ 1,09 | R$ 1.308,00 | R$ 1,34 | R$ 1.608,00 | R$ 1,94 | R$ 2.328,00 | R$ 1,46 | R$ 1.752,00 |
| 424 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 | R$ 0,14 | R$ 1.400,00 | R$ 0,22 | R$ 2.200,00 | R$ 0,16 | R$ 1.600,00 | R$ 0,17 | R$ 1.700,00 |
| 425 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 | R$ 6,20 | R$ 9.300,00 | R$ 3,52 | R$ 5.280,00 | R$ 4,72 | R$ 7.080,00 | R$ 4,81 | R$ 7.215,00 |
| 426 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 | R$ 0,61 | R$ 610,00 | R$ 0,51 | R$ 510,00 | R$ 0,56 | R$ 560,00 | R$ 0,56 | R$ 560,00 |
| 427 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 | R$ 0,84 | R$ 504,00 | R$ 0,40 | R$ 240,00 | R$ 0,36 | R$ 216,00 | R$ 0,53 | R$ 318,00 |
| 428 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 | R$ 5,92 | R$ 42.624,00 | R$ 8,49 | R$ 61.128,00 | R$ 6,63 | R$ 47.736,00 | R$ 7,01 | R$ 50.472,00 |
| 429 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 | R$ 10,00 | R$ 30.000,00 | R$ 9,13 | R$ 27.390,00 | R$ 9,94 | R$ 29.820,00 | R$ 9,69 | R$ 29.070,00 |
| 430 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 | R$ 28,40 | R$ 2.840,00 | R$ 38,00 | R$ 3.800,00 | R$ 45,39 | R$ 4.539,00 | R$ 37,26 | R$ 3.726,00 |
| 431 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 0,90 | R$ 5.400,00 | R$ 0,35 | R$ 2.100,00 | R$ 0,31 | R$ 1.860,00 | R$ 0,52 | R$ 3.120,00 |
| 432 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 | R$ 0,41 | R$ 820,00 | R$ 0,70 | R$ 1.400,00 | R$ 0,40 | R$ 800,00 | R$ 0,50 | R$ 1.000,00 |
| 433 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 | R$ 0,87 | R$ 5.220,00 | R$ 0,49 | R$ 2.940,00 | R$ 1,31 | R$ 7.860,00 | R$ 0,89 | R$ 5.340,00 |
| 434 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 | R$ 1,05 | R$ 1.050,00 | R$ 1,25 | R$ 1.250,00 | R$ 3,22 | R$ 3.220,00 | R$ 1,84 | R$ 1.840,00 |
| 435 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 | R$ 0,81 | R$ 972,00 | R$ 0,67 | R$ 804,00 | R$ 0,88 | R$ 1.056,00 | R$ 0,79 | R$ 948,00 |
| 436 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 | R$ 20,65 | R$ 4.130,00 | R$ 16,20 | R$ 3.240,00 | R$ 17,13 | R$ 3.426,00 | R$ 17,99 | R$ 3.598,00 |
| 437 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 | R$ 5,01 | R$ 5.010,00 | R$ 5,60 | R$ 5.600,00 | R$ 6,43 | R$ 6.430,00 | R$ 5,68 | R$ 5.680,00 |
| 438 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 | R$ 0,34 | R$ 680,00 | R$ 0,47 | R$ 940,00 | R$ 0,51 | R$ 1.020,00 | R$ 0,44 | R$ 880,00 |
| 439 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 | R$ 92,23 | R$ 46.115,00 | R$ 75,50 | R$ 37.750,00 | R$ 46,33 | R$ 23.165,00 | R$ 71,35 | R$ 35.675,00 |
| 440 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 | R$ 1,07 | R$ 2.568,00 | R$ 1,36 | R$ 3.264,00 | R$ 1,72 | R$ 4.128,00 | R$ 1,38 | R$ 3.312,00 |
| 441 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | R$ 0,20 | R$ 6.000,00 | R$ 0,20 | R$ 6.000,00 | R$ 0,33 | R$ 9.900,00 | R$ 0,24 | R$ 7.200,00 |
| | | | | | | | | | | VALOR GLOBAL | R$ 6.445.291,14 |

**VALOR GLOBAL: R$ 6.445.291,14 (seis milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos)**

São João do Paraíso/MA, 05 de janeiro de 2026

Atenciosamente,

Vitor A. de S. Trindade

**Vitor Albuquerque De Sousa Trindade**

Setor de Compras

FLS(S) 4 PMSJP

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PMSJP

FL.(S)
Nº 199
RUBRICA:

**Processo Administrativo nº 2025.10.28.0015**

**Ao Responsável Técnico,**

## DESPACHO

**Senhores (as),**

Com base nas necessidades e especificações apresentadas, venho através deste solicitar a **elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP**, com a finalidade de demonstrar a real necessidade da contratação, analisar a viabilidade técnica de implementá-la, bem como instruir o arcabouço básico para a elaboração do Termo de Referência, como também a **elaboração do Mapa de Gerenciamento de Riscos - MR**, visando análise dos riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual.

São João do Paraíso/MA, 06 de janeiro de 2026.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025-GP

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

| | |
|---|---|
| **Órgão:** | Prefeitura do Município de São João do Paraíso/MA |
| **Órgão Requisitante** | Secretaria Municipal de Saúde |
| **Nº Processo Administrativo** | 2025.09.12.0015 |

## 1. PROBLEMA RESUMIDO

**1.1.** Os medicamentos ocupam papel fundamental no cuidado em saúde e sua prescrição finaliza a maioria das consultas medicas em atenção primaria, podendo está presente em até 80% delas, dependendo do contexto. De acordo com Gandhi e colaboradores (2000), 75% das consultas a médicos de família e clinico geral são associados a continuidade do uso de medicamentos. Dessa forma, ainda que haja incentivo para inserção de outras alternativas terapêuticas no sistema único de saúde (SUS), sabe-se que os medicamentos são a principal forma de resolver os problemas de saúde identificados nas Unidades Básicas de Saúde, com grande importância nos custos do processo de cuidado.

## 2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

**2.1** O medicamento é um insumo estratégico de suporte às ações de saúde, cuja falta pode significar interrupções constantes no tratamento, o que afeta a qualidade de vida da população de São João do Paraíso/MA, e a credibilidade dos serviços farmacêuticos e do sistema de saúde como um todo. A aquisição de medicamentos é uma das principais atividades da Gestão da Assistência Farmacêutica e deve estar estreitamente vinculada às ofertas de serviços e à cobertura assistencial dos programas de saúde. Vale frisar que essa aquisição de medicamentos é uma necessidade contínua, sendo assim, foi realizado o planejamento dessas aquisições, com estimativa da quantidade a ser executada baseada no consumo histórico dos medicamentos nos últimos 12 meses;

**2.2** Diante disso, a contratação para aquisição de medicamentos, mostra-se medida indispensável para assegurar a eficiência, a segurança e a continuidade dos serviços de saúde do Município de São João do Paraíso/MA. A iniciativa garante conformidade com normas legais e oferece atendimento de qualidade à população, evidenciando o interesse público e a plena justificativa para a formalização da demanda.

## 3. REQUISITOS DA FUTURA CONTRATAÇÃO:

**3.1.** Consubstanciam-se como requisitos da contratação todas as obrigações estabelecidas, sem prejuízo das demais disposições do Edital de Licitação e seus anexos, dos quais podemos destacar:

**3.2.** Fornecimento de medicamentos constantes de tabela oficial;

**3.3.** Aplicação de percentual de desconto sobre os preços da tabela oficial;

**3.4.** Produtos devidamente registrados na Anvisa, com prazo de validade mínimo de 12 meses no momento da entrega;

**3.5.** Embalagem hospitalar ou farmacêutica, conforme especificação;

**3.6.** Entrega parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;

**3.7.** Cumprimento integral da RDC nº 301/2019 (Anvisa) e demais normativos sanitários;

**3.8.** Sustentabilidade: exigência de fornecedores com boas práticas de descarte e logística reversa de embalagens, em consonância com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Base legal: Art. 18, §1º, III da Lei nº 14.133/2021.

**3.9.** Cumprimento dos requisitos de habilitação, conforme instrumento convocatório futuro.

## 4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO ESCOLHIDA COMO UM TODO:

**4.1.** Considerando a análise das possíveis alternativas disponíveis e que atendam à necessidade da área requisitante, considerando a viabilidade técnica e econômica, a solução que se mostrou mais vantajosa é a realização de procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico pelo sistema de registro de preços, podendo a unidade demandante fazer isso apenas do quantitativo desejado, não sendo necessário consumir o saldo total.

**4.2.** A motivação pela escolha do Sistema de Registro de Preços (SRP) para este processo licitatório se dá pelas características do objeto. O critério de julgamento das propostas será o de menor preço por item. A vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da homologação do pregão eletrônico e poderá ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, conforme a Lei Federal 14.133/21.

## 5. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES E VALORES PARA A CONTRATAÇÃO:

**5.1.** As especificações e quantitativos indicados basearam-se em dados de atendimentos realizadas junto ao setor competente, responsável por identificar as necessidades inerentes ao objeto da pretensa contratação, como também levantamento de contratações similares do exercício anterior, dessa forma entende-se necessária a contratação dos seguintes itens e quantitativos:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 | 22,02 | 55.050,00 |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 | 1,10 | 275,00 |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 | 29,28 | 7.320,00 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 | 16,12 | 1.612,00 |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 33,23 | 33.230,00 |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 | 2,81 | 4.215,00 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 | 16,39 | 16.390,00 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 | 1,53 | 4.590,00 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 | 0,53 | 2.650,00 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 | 1,52 | 27.360,00 |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 | 0,49 | 6.615,00 |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 71000 | 3,73 | 264.830,00 |
| 13 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 | 7,66 | 15.320,00 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 | 670,96 | 20.128,80 |
| 15 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 | 17,76 | 1.776,00 |
| 16 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 | 0,51 | 5.100,00 |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 | 10,54 | 47.430,00 |

FL.(S)
Nº 202
RUBRICA:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 | 8,29 | 29.844,00 |
| 19 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 | 5,18 | 37.296,00 |
| 20 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 | 377,84 | 18.892,00 |
| 21 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 | 4,94 | 4.940,00 |
| 22 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 | 0,41 | 1.476,00 |
| 23 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 | 1,48 | 444,00 |
| 24 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 | 0,43 | 2.064,00 |
| 25 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 | 0,87 | 6.264,00 |
| 26 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 | 3,79 | 12.507,00 |
| 27 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 | 6,39 | 24.601,50 |
| 28 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 | 4,97 | 745,50 |
| 29 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 | 6,49 | 1.947,00 |
| 30 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 | 640,04 | 6.400,40 |
| 31 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 | 3,53 | 7.060,00 |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 2000 | 41,65 | 83.300,00 |
| 33 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 | 17,90 | 35.800,00 |
| 34 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 1,25 | 62.500,00 |
| 35 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 | 4,37 | 24.909,00 |
| 36 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 | 60,71 | 36.426,00 |
| 37 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 | 12,69 | 25.380,00 |
| 38 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 | 2,07 | 46.947,60 |
| 39 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 | 7,56 | 15.120,00 |
| 40 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 | 397,83 | 23.869,80 |
| 41 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 | 14,27 | 7.135,00 |
| 42 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 | 0,17 | 2.550,00 |
| 43 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 | 0,25 | 3.750,00 |
| 44 | ARGIROL | Unidade | 60 | 15,12 | 907,20 |
| 45 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 | 2,68 | 5.360,00 |
| 46 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 | 3,98 | 7.960,00 |
| 47 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 | 0,37 | 1.110,00 |
| 48 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 | 0,21 | 1.260,00 |
| 49 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 | 0,37 | 2.220,00 |
| 50 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 | 1,44 | 864,00 |
| 51 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 | 99,44 | 2.983,20 |
| 52 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 | 30,19 | 43.473,60 |
| 53 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 | 13,51 | 54.040,00 |
| 54 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 | 1,87 | 28.050,00 |
| 55 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 10,00 | 12.000,00 |
| 56 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 | 9,02 | 6.494,40 |
| 57 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 | 10,17 | 20.340,00 |
| 58 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 | 26,38 | 2.638,00 |
| 59 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 | 11,92 | 2.384,00 |
| 60 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 | 2,34 | 5.850,00 |
| 61 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 | 0,62 | 1.860,00 |
| 62 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 | 0,71 | 1.420,00 |
| 63 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 | 1,10 | 2.200,00 |
| 64 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 | 9,91 | 4.955,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 65 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 | 7,06 | 1.412,00 |
| 66 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 | 8,67 | 867,00 |
| 67 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 | 0,41 | 2.255,00 |
| 68 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 11,99 | 11.990,00 |
| 69 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 | 3,12 | 31.200,00 |
| 70 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 | 20,14 | 1.007,00 |
| 71 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 | 402,10 | 12.063,00 |
| 72 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 | 3,23 | 25.840,00 |
| 73 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 | 2,82 | 28.200,00 |
| 74 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,19 | 2.280,00 |
| 75 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 | 0,28 | 3.080,00 |
| 76 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 | 0,49 | 8.232,00 |
| 77 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 | 1,37 | 10.960,00 |
| 78 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 | 0,65 | 520,00 |
| 79 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 | 0,45 | 162,00 |
| 80 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 | 0,45 | 5.400,00 |
| 81 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 | 2,10 | 12.600,00 |
| 82 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 | 26,50 | 1.325,00 |
| 83 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 | 0,61 | 610,00 |
| 84 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 | 19,16 | 57.480,00 |
| 85 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 | 18,12 | 39.864,00 |
| 86 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 1,60 | 80.000,00 |
| 87 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 | 5,82 | 4.074,00 |
| 88 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 | 12,31 | 6.155,00 |
| 89 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 | 17,13 | 25.695,00 |
| 90 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 5000 | 17,68 | 88.400,00 |
| 91 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 | 11,70 | 17.550,00 |
| 92 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 | 1,34 | 4.690,00 |
| 93 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 | 10,82 | 24.886,00 |
| 94 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 | 10,49 | 25.176,00 |
| 95 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 | 6,10 | 24.400,00 |
| 96 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | 1,31 | 23.580,00 |
| 97 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 | 3,44 | 13.760,00 |
| 98 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 | 1,73 | 13.840,00 |
| 99 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 | 0,98 | 9.408,00 |
| 100 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 | 0,59 | 1.180,00 |
| 101 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 | 0,71 | 1.065,00 |
| 102 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 | 0,56 | 1.400,00 |
| 103 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 | 11,28 | 28.200,00 |
| 104 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 | 0,69 | 24.840,00 |
| 105 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 | 13,02 | 7.812,00 |
| 106 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 | 2,75 | 2.750,00 |
| 107 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 | 4,25 | 3.400,00 |
| 108 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 | 7,92 | 23.760,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 109 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 | 0,36 | 864,00 |
| 110 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 | 7,61 | 1.826,40 |
| 111 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 | 0,41 | 4.920,00 |
| 112 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 | 26,08 | 5.216,00 |
| 113 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 | 11,83 | 3.549,00 |
| 114 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 | 33,30 | 8.325,00 |
| 115 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 | 0,85 | 1.700,00 |
| 116 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 | 0,72 | 3.600,00 |
| 117 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 | 26,97 | 4.045,50 |
| 118 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 | 35,67 | 10.701,00 |
| 119 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 | 12,57 | 2.514,00 |
| 120 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 | 30,31 | 6.668,20 |
| 121 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 | 1,06 | 3.180,00 |
| 122 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 | 0,54 | 6.480,00 |
| 123 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 | 0,88 | 7.040,00 |
| 124 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 | 0,62 | 8.680,00 |
| 125 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 | 7,96 | 3.980,00 |
| 126 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 | 13,02 | 651,00 |
| 127 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 | 9,96 | 498,00 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 | 1,16 | 2.320,00 |
| 129 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | 1,26 | 7.560,00 |
| 130 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 | 0,75 | 9.750,00 |
| 131 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 | 0,51 | 2.550,00 |
| 132 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 | 4,26 | 2.556,00 |
| 133 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 | 13,43 | 4.029,00 |
| 134 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 | 60,47 | 6.047,00 |
| 135 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 | 12,29 | 6.145,00 |
| 136 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 | 9,13 | 4.565,00 |
| 137 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 | 2,05 | 7.175,00 |
| 138 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 | 11,02 | 5.510,00 |
| 139 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 | 0,56 | 840,00 |
| 140 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 | 0,65 | 975,00 |
| 141 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 | 1,21 | 605,00 |
| 142 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | 0,65 | 3.900,00 |
| 143 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 | 18,22 | 364,40 |
| 144 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 | 15,48 | 15.480,00 |
| 145 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 | 14,53 | 29.060,00 |
| 146 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 | 0,32 | 9.600,00 |
| 147 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 | 0,29 | 23.200,00 |
| 148 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 | 0,73 | 2.190,00 |

FL.(S)
Nº 205
RUBRICA:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 149 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 | 4,18 | 4.180,00 |
| 150 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 | 24,22 | 2.422,00 |
| 151 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 | 0,78 | 2.340,00 |
| 152 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 | 0,49 | 11.760,00 |
| 153 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 | 5,31 | 637,20 |
| 154 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 | 2,75 | 5.500,00 |
| 155 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 | 0,37 | 1.850,00 |
| 156 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 | 1,27 | 1.270,00 |
| 157 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | 10,71 | 42.840,00 |
| 158 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 | 1,59 | 11.130,00 |
| 159 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 | 0,97 | 2.910,00 |
| 160 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 | 1,15 | 5.750,00 |
| 161 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 | 1,54 | 1.540,00 |
| 162 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 | 0,78 | 780,00 |
| 163 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 | 11,87 | 32.049,00 |
| 164 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 | 2,53 | 50.600,00 |
| 165 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | 0,31 | 3.100,00 |
| 166 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 | 23,07 | 5.536,80 |
| 167 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 | 5,03 | 7.545,00 |
| 168 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 | 2,40 | 48,00 |
| 169 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 | 42,86 | 4.286,00 |
| 170 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 | 152,66 | 7.633,00 |
| 171 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 | 9,39 | 28.170,00 |
| 172 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 | 7,11 | 22.396,50 |
| 173 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 | 5,75 | 57.500,00 |
| 174 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 | 7,95 | 79.500,00 |
| 175 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 0,79 | 4.740,00 |
| 176 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 | 8,27 | 29.772,00 |
| 177 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,52 | 6.240,00 |
| 178 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 | 2,46 | 2.952,00 |
| 179 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 | 0,66 | 15.840,00 |
| 180 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 | 0,56 | 6.720,00 |
| 181 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 | 2,41 | 1.205,00 |
| 182 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 | 2,83 | 33.960,00 |
| 183 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 | 0,51 | 15.300,00 |
| 184 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,32 | 3.840,00 |
| 185 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 | 2,36 | 23.600,00 |
| 186 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 | 15,00 | 9.000,00 |
| 187 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 | 0,24 | 5.760,00 |
| 188 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 | 192,98 | 28.947,00 |
| 189 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | 33,29 | 16.645,00 |
| 190 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 | 38,23 | 19.115,00 |
| 191 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 | 15,58 | 3.116,00 |
| 192 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 | 0,63 | 1.890,00 |
| 193 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 | 0,69 | 66.240,00 |
| 194 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 | 5,82 | 13.968,00 |
| 195 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 40000 | 2,92 | 116.800,00 |
| 196 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 | 1,53 | 3.060,00 |

FL.(S)
Nº 206
RUBRICA:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 197 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 | 3,41 | 13.640,00 |
| 198 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 | 5,23 | 313,80 |
| 199 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | 0,47 | 8.460,00 |
| 200 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 | 20,63 | 19.804,80 |
| 201 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 | 141,20 | 42.360,00 |
| 202 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 | 10,29 | 72.030,00 |
| 203 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 | 0,24 | 1.680,00 |
| 204 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 | 0,31 | 2.170,00 |
| 205 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 | 90,29 | 45.145,00 |
| 206 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 | 151,16 | 1.511,60 |
| 207 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 | 154,28 | 1.542,80 |
| 208 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 | 149,22 | 1.492,20 |
| 209 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | 2,80 | 11.200,00 |
| 210 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 | 4,71 | 7.065,00 |
| 211 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 | 17,64 | 1.764,00 |
| 212 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 | 2,57 | 2.570,00 |
| 213 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 | 0,80 | 3.200,00 |
| 214 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 | 16,93 | 33.860,00 |
| 215 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 | 7,65 | 7.650,00 |
| 216 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 | 1,33 | 5.320,00 |
| 217 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 | 30,90 | 1.545,00 |
| 218 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 | 17,95 | 1.795,00 |
| 219 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 | 29,06 | 8.718,00 |
| 220 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 | 0,43 | 1.720,00 |
| 221 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 | 4,54 | 2.270,00 |
| 222 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 | 0,37 | 2.960,00 |
| 223 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | 5,82 | 2.910,00 |
| 224 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | 4,37 | 2.185,00 |
| 225 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 | 1,44 | 720,00 |
| 226 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 | 2,47 | 2.470,00 |
| 227 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 | 142,44 | 7.122,00 |
| 228 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 | 12,55 | 12.550,00 |
| 229 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 | 6,97 | 13.940,00 |
| 230 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 | 6,64 | 16.600,00 |
| 231 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 2,00 | 12.000,00 |
| 232 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 | 7,18 | 3.590,00 |
| 233 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 | 1,03 | 2.060,00 |
| 234 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 | 29,88 | 2.988,00 |
| 235 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 | 30,75 | 1.537,50 |
| 236 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | 41,93 | 2.096,50 |
| 237 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | 76,92 | 3.846,00 |
| 238 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 | 1,52 | 4.560,00 |
| 239 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 | 74,82 | 5.985,60 |
| 240 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 | 0,76 | 5.320,00 |
| 241 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 | 0,14 | 3.500,00 |
| 242 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 | 1,94 | 5.820,00 |
| 243 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 | 2,02 | 14.140,00 |
| 244 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 | 0,30 | 150,00 |
| 245 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 | 0,52 | 260,00 |
| 246 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 | 21,32 | 10.660,00 |

FL.(S)
Nº 207
RUBRICA:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 247 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 | 2,83 | 1.415,00 |
| 248 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | 0,72 | 7.200,00 |
| 249 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | 0,80 | 8.000,00 |
| 250 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 | 0,46 | 1.380,00 |
| 251 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 | 9,20 | 1.380,00 |
| 252 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 | 0,57 | 5.700,00 |
| 253 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 | 0,81 | 16,20 |
| 254 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | 10,40 | 10.400,00 |
| 255 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 | 17,13 | 8.565,00 |
| 256 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | 0,80 | 3.200,00 |
| 257 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 | 1,26 | 7.560,00 |
| 258 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 | 0,61 | 915,00 |
| 259 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 | 10,28 | 20.560,00 |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 | 1,53 | 3.060,00 |
| 261 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 | 5,19 | 5.190,00 |
| 262 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 | 1,00 | 1.200,00 |
| 263 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 | 8,61 | 12.915,00 |
| 264 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 | 0,19 | 4.560,00 |
| 265 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 | 0,22 | 3.960,00 |
| 266 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 | 321,05 | 19.263,00 |
| 267 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 | 488,63 | 48.863,00 |
| 268 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 | 5,90 | 14.750,00 |
| 269 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 | 5,01 | 13.026,00 |
| 270 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 | 18,12 | 217,44 |
| 271 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 | 0,43 | 3.440,00 |
| 272 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 | 6,49 | 15.576,00 |
| 273 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 0,36 | 18.000,00 |
| 274 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 | 361,25 | 10.837,50 |
| 275 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 | 17,60 | 880,00 |
| 276 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 | 10,88 | 6.528,00 |
| 277 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 | 36,09 | 36.090,00 |
| 278 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 | 37,85 | 37.850,00 |
| 279 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 | 1,89 | 1.890,00 |
| 280 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 | 0,80 | 10.800,00 |
| 281 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 | 25,75 | 12.875,00 |
| 282 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 | 12,96 | 5.184,00 |
| 283 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 | 11,69 | 8.767,50 |
| 284 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 | 10,71 | 21.420,00 |
| 285 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 | 12,13 | 18.195,00 |
| 286 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,27 | 3.240,00 |
| 287 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | 12,66 | 15.192,00 |
| 288 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | 0,22 | 6.600,00 |
| 289 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 | 0,52 | 31.200,00 |
| 290 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 | 18,85 | 9.425,00 |
| 291 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,53 | 6.360,00 |
| 292 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 3,70 | 4.440,00 |
| 293 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 | 6,29 | 12.580,00 |
| 294 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 | 22,78 | 6.834,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 295 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 | 0,38 | 152,00 |
| 296 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 | 0,67 | 201,00 |
| 297 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 | 0,82 | 12.300,00 |
| 298 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 | 32,12 | 16.060,00 |
| 299 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 | 0,61 | 1.464,00 |
| 300 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 | 1,79 | 1.790,00 |
| 301 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 | 9,59 | 28.770,00 |
| 302 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | 6,95 | 4.170,00 |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 | 115,43 | 5.771,50 |
| 304 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 | 3,55 | 10.650,00 |
| 305 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 | 1,67 | 1.336,00 |
| 306 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 | 0,95 | 760,00 |
| 307 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 | 1,34 | 804,00 |
| 308 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 | 5,42 | 4.336,00 |
| 309 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 | 5,02 | 12.550,00 |
| 310 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 | 22,60 | 56.500,00 |
| 311 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | 0,64 | 6.400,00 |
| 312 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 15,65 | 18.780,00 |
| 313 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,55 | 6.600,00 |
| 314 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 | 15,74 | 39.350,00 |
| 315 | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 | 13,93 | 41.790,00 |
| 316 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 | 16,69 | 20.028,00 |
| 317 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 | 21,95 | 26.340,00 |
| 318 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | 14,68 | 8.808,00 |
| 319 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | 151,47 | 75.735,00 |
| 320 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 | 1,63 | 3.260,00 |
| 321 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 | 2,34 | 9.360,00 |
| 322 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | 57,39 | 28.695,00 |
| 323 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | 10,52 | 5.260,00 |
| 324 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | 5,32 | 5.320,00 |
| 325 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | 4,02 | 4.020,00 |
| 326 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | 10,17 | 10.170,00 |
| 327 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 | 10,95 | 32.850,00 |
| 328 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 | 32,11 | 32.110,00 |
| 329 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 | 0,76 | 6.840,00 |
| 330 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 | 0,64 | 6.400,00 |
| 331 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 | 0,70 | 28.000,00 |
| 332 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 | 16,45 | 15.792,00 |
| 333 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 | 20,76 | 10.380,00 |
| 334 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 | 24,09 | 12.045,00 |
| 335 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 | 16,83 | 25.245,00 |
| 336 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 | 15,84 | 9.504,00 |
| 337 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | 41,47 | 20.735,00 |
| 338 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 | 29,46 | 8.838,00 |
| 339 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 | 8,26 | 16.520,00 |
| 340 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 | 19,59 | 19.590,00 |
| 341 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 20,45 | 20.450,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 342 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 | 3,75 | 750,00 |
| 343 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 | 2,21 | 11.050,00 |
| 344 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 | 2,10 | 2.520,00 |
| 345 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 | 8,76 | 6.570,00 |
| 346 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 | 13,67 | 8.202,00 |
| 347 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 | 1,61 | 4.830,00 |
| 348 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 | 1,04 | 8.320,00 |
| 349 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 | 12,23 | 12.230,00 |
| 350 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 | 4,23 | 169,20 |
| 351 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 | 2,70 | 27.000,00 |
| 352 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 | 4,70 | 9.400,00 |
| 353 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 | 0,85 | 850,00 |
| 354 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 | 1,81 | 7.240,00 |
| 355 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 | 2,61 | 2.610,00 |
| 356 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 | 8,42 | 15.156,00 |
| 357 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | 0,78 | 3.120,00 |
| 358 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | 0,61 | 2.440,00 |
| 359 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 | 11,41 | 3.423,00 |
| 360 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 7000 | 13,32 | 93.240,00 |
| 361 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 | 9,09 | 27.270,00 |
| 362 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 | 9,41 | 65.870,00 |
| 363 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 | 13,56 | 2.034,00 |
| 364 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 | 35,46 | 4.255,20 |
| 365 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 | 23,29 | 23.290,00 |
| 366 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 | 16,35 | 4.905,00 |
| 367 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 | 18,66 | 9.330,00 |
| 368 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 | 83,67 | 8.367,00 |
| 369 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 | 11,85 | 474,00 |
| 370 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 | 44,70 | 447,00 |
| 371 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 | 28,57 | 28.570,00 |
| 372 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 | 33,56 | 40.272,00 |
| 373 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 | 1,42 | 28.400,00 |
| 374 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 | 0,46 | 2.208,00 |
| 375 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | 5,37 | 2.685,00 |
| 376 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 | 3,61 | 3.610,00 |
| 377 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 | 3,61 | 28.880,00 |
| 378 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 | 29,08 | 1.454,00 |
| 379 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 | 0,46 | 920,00 |
| 380 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 | 7,99 | 399,50 |
| 381 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 | 4,08 | 6.120,00 |
| 382 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 | 0,58 | 1.160,00 |
| 383 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 | 0,56 | 3.360,00 |
| 384 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 | 0,84 | 1.680,00 |
| 385 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1500 | 60,27 | 90.405,00 |
| 386 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 | 47,09 | 70.635,00 |
| 387 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 | 14,08 | 8.448,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 388 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 | 22,24 | 2.668,80 |
| 389 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 | 5,75 | 46.000,00 |
| 390 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 0,63 | 3.780,00 |
| 391 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 | 6,51 | 16.275,00 |
| 392 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 | 0,08 | 2.400,00 |
| 393 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 | 0,16 | 4.000,00 |
| 394 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 | 0,12 | 3.000,00 |
| 395 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,27 | 3.240,00 |
| 396 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 | 10,23 | 2.557,50 |
| 397 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 | 3,65 | 43.800,00 |
| 398 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 | 4,66 | 55.920,00 |
| 399 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 18000 | 8,57 | 154.260,00 |
| 400 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 12000 | 8,51 | 102.120,00 |
| 401 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 | 5,57 | 66.840,00 |
| 402 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 6000 | 15,40 | 92.400,00 |
| 403 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 | 0,70 | 3.710,00 |
| 404 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 | 7,30 | 51.100,00 |
| 405 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 | 15,09 | 15.090,00 |
| 406 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 | 29,85 | 29.850,00 |
| 407 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 | 21,74 | 65.220,00 |
| 408 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 | 37,59 | 7.518,00 |
| 409 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 | 48,34 | 9.668,00 |
| 410 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 | 5,56 | 6.672,00 |
| 411 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 | 0,34 | 4.080,00 |
| 412 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 | 4,37 | 26.220,00 |
| 413 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 | 7,22 | 10.830,00 |
| 414 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 | 5,41 | 21.640,00 |
| 415 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | 1,37 | 2.055,00 |
| 416 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | 7,57 | 11.355,00 |
| 417 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 | 13,99 | 4.197,00 |
| 418 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 | 0,41 | 615,00 |
| 419 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 | 25,60 | 12.800,00 |
| 420 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 | 22,63 | 11.315,00 |
| 421 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 | 0,14 | 12.740,00 |
| 422 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | 3,01 | 3.612,00 |
| 423 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 | 1,46 | 1.752,00 |
| 424 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 | 0,17 | 1.700,00 |
| 425 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 | 4,81 | 7.215,00 |
| 426 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 | 0,56 | 560,00 |
| 427 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 | 0,53 | 318,00 |
| 428 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 | 7,01 | 50.472,00 |
| 429 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 | 9,69 | 29.070,00 |
| 430 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 | 37,26 | 3.726,00 |
| 431 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 | 0,52 | 3.120,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 432 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 | 0,50 | 1.000,00 |
| 433 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 | 0,89 | 5.340,00 |
| 434 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 | 1,84 | 1.840,00 |
| 435 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 | 0,79 | 948,00 |
| 436 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 | 17,99 | 3.598,00 |
| 437 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 | 5,68 | 5.680,00 |
| 438 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 | 0,44 | 880,00 |
| 439 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 | 71,35 | 35.675,00 |
| 440 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 | 1,38 | 3.312,00 |
| 441 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | 0,24 | 7.200,00 |
| VALOR GLOBAL | | | | | 6.445.291,14 |

## 6. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

**6.1.** Em observância ao Art. 23 da Lei Federal nº 14.133/2021, a definição do valor estimado foi elaborada por meio de pesquisa simplificada de mercado, com coleta de preços realizada diretamente junto a empresas do ramo, visando aferir a vantajosidade e a viabilidade econômica da contratação;

**6.2.** Portanto, a estimativa para o atendimento da pretensa demanda é de **R$ 6.445.291,14 (Seis milhões quatrocentos e quarenta e cinco mil duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos)**. Os relatórios de Pesquisa Preliminar de Mercado encontram-se disponíveis nos autos do processo administrativo.

## 7. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

**7.1.** Em observância ao art. 40, § 2º, da Lei Federal nº 14.133/2021, foi analisada a viabilidade de parcelamento do objeto, com o propósito de ampliar a competitividade e assegurar a contratação mais vantajosa à Administração.

**7.2.** Considerando a natureza distinta do objeto, verificou-se que o fornecimento de medicamentos possui características técnicas e mercadológicas próprias, o que justifica a divisão.

**7.3.** A adoção do parcelamento evita restrição indevida à competitividade, permitindo a participação de empresas especializadas no ramo, ampliando assim o universo de potenciais licitantes. Ressalta-se que tal divisão não compromete a execução contratual, tampouco gera prejuízo à padronização ou à eficiência operacional.

**7.4.** Diante disso, conclui-se que o parcelamento por item mostra-se medida adequada, tecnicamente justificável e alinhada ao interesse público, promovendo economicidade, competitividade e melhor gestão da contratação.

## 8. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS COM A CONTRATAÇÃO:

**8.1.** Pretende-se assegurar a seleção da proposta apta a gerar a contratação mais vantajosa para o município. A aquisição de medicamento de uso comum, garantirá o atendimento as demandas da assistência farmacêutica consequentemente o abastecimento da rede de saúde pública do município de São João do Paraíso/MA, promovendo a saúde a todos os usuários do sistema único de saúde – SUS.

**8.2.** Com a aquisição de medicamentos será possível disponibilizar para população um atendimento de acordo com o que preconiza as diretrizes do sistema único de saúde – SUS, na área urbana e rural deste município.

## 9. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO:

**9.1.** Por se tratar de medicamentos, não se faz necessário nenhuma adequação para o uso dos mesmos.

## 10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES:

**10.1.** Não há contratações correlatas e/ou interdependentes.

## 11. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O ATEDIMENTO DA NECESSIDADE QUE DESTINA:

**11.1.** Os estudos preliminares evidenciam que a contratação pretendida visa atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde deste Município, mostrando-se possível tecnicamente e fundamentadamente necessária;

**11.2.** Diante do exposto, podemos assegurar que há viabilidade nesta contratação, tanto do ponto de vista técnico quanto gerencial, sendo necessária a análise de viabilidade econômico-financeira e jurídica também pelas autoridades competentes, com o objetivo de tomar ciência dos atos e designar providências cabíveis, se for o caso;

**11.3.** Logo, DECLARAMOS que, considerando todo o exposto nestes Estudos Preliminares, a contratação:
[ X ] é viável [ ] não é viável

## 12. RESPONSÁVEL TÉCNICO:

São João do Paraíso/MA, 08 de janeiro de 2026.

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025-GP

## MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

O documento visa a elaboração de um MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS para Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas.

### RISCOS RELACIONADOS AO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

**1. AVALIAÇÃO E TRATAMENTO DOS RISCOS [illegible]**

**1.1.** O Mapa de Gerenciamento de Riscos contém a identificação e a análise dos principais riscos, consistindo na compreensão da natureza e determinação do nível de risco, que corresponde à combinação do impacto e de suas probabilidades que possam comprometer a efetividade da contratação, bem como o alcance dos resultados pretendidos com a solução a ser contratada.

**1.2.** Para cada risco identificado, definiu-se: a probabilidade de ocorrência dos eventos, os possíveis danos e impacto caso o risco ocorra, possíveis ações preventivas e de contingência (respostas aos riscos), bem como o registro e o acompanhamento das ações de tratamento dos riscos.

**1.3.** Em atendimento ao inciso X do art. 18 da Lei 14.133/2021, o presente instrumento visa analisar os riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual.

**1.4. Riscos:**

| | | |
|---|---|---|
| **Risco 01** | **Risco:** [illegible] | |
| | **Probabilidade:** | Média |
| | **Impacto:** | Alto |
| | **Dano:** | Comprometimento da eficácia do tratamento, riscos à saúde dos pacientes e possibilidade de responsabilização do Município. |
| | **Id** | **Ação de tratamento Preventiva** |
| | 1 | Exigência de conformidade com a Anvisa; apresentação de registro do medicamento; conferência técnica no recebimento pelo setor responsável e farmacêutico. |
| | **Id** | **Ação de tratamento de Contingência** |
| | 1 | Recusa do recebimento, devolução imediata dos medicamentos e notificação contratual da empresa; aplicação de penalidades e retenção de pagamento até a regularização. |

| | |
|---|---|
| **Risco** | **Risco:** [illegible] |

| | | |
|---|---|---|
| 02 | **Probabilidade:** | Média |
| | **Impacto:** | Alto |
| | **Dano:** | Desabastecimento das unidades de saúde e interrupção de tratamentos contínuos. |

| Id | Ação de tratamento Preventiva |
|---|---|
| 1 | Definição de prazos claros de entrega no contrato; acompanhamento dos pedidos; manutenção de estoque mínimo regulador. |
| **Id** | **Ação de tratamento de Contingência** |
| 1 | Aplicação de penalidades contratuais; aquisição emergencial ou acionamento de fornecedor remanescente, quando cabível. |

| | | |
|---|---|---|
| Risco 03 | **Risco:** | |
| | **Probabilidade:** | Média |
| | **Impacto:** | Alto |
| | **Dano:** | Perda de medicamentos, desperdício de recursos públicos e risco de descontinuidade no tratamento. |

| Id | Ação de tratamento Preventiva |
|---|---|
| 1 | Exigência de prazo mínimo de validade; verificação no ato do recebimento; |
| **Id** | **Ação de tratamento de Contingência** |
| 1 | Devolução dos produtos fora do padrão; substituição imediata pela contratada; glosa de valores correspondentes. |

| | | |
|---|---|---|
| Risco 04 | **Risco:** | Comunicação |
| | **Probabilidade:** | Média |
| | **Impacto:** | Médio |
| | **Dano:** | Falhas no acompanhamento e controle da execução. |

| Id | Ação de tratamento Preventiva |
|---|---|
| 1 | Definição de canal oficial de comunicação e prazos para resposta; reuniões de acompanhamento. |
| **Id** | **Ação de tratamento de Contingência** |
| 1 | Reunião corretiva emergencial e replanejamento das atividades. |

## 2. ASSINATURA

**Técnico Responsável:**

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025

São João do Paraíso/MA, 08 de janeiro de 2026.

PMSJP

FL.(S)
Nº 216
RUBRICA:

**Processo Administrativo nº 2025.10.28.0015**

## DESPACHO

Considerando o recebimento do Processo administrativo em epigrafe, cujo objeto reside no Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, através de Sistema de Registro de Preços - SRP apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo em vista o cumprimento das legislações pertinentes à matéria **AUTORIZO** o prosseguimento do processo.

Contudo, tendo em vista a especificidade do objeto e verificando que o órgão gerenciador exclusivo da Ata será a Secretaria Municipal de Saúde, justifico a **Dispensa da Divulgação do Aviso de Intenção de Registro de Preços**, para dar ciência às demais Secretarias Municipais, como também encaminho o processo em epigrafe, visando a **Elaboração do Termo de Referência – TR**, para posterior **APROVAÇÃO**, conforme preceitos do Art. 18, inciso II da Lei Federal nº 14.133/2021, cuja função é definir o objeto que será contratado pela administração para o atendimento da referida necessidade, devendo estar alinhado ao Estudo Técnico Preliminar-ETP, quando houver, objetivando atender as necessidades almejadas pela pretensa contratação.

Cumpra-se,

São João do Paraíso /MA, 09 de janeiro de 2026.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025-GP

# TERMO DE REFERÊNCIA

## 1 DO OBJETO:

**1.1.** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

## 2 DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

**2.1.** O fornecimento de medicamentos é essencial para a manutenção da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, e cabe ao ente público assegurar o seu acesso a todos, conforme está expressamente descrito no art. 196 da Constituição Federal.

**2.2.** A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME apresenta os medicamentos que devem ser ofertados em todos os níveis de atenção e nas linhas de cuidado do SUS. A aquisição de medicamentos é de extrema importância ao município para o devido abastecimento dos serviços de saúde, como as Unidades Básicas de Saúde, a Farmácia Básica Central do município, onde é realizado a dispensação desses medicamentos aos pacientes em geral atendidos pelo Sistema Único de Saúde SUS.

**2.3.** Os medicamentos de uso comum ocupam papel fundamental no cuidado em saúde e sua prescrição finaliza a maioria das consultas médicas em atenção primária, podendo estar presentes em até 80% delas, dependendo do contexto. Dessa forma, ainda que haja incentivo para inserção de outras alternativas terapêuticas no Sistema Único de Saúde (SUS), sabe-se que os medicamentos são a principal forma de resolver os problemas de saúde identificados nas Unidades Básicas de Saúde, com grande importância nos custos do processo de cuidado.

**2.4.** Os medicamentos de Controle Especial são essenciais para garantir que a instituição de saúde atenda de forma eficaz, segura e responsável às necessidades terapêuticas de pacientes com condições graves e complexas. Esses medicamentos, frequentemente classificados como psicotrópicos, anestésicos ou opioides, têm um papel vital no tratamento de transtornos psiquiátricos, controle de dores intensas, epilepsia e outros distúrbios debilitantes. Sem a oferta adequada e regulamentada desses fármacos, os pacientes podem sofrer agravamento de suas condições, o que impacta não só a qualidade de vida, mas também os custos do sistema de saúde a longo prazo;

**2.5.** Portanto torna-se imprescindível o Registro de Preços para fornecimento de medicamentos de uso comum destinados a assistir Rede Municipal de Saúde, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde

## 3 DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERANDO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO:

**3.1** A descrição da solução como um todo, encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudo Técnico Preliminar, que antecede este Termo de Referência.

## 4 DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

**4.1.1.** Consubstanciam-se como requisitos da contratação todas as obrigações estabelecidas, sem prejuízo

das demais disposições do Edital de Licitação e seus anexos, dos quais podemos destacar:

**4.2.** Fornecimento de medicamentos constantes de tabela oficial;

**4.3.** Aplicação de percentual de desconto sobre os preços da tabela oficial;

**4.4.** Produtos devidamente registrados na Anvisa, com prazo de validade mínimo de 12 meses no momento da entrega;

**4.5.** Embalagem hospitalar ou farmacêutica, conforme especificação;

**4.6.** Entrega parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;

**4.7.** Cumprimento integral da RDC nº 301/2019 (Anvisa) e demais normativos sanitários;

**4.8.** Sustentabilidade: exigência de fornecedores com boas práticas de descarte e logística reversa de embalagens, em consonância com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Base legal: Art. 18, §1º, III da Lei nº 14.133/2021.

**4.8.1.** Cumprimento dos requisitos de habilitação, conforme instrumento convocatório.

## 5 DO VALOR ESTIMADO:

**5.1** O valor estimado para o atendimento das despesas da futura contratação foi determinado através de Pesquisa de Mercado, realizada pelo Departamento de Compras da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, em conformidade com as orientações do Tribunal de Contas da União, utilizando-se dos parâmetros definidos pelo Art. 23 e parágrafos da Lei Federal nº 14.133/2021;

**5.2** Dessa maneira, procedeu-se à análise dos preços praticados no mercado, a fim de estimar o valor da pretensa contratação. Para a obtenção do preço estimado, adotou-se o método da média aritmética de três valores coletados na pesquisa de preços, observando os parâmetros legais mencionados, juntamente com as memórias de cálculo e demais documentos que subsidiaram o levantamento;

**5.3** Face ao exposto, identificou-se o valor estimado de **R$ 6.445.291,14 (Seis milhões quatrocentos e quarenta e cinco mil duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos)**, conforme apurado no Relatório de Pesquisa de Mercado e no respectivo Mapa de Apuração;

**5.4** Os preços propostos deverão ser completos e incluir todos os custos necessários à execução do objeto, abrangendo materiais, mão de obra, tributos, encargos, transporte, deslocamento e demais despesas diretas e indiretas, salvo disposição legal em contrário. O valor deverá incluir também o frete e a entrega no endereço indicado neste Termo de Referência.

## 6 DOS QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

**6.1.** Os quantitativos do objeto desta licitação estão divididos, observando o seguinte:

**-> ITEM EXCLUSIVO** – em atendimento ao disposto no artigo 48, I, da Lei Federal nº 123/2006 com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014 e alterações posteriores, todos os itens cujo valor total seja de até R$ 80.000,00 (oitenta mil reais), serão destinados exclusivamente à participação de MICROEMPRESAS – ME e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPP;

-> **COTA RESERVADA** – correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) das quantidades totais do objeto destinado à participação de empresas enquadradas como Microempresas – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP, nos termos do Artigo 48 Inciso III da Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014;

**6.2.** Os itens descritos que contém a marcação "******" são considerados medicamentos de controle especial;

**6.3.** A demanda do consumo previstos está a seguir, onde demonstram os itens e quantitativos da contratação:

| ITEM | DESCRICAO | UNID | QUANT | VALOR_UNIT | VALOR_TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 | 22,02 | 55.050,00 |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 | 1,10 | 275,00 |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 | 29,28 | 7.320,00 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 | 16,12 | 1.612,00 |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 33,23 | 33.230,00 |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 | 2,81 | 4.215,00 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 | 16,39 | 16.390,00 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 | 1,53 | 4.590,00 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 | 0,53 | 2.650,00 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 | 1,52 | 27.360,00 |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 | 0,49 | 6.615,00 |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 53250 | 3,73 | 198.622,50 |
| 13 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Unidade | 17750 | 3,73 | 66.207,50 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 | 7,66 | 15.320,00 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 | 670,96 | 20.128,80 |
| 16 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 | 17,76 | 1.776,00 |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 | 0,51 | 5.100,00 |
| 18 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 | 10,54 | 47.430,00 |
| 19 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 | 8,29 | 29.844,00 |
| 20 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 | 5,18 | 37.296,00 |
| 21 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 | 377,84 | 18.892,00 |
| 22 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 | 4,94 | 4.940,00 |
| 23 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 | 0,41 | 1.476,00 |
| 24 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 | 1,48 | 444,00 |
| 25 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 | 0,43 | 2.064,00 |
| 26 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 | 0,87 | 6.264,00 |
| 27 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 | 3,79 | 12.507,00 |
| 28 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 | 6,39 | 24.601,50 |
| 29 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 | 4,97 | 745,50 |
| 30 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 | 6,49 | 1.947,00 |
| 31 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 | 640,04 | 6.400,40 |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 | 3,53 | 7.060,00 |
| 33 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 1500 | 41,65 | 62.475,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 500 | 41,65 | 20.825,00 |
| 35 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 | 17,90 | 35.800,00 |
| 36 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 1,25 | 62.500,00 |
| 37 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 | 4,37 | 24.909,00 |
| 38 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 | 60,71 | 36.426,00 |
| 39 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 | 12,69 | 25.380,00 |
| 40 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 | 2,07 | 46.947,60 |
| 41 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 | 7,56 | 15.120,00 |
| 42 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 | 397,83 | 23.869,80 |
| 43 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 | 14,27 | 7.135,00 |
| 44 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 | 0,17 | 2.550,00 |
| 45 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 | 0,25 | 3.750,00 |
| 46 | ARGIROL | Unidade | 60 | 15,12 | 907,20 |
| 47 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 | 2,68 | 5.360,00 |
| 48 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 | 3,98 | 7.960,00 |
| 49 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 | 0,37 | 1.110,00 |
| 50 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 | 0,21 | 1.260,00 |
| 51 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 | 0,37 | 2.220,00 |
| 52 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 | 1,44 | 864,00 |
| 53 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 | 99,44 | 2.983,20 |
| 54 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 | 30,19 | 43.473,60 |
| 55 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 | 13,51 | 54.040,00 |
| 56 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 | 1,87 | 28.050,00 |
| 57 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 10,00 | 12.000,00 |
| 58 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 | 9,02 | 6.494,40 |
| 59 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 | 10,17 | 20.340,00 |
| 60 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 | 26,38 | 2.638,00 |
| 61 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 | 11,92 | 2.384,00 |
| 62 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 | 2,34 | 5.850,00 |
| 63 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 | 0,62 | 1.860,00 |
| 64 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 | 0,71 | 1.420,00 |
| 65 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 | 1,10 | 2.200,00 |
| 66 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 | 9,91 | 4.955,00 |
| 67 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 | 7,06 | 1.412,00 |
| 68 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 | 8,67 | 867,00 |
| 69 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 | 0,41 | 2.255,00 |
| 70 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 11,99 | 11.990,00 |
| 71 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 | 3,12 | 31.200,00 |
| 72 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 | 20,14 | 1.007,00 |
| 73 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 | 402,10 | 12.063,00 |
| 74 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 | 3,23 | 25.840,00 |
| 75 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 | 2,82 | 28.200,00 |
| 76 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,19 | 2.280,00 |
| 77 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 | 0,28 | 3.080,00 |
| 78 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 | 0,49 | 8.232,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 79 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 | 1,37 | 10.960,00 |
| 80 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 | 0,65 | 520,00 |
| 81 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 | 0,45 | 162,00 |
| 82 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 | 0,45 | 5.400,00 |
| 83 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 | 2,10 | 12.600,00 |
| 84 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 | 26,50 | 1.325,00 |
| 85 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 | 0,61 | 610,00 |
| 86 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 | 19,16 | 57.480,00 |
| 87 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 | 18,12 | 39.864,00 |
| 88 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 1,60 | 80.000,00 |
| 89 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 | 5,82 | 4.074,00 |
| 90 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 | 12,31 | 6.155,00 |
| 91 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 | 17,13 | 25.695,00 |
| 92 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 3750 | 17,68 | 66.300,00 |
| 93 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1250 | 17,68 | 22.100,00 |
| 94 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 | 11,70 | 17.550,00 |
| 95 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 | 1,34 | 4.690,00 |
| 96 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 | 10,82 | 24.886,00 |
| 97 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 | 10,49 | 25.176,00 |
| 98 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 | 6,10 | 24.400,00 |
| 99 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | 1,31 | 23.580,00 |
| 100 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 | 3,44 | 13.760,00 |
| 101 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 | 1,73 | 13.840,00 |
| 102 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 | 0,98 | 9.408,00 |
| 103 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 | 0,59 | 1.180,00 |
| 104 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 | 0,71 | 1.065,00 |
| 105 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 | 0,56 | 1.400,00 |
| 106 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 | 11,28 | 28.200,00 |
| 107 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 | 0,69 | 24.840,00 |
| 108 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 | 13,02 | 7.812,00 |
| 109 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 | 2,75 | 2.750,00 |
| 110 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 | 4,25 | 3.400,00 |
| 111 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 | 7,92 | 23.760,00 |
| 112 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 | 0,36 | 864,00 |
| 113 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 | 7,61 | 1.826,40 |
| 114 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 | 0,41 | 4.920,00 |
| 115 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 | 26,08 | 5.216,00 |
| 116 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 | 11,83 | 3.549,00 |
| 117 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 | 33,30 | 8.325,00 |
| 118 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 | 0,85 | 1.700,00 |
| 119 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 | 0,72 | 3.600,00 |
| 120 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 | 26,97 | 4.045,50 |
| 121 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 | 35,67 | 10.701,00 |
| 122 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 | 12,57 | 2.514,00 |
| 123 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 | 30,31 | 6.668,20 |
| 124 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 | 1,06 | 3.180,00 |
| 125 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 | 0,54 | 6.480,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 126 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 | 0,88 | 7.040,00 |
| 127 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 | 0,62 | 8.680,00 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 | 7,96 | 3.980,00 |
| 129 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 | 13,02 | 651,00 |
| 130 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 | 9,96 | 498,00 |
| 131 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 | 1,16 | 2.320,00 |
| 132 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | 1,26 | 7.560,00 |
| 133 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 | 0,75 | 9.750,00 |
| 134 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 | 0,51 | 2.550,00 |
| 135 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 | 4,26 | 2.556,00 |
| 136 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 | 13,43 | 4.029,00 |
| 137 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 | 60,47 | 6.047,00 |
| 138 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 | 12,29 | 6.145,00 |
| 139 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 | 9,13 | 4.565,00 |
| 140 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 | 2,05 | 7.175,00 |
| 141 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 | 11,02 | 5.510,00 |
| 142 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 | 0,56 | 840,00 |
| 143 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 | 0,65 | 975,00 |
| 144 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 | 1,21 | 605,00 |
| 145 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | 0,65 | 3.900,00 |
| 146 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 | 18,22 | 364,40 |
| 147 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 | 15,48 | 15.480,00 |
| 148 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 | 14,53 | 29.060,00 |
| 149 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 | 0,32 | 9.600,00 |
| 150 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 | 0,29 | 23.200,00 |
| 151 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 | 0,73 | 2.190,00 |
| 152 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 | 4,18 | 4.180,00 |
| 153 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 | 24,22 | 2.422,00 |
| 154 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 | 0,78 | 2.340,00 |
| 155 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 | 0,49 | 11.760,00 |
| 156 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 | 5,31 | 637,20 |
| 157 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 | 2,75 | 5.500,00 |
| 158 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 | 0,37 | 1.850,00 |
| 159 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 | 1,27 | 1.270,00 |
| 160 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | 10,71 | 42.840,00 |
| 161 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 | 1,59 | 11.130,00 |
| 162 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 | 0,97 | 2.910,00 |
| 163 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 | 1,15 | 5.750,00 |
| 164 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 | 1,54 | 1.540,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 165 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 | 0,78 | 780,00 |
| 166 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 | 11,87 | 32.049,00 |
| 167 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 | 2,53 | 50.600,00 |
| 168 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | 0,31 | 3.100,00 |
| 169 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 | 23,07 | 5.536,80 |
| 170 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 | 5,03 | 7.545,00 |
| 171 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 | 2,40 | 48,00 |
| 172 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 | 42,86 | 4.286,00 |
| 173 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 | 152,66 | 7.633,00 |
| 174 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 | 9,39 | 28.170,00 |
| 175 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 | 7,11 | 22.396,50 |
| 176 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 | 5,75 | 57.500,00 |
| 177 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 | 7,95 | 79.500,00 |
| 178 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 0,79 | 4.740,00 |
| 179 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 | 8,27 | 29.772,00 |
| 180 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,52 | 6.240,00 |
| 181 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 | 2,46 | 2.952,00 |
| 182 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 | 0,66 | 15.840,00 |
| 183 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 | 0,56 | 6.720,00 |
| 184 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 | 2,41 | 1.205,00 |
| 185 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 | 2,83 | 33.960,00 |
| 186 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 | 0,51 | 15.300,00 |
| 187 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,32 | 3.840,00 |
| 188 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 | 2,36 | 23.600,00 |
| 189 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 | 15,00 | 9.000,00 |
| 190 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 | 0,24 | 5.760,00 |
| 191 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 | 192,98 | 28.947,00 |
| 192 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | 33,29 | 16.645,00 |
| 193 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 | 38,23 | 19.115,00 |
| 194 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 | 15,58 | 3.116,00 |
| 195 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 | 0,63 | 1.890,00 |
| 196 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 | 0,69 | 66.240,00 |
| 197 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 | 5,82 | 13.968,00 |
| 198 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 30000 | 2,92 | 87.600,00 |
| 199 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 10000 | 2,92 | 29.200,00 |
| 200 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 | 1,53 | 3.060,00 |
| 201 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 | 3,41 | 13.640,00 |
| 202 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 | 5,23 | 313,80 |
| 203 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | 0,47 | 8.460,00 |
| 204 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 | 20,63 | 19.804,80 |
| 205 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 | 141,20 | 42.360,00 |
| 206 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 | 10,29 | 72.030,00 |
| 207 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 | 0,24 | 1.680,00 |
| 208 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 | 0,31 | 2.170,00 |
| 209 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 | 90,29 | 45.145,00 |
| 210 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 | 151,16 | 1.511,60 |
| 211 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 | 154,28 | 1.542,80 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 212 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 | 149,22 | 1.492,20 |
| 213 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | 2,80 | 11.200,00 |
| 214 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 | 4,71 | 7.065,00 |
| 215 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 | 17,64 | 1.764,00 |
| 216 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 | 2,57 | 2.570,00 |
| 217 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 | 0,80 | 3.200,00 |
| 218 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 | 16,93 | 33.860,00 |
| 219 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 | 7,65 | 7.650,00 |
| 220 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 | 1,33 | 5.320,00 |
| 221 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 | 30,90 | 1.545,00 |
| 222 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 | 17,95 | 1.795,00 |
| 223 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 | 29,06 | 8.718,00 |
| 224 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 | 0,43 | 1.720,00 |
| 225 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 | 4,54 | 2.270,00 |
| 226 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 | 0,37 | 2.960,00 |
| 227 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | 5,82 | 2.910,00 |
| 228 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | 4,37 | 2.185,00 |
| 229 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 | 1,44 | 720,00 |
| 230 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 | 2,47 | 2.470,00 |
| 231 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 | 142,44 | 7.122,00 |
| 232 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 | 12,55 | 12.550,00 |
| 233 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 | 6,97 | 13.940,00 |
| 234 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 | 6,64 | 16.600,00 |
| 235 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 2,00 | 12.000,00 |
| 236 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 | 7,18 | 3.590,00 |
| 237 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 | 1,03 | 2.060,00 |
| 238 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 | 29,88 | 2.988,00 |
| 239 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 | 30,75 | 1.537,50 |
| 240 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | 41,93 | 2.096,50 |
| 241 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | 76,92 | 3.846,00 |
| 242 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 | 1,52 | 4.560,00 |
| 243 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 | 74,82 | 5.985,60 |
| 244 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 | 0,76 | 5.320,00 |
| 245 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 | 0,14 | 3.500,00 |
| 246 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 | 1,94 | 5.820,00 |
| 247 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 | 2,02 | 14.140,00 |
| 248 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 | 0,30 | 150,00 |
| 249 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 | 0,52 | 260,00 |
| 250 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 | 21,32 | 10.660,00 |
| 251 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 | 2,83 | 1.415,00 |
| 252 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | 0,72 | 7.200,00 |
| 253 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | 0,80 | 8.000,00 |
| 254 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 | 0,46 | 1.380,00 |
| 255 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 | 9,20 | 1.380,00 |
| 256 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 | 0,57 | 5.700,00 |
| 257 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 | 0,81 | 16,20 |
| 258 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | 10,40 | 10.400,00 |
| 259 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 | 17,13 | 8.565,00 |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | 0,80 | 3.200,00 |
| 261 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 | 1,26 | 7.560,00 |
| 262 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 | 0,61 | 915,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 263 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 | 10,28 | 20.560,00 |
| 264 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 | 1,53 | 3.060,00 |
| 265 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 | 5,19 | 5.190,00 |
| 266 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 | 1,00 | 1.200,00 |
| 267 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 | 8,61 | 12.915,00 |
| 268 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 | 0,19 | 4.560,00 |
| 269 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 | 0,22 | 3.960,00 |
| 270 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 | 321,05 | 19.263,00 |
| 271 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 | 488,63 | 48.863,00 |
| 272 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 | 5,90 | 14.750,00 |
| 273 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 | 5,01 | 13.026,00 |
| 274 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 | 18,12 | 217,44 |
| 275 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 | 0,43 | 3.440,00 |
| 276 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 | 6,49 | 15.576,00 |
| 277 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | 0,36 | 18.000,00 |
| 278 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 | 361,25 | 10.837,50 |
| 279 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 | 17,60 | 880,00 |
| 280 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 | 10,88 | 6.528,00 |
| 281 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 | 36,09 | 36.090,00 |
| 282 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 | 37,85 | 37.850,00 |
| 283 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 | 1,89 | 1.890,00 |
| 284 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 | 0,80 | 10.800,00 |
| 285 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 | 25,75 | 12.875,00 |
| 286 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 | 12,96 | 5.184,00 |
| 287 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 | 11,69 | 8.767,50 |
| 288 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 | 10,71 | 21.420,00 |
| 289 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 | 12,13 | 18.195,00 |
| 290 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,27 | 3.240,00 |
| 291 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | 12,66 | 15.192,00 |
| 292 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | 0,22 | 6.600,00 |
| 293 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 | 0,52 | 31.200,00 |
| 294 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 | 18,85 | 9.425,00 |
| 295 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,53 | 6.360,00 |
| 296 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 3,70 | 4.440,00 |
| 297 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 | 6,29 | 12.580,00 |
| 298 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 | 22,78 | 6.834,00 |
| 299 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 | 0,38 | 152,00 |
| 300 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 | 0,67 | 201,00 |
| 301 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 | 0,82 | 12.300,00 |
| 302 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 | 32,12 | 16.060,00 |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 | 0,61 | 1.464,00 |
| 304 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 | 1,79 | 1.790,00 |
| 305 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 | 9,59 | 28.770,00 |
| 306 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | 6,95 | 4.170,00 |
| 307 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 | 115,43 | 5.771,50 |
| 308 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 | 3,55 | 10.650,00 |
| 309 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 | 1,67 | 1.336,00 |
| 310 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 | 0,95 | 760,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 311 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 | 1,34 | 804,00 |
| 312 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 | 5,42 | 4.336,00 |
| 313 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 | 5,02 | 12.550,00 |
| 314 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 | 22,60 | 56.500,00 |
| 315 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | 0,64 | 6.400,00 |
| 316 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | 15,65 | 18.780,00 |
| 317 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,55 | 6.600,00 |
| 318 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 | 15,74 | 39.350,00 |
| 319 | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 | 13,93 | 41.790,00 |
| 320 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 | 16,69 | 20.028,00 |
| 321 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 | 21,95 | 26.340,00 |
| 322 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | 14,68 | 8.808,00 |
| 323 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | 151,47 | 75.735,00 |
| 324 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 | 1,63 | 3.260,00 |
| 325 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 | 2,34 | 9.360,00 |
| 326 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | 57,39 | 28.695,00 |
| 327 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | 10,52 | 5.260,00 |
| 328 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | 5,32 | 5.320,00 |
| 329 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | 4,02 | 4.020,00 |
| 330 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | 10,17 | 10.170,00 |
| 331 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 | 10,95 | 32.850,00 |
| 332 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 | 32,11 | 32.110,00 |
| 333 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 | 0,76 | 6.840,00 |
| 334 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 | 0,64 | 6.400,00 |
| 335 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 | 0,70 | 28.000,00 |
| 336 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 | 16,45 | 15.792,00 |
| 337 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 | 20,76 | 10.380,00 |
| 338 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 | 24,09 | 12.045,00 |
| 339 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 | 16,83 | 25.245,00 |
| 340 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 | 15,84 | 9.504,00 |
| 341 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | 41,47 | 20.735,00 |
| 342 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 | 29,46 | 8.838,00 |
| 343 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 | 8,26 | 16.520,00 |
| 344 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 | 19,59 | 19.590,00 |
| 345 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 | 20,45 | 20.450,00 |
| 346 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 | 3,75 | 750,00 |
| 347 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 | 2,21 | 11.050,00 |
| 348 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 | 2,10 | 2.520,00 |
| 349 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 | 8,76 | 6.570,00 |
| 350 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 | 13,67 | 8.202,00 |
| 351 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 | 1,61 | 4.830,00 |
| 352 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 | 1,04 | 8.320,00 |
| 353 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 | 12,23 | 12.230,00 |
| 354 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 | 4,23 | 169,20 |
| 355 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 | 2,70 | 27.000,00 |
| 356 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 | 4,70 | 9.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 357 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 | 0,85 | 850,00 |
| 358 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 | 1,81 | 7.240,00 |
| 359 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 | 2,61 | 2.610,00 |
| 360 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 | 8,42 | 15.156,00 |
| 361 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | 0,78 | 3.120,00 |
| 362 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | 0,61 | 2.440,00 |
| 363 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 | 11,41 | 3.423,00 |
| 364 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 5250 | 13,32 | 69.930,00 |
| 365 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1750 | 13,32 | 23.310,00 |
| 366 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 | 9,09 | 27.270,00 |
| 367 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 | 9,41 | 65.870,00 |
| 368 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 | 13,56 | 2.034,00 |
| 369 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 | 35,46 | 4.255,20 |
| 370 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 | 23,29 | 23.290,00 |
| 371 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 | 16,35 | 4.905,00 |
| 372 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 | 18,66 | 9.330,00 |
| 373 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 | 83,67 | 8.367,00 |
| 374 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 | 11,85 | 474,00 |
| 375 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 | 44,70 | 447,00 |
| 376 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 | 28,57 | 28.570,00 |
| 377 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 | 33,56 | 40.272,00 |
| 378 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 | 1,42 | 28.400,00 |
| 379 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 | 0,46 | 2.208,00 |
| 380 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | 5,37 | 2.685,00 |
| 381 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 | 3,61 | 3.610,00 |
| 382 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 | 3,61 | 28.880,00 |
| 383 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 | 29,08 | 1.454,00 |
| 384 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 | 0,46 | 920,00 |
| 385 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 | 7,99 | 399,50 |
| 386 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 | 4,08 | 6.120,00 |
| 387 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 | 0,58 | 1.160,00 |
| 388 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 | 0,56 | 3.360,00 |
| 389 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 | 0,84 | 1.680,00 |
| 390 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1125 | 60,27 | 67.803,75 |
| 391 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Flaconete | 375 | 60,27 | 22.601,25 |
| 392 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 | 47,09 | 70.635,00 |
| 393 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 | 14,08 | 8.448,00 |
| 394 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 | 22,24 | 2.668,80 |
| 395 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 | 5,75 | 46.000,00 |
| 396 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | 0,63 | 3.780,00 |
| 397 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 | 6,51 | 16.275,00 |
| 398 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 | 0,08 | 2.400,00 |
| 399 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 | 0,16 | 4.000,00 |
| 400 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 | 0,12 | 3.000,00 |
| 401 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | 0,27 | 3.240,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 402 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 | 10,23 | 2.557,50 |
| 403 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 | 3,65 | 43.800,00 |
| 404 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 | 4,66 | 55.920,00 |
| 405 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 13500 | 8,57 | 115.695,00 |
| 406 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 4500 | 8,57 | 38.565,00 |
| 407 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 9000 | 8,51 | 76.590,00 |
| 408 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 3000 | 8,51 | 25.530,00 |
| 409 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 | 5,57 | 66.840,00 |
| 410 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 4500 | 15,40 | 69.300,00 |
| 411 | SORO MANITOL 20% 250ML - **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 1500 | 15,40 | 23.100,00 |
| 412 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 | 0,70 | 3.710,00 |
| 413 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 | 7,30 | 51.100,00 |
| 414 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 | 15,09 | 15.090,00 |
| 415 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 | 29,85 | 29.850,00 |
| 416 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 | 21,74 | 65.220,00 |
| 417 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 | 37,59 | 7.518,00 |
| 418 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 | 48,34 | 9.668,00 |
| 419 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 | 5,56 | 6.672,00 |
| 420 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 | 0,34 | 4.080,00 |
| 421 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 | 4,37 | 26.220,00 |
| 422 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 | 7,22 | 10.830,00 |
| 423 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 | 5,41 | 21.640,00 |
| 424 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | 1,37 | 2.055,00 |
| 425 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | 7,57 | 11.355,00 |
| 426 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 | 13,99 | 4.197,00 |
| 427 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 | 0,41 | 615,00 |
| 428 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 | 25,60 | 12.800,00 |
| 429 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 | 22,63 | 11.315,00 |
| 430 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 | 0,14 | 12.740,00 |
| 431 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | 3,01 | 3.612,00 |
| 432 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 | 1,46 | 1.752,00 |
| 433 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 | 0,17 | 1.700,00 |
| 434 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 | 4,81 | 7.215,00 |
| 435 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 | 0,56 | 560,00 |
| 436 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 | 0,53 | 318,00 |
| 437 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 | 7,01 | 50.472,00 |
| 438 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 | 9,69 | 29.070,00 |
| 439 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 | 37,26 | 3.726,00 |
| 440 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 | 0,52 | 3.120,00 |
| 441 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 | 0,50 | 1.000,00 |
| 442 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 | 0,89 | 5.340,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 443 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 | 1,84 | 1.840,00 |
| 444 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 | 0,79 | 948,00 |
| 445 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 | 17,99 | 3.598,00 |
| 446 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 | 5,68 | 5.680,00 |
| 447 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 | 0,44 | 880,00 |
| 448 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 | 71,35 | 35.675,00 |
| 449 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 | 1,38 | 3.312,00 |
| 450 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | 0,24 | 7.200,00 |
| **Valor Total R$** | | | | | **6.445.291,14** |

## 7 DO ÓRGÃO GERENCIADOR E DOS PARTICIPANTES:

**7.1.** O Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços a ser firmada mediante a realização deste Pregão Eletrônico, será a Secretaria Municipal de Saúde.

**7.2.** Considerando a especificidade do objeto e verificando que o gerenciador exclusivo da ata será a Secretaria Municipal de Saúde, justifica-se a dispensa da participação das demais Secretarias Municipais, com base no Art. 9º, § 2º do Decreto nº 11.462/2023.

## 8 DO ENQUADRAMENTO LEGAL:

**8.1.** O objeto deste Termo de Referência é considerado bem comum, porque é definido mediante especificações usuais no mercado, tendo como critério de escolha o preço ofertado, sendo cabível apenas a adoção da modalidade PREGÃO, nos termos do Art. 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021.

**8.2.** A modalidade de licitação ora escolhida, confere maior economicidade e celeridade ao processo, além de ampliar o universo dos potenciais licitantes. Desse modo, entende-se que o interesse público será mais satisfatoriamente atendido mediante a adoção dessa modalidade;

**8.3.** Será utilizado o Sistema de Registro de Preços, nos moldes do Art. 6º, inciso XLV da Lei Federal nº 14.133/2021.

## 9 DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

**9.1.** Por se tratar de previsão para futuras e eventuais contratações no sistema de Registro de Preços, não é necessário indicar a dotação orçamentária, que somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil, conforme o Art. 17 da Lei 11.462/2023.

## 10 CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

**10.1.** Para julgamento e classificação das propostas, deverá ser adotado o critério do **MENOR PREÇO POR ITEM,** observadas as especificações definidas neste Termo de Referência.

## 11 FORMA E CRITERIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

**11.1.** A forma e os critérios de seleção estarão devidamente estabelecidos no edital de licitação, contemplando as exigências legais de habilitação jurídica, qualificação técnica, regularidade fiscal e trabalhista e econômico-financeira, bem como o cumprimento das normas específicas aplicáveis à área do objeto.

**11.2.** Dessa forma, assegura-se que somente empresas especializadas e devidamente capacitadas, que atendam aos requisitos técnicos e legais estabelecidos, possam participar do certame, garantindo a execução adequada do fornecimento com qualidade, segurança e eficiência.

**11.3.** A seleção observará também os princípios da isonomia, julgamento objetivo e vinculação ao instrumento convocatório, conforme disposto nos artigos 5º e 11 da Lei nº 14.133/2021.

## 12 DA EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATADO:

**12.1.** Prazo de entrega: A entrega será feita de forma parcelada, devendo a mesma, ser efetuada no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (pedido de fornecimento de medicamentos) devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, que deverão ser entregues conforme as solicitações da Secretaria requisitante, que indicará os medicamentos, quantidades e locais onde deverão ser entregues, tudo por conta do fornecedor;

**12.2.** O objeto será recebido provisoriamente no ato da entrega, e, definitivamente, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do recebimento provisório e após a verificação da qualidade e do quantitativo dos medicamentos entregues;

**12.3.** Os prazos de fornecimento do referido objeto poderão ser prorrogados, a critério da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, desde que a Contratada formalize o pedido por escrito e fundamentado em motivos de caso fortuito, sujeições imprevistas e/ou de força maior, observado a Lei Federal nº 14.133/2021;12.4. Validade do objeto: Na data de entrega, os medicamentos devem ter a validade mínima de 80% (oitenta por cento) do seu prazo da validade total, a contar da data de fabricação;

**12.4.** Locais de entrega: O recebimento dos objetos será no município de São João do Paraíso/MA, nos locais indicados na ordem de fornecimento, sem ônus a esta administração pública;

**12.5.** Forma de Entrega: Os objetos deverão estar em embalagens próprias, sem qualquer violação ou danificação, obedecendo aos respectivos prazos de validade das marcas oferecidas;

**12.7.** A forma de fornecimento será parcelada, sendo a execução de acordo com a necessidade desta administração pública;

**12.8.** Os pedidos dos medicamentos a serem adquiridos pela Secretaria Requisitante serão realizados ao longo da vigência da Ata de Registro de Preços ou do Contrato. A cada solicitação será formalizada a emissão da Ordem de Fornecimento onde serão detalhados os medicamentos e quantidades para a entrega, devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, a ser encaminhada à Empresa detentora do Registro de Preços ou contratada por meio de fax ou outro meio;

**12.9.** Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte/frete, seguros, custos de carga/descarga, mão de obra, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto

**12.10.** A CONTRATANTE não caberá qualquer ônus pela rejeição de medicamentos considerados inadequados pelo gestor.

## 13 DA GARANTIA DOS PRODUTOS:

**13.1.** A garantia legal é o prazo que a Contratante possuirá para reclamar dos vícios (defeitos) constatados nos produtos adquirido. O direito de reclamar independerá de certificado de garantia, bastando apenas apresentação da nota fiscal dos mesmos.

**13.2.** Quanto aos prazos legais para registro de reclamação, estes estão previstos no artigo 26 do Código de Defesa do Consumidor nos seguintes termos

**13.3.** Detectando problema(s), a contratada terá o prazo máximo de 30 (trinta) dias, a partir da reclamação, para sanar o(s) problema(s) do produto, conforme preceitua o artigo 18 do Código de Direito do Consumidor. Extrapolado esse prazo, a contratante poderá exigir um produto similar, a restituição imediata da quantia paga ou o abatimento proporcional do preço.

**13.4.** Não haverá quaisquer ônus à contratante.

## 14 DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

**14.1.** Após a homologação da licitação, a (s) licitante (s) vencedora (s) será (ão) convocada (s) para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos;

**14.2.** A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato, somente produzirá efeitos legais quando formalizada por publicação na imprensa oficial, protocolo escrito, e-mail institucional ou outro meio de registro idôneo, não sendo consideradas comunicações verbais.

**14.3.** É facultado à Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer(em) no prazo estipulado, não comprovar(em) a regularidade fiscal no ato da assinatura da ata

ou, ainda, recusar(em)-se a assiná-la injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuizo da aplicação das sanções cabíveis.

**14.4.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação formal da parte interessada, apresentada durante o seu transcurso e desde que haja justificativa aceita pela Administração.

**14.5.** A empresa terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação;

**14.6.** A recusa injustificada por parte do fornecedor em assinar o contrato para formalização da contratação junto à administração pública, será caracterizada como inadimplemento total das obrigações assumidas, por conseguinte, passível de abertura de processo administrativo punitivo e aplicação de penalidades legalmente estabelecidas pelas legislações vigentes, assegurados o contraditório, a ampla defesa e demais matérias e princípios constitucionais que regem o processo em âmbito administrativo ou judicial;

**14.7.** O prazo para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor beneficiário durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.

**14.8.** A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, e desde que essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

## 15 DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO E DOS CONTRATOS DELA DECORRENTES:

**15.1.** O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços a ser formalizada será de 01 (um) ano, contados da data de publicação de seu extrato no Diário Oficial, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso e essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei Federal 14.133/2021;

**15.2.** No prazo de validade da Ata de Registro de Preços o órgão ou entidade indicado no item 7, não poderá participar em outra ata que tenha o mesmo objeto desta contratação, conforme determina o inciso VIII do art. 82 da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.3.** O prazo de duração dos contratos, decorrentes da ARP, não se confunde com o prazo de vigência da própria ata (previsto no subitem 15.1), estando aquele primeiro submetido ao disposto no Capítulo V do Título III da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.4.** Conforme dispõe o art. 105 da Lei n° 14.133/2021, a duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em Edital, e deverão ser observadas, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a

disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro;

**15.5.** Aduzimos ainda o que retrata o art. 84 da Lei nº 14.133/2021, dispondo que o contrato decorrente da Ata de Registro de Preços, terá sua vigência estabelecida em conformidade com as disposições nela contidas;

**15.6.** Considerando o que dispõe o art. 106 da Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 05 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes:

**15.6.1.** A autoridade competente do órgão ou entidade CONTRATANTE, deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual;

**15.6.2.** A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;

**15.6.3.** A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem levando-se em conta os critérios de conveniência e oportunidade, à guisa do interesse público.

**15.7.** Dessa forma, cabe acrescentarmos também quanto a vigência contratual, a possibilidade disposta no Art. 107 da Lei nº 14.133/2021, onde o mesmo regra que os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em Edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CONTRATADO ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes;

**15.8.** O instrumento do contrato conterá o detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

## 16 DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO:

**16.1.** A Nota Fiscal/Fatura deverá ser protocolada na sede da Prefeitura Municipal, até o 5º (quinto) dia útil subsequente ao mês da execução e aceite definitivo dos produtos, acompanhada de ofício de encaminhamento e contendo todas as informações fiscais necessárias à sua quitação, conforme a legislação vigente.

**16.2.** O pagamento será efetuado em favor da empresa CONTRATADA, mediante ordem bancária em conta corrente indicada, após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o fornecimento do objeto.

**16.3.** Fica vedado o pagamento de quaisquer valores à CONTRATADA enquanto pendentes de liquidação obrigações contratuais, penalidades ou inadimplências, sem que disso decorra direito à atualização monetária ou reajuste de preços.

**16.4.** A Prefeitura Municipal poderá deduzir dos valores devidos quaisquer multas, indenizações ou compensações financeiras resultantes de falhas na execução contratual, conforme previsto neste Termo de Referência e na Lei nº 14.133/2021.

FL.(S)
Nº 234
RUBRICA:

**16.5.** O pagamento somente será realizado mediante a comprovação de adimplemento das obrigações contratuais e legais, em consonância com o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

**16.6.** A empresa CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com cada Nota Fiscal, os seguintes documentos:

**16.6.1.** Prova de regularidade relativa à débitos federais;

**16.6.2.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS), mediante apresentação de Certidão de Regularidade da Situação/CRF;

**16.6.3.** Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho;

**16.6.4.** Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos e Certidão Negativa da Dívida Ativa ou Certidão Conjunta, emitida pela Secretaria da Fazenda ou órgão fazendário competente do Estado de domicílio ou sede da licitante.

**16.6.5.** Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa de Débitos e Certidão Negativa da Dívida Ativa ou Certidão Conjunta, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada.

**16.7.** A apresentação da Nota Fiscal ou documentos com incorreções, ausência de informações ou fora do prazo estipulado prorrogará automaticamente o prazo para pagamento, sem direito a qualquer acréscimo ou compensação financeira, sendo o atraso de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA.

**16.8.** Em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido para o mesmo, será devida compensação financeira, calculada conforme a fórmula:

**16.9.** EM = I x N x VP, sendo EM = Encargos Moratórios N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento VP = Valor da Parcela a ser paga = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = \frac{TX}{365} \qquad \frac{I = (6/100)}{TX = \text{Percentual da taxa anual} = 6\%} \qquad I = 0{,}00016438$$

## 17 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

17.1. Atestar nas notas fiscais ou faturas a entrega do objeto desta licitação;
17.2. Aplicar a(s) empresa(s) vencedora(s), as penalidades, quando for o caso;
17.3. Notificar, por escrito, à contratada da aplicação de qualquer sanção;
17.4. Comunicar a empresa vencedora toda e qualquer ocorrência relacionada com a aquisição do(s) material(is);
17.5. Efetuar o pagamento à (s) empresa (s) vencedora (s) no prazo estipulado no Edital;
17.6. Rejeitar, no todo ou em parte, os itens que a (s) empresa (s) vencedora(s) entregar(em) fora das especificações do Termo de Referência.

## 18 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

**18.1.** Entregar o objeto rigorosamente nas especificações, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;

**18.2.** O (s) produto (s) deverá (ão) ser fornecido(s), de acordo com a Ordem de Fornecimento, durante o prazo de vigência deste contrato;

**18.3.** Assumir todos os custos ou despesas que se fizerem necessários para o adimplemento das obrigações decorrentes deste contrato;

**18.4.** Não transferir, total ou parcialmente, o objeto deste contrato;

**18.5.** Sujeitar-se à mais ampla fiscalização por parte da contratante, prestando todos os esclarecimentos solicitados a e atendendo às reclamações procedentes, caso ocorram;

**18.6.** Comunicar à contratante os eventuais casos fortuitos ou de força maior, dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis após a verificação do fato e apresentar os documentos para a respectiva aprovação, em até 05 (cinco) dias consecutivos, a partir de sua ocorrência, sob pena de não serem considerados;

**18.7.** Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente contrato;

**18.8.** Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**18.9.** A Contratada responderá, de maneira absoluta e inescusável, pela perfeita condição do(s) produto(s) fornecido(s), inclusive sua(s) quantidade(s) e qualidade, competindo-lhe também, a do(s) produto(s) que não aceito(s) pela fiscalização da Contratante deverá(ão) ser trocado(s);

**18.10.** Serão de direta e exclusiva responsabilidade da Contratada quaisquer acidentes que porventura ocorram na entrega do (s) produto (s) e o uso indevido de patentes e registros;

**18.11**. Atender, imediatamente, todas as solicitações da fiscalização da Contratante, relativamente a execução do contrato.

**18.12.** Constituem responsabilidades da contratada:

**18.12.1** Todo e qualquer dano que causar à contratante, ou a terceiros, ainda que culposo, praticado por seus prepostos, empregados ou mandatário, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pela contratante;

**18.12.2** Toda e qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo a contratante de qualquer solidariedade ou responsabilidade;

**18.12.3.** Toda e quaisquer multas, indenizações ou despesas impostas à contratante por autoridade competente, em decorrência do descumprimento de lei ou de regulamento a ser observado na execução do

contrato, desde que devidas e pagas, as quais serão reembolsadas à contratante, que ficará, de pleno direito, autorizada a descontar, de qualquer pagamento devido à contratada, o valor correspondente.

**18.12.4** A contratada autoriza a contratante a descontar o valor correspondente aos referidos danos ou prejuízos diretamente das faturas pertinentes aos pagamentos que lhe forem devidos, independentemente de qualquer procedimento judicial, assegurada a prévia defesa.

**18.12.5.** O valor a ser ressarcido à contratante nos casos de prejuízos em que a contratada for responsabilizada será apurado utilizando-se o índice IGP-M – Índice Geral de Preços de Mercado, da Fundação Getúlio Vargas, obtido no período compreendido entre a data da ocorrência do fato que deu causa ao prejuízo e a data do efetivo ressarcimento à contratante, utilizando-se a seguinte fórmula:

VA = VDI / INI X INF onde:
VA = Valor Atualizado VDI = Valor Inicial
INI = IGP-M/FGV do mês em que ocorreu o prejuízo (índice inicial)
INF = IGP-M/FGV do mês do ressarcimento (índice final)

**18.13**. A contratada reconhece os direitos da contratante em aplicar as penalidades previstas em lei no caso rescisão administrativa deste contrato decorrente de inexecução total ou parcial do mesmo.

## 19 DO REAJUSTE:

**19.1.** Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data da apresentação da proposta ou do orçamento estimado que fundamentou a contratação, conforme o disposto no art. 127, §1º, da Lei nº 14.133/2021.

## 20 DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL:

**20.1**. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**20.1.2.** Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

**20.1.3.** As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

**20.1.4.** O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

**20.1.5.** Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias

para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

**20.2.** Fiscalização:

**20.2.1.** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

**20.3.** Fiscalização Técnica:

**27.3.1.** O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

**27.3.2.** O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

## 21 SANÇÕES:

**21.1.** Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:
**21.1.1.** der causa à inexecução total ou parcial do contrato;
**21.1.2.** causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;
**21.1.3.** não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;
**21.1.4.** ensejar o retardamento da execução ou da entrega dos serviços sem justificativa;
**21.1.5.** apresentar documentação ou declaração falsa;
**21.1.6.** fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;
**21.1.7.** comportar-se de modo inidôneo;
**21.1.8.** praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

**21.2.** As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, observando-se o contraditório e a ampla defesa.

**21.3.** A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:
**21.3.1.** Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;
**21.3.2.** Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução dos objeto, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;
**21.3.3.** Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;
**21.3.4.** Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;
**21.3.5.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

**21.4.** Na aplicação das sanções serão considerados:
**21.4.1.** a natureza e a gravidade da infração cometida;
**21.4.2.** as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
**21.4.3.** os danos causados à Administração;
**21.4.4.** o histórico contratual da empresa;
**21.4.5.** o caráter educativo e preventivo da sanção.

**21.5.** A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

**21.6.** Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

**Elaboração/Técnico Responsável:**
**Em ___/____/2026.**

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025-GP

**Aprovação/Autoridade Superior:**
**APROVO** os elementos constantes do presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e, autorizo a imediata abertura do processo administrativo na forma regulamentar.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

FL.(S)
Nº 239
RUBRICA:

# DESPACHO

À Procuradoria Geral do Município de São João do Paraíso/MA.

Considerando a necessidade do Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA;

Considerando a elaboração da minuta do Edital e seus anexos, referente ao referido processo licitatório;

Determino o encaminhamento dos presentes autos à Procuradoria Geral do Município, para análise e manifestação quanto à minuta do Edital e demais documentos que o integram, especialmente no que se refere à regularidade e conformidade jurídica dos atos preparados, como medida de resguardo aos princípios da legalidade, transparência, eficiência e do interesse público.

Após o devido parecer, retornem-se os autos para prosseguimento.

São João do Paraíso/MA, 13 de janeiro de 2026.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

# MINUTA DO EDITAL

| **Pregão Eletrônico nº ____/2026** | | **Data de abertura: ___/___/_____ às __:___ www.licitanet.com.br** | |
|---|---|---|---|
| **Processo Administrativo 2025.10.28.0015** | **SRP?** ☒ Sim ☐ Não | **Exclusiva ME/EPP?** ☐ Sim ☒ Não | **Reserva de cota ME/EPP?** ☒Sim ☐ Não |
| **Objeto:** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA. | | **Legislação Aplicada:** Lei nº 14.133, de 2021, Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, do Decreto n° 8.538, de 06 de outubro de 2015, Decreto nº 11.462/23. | |
| **Valor total estimado** **ORÇAMENTO SIGILOSO** (Conforme Art. 24 da Lei nº 14.133/2021 bem como justificativa do Termo de Referência) | | **Vistoria?** ☐ Obrigatória ☐ Facultativa ☒ Não se aplica | **Amostra/Demonstração?** ☐ Sim ☐ Não ☒ Facultativa |
| **Modo de disputa:** **ABERTO/FECHADO** | | | |
| **Pedidos de esclarecimentos e impugnações** Até ___/___/____ para o endereço em campo específico na plataforma www.licitanet.com.br, no caso de problemas na plataforma enviar no e-mail: cplsjparaiso@gmail.com | | | |
| **Documentação de habilitação** | | | |
| **Requisitos básicos:** Conforme Termo de Referência | | **Requisitos específicos** Não se aplica | |
| | | | |
| **Adjudicação Por Item à(s) licitante(s) vencedora(s)** | | | |
| **O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no sítio eletrônico www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, na plataforma www.licitanet.com.br e poderão ser lidos gratuitamente e/ou obtidos no órgão, situado no endereço Avenida do Comercio, Nº 150, Centro, SÃO JOÃO DO PARAÍSO, nos dias úteis, no horário das __:__ horas às __:__ horas.** | | | |

Sumário

1. DO OBJETO ..... 3
2. DO REGISTRO DE PREÇOS ..... 3
3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO ..... 3
4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ..... 5
5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA ..... 7
6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES ..... 8
7. DA FASE DE JULGAMENTO ..... 11
8. DA FASE DE HABILITAÇÃO ..... 15
9. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ..... 17
10. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA ..... 18
11. DOS RECURSOS ..... 19
12. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES ..... 19
13. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO ..... 19
14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS ..... 20

FL.(S)
Nº 242
RUBRICA:

**MINUTA DE EDITAL**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº ___/2026**
Processo Administrativo n° **2025.10.28.0015**

O **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – ESTADO DO MARANHÃO**, no uso de suas atribuições legais torna público, que realizará licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, cujo o critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR ITEM**, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, do Decreto n° 8.538, de 06 de outubro de 2015, Decreto nº 11.462/23 e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até o dia ___/___/_____ às __:__ horas.**
**ABERTURA DAS PROPOSTAS: Dia ___/___/____ às __:__ horas.**

## 1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e em seus anexos

## 2. DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1. As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam do Termo de Referência e da minuta de Ata de Registro de Preços.

## 3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

3.1. Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados na Plataforma **LICITANET – Licitações Eletrônicas** (www.licitanet.com.br).

3.2. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.3. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais nos Sistemas relacionados no item anterior e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.4. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

3.5. A participação é aberta a todos os interessados que atendam integralmente às condições deste Edital e de seus anexos, não sendo licitação exclusiva para microempresas ou empresas de pequeno porte.

3.5.1. Será assegurado o tratamento favorecido previsto nos arts. 42 a 49 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, às microempresas, empresas de pequeno porte e demais beneficiários legais, nos termos da legislação aplicável.

3.6. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e do Decreto n.º 8.538, de 2015.

3.7. Será concedida prioridade de contratação de microempresas e empresas de pequeno porte sediadas no ÂMBITO LOCAL e ou ÂMBITO REGIONAL, nos termos do art. 9º do Decreto nº 8.538/2015 para promover o desenvolvimento econômico e social no âmbito local.

3.7.1. Considera-se sediadas no **ÂMBITO LOCAL** as empresas sediadas no Município de São João do Paraíso/MA;

3.7.2. Considera-se sediadas em **ÂMBITO REGIONAL** as empresas sediadas na microrregião 019, composta pelas cidades: Campestre do Maranhão, Carolina, Estreito, Porto Franco, São João do Paraíso e São Pedro dos Crentes.

3.8. Não poderão disputar esta licitação:

3.8.1. aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

3.8.2. autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

3.8.3. empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

3.8.4. pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

3.8.5. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

3.8.6. empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

3.8.7. pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

3.8.8. agente público do órgão ou entidade licitante;

3.8.9. *pessoas jurídicas reunidas em consórcio;*

3.8.10. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

3.8.11. Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.

3.9. O impedimento de que trata o item 3.8.4 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela

aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

3.10. A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 3.8.2 e 3.8.3 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

3.11. Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.

3.12. O disposto nos itens 3.8.2 e 3.8.3 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.

3.13. Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.

3.14. A vedação de que trata o item 3.8.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.

## 4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

4.1. *Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.*

4.2. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

4.3. Caso a fase de habilitação anteceda as fases de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, na forma e no prazo estabelecidos no item anterior, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto nos itens 9.1.1 e 9.11.1 deste Edital.

4.4. No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

4.4.1. está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

4.4.2. não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

4.4.3. não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

4.4.4. cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

4.5. O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.6. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

4.6.1. nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.

4.7. A falsidade da declaração de que trata os itens 4.4 ou 4.6 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.

4.8. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou, na hipótese de a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

4.9. Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

4.10. Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para a fase de apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.

4.11. Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:

4.11.1. a aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e

4.11.2. os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.

4.12. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:

4.12.1. valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço; e

4.12.2. percentual de desconto inferior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por maior desconto.

4.13. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado na forma do item 4.11 possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora da licitação, podendo ser disponibilizado exclusivamente aos órgãos de controle externo e interno.

4.14. Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

4.15. O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

FL.(S)
Nº 246
RUBRICA:

## 5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

5.1.1. ***VALOR UNITÁRIO E TOTAL DO ITEM;***

5.1.2. Marca e Modelo (quando for o caso);

5.1.3. Fabricante (quando for o caso);

5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo estipulado no Termo de Referência.

5.1.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

5.1.6. O licitante NÃO poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

5.2. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

5.3. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

5.4. Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

5.5. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

5.6. A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

5.6.1. O prazo de validade da proposta não será inferior a **90 (noventa)** dias, a contar da data de sua apresentação.

5.6.2. Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas;

5.6.3. Caso o critério de julgamento seja o de maior desconto, o preço já decorrente da aplicação do desconto ofertado deverá respeitar os preços máximos previstos no item 4.9.

5.7. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

**DA GARANTIA DA PROPOSTA:**

5.8. Deverá ser juntado no momento da apresentação da proposta, nos termos do artigo 58, da Lei nº 14.133/21, a comprovação do recolhimento de quantia a título de **garantia de proposta,** como requisito de Pré – habilitação

5.9. A garantia da proposta será no valor de 1% (um por cento) do valor global da proposta cadastrada.

5.10. A garantia da proposta será devolvida aos licitantes no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da assinatura do contrato ou da data em que for declarada fracassada a licitação, se for o caso.
5.11. Se recusando o licitante vencedor em assinar o contrato ou não apresentar os documentos necessários para a contratação, implicará na execução do valor integral da garantia de proposta.
5.12. A garantia da proposta poderá ser prestada nas modalidades que trata o § 1º do artigo 96 da Lei nº 14.133/21.
5.13. **Caução em dinheiro** ou em títulos da dívida pública emitidos sob a forma escritural, mediante registro em sistema centralizado de liquidação e de custódia autorizado pelo Banco Central do Brasil, e avaliados por seus valores econômicos, conforme definido pelo Ministério da Economia;
5.14. Caso a modalidade da garantia optada for do tipo Caução em Dinheiro, o licitante vencedor deverá dirigir-se à Tesouraria do Município, a fim de obter as orientações necessárias para a efetivação da mesma;
5.15. **Seguro-garantia;**
5.16. **Fiança bancária** emitida por banco ou instituição financeira devidamente autorizada a operar no País pelo Banco Central do Brasil
5.17. **Título de Capitalização** custeado por pagamento único, com resgate pelo valor total.
5.18. Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro/Agente de Contratação suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma

## 6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

6.1. A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.
6.2. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou os documentos de habilitação, quando for o caso, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.
6.3. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.
6.4. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.
6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário por item, conforme a composição dos preços unitários dos itens que o integram, observadas as quantidades previstas no Termo de Referência.
6.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
6.7. O licitante somente poderá oferecer lance *de valor inferior* ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser *de **R$ 0,01 (um centavo).***
6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.
6.10. O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.
6.11. Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

6.11.1. A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

6.11.2. A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

6.11.3. Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final de classificação.

6.11.4. Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.

6.11.5. Após o reinício previsto no item supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.

6.11.6. **O modo de disputa adotado é "aberto e fechado", a etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de quize minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.**

6.11.7. **Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.**

6.11.8. **No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.**

6.11.9. **Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.**

6.11.10. **Após o término dos prazos estabelecidos nos itens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.**

6.11.11. **Na hipótese de não serem apresentadas, ao menos, três propostas válidas, os licitantes que tiverem apresentado as três melhores ofertas, inclusive as empatadas, poderão ser convidados a oferecer novos lances sucessivos.**

6.12. **Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.**

6.13. **Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.**

6.14. **Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.**

6.15. **No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.**

6.16. **Quando a desconexão com o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.**

6.17. **Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.**

6.18. **Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.**

6.18.1. **Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.**

6.18.2. **A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.**

6.18.3. **Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.**

6.18.4. **No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.**

6.19. **Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.**

6.19.1. **Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem:**

**6.19.1.1. disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;**

**6.19.1.2. avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;**

**6.19.1.3. desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;**

**6.19.1.4. desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.**

6.19.2. **Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:**

**6.19.2.1. empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;**

**6.19.2.2. empresas brasileiras;**

**6.19.2.3. empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;**

**6.19.2.4. empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.**

6.20. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após o encerramento da etapa de lances.

6.20.1. A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

6.20.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

6.20.3. O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

6.20.5. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

6.21. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## 7. DA FASE DE JULGAMENTO

7.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro poderá verificar se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 3.8 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

7.1.1. SICAF;

7.1.2. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis); e

7.1.3. Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep).

7.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

7.3. Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, *caput*)

7.3.1. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).

7.3.2. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).

7.3.3. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

7.4. Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com o item 4.6 deste edital.

7.5. Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no artigo 29 a 35 da IN SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.

7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:

7.6.1. contiver vícios insanáveis;

7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;

7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

7.7.1. A inexequibilidade, na hipótese de que trata o **caput**, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

7.7.1.1. que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e

7.7.1.2. inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

7.8. Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.

7.9. Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação;

7.9.1. O ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas;

7.9.2. Considera-se erro no preenchimento da planilha passível de correção a indicação de recolhimento de impostos e contribuições na forma do Simples Nacional, quando não cabível esse regime;

7.10. Para fins de análise da proposta quanto ao cumprimento das especificações do objeto, poderá ser colhida a manifestação escrita do setor requisitante ou da área especializada no objeto.

## 8. EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO

8.1. **Habilitação jurídica**

8.1.1. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

8.1.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.1.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor;

8.1.4. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.1.5. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

8.1.6. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.1.7. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

8.1.8. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

8.1.9. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

8.2. **Habilitação fiscal, social e trabalhista**

8.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.2.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.2.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.2.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.2.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes ESTADUAL/DISTRITAL relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.2.6. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes MUNICIPAL/DISTRITAL relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.2.7. Prova de regularidade com a Fazenda ESTADUAL/DISTRITAL do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.2.8. Prova de regularidade com a Fazenda MUNICIPAL/DISTRITAL do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.2.9. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos ESTADUAL/DISTRITAL ou MUNICIPAL/DISTRITAL relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

8.2.10. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

8.3. **Qualificação Econômico-Financeira**

8.3.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);

8.3.2. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando;

8.3.3. Indices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um);

$$LG = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}$$

$$LC = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$$

$$SG = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}$$

$$EG = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}{\text{ATIVO TOTAL}}$$

8.3.4. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.

8.3.5. Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;

8.3.6. As sociedades empresárias enquadradas nas regras da Instrução Normativa RFB nº 2003, de 18 de janeiro de 2021, que dispões sobre a Escrituração Contábil Digital - ECD, para fins fiscais e previdenciários poderão apresentar o balanço patrimonial e os termos de abertura e encerramento do livro diário, em versão digital, obedecidas as normas do parágrafo único do art. 2º da citada Instrução quanto a assinatura digital nos referidos documentos, quanto a Certificação de Segurança emitida por entidade credenciada pela infraestrutura de Chaves Públicas - Brasileiras - ICP - Brasil.

8.3.7. Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação patrimônio líquido mínimo de 10% (Dez por cento) do valor total estimado da contratação.

8.3.8. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

8.3.9. O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.

8.4. **Qualificação Técnica**

8.4.1. A comprovação de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis, em características, quantidades e prazos, com o objeto desta contratação, deverá ocorrer mediante apresentação de certidões ou atestados de capacidade técnica emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprovem o fornecimento do objeto especificados neste certame.

8.4.2. Os atestados poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial da licitante, desde que comprovado documentalmente o vínculo entre elas.

8.4.3. A Administração poderá realizar diligências, a qualquer tempo, para verificar a veracidade das informações constantes dos atestados apresentados, podendo solicitar, se necessário, cópias de contratos, notas fiscais, ordens de fornecimento, endereço atualizado da contratante, local de execução dos contratos ou quaisquer outros documentos destinados à confirmação da capacidade técnica declarada.

8.4.4. Registro da licitante na ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), o qual deverá ser comprovado através de publicação do Diário Oficial da União dentro do prazo de validade.

8.4.5. Alvará Sanitário vigente expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária do Estado ou do Município da sede do licitante, nos termos da Lei 6.360/76, artigo 2º e artigo 80, II.

8.4.6. Autorização de Funcionamento e Comercialização (AFE) emitida pela ANVISA, compatível com o objeto da licitação com publicação no DOU.

8.4.7. Autorização Especial (AE) emitida pela ANVISA, conforme estabelecido na Portaria n2 344, de 12 de maio de 1998, com publicação no DOU.

8.4.8. Certificado de regularidade de empresa junto ao Conselho Regional de Farmácia (CRF), dentro do prazo de validade.

8.4.9. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, na forma da lei (art. 63, § 19, da Lei nº 14.133/2021).

8.4.10. Licença para Transporte de medicamentos comuns pela Autoridade Sanitária Municipal ou Estadual e Federal (esta última acompanhado obrigatoriamente da publicação do Diário Oficial da União) dentro de seu prazo de validade.

## 9. DA FASE DE HABILITAÇÃO

9.1. Os documentos previstos nos **itens 8 deste Edital**, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.

9.1.1. Além da documentação prevista no item acima, o licitante deverá apresentar a Declaração Unificada constate no Anexo IV.

9.2. Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.

9.3. Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

9.4. Quando permitida a participação de consórcio de empresas, a habilitação técnica, quando exigida, será feita por meio do somatório dos quantitativos de cada consorciado e, para efeito de habilitação econômico-financeira, quando exigida, será observado o somatório dos valores de cada consorciado.

9.5. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia ou por meio digital.

9.6. Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

9.7. Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

9.8. O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

9.9. A habilitação será verificada por meio no habilitante, nos documentos por ele abrangidos.

9.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).

9.10. É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no SICAF e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados. (IN nº 3/2018, art. 7º, *caput*).

9.10.1. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação. (IN nº 3/2018, art. 7º, parágrafo único).

9.11. A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no **HABILITANET** serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.

9.11.2. Na hipótese de a fase de habilitação anteceder a fase de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, por meio do sistema, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto no § 1º do art. 36 e no § 1º do art. 39 da *Instrução Normativa SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.*

9.12. A verificação no SICAF ou a exigência dos documentos nele não contidos somente será feita em relação ao licitante vencedor.

9.12.1. Os documentos relativos à regularidade fiscal que constem do Termo de Referência somente serão exigidos, em qualquer caso, em momento posterior ao julgamento das propostas, e apenas do licitante mais bem classificado.

9.12.2. Respeitada a exceção do subitem anterior, relativa à regularidade fiscal, quando a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, a verificação ou exigência do presente subitem ocorrerá em relação a todos os licitantes.

9.13. Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64, e IN 73/2022, art. 39, §4º):

9.13.1. complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

9.13.2. atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

9.14. Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

9.15. Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado o prazo disposto no subitem 9.11.1.

9.16. Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

9.17. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação (art. 4º do Decreto nº 8.538/2015).

9.18. Quando a fase de habilitação anteceder a de julgamento e já tiver sido encerrada, não caberá exclusão de licitante por motivo relacionado à habilitação, salvo em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

## 10. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1. Após a homologação da licitação, a (s) licitante (s) vencedora (s) será (ão) convocada (s) para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos;

10.2. A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato, somente produzirá efeitos legais quando formalizada por publicação na imprensa oficial, protocolo escrito, e-mail institucional ou outro meio de registro idôneo, não sendo consideradas comunicações verbais.

10.3. É facultado à Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer(em) no prazo estipulado, não comprovar(em) a regularidade fiscal no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar(em)-se a assiná-la injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

10.4. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação formal da parte interessada, apresentada durante o seu transcurso e desde que haja justificativa aceita pela Administração.

10.5. A empresa terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação;

10.6. A recusa injustificada por parte do fornecedor em assinar o contrato para formalização da contratação junto à administração pública, será caracterizada como inadimplemento total das obrigações assumidas, por conseguinte, passível de abertura de processo administrativo punitivo e aplicação de penalidades legalmente estabelecidas pelas legislações vigentes, assegurados o contraditório, a ampla defesa e demais matérias e princípios constitucionais que regem o processo em âmbito administrativo ou judicial;

10.7. O prazo para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor beneficiário durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.

10.8. A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, e desde que essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

## 11. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

11.1. Após a homologação da licitação, será incluído na ata, na forma de anexo, o registro:

11.1.1. dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação; e

11.1.2. dos licitantes que mantiverem sua proposta original

11.2. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.

11.2.1. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

11.2.2. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

11.3. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

11.3.1. quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital; ou

11.3.2. quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços, nas hipóteses previstas nos art. 28 e art. 29 do Decreto nº 11.462/23.

11.4. Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado, a Administração, observados o valor estimado e a sua eventual atualização na forma prevista no edital, poderá:

11.4.1. convocar os licitantes que mantiveram sua proposta original para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

11.4.2. adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação, quando frustrada a negociação de melhor condição.

## 12. DOS RECURSOS

12.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

12.2. O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

12.3. Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:

12.3.1. a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;

12.3.2. o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos.

12.3.3. o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;

12.3.4. na hipótese de adoção da inversão de fases prevista no § 1º do art. 17 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação da ata de julgamento.

12.4. Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

12.5. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

12.6. Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

12.7. O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

12.8. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

12.9. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

12.10. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico www.licitanet.com.br e www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br.

## 13. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

13.1. Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:

13.1.1. der causa à inexecução total ou parcial do contrato;

13.1.2. causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;

13.1.3. não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;

13.1.4. ensejar o retardamento da execução ou da entrega sem justificativa;

13.1.5. apresentar documentação ou declaração falsa;

13.1.6. fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;

13.1.7. comportar-se de modo inidôneo;

13.1.8. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

13.2. As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, observando-se o contraditório e a ampla defesa.

13.3. A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:

13.3.1. Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;

13.3.2. Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;

13.3.3. Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;

13.3.4. Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;

13.3.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

13.4. Na aplicação das sanções serão considerados:

13.4.1. a natureza e a gravidade da infração cometida;

13.4.2. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

13.4.3. os danos causados à Administração;

13.4.4. o histórico contratual da empresa;

13.4.5. o caráter educativo e preventivo da sanção.

13.5. A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

13.6. Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

## 14. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

14.1. Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

14.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

14.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, através de campo específico na Plataforma LICITANET – Licitações Eletrônicas

14.4. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

14.4.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.

14.5. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

## 15. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

15.2. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

15.3. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.

15.4. A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

15.5. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

15.6. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

15.7. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

15.8. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

15.9. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

15.10. O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e www.licitanet.com.br e www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br.

15.11. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

15.11.1. ANEXO I - Termo de Referência

15.11.2. ANEXO II – Minuta de Termo de Contrato

15.11.3. ANEXO III – Minuta de Ata de Registro de Preços

15.11.4. ANEXO IV – Declaração Unificada.

15.11.5. ANEXO V – Modelo de Proposta de Preços.

São João do Paraíso/MA, __ de _____ de _____.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2026

**ANEXO I**
**TERMO DE REFERENCIA**

**ANEXO II**

(Processo Administrativo n°.....)

**CONTRATO Nº _____/_____**

**COMPRAS E SERVIÇOS COMUNS – LEI 14.133/2021**

**PROCESSO DE ORIGEM**
PREGÃO ELETRÔNICO nº _____/_____
Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: _____/_____

**OBJETO CONTRATUAL**
.....

**VALOR CONTRATUAL**
R$ ..... (.....)

**VIGÊNCIAS CONTRATUAL**
INICIAL: ____/____/____
FINAL: ____/____/____

**DADOS DO CONTRATANTE**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATANTE, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro....., Número....., Bairro....., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contrante....., CPF nº ___.___.___-__

**DADOS DO CONTRATADO**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATADO, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro....., Número....., Bairro....., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contratado....., CPF nº ___.___.___-__

**FISCAL DO CONTRATO**
Nome Fiscal Contrato.....

**PREÂMBULO**

Aos ____ de _____ de _____, a Razão Social Contratante.... – UF.., através da Unidade Adminsitrativa Contratante ....., inscrita no CNPJ nº __.___.___/____-__, em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 na presença de testemunhas abaixo nomeadas acordam em assinar o presente **TERMO DE CONTRATO**, decorrente do Processo de Contratação em epígrafe, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DA VINCULAÇÃO (art. 92, I e II)**

1.1 – O presente instrumento tem por objeto ..... de acordo com as especificações e condições definidas no Termo de Referência e em conformidade com a proposta de preço apresentada pela **CONTRATADA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO (art. 92, V)**

2.1 – O valor do presente Contrato é de R$ ..... (.....), em conformidade com a proposta apresentada pela **CONTRATADA**, conforme quadro abaixo:

**ESPECIFICAÇÕES E ITENS DO CONTRATO**

| Item | Descrição | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| **Valor Total** | | | | | **R$ .....** | |

2.2 – No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

2.3 – O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente executados.

2.3 – São anexos a este instrumento e vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

2.3.1 – O Termo de Referência que embasou a contratação, em especial as cláusulas específicas quanto a forma de execução do objeto;

2.3.2 – Edital de Licitação e/ou Aviso de Contratação Direta, conforme o caso;

2.3.3 – A Proposta do Contratado;

2.3.4 – Eventuais anexos dos documentos supracitados.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

3.1 – O prazo de vigência da contratação terá início na data de ___/___/___ e encerramento em ___/___/___, na forma do artigo 105 da Lei n° 14.133, de 2021, e, em caso de serviços e fornecimentos contínuos, poderão ser prorrogáveis por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei n° 14.133, de 2021.

4.1.1 – O prazo de vigência será automaticamente prorrogado, independentemente de termo aditivo, quando o objeto não for concluído no período firmado acima, ressalvadas as providências cabíveis no caso de culpa do contratado, previstas neste instrumento.
4.1.2 – A prorrogação de que trata esse item é condicionada à avaliação, por parte do Gestor do Contrato, da vantajosidade da prorrogação, a qual deverá ser realizada motivadamente, com base no Histórico de Gestão do Contrato, nos princípios da manutenção da necessidade, economicidade e oportunidade da contratação, e nos demais aspectos que forem julgados relevantes.
3.2 – O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.
3.3 – Em caso de prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.
3.4 – O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

**CLÁUSULA QUARTA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS (art. 92, IV, VII e XVIII)**
4.1 – O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO (art. 92, V e VI)**
5.1 – O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, parte integrante a este Contrato.

**CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE (art. 92, V)**
6.1 – Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado constante do processo administrativo que deu origem ao presente termo de contrato.
6.2 – Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do Contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo **CONTRATANTE**, do índice Índice Geral de Preços de Mercado – IGP-M, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
6.3 – Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o intervalo mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
10.4 – No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o **CONTRATANTE** pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).
6.5 – Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).
10.6 – Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.
6.7 – Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
6.8 – O reajuste será realizado por apostilamento.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD**

7.1 – Quando o presente instrumento tratar de informações pessoais, as partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão deste contrato administrativo, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

7.2 – Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

7.3 – É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

7.4 – A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo **CONTRATADO**.

7.5 – Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

7.6 – É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

7.7 – O **CONTRATADO** deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

7.8 – O **CONTRATANTE** poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o **CONTRATADO** atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

7.9 – O **CONTRATADO** deverá prestar, no prazo fixado pelo **CONTRATANTE**, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

7.10 – Bancos de dados eventualmente formados a partir de deste instrumento contratual, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

7.10.1 – Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

7.11 – O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

7.12 – Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

**CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 92, VIII)**

8.1 – As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**
**UNIDADE:** .....
**CLASSIFICAÇÃO:** .....

**NATUREZA DA DESPESA:** .....
**FICHA:** .....

8.2 – A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

**CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV)**

9.1 - Assegurar as condições necessárias para a execução do objeto, conforme prazos e especificações estabelecidos neste Termo de Referência e no contrato.

9.2 - Acompanhar e fiscalizar a execução contratual por meio de servidor ou comissão designada, verificando aspectos técnicos, administrativos, quantitativos e qualitativos, bem como registrando as ocorrências em livro ou sistema próprio.

9.3 - Comunicar à CONTRATADA, por escrito, quaisquer falhas, irregularidades ou imperfeições identificadas nos produtos fornecidos, para que sejam reparados, corrigidos ou substituídos no prazo estipulado.

9.4 - Atuar no recebimento provisório e definitivo dos materiais, atestando a conformidade com as condições contratuais e emitindo o correspondente Termo de Recebimento Definitivo.

9.5 - Efetuar o pagamento à CONTRATADA conforme os valores, prazos e condições estabelecidos neste Termo de Referência, desde que atendidas todas as exigências legais e contratuais.

9.6 - Notificar previamente a CONTRATADA sobre a aplicação de eventuais penalidades, assegurando-lhe o direito ao contraditório e à ampla defesa.

9.7 - Rejeitar, total ou parcialmente, os serviços ou materiais entregues em desacordo com as especificações do Termo de Referência, exigindo a substituição ou correção imediata, sem ônus adicional para a Administração.

9.8 - A Administração não responderá por compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que relacionados à execução contratual, tampouco por quaisquer danos causados a terceiros em decorrência de atos, omissões ou falhas da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subcontratados.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO (art. 92, XIV, XVI e XVII)**

10.1 - Cumprir integralmente as obrigações estabelecidas no Edital, seus anexos e na proposta apresentada, assumindo como exclusivamente seus os riscos, custos e responsabilidades fornecimento dos produtos, conforme prazos e condições definidas neste Termo de Referência.

10.2 - Incluir no valor global contratado todos os custos referentes à mão de obra, deslocamento, transporte, ferramentas, materiais e demais despesas necessárias.

10.3 - Responder integralmente por danos ou prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, em decorrência de ação, omissão ou imperícia na execução contratual, bem como por paralisações injustificadas no fornecimento, salvo casos devidamente comprovados de força maior, comunicados à CONTRATANTE em até **48 (quarenta e oito) horas** do ocorrido.

10.4 - Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, total ou parcialmente e às suas expensas, os produtos em que forem constatados vícios, defeitos, má execução ou materiais inadequados, dentro do prazo fixado pela fiscalização.

10.5 - Comunicar à CONTRATANTE, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, eventuais ocorrências que possam impedir o cumprimento dos prazos estabelecidos, apresentando a devida justificativa e comprovação.

10.6 - Manter, durante toda a execução contratual, as condições de habilitação e qualificação técnica e jurídica exigidas na licitação.

10.7 - Fornecer à Administração todas as informações, relatórios e orientações técnicas necessárias ao acompanhamento, controle e avaliação da execução contratual.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)**

11.1 – Para os contratos por escopo, assim considerados os contratos nos quais se impõe ao **CONTRATADO** o dever de realizar a execução de objeto específico em um período predeterminado, a extinção contratual se dará nos seguintes termos:

11.1.1 – Quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

11.1.2 – Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato:

11.1.2.1 – Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do **CONTRATADO**;

a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas;

b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

11.2 – Em se tratando de objeto de natureza contínua a extinção se dará quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

11.2.1 – O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o **CONTRATANTE**, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

11.2.2 – A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo **CONTRATANTE** nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia.

11.2.3 – Caso a notificação da não-continuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

11.3 – O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

11.3.1 – Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

11.3.2 – A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

11.3.2.1 – Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

11.4 – O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

11.4.1 – Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2 – Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3 – Indenizações e multas.

11.5 – A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021).

11.6 – O contrato poderá ser extinto caso se constate que o **CONTRATADO** mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei n.º 14.133, de 2021).

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)**

12.1 - Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:

12.1.1 der causa à inexecução total ou parcial do contrato;

12.1.2 causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;

12.1.3 não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;

12.1.4 ensejar o retardamento da execução sem justificativa;

12.1.5 apresentar documentação ou declaração falsa;

12.1.6 fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;

12.1.7 comportar-se de modo inidôneo;

12.1.8 praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

12.2 As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, observando-se o contraditório e a ampla defesa.

12.3 A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:

12.3.1 Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;

12.3.2 Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução do objeto, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;

12.3.3 Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;

12.3.4 Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;

12.3.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

12.4 Na aplicação das sanções serão considerados:

12.4.1 a natureza e a gravidade da infração cometida;

12.4.2 as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

12.4.3 os danos causados à Administração;

12.4.4 o histórico contratual da empresa;

12.4.5 o caráter educativo e preventivo da sanção.

12.5 A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

12.6 Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII)**

13.1 – As regras acerca da prestação de garantia na presente contratação são as estabelecidas no Termo de Referência, parte integrante a este Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES**

14.1 – Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

14.2 – O Contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3 – As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica da **CONTRATANTE**, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

14.4 – Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS**

15.1 – Os casos omissos serão decididos pelo **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – SUBCONTRATAÇÃO**

16.1 – As regras para subcontratação do objeto deste instrumento de contrato constam no Termo de Referência, parte integrante deste Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

17.1 – O presente contrato é regido pela Lei 14.133/21 e demais diplomas legais.

17.2 – Incumbirá ao **CONTRATANTE** divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

17.3 – Fica eleito o Foro da Comarca de Porto Franco - MA, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21.

São João do Paraíso – MA, ___ de _____ de ____

**ASSINATURAS**

**PELA CONTRATANTE** **PELA CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS**

NOME:

NOME:

ANEXO III

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** N.º .....

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/____**
**LEI 14.133/2021**

**PROCESSO DE ORIGEM**
Pregão Eletrônico Nº XXX/2026
Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: 2025.09.12.0013

**OBJETO:** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA

**VALOR TOTAL REGISTRADO**
R$ 0,00 (valor por extenso)

**VIGÊNCIAS**
INICIAL: ___ de _____ de ____
FINAL: ___ de _____ de ____

**ÓRGÃO GERENCIADOR**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S)**
_____

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATADO, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro...., Número...., Bairro...., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contratado....., CPF nº ___.___.___-__

## PREÂMBULO

Aos ____ de _____ de _____, a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, através da Unidade Gerenciadora _____, inscrita no CNPJ nº _____, lavra a presente Ata de Registro de Preços (ARP), referente ao Processo Administrativo em epígrafe que deu origem ao Pregão Eletrônico N°{numero_processo_contratacao}, que tem como objeto _____, **RESOLVE** registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, observados as especificações, os preços e os quantitativos do termo de referência do Processo de Contratação em referência referenciada, atendendo as condições previstas no edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na , sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como, as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, constituindo-se esta **ATA** em documento vinculativo e obrigacional às partes.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – A presente Ata tem por objeto o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA, especificado no Termo de Referência, Anexo I do edital do Pregão Eletrônico Nº XXX/2026, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE, FORMALIZAÇÃO E CADASTRO RESERVA

2.1 O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços a ser formalizada será de 01 (um) ano, contados da data de publicação e poderá ser prorrogado, por igual período, observado o que dispõe o Art. 12º do Decreto Municipal 007/2023, como também o que dispõe na Lei Federal 14.133/2021;

2.2 No prazo de validade da Ata de Registro de Preços o órgão ou entidade, não poderá participar em outra ata que tenha o mesmo objeto desta contratação, conforme determina o inciso VIII do art. 82 da Lei Federal nº 14.133/2021;

2.3 O prazo de duração dos contratos, decorrentes da ARP, não se confunde com o prazo de vigência da própria ata (previsto no subitem 2.1), estando aquele primeiro submetido ao disposto no Capítulo V do Título III da Lei Federal nº 14.133/2021;

2.4 Conforme dispõe o art. 105 da Lei n° 14.133/2021, a duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em Edital, e deverão ser observadas, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro;

2.5 Aduzimos ainda o que retrata o art. 84 da Lei nº 14.133/2021, dispondo que o contrato decorrente da Ata de Registro de Preços, terá sua vigência estabelecida em conformidade com as disposições nela contidas;

2.6 Considerando o que dispõe o art. 106 da Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 05 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes:

2.7 A autoridade competente do órgão ou entidade CONTRATANTE, deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual;

2.8 A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;

2.9 A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem levando-se em conta os critérios de conveniência e oportunidade, à guisa do interesse público.

2.10 Dessa forma, cabe acrescentarmos também quanto a vigência contratual, a possibilidade disposta no Art. 107 da Lei nº 14.133/2021, onde o mesmo regra que os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em Edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CONTRATADO ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes;

2.11 O instrumento do contrato conterá o detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2.12 Após do processo de contratação, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

2.12.1 Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário e se obrigar nos limites dela;

2.12.2 Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

2.12.2.1 Aceitarem cotar os itens com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação;

2.12.2.2 Mantiverem sua proposta original.

2.12.3 Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.

2.13 O registro a que se refere o item 2.12.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

2.14 Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário terão prioridades sobre aqueles que mantiverem sua proposta original.

2.15 A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 2.12.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

2.15.1 Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação direta;

2.15.2 Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços.

2.16 O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

2.17 Após a homologação do processo de contratação, o fornecedor mais bem classificado será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no instrumento convocatório, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

2.17.1 O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

2.18 A ata de registro de preços poderá ser assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no PNCP.

2.19 Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 2.15,

FL.(S)
Nº 275
RUBRICA:

observando o item 2.15 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

2.20 Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 2.12.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do instrumento convocatório, poderá:

2.20.1 Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

2.20.2 Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

2.21 A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

**CLÁUSULA TERCEIRA – REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS**

3.1 – As quantidades previstas para os itens com preços registrados nesta ata de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou entidades participantes do registro de preços.

3.2 – O remanejamento somente poderá ser feito de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante.

3.3 – O órgão ou entidade gerenciadora que tiver estimado as quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito do remanejamento.

3.4 – Competirá ao órgão ou à entidade gerenciadora autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou pela entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que sofrer redução dos quantitativos informados.

**CLÁUSULA QUARTA – ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

4.1 – É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

4.2 – Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

4.2.1 – Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

4.1.2 – Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

4.1.3 – Na hipótese de previsão no instrumento convocatório de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.

4.1.3.1 – No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

4.1.3.2 – No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

**CLÁUSULA QUINTA – NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS**

5.1 – Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

5.1.1 – Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

5.1.2 – Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

5.1.3 – Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

5.1.4 – Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2 – Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

5.2.1 – Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

5.2.2 – Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 6.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

5.2.3 – Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados.

5.2.4 – Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 6.4, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

5.2.5 – Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 5.2 e no item 5.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

5.2.6 – O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

**CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

6.1 – O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

6.1.1 – Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

6.1.2 – Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

6.1.3 – Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese prevista no artigo 27, § 2º, do Decreto nº 11.462, de 2023; ou

6.1.4 – Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.

6.1.4.1 – Na hipótese de aplicação de sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, caso a penalidade aplicada ao fornecedor não ultrapasse o prazo de vigência da ata de registro de preços, poderá o órgão ou a entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

6.2 – O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 6.1 será formalizado por despacho do órgão ou da entidade gerenciadora, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

6.3 – Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão ou a entidade gerenciadora poderá convocar os licitantes que compõem o cadastro de reserva, observada a ordem de classificação.

6.4 – O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

6.4.1 – Por razão de interesse público;

6.4.2 – A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

6.4.3 – Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos dos artigos 26, § 3º e 27, § 4º, ambos do Decreto nº 11.462, de 2023.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES**

7.1 – O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no instrumento convocatório;

7.1.2 – As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

7.2 – É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade.

7.3 – O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 6.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

8.1 – As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, Anexo I do instrumento convocatório.

8.2 – Integra a presente Ata de Registro de Preço, o Anexo I, com o cadastro de reserva das empresas signatárias que aceitam cotar os itens com os preços iguais ao do licitante vencedor do procedimento de contratação em referência.

8.3 – Fica eleito o Foro da cidade de Porto Franco - MA, para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente ATA de Registro de Preços (ARP), que não puderem ser administrativamente solucionados, renunciando, como renunciado têm, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, até mesmo se houver mudança de domicílio de qualquer das partes.

**CLÁUSULA NONA – DO GERENCIAMENTO E DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

9. O gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços, incluindo a liberação para adesões, a análise de documentos, a fiscalização do cumprimento das obrigações contratuais e demais atos necessários à sua execução, ficará sob a responsabilidade exclusiva do órgão gerenciador no exercício de suas atribuições legais.

3.2. Compete especificamente ao órgão gerenciador:

a) Autorizar e formalizar as adesões de outros órgãos ou entidades à presente ata;

b) Analisar e aprovar a documentação necessária para as adesões;

c) Fiscalizar o cumprimento das obrigações por parte dos fornecedores habilitados;

d) Realizar a gestão financeira e administrativa do registro de preços;

e) Praticar todos os demais atos necessários à boa execução do objeto.

Todas as comunicações relativas à presente Ata de Registro de Preços deverão ser dirigidas formalmente ao órgão gerenciador, que será o único responsável pelas decisões e encaminhamentos necessários.

9.1 – Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública Estadual, Distrital e Municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

9.1.1 – Apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

9.1.2 – Demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021; e

9.1.3 – Consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

9.2 – A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

9.2.1 – O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

9.3 – Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

9.4 – O prazo de que trata o subitem anterior, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão ou da entidade não participante aceita pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, desde que respeitado o limite temporal de vigência da ata de registro de preços.

9.5 – O órgão ou a entidade poderá aderir ao item da ata de registro de preços da qual seja integrante, na qualidade de não participante, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado, observados os requisitos do item 9.1.

9.5 – As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

9.6 – O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ITENS REGISTRADOS**

10.1 – O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades de cada item e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

| Item | Descrição | Unidade | Marca | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

São João do Paraíso – MA, _____ de _____ de _____

(ASSINATURAS)

**ANEXO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº ___/2026**

**CADASTRO DE RESERVA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ___/___**

Aceita(m) cotar o(s) produto(s)/serviço(s) objeto da Ata de Registro de Preços em epígrafe com preços iguais ao do licitante vencedor do Pregão Eletrônico Nº ___/2026, detentor dos preços registrados com esta Prefeitura Municipal, na sequência da classificação do certame, os seguintes fornecedores:

| COLOCAÇÃO | FORNECEDOR | CNPJ | ENDEREÇO | REPRESENTANTE | CONTATOS | Nº DOS ITENS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

São João do Paraíso – MA, _____ de _____ de _____

(ASSINATURAS)

FL.(S)
Nº 281
RUBRICA:

## ANEXO IV – DECLARAÇÃO UNIFICADA (MODELO)

**Ao MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA**

**Referência: Edital Pregão Eletrônico nº ___/2026**

A Empresa___, devidamente inscrita no CNPJ nº_, com endereço na Rua_____, nº___, CEP:_na cidade de _____ Estado do__telefone ()___- por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a)___, inscrito (a) no CPF nº_____e RG nº ,DECLARA expressamente:

a) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

b) que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;

c) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

d) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

e) que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f) que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

g) que assume a responsabilidade pelas transações que forem efetuadas no sistema, assumindo como firmes e verdadeiras;

h) que atesta o atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós- consumo no limite da proporção que fornecerem ao poder público, assumindo a responsabilidade pela destinação final, ambientalmente adequada.

Local e data.

_____

(Assinatura, RG e CPF do declarante)
Representante Legal

## ANEXO V – MODELO PROPOSTA DE PREÇOS

(ESTE MODELO DE PROPOSTA DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO LICITANTE VENCEDOR)

**Ao MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA**
**Referência: Edital Pregão Eletrônico nº ___/2026**

| | | |
|---|---|---|
| **Razão Social: CNPJ:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **E-mail:** | | **Telefone:** |
| **Agência:** | **Conta Bancária nº:** | **Banco:** |
| **Representante Legal:** | | **R. G. e CPF** |

**Apresentamos nossa proposta de preços para o (s) Item (s) abaixo detalhado (s):**

| ITEM | QTD | UND | DESCRIÇÃO | MARCA E MODELO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA** | | | | | | |

**O valor total proposto para o Item é de R$ (XXXXXXXXX).**

Declaro que no preço cotado estão inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado, bem como que o produto será entregue no estabelecimento do contratante, sem ônus.
Solicitante/Processo – XXX/2026-PMSJP
Condições de pagamento -
Validade da proposta -
Prazo de entrega -
Fornecedor (Razão Social, CNPJ, Endereço, Telefone/fax, etc.) -

__/__/____ _____
DATA ASSINATURA/CARIMBO

FL.(S)
Nº 283
RUBRICA:

# TERMO DE REFERÊNCIA

## 1 DO OBJETO:

1.1. Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

## 2 DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

**2.1.** O fornecimento de medicamentos é essencial para a manutenção da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, e cabe ao ente público assegurar o seu acesso a todos, conforme está expressamente descrito no art. 196 da Constituição Federal.

**2.2.** A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME apresenta os medicamentos que devem ser ofertados em todos os níveis de atenção e nas linhas de cuidado do SUS. A aquisição de medicamentos é de extrema importância ao município para o devido abastecimento dos serviços de saúde, como as Unidades Básicas de Saúde, a Farmácia Básica Central do município, onde é realizado a dispensação desses medicamentos aos pacientes em geral atendidos pelo Sistema Único de Saúde SUS.

**2.3.** Os medicamentos de uso comum ocupam papel fundamental no cuidado em saúde e sua prescrição finaliza a maioria das consultas médicas em atenção primária, podendo estar presentes em até 80% delas, dependendo do contexto. Dessa forma, ainda que haja incentivo para inserção de outras alternativas terapêuticas no Sistema Único de Saúde (SUS), sabe-se que os medicamentos são a principal forma de resolver os problemas de saúde identificados nas Unidades Básicas de Saúde, com grande importância nos custos do processo de cuidado.

**2.4.** Os medicamentos de Controle Especial são essenciais para garantir que a instituição de saúde atenda de forma eficaz, segura e responsável às necessidades terapêuticas de pacientes com condições graves e complexas. Esses medicamentos, frequentemente classificados como psicotrópicos, anestésicos ou opioides, têm um papel vital no tratamento de transtornos psiquiátricos, controle de dores intensas, epilepsia e outros distúrbios debilitantes. Sem a oferta adequada e regulamentada desses fármacos, os pacientes podem sofrer agravamento de suas condições, o que impacta não só a qualidade de vida, mas também os custos do sistema de saúde a longo prazo;

**2.5.** Portanto torna-se imprescindível o Registro de Preços para fornecimento de medicamentos de uso comum destinados a assistir Rede Municipal de Saúde, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde

## 3 DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERANDO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO:

**3.1** A descrição da solução como um todo, encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudo Técnico Preliminar, que antecede este Termo de Referência.

## 4 - DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

**4.1.1.** Consubstanciam-se como requisitos da contratação todas as obrigações estabelecidas, sem prejuízo das demais disposições do Edital de Licitação e seus anexos, dos quais podemos destacar:

**4.2.** Fornecimento de medicamentos constantes de tabela oficial;

**4.3.** Aplicação de percentual de desconto sobre os preços da tabela oficial;

**4.4.** Produtos devidamente registrados na Anvisa, com prazo de validade mínimo de 12 meses no momento da entrega;

**4.5.** Embalagem hospitalar ou farmacêutica, conforme especificação;

**4.6.** Entrega parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;

**4.7.** Cumprimento integral da RDC nº 301/2019 (Anvisa) e demais normativos sanitários;

**4.8.** Sustentabilidade: exigência de fornecedores com boas práticas de descarte e logística reversa de embalagens, em consonância com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Base legal: Art. 18, §1º, III da Lei nº 14.133/2021.

**4.8.1.** Cumprimento dos requisitos de habilitação, conforme instrumento convocatório.

## 5 - DO VALOR ESTIMADO:

**5.1** O valor estimado para o atendimento das despesas da futura contratação foi determinado através de Pesquisa de Mercado, realizada pelo Departamento de Compras da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, em conformidade com as orientações do Tribunal de Contas da União, utilizando-se dos parâmetros definidos pelo Art. 23 e parágrafos da Lei Federal nº 14.133/2021;

**5.2** Dessa maneira, procedeu-se à análise dos preços praticados no mercado, a fim de estimar o valor da pretensa contratação. Para a obtenção do preço estimado, adotou-se o método da média aritmética de três valores coletados na pesquisa de preços, observando os parâmetros legais mencionados, juntamente com as memórias de cálculo e demais documentos que subsidiaram o levantamento;

**5.3** Face ao exposto, identificou-se o valor estimado de **ORÇAMENTO SIGILOSO (Conforme Art. 24 da lei nº 14.133/2021 bem como justificativa do Termo de Referência),** conforme apurado no Relatório de Pesquisa de Mercado e no respectivo Mapa de Apuração;

**5.4** Os preços propostos deverão ser completos e incluir todos os custos necessários à execução do objeto, abrangendo materiais, mão de obra, tributos, encargos, transporte, deslocamento e

demais despesas diretas e indiretas, salvo disposição legal em contrário. O valor deverá incluir também o frete e a entrega no endereço indicado neste Termo de Referência.

## 6 DOS QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

**6.1.** Os quantitativos do objeto desta licitação estão divididos, observando o seguinte:

-> **ITEM EXCLUSIVO** – em atendimento ao disposto no artigo 48, I, da Lei Federal nº 123/2006 com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014 e alterações posteriores, todos os itens cujo valor total seja de até R$ 80.000,00 (oitenta mil reais), serão destinados exclusivamente à participação de MICROEMPRESAS – ME e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPP;

-> **COTA RESERVADA** – correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) das quantidades totais do objeto, destinado à participação de empresas enquadradas como Microempresas – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP, nos termos do Artigo 48 Inciso III da Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014;

**6.2.** Os itens descritos que contém a marcação **"*****"** são considerados medicamentos de controle especial;

**6.3.** A demanda do consumo previstos está a seguir, onde demonstram os itens e quantitativos da contratação:

| ITEM | DESCRICAO | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 | Orçamento Sigiloso | |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 | Orçamento Sigiloso | |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 | Orçamento Sigiloso | |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 | Orçamento Sigiloso | |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso | |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso | |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 | Orçamento Sigiloso | |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso | |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 | Orçamento Sigiloso | |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 | Orçamento Sigiloso | |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 | Orçamento Sigiloso | |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 53250 | Orçamento Sigiloso | |
| 13 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Unidade | 17750 | Orçamento Sigiloso | |
| 14 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso | |
| 15 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso | |
| 16 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso | |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso | |
| 18 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 | Orçamento Sigiloso |
| 20 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 21 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 22 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 23 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 | Orçamento Sigiloso |
| 24 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 25 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 | Orçamento Sigiloso |
| 26 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 27 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 | Orçamento Sigiloso |
| 28 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 | Orçamento Sigiloso |
| 29 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 30 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 31 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 33 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 34 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 35 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 36 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 37 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 | Orçamento Sigiloso |
| 38 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 39 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 40 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 | Orçamento Sigiloso |
| 41 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 42 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 43 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 44 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 45 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 46 | ARGIROL | Unidade | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 47 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 48 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 49 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 50 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 51 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 52 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 53 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 54 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 | Orçamento Sigiloso |
| 55 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 56 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 57 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 58 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 | Orçamento Sigiloso |
| 59 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 60 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 61 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 62 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 63 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 64 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 65 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 66 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 67 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 68 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 69 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 | Orçamento Sigiloso |
| 70 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 71 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 72 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 73 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 74 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 75 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 76 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 77 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 | Orçamento Sigiloso |
| 78 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 | Orçamento Sigiloso |
| 79 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 80 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 81 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 | Orçamento Sigiloso |
| 82 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 83 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 84 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 85 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 86 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 87 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 | Orçamento Sigiloso |
| 88 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 89 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 | Orçamento Sigiloso |
| 90 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 91 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 92 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 3750 | Orçamento Sigiloso |
| 93 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1250 | Orçamento Sigiloso |
| 94 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 95 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 | Orçamento Sigiloso |
| 96 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 | Orçamento Sigiloso |
| 97 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 98 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 99 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 100 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 101 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 102 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 | Orçamento Sigiloso |
| 103 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 104 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 105 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 106 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 107 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 | Orçamento Sigiloso |
| 108 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 109 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 110 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 111 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 112 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 113 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 | Orçamento Sigiloso |
| 114 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 115 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 116 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 117 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 | Orçamento Sigiloso |
| 118 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 119 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 120 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 121 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 122 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 123 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 | Orçamento Sigiloso |
| 124 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 125 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 126 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 127 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 | Orçamento Sigiloso |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 129 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 130 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 131 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 132 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 133 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 | Orçamento Sigiloso |
| 134 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 135 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 136 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 137 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 138 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 139 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 140 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 | Orçamento Sigiloso |
| 141 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 142 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 143 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 144 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 145 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 146 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 147 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 148 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 149 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 150 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 | Orçamento Sigiloso |
| 151 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 152 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 153 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 154 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 155 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 156 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 157 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 158 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 159 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 160 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 161 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 162 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 163 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 164 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 165 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 166 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 | Orçamento Sigiloso |
| 167 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 | Orçamento Sigiloso |
| 168 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 169 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 | Orçamento Sigiloso |
| 170 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 171 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 172 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 173 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 174 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 175 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 | Orçamento Sigiloso |
| 176 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 177 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 178 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 179 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 | Orçamento Sigiloso |

FL.(S)
Nº 290
RUBRICA:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 180 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 181 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 182 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 183 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 184 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 185 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 186 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 187 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 188 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 189 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 190 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 191 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 192 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 193 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 194 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 195 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 196 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 | Orçamento Sigiloso |
| 197 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 198 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 199 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ<br>**COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 200 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 201 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 202 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 203 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | Orçamento Sigiloso |
| 204 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 | Orçamento Sigiloso |
| 205 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 206 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 207 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 208 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 209 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 210 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 211 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 212 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 213 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 214 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 215 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 216 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 217 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 218 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 219 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 220 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 221 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 222 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 223 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 224 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 225 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 226 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 227 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 228 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 229 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 230 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 231 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 232 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 233 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 234 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 235 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 236 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 237 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 238 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 239 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 240 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 241 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 242 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 243 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 | Orçamento Sigiloso |
| 244 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 245 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 246 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 247 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 248 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 249 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 250 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 251 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 252 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 253 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 254 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 255 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 256 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 257 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 258 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 259 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 261 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 262 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 263 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 264 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 265 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 266 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 267 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 268 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 269 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 | Orçamento Sigiloso |
| 270 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 271 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 272 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 273 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 | Orçamento Sigiloso |
| 274 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 | Orçamento Sigiloso |
| 275 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 276 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 277 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 278 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 279 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 280 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 281 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 282 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 283 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 284 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 | Orçamento Sigiloso |
| 285 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 286 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 | Orçamento Sigiloso |
| 287 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 | Orçamento Sigiloso |
| 288 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 289 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 290 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 291 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 292 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 293 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 | Orçamento Sigiloso |
| 294 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 295 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 296 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 297 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 298 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 299 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 | Orçamento Sigiloso |
| 300 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 301 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 302 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 304 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 305 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 306 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 307 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 308 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 309 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 310 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 311 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 312 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 313 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 314 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 315 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 316 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 317 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 318 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 319 | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 320 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 321 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 322 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 323 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 324 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 325 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 326 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 327 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 328 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 329 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 330 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 331 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 332 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 333 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 | Orçamento Sigiloso |
| 334 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 335 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 | Orçamento Sigiloso |
| 336 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 | Orçamento Sigiloso |
| 337 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 338 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 339 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 340 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 341 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 342 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 343 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 344 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 345 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 346 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 347 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 348 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 349 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 | Orçamento Sigiloso |
| 350 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 351 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 352 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 353 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 354 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 | Orçamento Sigiloso |
| 355 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 356 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 357 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 358 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 359 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 360 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 | Orçamento Sigiloso |
| 361 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 362 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 363 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 364 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 5250 | Orçamento Sigiloso |
| 365 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1750 | Orçamento Sigiloso |
| 366 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 367 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 368 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 369 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 370 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 371 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 372 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 373 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 374 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 | Orçamento Sigiloso |
| 375 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 376 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 377 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 378 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 | Orçamento Sigiloso |
| 379 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 | Orçamento Sigiloso |
| 380 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 381 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 382 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 383 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 384 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 385 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 386 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 387 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 388 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 389 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 390 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1125 | Orçamento Sigiloso |
| 391 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Flaconete | 375 | Orçamento Sigiloso |
| 392 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 393 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 394 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 395 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 396 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 397 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 398 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 399 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 400 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 401 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 402 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 | Orçamento Sigiloso |
| 403 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 404 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 405 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 13500 | Orçamento Sigiloso |
| 406 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso |
| 407 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 9000 | Orçamento Sigiloso |
| 408 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 409 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 410 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso |
| 411 | SORO MANITOL 20% 250ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 412 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 | Orçamento Sigiloso |
| 413 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 414 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 415 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 416 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 417 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 418 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 419 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 420 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 421 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 422 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 423 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 424 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 425 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 426 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 427 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 428 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 429 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 430 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 431 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 432 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 433 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 434 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 435 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 436 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 437 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 438 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 439 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 440 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 441 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 442 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 443 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 444 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 445 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 446 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 447 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 448 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 449 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 450 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| **VALOR TOTAL R$** | | | | **ORÇAMENTO SIGILOSO** |

## 7 DO ÓRGÃO GERENCIADOR E DOS PARTICIPANTES:

**7.1.** O Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços a ser firmada mediante a realização deste Pregão Eletrônico, será a Secretaria Municipal de Saúde.

**7.2.** Considerando a especificidade do objeto e verificando que o gerenciador exclusivo da ata será a Secretaria Municipal de Saúde, justifica-se a dispensa da participação das demais Secretarias Municipais, com base no Art. 9º, § 2º do Decreto nº 11.462/2023.

## 8 DO ENQUADRAMENTO LEGAL:

**8.1.** O objeto deste Termo de Referência é considerado bem comum, porque é definido mediante especificações usuais no mercado, tendo como critério de escolha o preço ofertado, sendo cabível apenas a adoção da modalidade PREGÃO, nos termos do Art. 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021.

**8.2.** A modalidade de licitação ora escolhida, confere maior economicidade e celeridade ao processo, além de ampliar o universo dos potenciais licitantes. Desse modo, entende-se que o interesse público será mais satisfatoriamente atendido mediante a adoção dessa modalidade;

**8.3.** Será utilizado o Sistema de Registro de Preços, nos moldes do Art. 6º, inciso XLV da Lei Federal nº 14.133/2021.

## 9 DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

**9.1.** Por se tratar de previsão para futuras e eventuais contratações no sistema de Registro de Preços, não é necessário indicar a dotação orçamentária, que somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil, conforme o Art. 17 da Lei 11.462/2023.

## 10 CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

**10.1.** Para julgamento e classificação das propostas, deverá ser adotado o critério do **MENOR PREÇO POR ITEM,** observadas as especificações definidas neste Termo de Referência.

## 11 FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

**11.1.** A forma e os critérios de seleção estarão devidamente estabelecidos no edital de licitação, contemplando as exigências legais de habilitação jurídica, qualificação técnica, regularidade fiscal e trabalhista e econômico-financeira, bem como o cumprimento das normas específicas aplicáveis à área do objeto.

**11.2.** Dessa forma, assegura-se que somente empresas especializadas e devidamente capacitadas, que atendam aos requisitos técnicos e legais estabelecidos, possam participar do certame, garantindo a execução adequada do fornecimento com qualidade, segurança e eficiência.

**11.3.** A seleção observará também os princípios da isonomia, julgamento objetivo e vinculação ao instrumento convocatório, conforme disposto nos artigos 5º e 11 da Lei nº 14.133/2021.

## 12 DA EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATADO:

**12.1.** Prazo de entrega: A entrega será feita de forma parcelada, devendo a mesma, ser efetuada no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (pedido de fornecimento de medicamentos) devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, que deverão ser entregues conforme as solicitações da Secretaria requisitante, que indicará os medicamentos, quantidades e locais onde deverão ser entregues, tudo por conta do fornecedor;

**12.2.** O objeto será recebido provisoriamente no ato da entrega, e, definitivamente, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do recebimento provisório e após a verificação da qualidade e do quantitativo dos medicamentos entregues;

**12.3.** Os prazos de fornecimento do referido objeto poderão ser prorrogados, a critério da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, desde que a Contratada formalize o pedido por escrito e fundamentado em motivos de caso fortuito, sujeições imprevistas e/ou de força maior, observado a Lei Federal nº 14.133/2021;12.4. Validade do objeto: Na data de entrega, os medicamentos devem ter a validade mínima de 80% (oitenta por cento) do seu prazo da validade total, a contar da data de fabricação;

**12.4.** Locais de entrega: O recebimento dos objetos será no município de São João do Paraíso/MA, nos locais indicados na ordem de fornecimento, sem ônus a esta administração pública;

**12.5.** Forma de Entrega: Os objetos deverão estar em embalagens próprias, sem qualquer violação ou danificação, obedecendo aos respectivos prazos de validade das marcas oferecidas;

**12.6.** A forma de fornecimento será parcelada, sendo a execução de acordo com a necessidade desta administração pública;

**12.7.** Os pedidos dos medicamentos a serem adquiridos pela Secretaria Requisitante serão realizados ao longo da vigência da Ata de Registro de Preços ou do Contrato. A cada solicitação será formalizada a emissão da Ordem de Fornecimento onde serão detalhados os medicamentos e quantidades para a entrega, devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, a ser encaminhada à Empresa detentora do Registro de Preços ou contratada por meio de fax ou outro meio;

**12.8.** Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte/frete, seguros, custos de carga/descarga, mão de obra, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto

**12.9.** A CONTRATANTE não caberá qualquer ônus pela rejeição de medicamentos considerados inadequados pelo gestor.

## 13 DA GARANTIA DOS PRODUTOS:

**13.1.** A garantia legal é o prazo que a Contratante possuirá para reclamar dos vícios (defeitos) constatados nos produtos adquirido. O direito de reclamar independerá de certificado de garantia, bastando apenas apresentação da nota fiscal dos mesmos.

**13.2.** Quanto aos prazos legais para registro de reclamação, estes estão previstos no artigo 26 do Código de Defesa do Consumidor nos seguintes termos

**13.3.** Detectando problema(s), a contratada terá o prazo máximo de 30 (trinta) dias, a partir da reclamação, para sanar o(s) problema(s) do produto, conforme preceitua o artigo 18 do Código de Direito do Consumidor. Extrapolado esse prazo, a contratante poderá exigir um produto similar, a restituição imediata da quantia paga ou o abatimento proporcional do preço.

**13.4.** Não haverá quaisquer ônus à contratante.

## 14 DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

**14.1.** Após a homologação da licitação, a (s) licitante (s) vencedora (s) será (ão) convocada (s) para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos;

**14.2.** A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato, somente produzirá efeitos legais quando formalizada por publicação na imprensa oficial, protocolo escrito, e-mail institucional ou outro meio de registro idôneo, não sendo consideradas comunicações verbais.

**14.3.** É facultado à Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer(em) no prazo estipulado, não comprovar(em) a regularidade fiscal no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar(em)-se a assiná-la injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

**14.4.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação formal da parte interessada, apresentada durante o seu transcurso e desde que haja justificativa aceita pela Administração.

**14.5.** A empresa terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação;

**14.6.** A recusa injustificada por parte do fornecedor em assinar o contrato para formalização da contratação junto à administração pública, será caracterizada como inadimplemento total das obrigações assumidas, por conseguinte, passível de abertura de processo administrativo punitivo e aplicação de penalidades legalmente estabelecidas pelas legislações vigentes, assegurados o contraditório, a ampla defesa e demais matérias e princípios constitucionais que regem o processo em âmbito administrativo ou judicial;

**14.7.** O prazo para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor beneficiário durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.

**14.8.** A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, e desde que essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

## 15 DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO E DOS CONTRATOS DELA DECORRENTES:

**15.1.** O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços a ser formalizada será de 01 (um) ano, contados da data de publicação de seu extrato no Diário Oficial, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso e essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei Federal 14.133/2021;

**15.2.** No prazo de validade da Ata de Registro de Preços o órgão ou entidade indicado no item 7, não poderá participar em outra ata que tenha o mesmo objeto desta contratação, conforme determina o inciso VIII do art. 82 da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.3.** O prazo de duração dos contratos, decorrentes da ARP, não se confunde com o prazo de vigência da própria ata (previsto no subitem 15.1), estando aquele primeiro submetido ao disposto no Capítulo V do Título III da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.4.** Conforme dispõe o art. 105 da Lei n° 14.133/2021, a duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em Edital, e deverão ser observadas, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro;

**15.5.** Aduzimos ainda o que retrata o art. 84 da Lei nº 14.133/2021, dispondo que o contrato decorrente da Ata de Registro de Preços, terá sua vigência estabelecida em conformidade com as disposições nela contidas;

**15.6.** Considerando o que dispõe o art. 106 da Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 05 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes:

**15.6.1.** A autoridade competente do órgão ou entidade CONTRATANTE, deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual;

**15.6.2.** A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;

**15.6.3.** A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem levando-se em conta os critérios de conveniência e oportunidade, à guisa do interesse público.

**15.7.** Dessa forma, cabe acrescentarmos também quanto a vigência contratual, a possibilidade disposta no Art. 107 da Lei nº 14.133/2021, onde o mesmo regra que os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em Edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CONTRATADO ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes;

PMSJP FL.(S) Nº 301 RUBRICA:

**15.8.** O instrumento do contrato conterá o detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

## 16 DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO:

**16.1.** A Nota Fiscal/Fatura deverá ser protocolada na sede da Prefeitura Municipal, até o 5º (quinto) dia útil subsequente ao mês da execução e aceite definitivo dos produtos, acompanhada de ofício de encaminhamento e contendo todas as informações fiscais necessárias à sua quitação, conforme a legislação vigente.

**16.2.** O pagamento será efetuado em favor da empresa CONTRATADA, mediante ordem bancária em conta corrente indicada, após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o fornecimento do objeto.

**16.3.** Fica vedado o pagamento de quaisquer valores à CONTRATADA enquanto pendentes de liquidação obrigações contratuais, penalidades ou inadimplências, sem que disso decorra direito à atualização monetária ou reajuste de preços.

**16.4.** A Prefeitura Municipal poderá deduzir dos valores devidos quaisquer multas, indenizações ou compensações financeiras resultantes de falhas na execução contratual, conforme previsto neste Termo de Referência e na Lei nº 14.133/2021.

**16.5.** O pagamento somente será realizado mediante a comprovação de adimplemento das obrigações contratuais e legais, em consonância com o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

**16.6.** A empresa CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com cada Nota Fiscal, os seguintes documentos:

**16.6.1.** Prova de regularidade relativa à débitos federais;

**16.6.2.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS), mediante apresentação de Certidão de Regularidade da Situação/CRF;

**16.6.3.** Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho;

**16.6.4.** Prova de regularidade junto à **Fazenda Estadual**, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos** e **Certidão Negativa da Dívida Ativa** ou **Certidão Conjunta**, emitida pela Secretaria da Fazenda ou órgão fazendário competente do Estado de domicílio ou sede da licitante.

**16.6.5.** Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa de Débitos e Certidão Negativa da Dívida Ativa ou Certidão Conjunta, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada.

**16.7.** A apresentação da Nota Fiscal ou documentos com incorreções, ausência de informações ou fora do prazo estipulado prorrogará automaticamente o prazo para pagamento, sem direito a qualquer acréscimo ou compensação financeira, sendo o atraso de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA.

**16.8.** Em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido para o mesmo, será devida compensação financeira, calculada conforme a fórmula:

**16.9.** EM = I x N x VP, sendo EM = Encargos Moratórios N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento VP = Valor da Parcela a ser paga = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = TX \quad \underline{I = (6/100)} \qquad I = 0{,}00016438$$
$$365 \qquad\qquad TX = \text{Percentual da taxa anual} = 6\%$$

## 17 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

17.1. Atestar nas notas fiscais ou faturas a entrega do objeto desta licitação;
17.2. Aplicar a(s) empresa(s) vencedora(s), as penalidades, quando for o caso;
17.3. Notificar, por escrito, à contratada da aplicação de qualquer sanção;
17.4. Comunicar a empresa vencedora toda e qualquer ocorrência relacionada com a aquisição do(s) material(is);
17.5. Efetuar o pagamento à (s) empresa (s) vencedora (s) no prazo estipulado no Edital;
17.6. Rejeitar, no todo ou em parte, os itens que a (s) empresa (s) vencedora(s) entregar(em) fora das especificações do Termo de Referência.

## 18 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

**18.1.** Entregar o objeto rigorosamente nas especificações, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;

**18.2.** O (s) produto (s) deverá (ão) ser fornecido(s), de acordo com a Ordem de Fornecimento, durante o prazo de vigência deste contrato;

**18.3.** Assumir todos os custos ou despesas que se fizerem necessários para o adimplemento das obrigações decorrentes deste contrato;

**18.4.** Não transferir, total ou parcialmente, o objeto deste contrato;

**18.5.** Sujeitar-se à mais ampla fiscalização por parte da contratante, prestando todos os esclarecimentos solicitados a e atendendo às reclamações procedentes, caso ocorram;

**18.6.** Comunicar à contratante os eventuais casos fortuitos ou de força maior, dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis após a verificação do fato e apresentar os documentos para a respectiva aprovação, em até 05 (cinco) dias consecutivos, a partir de sua ocorrência, sob pena de não serem considerados;

**18.7.** Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente contrato;

**18.8.** Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**18.9.** A Contratada responderá, de maneira absoluta e inescusável, pela perfeita condição do(s) produto(s) fornecido(s), inclusive sua(s) quantidade(s) e qualidade, competindo-lhe também, a do(s) produto(s) que não aceito(s) pela fiscalização da Contratante deverá(ão) ser trocado(s);

**18.10.** Serão de direta e exclusiva responsabilidade da Contratada quaisquer acidentes que porventura ocorram na entrega do (s) produto (s) e o uso indevido de patentes e registros;

**18.11.** Atender, imediatamente, todas as solicitações da fiscalização da Contratante, relativamente a execução do contrato.

**18.12.** Constituem responsabilidades da contratada:

**18.12.1** Todo e qualquer dano que causar à contratante, ou a terceiros, ainda que culposo, praticado por seus prepostos, empregados ou mandatário, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pela contratante;

**18.12.2** Toda e qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo a contratante de qualquer solidariedade ou responsabilidade;

**18.12.3.** Toda e quaisquer multas, indenizações ou despesas impostas à contratante por autoridade competente, em decorrência do descumprimento de lei ou de regulamento a ser observado na execução do contrato, desde que devidas e pagas, as quais serão reembolsadas à contratante, que ficará, de pleno direito, autorizada a descontar, de qualquer pagamento devido à contratada, o valor correspondente.

**18.12.4** A contratada autoriza a contratante a descontar o valor correspondente aos referidos danos ou prejuízos diretamente das faturas pertinentes aos pagamentos que lhe forem devidos, independentemente de qualquer procedimento judicial, assegurada a prévia defesa.

**18.12.5.** O valor a ser ressarcido à contratante nos casos de prejuízos em que a contratada for responsabilizada será apurado utilizando-se o índice IGP-M – Índice Geral de Preços de Mercado, da Fundação Getúlio Vargas, obtido no período compreendido entre a data da ocorrência do fato que deu causa ao prejuízo e a data do efetivo ressarcimento à contratante, utilizando-se a seguinte fórmula:

VA = VDI / INI X INF onde:

VA = Valor Atualizado VDI = Valor Inicial
INI = IGP-M/FGV do mês em que ocorreu o prejuízo (índice inicial)
INF = IGP-M/FGV do mês do ressarcimento (índice final)

**18.13**. A contratada reconhece os direitos da contratante em aplicar as penalidades previstas em lei no caso rescisão administrativa deste contrato decorrente de inexecução total ou parcial do mesmo.

## 19 DO REAJUSTE:

**19.1.** Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data da apresentação da proposta ou do orçamento estimado que fundamentou a contratação, conforme o disposto no art. 127, §1º, da Lei nº 14.133/2021.

## 20 DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL:

**20.1**. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**20.1.2.** Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

**20.1.3.** As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

**20.1.4.** O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

**20.1.5.** Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

**20.2.** Fiscalização:

**20.2.1.** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

**20.3.** Fiscalização Técnica:

**27.3.1.** O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

**27.3.2.** O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

## 21 SANÇÕES

**21.1.** Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:
**21.1.1.** der causa à inexecução total ou parcial do contrato;
**21.1.2.** causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;
**21.1.3.** não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;
**21.1.4.** ensejar o retardamento da execução ou da entrega dos serviços sem justificativa;
**21.1.5.** apresentar documentação ou declaração falsa;
**21.1.6.** fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;
**21.1.7.** comportar-se de modo inidôneo;
**21.1.8.** praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

**21.2.** As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, **observando-se o contraditório e a ampla defesa**.

**21.3.** A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:
**21.3.1.** Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;
**21.3.2.** Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução dos objeto, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;
**21.3.3.** Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;
**21.3.4.** Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;
**21.3.5.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

**21.4.** Na aplicação das sanções serão considerados:
**21.4.1.** a natureza e a gravidade da infração cometida;
**21.4.2.** as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
**21.4.3.** os danos causados à Administração;
**21.4.4.** o histórico contratual da empresa;
**21.4.5.** o caráter educativo e preventivo da sanção.

**21.5.** A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

**21.6.** Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

**Elaboração/Técnico Responsável:**
**Em ___/____/2026.**

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025-GP

**Aprovação/Autoridade Superior:**
**APROVO** os elementos constantes do presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e, autorizo a imediata abertura do processo administrativo na forma regulamentar.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

FL.(S)
Nº 307
RUBRICA:

## JUSTIFICATIVA PELA ADOÇÃO DO ORÇAMENTO SIGILOSO

O orçamento estimado para o Processo Licitatório nº **2025.10.28.0015**, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA**, encontra-se sob orçamento sigiloso, pois busca-se a apresentação das propostas dos Licitantes oferecer um preço realmente competitivo e dentro do limite de sua capacidade de executar.

A Lei nº 14.133/2021 menciona no art. 24 que "desde que justificado, o orçamento estimado da contratação poderá ter caráter sigiloso, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas..." e art. 56. § 1º que "A utilização isolada do modo de disputa fechado será vedada quando adotados os critérios de julgamento de menor preço ou de maior desconto...."

Nesse sentido, necessário se faz mencionar o entendimento do ilustre Ronny Charles Lopes de Torres, que preconiza, in verbis:

> *"A ocultação da estimativa de custos (orçamento sigiloso), pela Administração, pode equilibrar um pouco a assimetria de informações entre ela e os licitantes, o que, dependendo da modelagem adotada, pode induzir que os licitantes apresentem propostas in. ciais mais próximas de seus preços efetivos, além de gerar certa vantagem para o agente de contratação ou pregoeiro, na fase de negociação. Sob esse prisma, o orçamento sigiloso, que sempre deverá estar aberto aos órgãos de controle, tem o condão de omitir dos interessados na relação negocial (licitantes) o valor máximo que a Administração se propõe a pagar, imaginando-se que tal omissão auxiliará para que as propostas não sejam apresentadas com base nesse valor máximo admitido pela Administração, mas sim baseadas no real valor de mercado para aquela contratação.*
>
> *O orçamento sigiloso deve ser compreendido de forma racional, como uma ferramenta que, com base em uma perspectiva econômica e pelo estabelecimento de incentivos adequados, pode ser bem utilizada em algumas situações, mas não como uma panaceia a solucionar os gigantescos desafios de alcançar-se uma contratação mais vantajosa e evitar a cartelização de concorrentes.*
>
> *Trata-se de enorme evolução, não apenas por permitir que a Administração possa (como é natural a qualquer negociador) não informar previamente o preço máximo que aceita pagar, mas, sobretudo, por deixar claro que esta opção é discricionária, permitindo flexibilidade à decisão" (TORRES, Ronny Charles de. Leis de Licitações Públicas Comentadas. 15.ed. São Paulo: Editora JusPodivm, 2024, p. 220).*

Conforme Zymler e Dios (2014, p. 1 1 7),

> *"A não divulgação do orçamento tem por objetivo evitar que as propostas/lances gravitem em torno do orçamento fixado pela administração. Essa medida deve se mostrar particularmente eficaz quando houver a ocorrência de lances fechados, pois, sem as balizas dos outros licitantes e do orçamento da administração, o competidor deve, já nessa etapa, oferecer um preço realmente competitivo e dentro do limite de sua capacidade de executar a avença com uma lucratividade adequada. Caso assim não proceda, esse competidor corre o risco de ser desclassificado sem a possibilidade de apresentar outra proposta mais competitiva, de acordo com os critérios que regem a apresentação de lances fechados. Amplia-se assim, a competitividade do certame e propicia-se melhores propostas para administração. Não se ouvida que determinados agentes do mercado participam de licitações e elaboram suas propostas sem analisar sua capacidade de honrá-la. Esses agentes, seja por não disporem de meios para tanto, seja por não estarem dispostos a arcar com as despesas daí decorrentes, simplesmente se baseiam no*

*orçamento efetuado pela administração. Esse procedimento, contudo, é temerário porque as propostas podem não refletir a realidade econômica do licitante, redundando em dificuldades posteriores na execução contratual. Desta feita, a não divulgação do orçamento obriga os licitantes a efetivamente analisarem sua estrutura de custos para daí elaborarem suas propostas. Espera-se, pois, a apresentação de propostas mais realistas economicamente."*

Ainda segundo Zymler e Dios (2014),

*"Em relação a eventual violação do princípio da publicidade, explicitado no caput do art. 37 da Constituição Federal, deve-se lembrar o entendimento de que nenhum princípio constitucional é absoluto de forma que se deve buscar harmonizá-los na hipótese de eventual antagonismo entre dois princípios — no caso o da publicidade em contraposição aos da eficiência elou da economicidade. Nesse contexto de ponderação de princípios, entende-se estar justificada a ausência temporária da divulgação do orçamento, pois amparada no princípio da busca da melhor proposta pela administração. Logo as principais razões do princípio da publicidade estarão atendidas, pois será garantida a transparência do procedimento licitatório com a divulgação do orçamento ao final do certame"*

A decisão de adotar o orçamento sigiloso se baseia nos seguintes aspectos técnicos:

a) **Complexidade do Objeto da Licitação**, pois possui características complexas e específicas, que exigem dos licitantes um profundo conhecimento técnico e mercadológico para a formulação de suas propostas. A divulgação do orçamento estimado poderia induzir os licitantes a ajustar seus preços com base no valor de referência, em vez de formular suas propostas com base em seus próprios custos e estratégias, prejudicando a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração.
b) **Risco de Conluio entre os Licitantes** visto que a natureza do objeto, e as características do mercado em que se insere, podem favorecer a ação de empresas que buscam combinar preços e direcionar o resultado da licitação. A divulgação do orçamento estimado poderia facilitar a ação de grupos de empresas que, ao terem acesso ao valor de referência, poderiam ajustar seus preços de forma coordenada, frustrando o caráter competitivo do certame e prejudicando o interesse público.
c) **Necessidade de Preservar a Competitividade do Processo**, pois a manutenção do sigilo do orçamento estimado visa estimular os licitantes a oferecerem seus melhores preços, sem que estes sejam influenciados por um valor de referência. Ao desconhecerem o valor estimado pela Administração, os licitantes são incentivados a formular suas propostas com base em seus próprios custos e capacidades, buscando oferecer o preço mais competitivo possível. Essa medida contribui para a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, garantindo o uso eficiente dos recursos públicos.

Desta forma a decisão de manter o orçamento em sigilo, amparada na Lei nº 14.133/2021 visa garantir a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública, preservando a competitividade do processo licitatório e evitando o risco de conluio entre os licitantes. Acreditamos que essa medida contribuirá para o uso eficiente dos recursos públicos e para a satisfação do interesse coletivo.

O orçamento sigiloso será disponibilizado aos órgãos de controle interno e externo, como o Tribunal de Contas da União, caso solicitado, em atendimento ao princípio da transparência.

FL.(S)
Nº 309
RUBRICA:

Após a homologação do resultado da licitação ocorrerá a divulgação do orçamento garantindo que o processo licitatório tenha transcorrido de forma competitiva e transparente, sem que o sigilo do orçamento tenha prejudicado a seleção da proposta mais vantajosa.

**Em ___/____/2026.**

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

PREFEITURA DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
Construindo Uma Nova História

**ESTADO DO MARANHÃO**
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO – MA

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.10.28.0015-PMSJP-MA**
**REQUERENTE**: Secretaria Municipal de Saúde.
**ASSUNTO**: Análise da Minuta de Edital de Pregão Eletrônico e seus anexos.
**OBJETO**: Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA.

## I – DO RELATÓRIO

Trata-se de solicitação encaminhada a esta Procuradoria pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município, em atendimento ao art. 53, §1º da Lei Federal nº 14.133/21, para proceder à análise da minuta do Edital de Pregão Eletrônico e seus anexos, tipo menor preço por item, cujo objeto implica no Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA.

O mesmo foi encaminhado a esta Procuradoria para fins de atendimento do despacho acima citado que é o exame da minuta do edital e seus anexos, conforme o disposto no art. 53, §1º da Lei Federal nº 14.133/21.

O presente processo licitatório encontra-se instruído com os documentos: Documento de Formalização de Demanda (DFD), Estudo Técnico Preliminar (ETP), Matriz de Risco, Solicitação de Pesquisa Mercadológica, Relatório da Pesquisa de Preços, Mapa de Apuração, Dispensa da Intenção de Registro de Preços, Termo de Referência aprovado pela autoridade competente, Minuta do Edital e seus anexos.

É o breve relatório

## II – FUNDAMENTAÇÃO

**Considerações iniciais**

A Constituição Federal de 1988, condicionou a prestação de serviços públicos à realização de prévio procedimento licitatório, determinando que as obras, serviços, compras e alienações da Administração Pública serão precedidas de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, ressalvados os casos especificados na legislação. Neste sentido, a própria Carta Magna, em capítulo destinado à Administração Pública, ressalva casos em que a legislação infraconstitucional confere ao Poder Público a faculdade de contratar sem a necessidade de tal procedimento, conforme se depreende do inciso XXI do art. 37, abaixo transcrito:

> Art. 37. Omissis... XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas

> que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Repetindo o preceito constitucional, o artigo 6º da Lei 14.133/21, estabelece a regra geral da necessidade da licitação, inclusive para os serviços cuja conceituação se contém no inciso XI englobando a atividade ou conjunto de atividades destinadas a obter determinada utilidade, intelectual ou material, de interesse da Administração. O certame pretende o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, através da modalidade Pregão Eletrônico com critério de julgamento Menor Preço por Item. A contratação pretendida enquadra-se na previsão no Art. 28º, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, vejamos:

> Art. 28. São modalidades de licitação:
>
> I - pregão;
> II - concorrência;
> III - concurso;
> IV - leilão;
> V - diálogo competitivo.

A primeira fase da licitação encontra-se disciplinada em linha gerais no artigo 18 da Lei Federal 14.133/21 e observa-se que os requisitos contidos nos incisos do referido artigo estão compreendidos na Minuta do Edital. Senão vejamos:

> Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, compreendidos:
> I - a descrição da necessidade da contratação fundamentada em estudo técnico preliminar que caracterize o interesse público envolvido;
> II - a definição do objeto para o atendimento da necessidade, por meio de termo de referência, anteprojeto, projeto básico ou projeto executivo, conforme o caso;
> III - a definição das condições de execução e pagamento, das garantias exigidas e ofertadas e das condições de recebimento;
> IV - o orçamento estimado, com as composições dos preços utilizados para sua formação;
> V - a elaboração do edital de licitação;
> VI - a elaboração de minuta de contrato, quando necessária, que constará obrigatoriamente como anexo do edital de licitação;

> VII - o regime de fornecimento de bens, de prestação de serviços ou de execução de obras e serviços de engenharia, observados os potenciais de economia de escala;
> VIII - a modalidade de licitação, o critério de julgamento, o modo de disputa e a adequação e eficiência da forma de combinação desses parâmetros, para os fins de seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública, considerado todo o ciclo de vida do objeto;
> IX - a motivação circunstanciada das condições do edital, tais como justificativa de exigências de qualificação técnica, mediante indicação das parcelas de maior relevância técnica ou valor significativo do objeto, e de qualificação econômico-financeira, justificativa dos critérios de pontuação e julgamento das propostas técnicas, nas licitações com julgamento por melhor técnica ou técnica e preço, e justificativa das regras pertinentes à participação de empresas em consórcio;
> X - a análise dos riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual;
> XI - a motivação sobre o momento da divulgação do orçamento da licitação, observado o art. 24 desta Lei.

A nova Lei de Licitação e Contratos da Administração Pública ainda determina em seu artigo 25, quais os requisitos a serem observados pela mesma quando da elaboração do Edital, *in verbis*:

> Art. 25. O edital deverá conter o objeto da licitação e as regras relativas à convocação, ao julgamento, à habilitação, aos recursos e às penalidades da licitação, à fiscalização e à gestão do contrato, à entrega do objeto e às condições de pagamento.
> § 1º Sempre que o objeto permitir, a Administração adotará minutas padronizadas de edital e de contrato com cláusulas uniformes.

In casu, observa-se que a Minuta de Edital de Pregão e seus anexos estão em consonância com as disposições acima citadas, ficando a autorização para a realização do certame a ser formalizada oportunamente pelo Ordenador de Despesas.

Analisando-se o instrumento de convocação verifica-se que o mesmo se encontra de acordo com o disposto nos art.18º, art. 25º e art. 28º da Lei 14.133/21, bem como os demais embasamentos legais correspondentes ao planejamento da licitação e confecção do edital.

## III – CONCLUSÃO

Desse modo, verifica-se que o processo administrativo ora analisado, até o presente momento, sobretudo a minuta do Edital e seus anexos, está em consonância com os dispositivos da Lei nº 14.133/2021, Decreto Federal nº 11.462/2023 e da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações, razão pela qual se encontra aprovado por esse departamento jurídico,

ressalvada as especificações técnicas constantes no Termo de Referência, que são de inteira responsabilidade do setor a quem competiu a sua elaboração.

É o Parecer, salvo melhor juízo.

São João do Paraíso- MA, 13 de janeiro de 2026.

**Daniel Eduardo da Exaltação**
Procurador Geral-Port. 010G/2025
Advogado OAB/MA 13.250

PMSJP
FL.(S)
Nº 314
RUBRICA:

## AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE LICITAÇÃO

Trata-se de Processo Administrativo instaurado a partir do protocolo nº 2025.10.28.0015 de 28 de outubro de 2025, cujo o objeto é o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA.

Ante o exposto, após o encaminhamento de minuta do edital e anexos, os autos foram apreciados pela Assessoria Jurídica, em cumprimento ao disposto no art. 53, da Lei nº 14.133/2021, para fins do controle prévio de legalidade, que se manifestou pela regularidade do procedimento.

Considerando a manifestação pela legalidade constante nos autos, no uso das atribuições que me foram delegadas, **AUTORIZO** a realização do procedimento de contratação por Pregão, na forma eletrônica, nos termos solicitados.

Encaminhem-se os autos ao Agente de Contratação, Sr. ILTON RODRIGUES SOUSA, designado pela portaria nº 002B/2025, para providências necessárias, quanto a publicação do aviso de licitação, conforme minuta constante nos autos, comunicando-se os integrantes da equipe de apoio para prosseguimento com o processo de contratação.

São João do Paraíso/MA, 14 de janeiro de 2026.

Marisa Elanne D. França

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025

PMSJP
FL.(S)
Nº 315
RUBRICA:

# TERMO DE AUTUAÇÃO
## PROCESSO DE CONTRATAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO

No uso de minhas atribuições, em **14 de janeiro de 2026**, autuo o presente Processo de Contratação na modalidade Pregão Eletrônico, sob o número 003/2026, originário do Processo Administrativo nº 2025.10.28.0015/2025, que tem por finalidade Registro de Preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, com valor total estimado em **R$ 6.445.291,14 (seis milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos)**, e para constar, lavro e assino o presente Termo de Autuação.

**RESUMO DOS DADOS DO PROCESSO**

| | |
|---|---|
| Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: | 2025.10.28.0015/2025 |
| Nº PROCESSO DE CONTRATAÇÃO: | 003/2026 |
| MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO |
| ÓRGÃO RESPONSÁVEL: | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| OBJETO: | Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA. |
| VALOR ESTIMADO: | R$ 6.445.291,14 (seis milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, duzentos e noventa e um reais e quatorze centavos) |
| FUNDAMENTAÇÃO: | Lei 14.133/2021, Art. 28, I - Pregão Eletrônico |

São João do Paraíso - MA, 14 de janeiro de 2026.

Ilton Rodrigues de Sousa
Agente de Contratação

# EDITAL

| **Pregão Eletrônico nº 003/2026** | | **Data de abertura: 11/02/2026 às 08:30** www.licitanet.com.br | |
|---|---|---|---|
| **Processo Administrativo 2025.10.28.0015** | **SRP?** ☒ Sim ☐ Não | **Exclusiva ME/EPP?** ☐ Sim ☒ Não | **Reserva de cota ME/EPP?** ☒Sim ☐ Não |
| **Objeto:** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA. | | **Legislação Aplicada:** Lei nº 14.133, de 2021, Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, do Decreto n° 8.538, de 06 de outubro de 2015, Decreto nº 11.462/23. | |
| **Valor total estimado** **ORÇAMENTO SIGILOSO** (Conforme Art. 24 da Lei nº 14.133/2021 bem como justificativa do Termo de Referência) | | **Vistoria?** ☐ Obrigatória ☐ Facultativa ☒ Não se aplica | **Amostra/Demonstração?** ☐ Sim ☐ Não ☒ Facultativa |
| **Modo de disputa:** **ABERTO/FECHADO** | | | |
| **Pedidos de esclarecimentos e impugnações** Até 06/02/2026 para o endereço em campo específico na plataforma www.licitanet.com.br, no caso de problemas na plataforma enviar no e-mail: cplsjparaiso@gmail.com | | | |
| **Documentação de habilitação** | | | |
| **Requisitos básicos:** Conforme Termo de Referência | | **Requisitos específicos** Não se aplica | |
| | | | |
| **Adjudicação Por Item à(s) licitante(s) vencedora(s)** | | | |
| O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no sítio eletrônico www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, na plataforma www.licitanet.com.br e poderão ser lidos gratuitamente e/ou obtidos no órgão, situado no endereço **Avenida do Comercio, Nº 150, Centro, SÃO JOÃO DO PARAÍSO**, nos dias úteis, no horário das **08:30** horas às **13:00** horas. | | | |

Sumário

1. DO OBJETO ..... 3
2. DO REGISTRO DE PREÇOS ..... 3
3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO ..... 3
4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ..... 5
5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA ..... 7
6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES ..... 8
7. DA FASE DE JULGAMENTO ..... 11
8. DA FASE DE HABILITAÇÃO ..... 16
9. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ..... 17
10. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA ..... 18
11. DOS RECURSOS ..... 19
12. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES ..... 20
13. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO ..... 20
14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS ..... 21

PMSJP
FL.(S)
Nº 318
RUBRICA

**EDITAL**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
Processo Administrativo n° **2025.10.28.0015**

O **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – ESTADO DO MARANHÃO**, no uso de suas atribuições legais torna público, que realizará licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, cujo o critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR ITEM**, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, Lei Complementar n° 123, de 14 de dezembro de 2006, do Decreto n° 8.538, de 06 de outubro de 2015, Decreto nº 11.462/23 e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até o dia 11/02/2026 às 08:29 horas.**
**ABERTURA DAS PROPOSTAS: Dia 11/02/2026 às 08:30 horas.**

## 1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e em seus anexos

## 2. DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1. As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam do Termo de Referência e da minuta de Ata de Registro de Preços.

## 3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

3.1. Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados na Plataforma **LICITANET – Licitações Eletrônicas** (www.licitanet.com.br).

3.2. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.3. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais nos Sistemas relacionados no item anterior e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.4. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

3.5. A participação é aberta a todos os interessados que atendam integralmente às condições deste Edital e de seus anexos, não sendo licitação exclusiva para microempresas ou empresas de pequeno porte.

3.5.1. Será assegurado o tratamento favorecido previsto nos arts. 42 a 49 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, às microempresas, empresas de pequeno porte e demais beneficiários legais, nos termos da legislação aplicável.

3.6. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e do Decreto n.º 8.538, de 2015.

3.7. Será concedida prioridade de contratação de microempresas e empresas de pequeno porte sediadas no ÂMBITO LOCAL e ou ÂMBITO REGIONAL, nos termos do art. 9º do Decreto nº 8.538/2015 para promover o desenvolvimento econômico e social no âmbito local.

3.7.1. Considera-se sediadas no **ÂMBITO LOCAL** as empresas sediadas no Município de São João do Paraíso/MA;

3.7.2. Considera-se sediadas em **ÂMBITO REGIONAL** as empresas sediadas na microrregião 019, composta pelas cidades: Campestre do Maranhão, Carolina, Estreito, Porto Franco, São João do Paraíso e São Pedro dos Crentes.

3.8. Não poderão disputar esta licitação:

3.8.1. aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

3.8.2. autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

3.8.3. empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

3.8.4. pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

3.8.5. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

3.8.6. empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

3.8.7. pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

3.8.8. agente público do órgão ou entidade licitante;

3.8.9. *pessoas jurídicas reunidas em consórcio;*

3.8.10. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

3.8.11. Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.

3.9. O impedimento de que trata o item 3.8.4 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela

aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

3.10. A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 3.8.2 e 3.8.3 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

3.11. Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.

3.12. O disposto nos itens 3.8.2 e 3.8.3 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.

3.13. Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.

3.14. A vedação de que trata o item 3.8.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.

## 4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

4.1. *Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.*

4.2. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

4.3. Caso a fase de habilitação anteceda as fases de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, na forma e no prazo estabelecidos no item anterior, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto nos itens 9.1.1 e 9.11.1 deste Edital.

4.4. No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

4.4.1. está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

4.4.2. não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

4.4.3. não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

4.4.4. cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

4.5. O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.6. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

4.6.1. nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.

4.7. A falsidade da declaração de que trata os itens 4.4 ou 4.6 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.

4.8. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou, na hipótese de a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

4.9. Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

4.10. Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para a fase de apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.

4.11. Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:

4.11.1. a aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e

4.11.2. os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.

4.12. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:

4.12.1. valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço; e

4.12.2. percentual de desconto inferior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por maior desconto.

4.13. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado na forma do item 4.11 possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora da licitação, podendo ser disponibilizado exclusivamente aos órgãos de controle externo e interno.

4.14. Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

4.15. O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

FL.(S)
Nº 322
RUBRICA:

**5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA**

5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

5.1.1. ***VALOR UNITÁRIO E TOTAL DO ITEM;***

5.1.2. Marca e Modelo (quando for o caso);

5.1.3. Fabricante (quando for o caso);

5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo estipulado no Termo de Referência.

5.1.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

5.1.6. O licitante NÃO poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

5.2. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

5.3. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

5.4. Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

5.5. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

5.6. A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

5.6.1. O prazo de validade da proposta não será inferior a **90 (noventa)** dias, a contar da data de sua apresentação.

5.6.2. Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas;

5.6.3. Caso o critério de julgamento seja o de maior desconto, o preço já decorrente da aplicação do desconto ofertado deverá respeitar os preços máximos previstos no item 4.9.

5.7. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

**DA GARANTIA DA PROPOSTA:**

5.8. Deverá ser juntado no momento da apresentação da proposta, nos termos do artigo 58, da Lei nº 14.133/21, a comprovação do recolhimento de quantia a título de **garantia de proposta,** como requisito de Pré – habilitação

FL.(S)
Nº 323
RUBRICA:

5.9. A garantia da proposta será no valor de 1% (um por cento) do valor global da proposta cadastrada.
5.10. A garantia da proposta será devolvida aos licitantes no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da assinatura do contrato ou da data em que for declarada fracassada a licitação, se for o caso.
5.11. Se recusando o licitante vencedor em assinar o contrato ou não apresentar os documentos necessários para a contratação, implicará na execução do valor integral da garantia de proposta.
5.12. A garantia da proposta poderá ser prestada nas modalidades que trata o § 1º do artigo 96 da Lei nº 14.133/21.
5.13. **Caução em dinheiro** ou em títulos da dívida pública emitidos sob a forma escritural, mediante registro em sistema centralizado de liquidação e de custódia autorizado pelo Banco Central do Brasil, e avaliados por seus valores econômicos, conforme definido pelo Ministério da Economia;
5.14. Caso a modalidade da garantia optada for do tipo Caução em Dinheiro, o licitante vencedor deverá dirigir-se à Tesouraria do Município, a fim de obter as orientações necessárias para a efetivação da mesma;
5.15. **Seguro-garantia;**
5.16. **Fiança bancária** emitida por banco ou instituição financeira devidamente autorizada a operar no País pelo Banco Central do Brasil
5.17. **Título de Capitalização** custeado por pagamento único, com resgate pelo valor total.
5.18. Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro/Agente de Contratação suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma

## 6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

6.1. A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.
6.2. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou os documentos de habilitação, quando for o caso, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.
6.3. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.
6.4. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.
6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário por item, conforme a composição dos preços unitários dos itens que o integram, observadas as quantidades previstas no Termo de Referência.
6.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
6.7. O licitante somente poderá oferecer lance *de valor inferior* ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser *de **R$ 0,01 (um centavo).***
6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.
6.10. O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.

6.11. Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

6.11.1. A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

6.11.2. A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

6.11.3. Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final de classificação.

6.11.4. Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.

6.11.5. Após o reinício previsto no item supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.

6.11.6. **O modo de disputa adotado é "aberto e fechado", a etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de quize minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.**

6.11.7. **Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.**

6.11.8. **No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.**

6.11.9. **Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.**

6.11.10. **Após o término dos prazos estabelecidos nos itens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.**

6.11.11. **Na hipótese de não serem apresentadas, ao menos, três propostas válidas, os licitantes que tiverem apresentado as três melhores ofertas, inclusive as empatadas, poderão ser convidados a oferecer novos lances sucessivos.**

6.12. **Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.**

6.13. **Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.**

6.14. **Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.**

6.15. **No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.**

6.16. **Quando a desconexão com o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.**

6.17. **Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.**

6.18. **Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.**

6.18.1. **Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.**

6.18.2. **A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.**

6.18.3. **Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.**

6.18.4. **No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.**

6.19. **Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.**

6.19.1. **Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem:**

**6.19.1.1. disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;**

**6.19.1.2. avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;**

**6.19.1.3. desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;**

**6.19.1.4. desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.**

6.19.2. **Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:**

**6.19.2.1. empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de**

**licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;**

**6.19.2.2. empresas brasileiras;**

**6.19.2.3. empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;**

**6.19.2.4. empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.**

6.20. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após o encerramento da etapa de lances.

6.20.1. A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

6.20.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

6.20.3. O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

6.20.5. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

6.21. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## 7. DA FASE DE JULGAMENTO

7.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro poderá verificar se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 3.8 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

7.1.1. SICAF;

7.1.2. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis); e

7.1.3. Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep).

7.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

7.3. Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, *caput*)

7.3.1. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).

7.3.2. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).

7.3.3. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

7.4. Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com o item 4.6 deste edital.

7.5. Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no artigo 29 a 35 da IN SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.

7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:

7.6.1. contiver vícios insanáveis;

7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;

7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

7.7.1. A inexequibilidade, na hipótese de que trata o **caput**, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

7.7.1.1. que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e

7.7.1.2. inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

7.8. Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.

7.9. Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação;

7.9.1. O ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas;

7.9.2. Considera-se erro no preenchimento da planilha passível de correção a indicação de recolhimento de impostos e contribuições na forma do Simples Nacional, quando não cabível esse regime;

7.10. Para fins de análise da proposta quanto ao cumprimento das especificações do objeto, poderá ser colhida a manifestação escrita do setor requisitante ou da área especializada no objeto.

## 8. EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO

8.1. **Habilitação jurídica**

8.1.1. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

8.1.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.1.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor;

8.1.4. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.1.5. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

8.1.6. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.1.7. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

8.1.8. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

8.1.9. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

8.2. **Habilitação fiscal, social e trabalhista**

8.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.2.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.2.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.2.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.2.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes ESTADUAL/DISTRITAL relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.2.6. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes MUNICIPAL/DISTRITAL relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.2.7. Prova de regularidade com a Fazenda ESTADUAL/DISTRITAL do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.2.8. Prova de regularidade com a Fazenda MUNICIPAL/DISTRITAL do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.2.9. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos ESTADUAL/DISTRITAL ou MUNICIPAL/DISTRITAL relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

8.2.10. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

8.3. **Qualificação Econômico-Financeira**

8.3.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);

8.3.2. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando;

8.3.3. Indices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um);

$$LG = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}$$

$$LC = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}}$$

$$SG = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}$$

$$EG = \frac{\text{PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE}}{\text{ATIVO TOTAL}}$$

8.3.4. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.

8.3.5. Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;

8.3.6. As sociedades empresárias enquadradas nas regras da Instrução Normativa RFB nº 2003, de 18 de janeiro de 2021, que dispões sobre a Escrituração Contábil Digital - ECD, para fins fiscais e previdenciários poderão apresentar o balanço patrimonial e os termos de abertura e encerramento do livro diário, em versão digital, obedecidas as normas do parágrafo único do art. 2º da citada Instrução quanto a assinatura digital nos referidos documentos, quanto a Certificação de Segurança emitida por entidade credenciada pela infraestrutura de Chaves Públicas - Brasileiras - ICP - Brasil.

8.3.7. Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação patrimônio líquido mínimo de 10% (Dez por cento) do valor total estimado da contratação.

8.3.8. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

8.3.9. O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.

8.4. **Qualificação Técnica**

8.4.1. A comprovação de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis, em características, quantidades e prazos, com o objeto desta contratação, deverá ocorrer mediante apresentação de certidões ou atestados de capacidade técnica emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprovem o fornecimento do objeto especificados neste certame.

8.4.2. Os atestados poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial da licitante, desde que comprovado documentalmente o vínculo entre elas.

8.4.3. A Administração poderá realizar diligências, a qualquer tempo, para verificar a veracidade das informações constantes dos atestados apresentados, podendo solicitar, se necessário, cópias de contratos, notas fiscais, ordens de fornecimento, endereço atualizado da contratante, local de execução dos contratos ou quaisquer outros documentos destinados à confirmação da capacidade técnica declarada.

8.4.4. Registro da licitante na ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), o qual deverá ser comprovado através de publicação do Diário Oficial da União dentro do prazo de validade.

8.4.5. Alvará Sanitário vigente expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária do Estado ou do Município da sede do licitante, nos termos da Lei 6.360/76, artigo 2º e artigo 80, II.

8.4.6. Autorização de Funcionamento e Comercialização (AFE) emitida pela ANVISA, compatível com o objeto da licitação com publicação no DOU.

8.4.7. Autorização Especial (AE) emitida pela ANVISA, conforme estabelecido na Portaria n2 344, de 12 de maio de 1998, com publicação no DOU.

8.4.8. Certificado de regularidade de empresa junto ao Conselho Regional de Farmácia (CRF), dentro do prazo de validade.

8.4.9. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, na forma da lei (art. 63, § 19, da Lei nº 14.133/2021).

8.4.10. Licença para Transporte de medicamentos comuns pela Autoridade Sanitária Municipal ou Estadual e Federal (esta última acompanhado obrigatoriamente da publicação do Diário Oficial da União) dentro de seu prazo de validade.

## 9. DA FASE DE HABILITAÇÃO

9.1. Os documentos previstos nos **itens 8 deste Edital**, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.

9.1.1. Além da documentação prevista no item acima, o licitante deverá apresentar a Declaração Unificada constate no Anexo IV.

9.2. Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.

9.3. Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

9.4. Quando permitida a participação de consórcio de empresas, a habilitação técnica, quando exigida, será feita por meio do somatório dos quantitativos de cada consorciado e, para efeito de habilitação econômico-financeira, quando exigida, será observado o somatório dos valores de cada consorciado.

9.5. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia ou por meio digital.

9.6. Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

9.7. Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

9.8. O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

9.9. A habilitação será verificada por meio no habilitante, nos documentos por ele abrangidos.

9.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).

9.10. É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no SICAF e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados. (IN nº 3/2018, art. 7º, *caput*).

9.10.1. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação. (IN nº 3/2018, art. 7º, parágrafo único).

9.11. A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no **HABILITANET** serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.

9.11.2. Na hipótese de a fase de habilitação anteceder a fase de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, por meio do sistema, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto no § 1º do art. 36 e no § 1º do art. 39 da *Instrução Normativa SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.*

9.12. A verificação no SICAF ou a exigência dos documentos nele não contidos somente será feita em relação ao licitante vencedor.

9.12.1. Os documentos relativos à regularidade fiscal que constem do Termo de Referência somente serão exigidos, em qualquer caso, em momento posterior ao julgamento das propostas, e apenas do licitante mais bem classificado.

9.12.2. Respeitada a exceção do subitem anterior, relativa à regularidade fiscal, quando a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, a verificação ou exigência do presente subitem ocorrerá em relação a todos os licitantes.

9.13. Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64, e IN 73/2022, art. 39, §4º):

9.13.1. complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

9.13.2. atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

9.14. Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

9.15. Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado o prazo disposto no subitem 9.11.1.

9.16. Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

9.17. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação (art. 4º do Decreto nº 8.538/2015).

9.18. Quando a fase de habilitação anteceder a de julgamento e já tiver sido encerrada, não caberá exclusão de licitante por motivo relacionado à habilitação, salvo em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

## 10. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1. Após a homologação da licitação, a (s) licitante (s) vencedora (s) será (ão) convocada (s) para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos;

10.2. A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato, somente produzirá efeitos legais quando formalizada por publicação na imprensa oficial, protocolo escrito, e-mail institucional ou outro meio de registro idôneo, não sendo consideradas comunicações verbais.

10.3. É facultado à Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer(em) no prazo estipulado, não comprovar(em) a regularidade fiscal no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar(em)-se a assiná-la injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

10.4. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação formal da parte interessada, apresentada durante o seu transcurso e desde que haja justificativa aceita pela Administração.

10.5. A empresa terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação;

10.6. A recusa injustificada por parte do fornecedor em assinar o contrato para formalização da contratação junto à administração pública, será caracterizada como inadimplemento total das obrigações assumidas, por conseguinte, passível de abertura de processo administrativo punitivo e aplicação de penalidades legalmente estabelecidas pelas legislações vigentes, assegurados o contraditório, a ampla defesa e demais matérias e princípios constitucionais que regem o processo em âmbito administrativo ou judicial;

10.7. O prazo para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor beneficiário durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.

10.8. A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, e desde que essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

## 11. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

11.1. Após a homologação da licitação, será incluído na ata, na forma de anexo, o registro:

11.1.1. dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação; e

11.1.2. dos licitantes que mantiverem sua proposta original

11.2. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.

11.2.1. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

11.2.2. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

11.3. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

11.3.1. quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital; ou

11.3.2. quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços, nas hipóteses previstas nos art. 28 e art. 29 do Decreto nº 11.462/23.

11.4. Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado, a Administração, observados o valor estimado e a sua eventual atualização na forma prevista no edital, poderá:

11.4.1. convocar os licitantes que mantiveram sua proposta original para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

11.4.2. adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação, quando frustrada a negociação de melhor condição.

**12. DOS RECURSOS**

12.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

12.2. O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

12.3. Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:

12.3.1. a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;

12.3.2. o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos.

12.3.3. o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;

12.3.4. na hipótese de adoção da inversão de fases prevista no § 1º do art. 17 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação da ata de julgamento.

12.4. Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

12.5. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

12.6. Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

12.7. O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

12.8. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

12.9. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

12.10. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico www.licitanet.com.br e www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br.

## 13. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

13.1. Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:

13.1.1. der causa à inexecução total ou parcial do contrato;

13.1.2. causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;

13.1.3. não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;

13.1.4. ensejar o retardamento da execução ou da entrega sem justificativa;

13.1.5. apresentar documentação ou declaração falsa;

13.1.6. fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;

13.1.7. comportar-se de modo inidôneo;

13.1.8. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

13.2. As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, observando-se o contraditório e a ampla defesa.

13.3. A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:

13.3.1. Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;

13.3.2. Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;

13.3.3. Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;

13.3.4. Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;

13.3.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

13.4. Na aplicação das sanções serão considerados:

13.4.1. a natureza e a gravidade da infração cometida;

13.4.2. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

13.4.3. os danos causados à Administração;

13.4.4. o histórico contratual da empresa;

13.4.5. o caráter educativo e preventivo da sanção.

13.5. A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

13.6. Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

## 14. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

14.1. Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

FL.(S)
Nº 336
RUBRICA:

14.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

14.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, através de campo específico na Plataforma LICITANET – Licitações Eletrônicas

14.4. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

14.4.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.

14.5. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

**15. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

15.1. Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

15.2. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

15.3. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.

15.4. A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

15.5. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

15.6. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

15.7. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

15.8. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

15.9. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

15.10. O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e www.licitanet.com.br e www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br.

PMSJP
FL.(S)
Nº 337
RUBRICA:

15.11. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

15.11.1. ANEXO I - Termo de Referência

15.11.2. ANEXO II – Minuta de Termo de Contrato

15.11.3. ANEXO III – Minuta de Ata de Registro de Preços

15.11.4. ANEXO IV – Declaração Unificada.

15.11.5. ANEXO V – Modelo de Proposta de Preços.

São João do Paraíso/MA, 23 de janeiro de 2026.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2026

# ANEXO I
## TERMO DE REFERENCIA

**ANEXO II**

(Processo Administrativo n°.....)

**CONTRATO Nº _____/_____**

**COMPRAS E SERVIÇOS COMUNS – LEI 14.133/2021**

**PROCESSO DE ORIGEM**
PREGÃO ELETRÔNICO nº _____/_____
Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: _____/_____

**OBJETO CONTRATUAL**
.....

**VALOR CONTRATUAL**
R$ ..... (.....)

**VIGÊNCIAS CONTRATUAL**
INICIAL: ____/____/____
FINAL: ____/____/____

**DADOS DO CONTRATANTE**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATANTE, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro....., Número....., Bairro....., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contrante....., CPF nº ___.___.___-__

**DADOS DO CONTRATADO**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATADO, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro...., Número...., Bairro...., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contratado....., CPF nº ___.___.___-__

**FISCAL DO CONTRATO**
Nome Fiscal Contrato.....

**PREÂMBULO**

Aos ____ de _____ de _____, a Razão Social Contratante.... – UF.., através da Unidade Adminsitrativa Contratante ....., inscrita no CNPJ nº __.___.___/____-__, em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 na presença de testemunhas abaixo nomeadas acordam em assinar o presente **TERMO DE CONTRATO**, decorrente do Processo de Contratação em epígrafe, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DA VINCULAÇÃO (art. 92, I e II)**

1.1 – O presente instrumento tem por objeto ..... de acordo com as especificações e condições definidas no Termo de Referência e em conformidade com a proposta de preço apresentada pela **CONTRATADA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO (art. 92, V)**

2.1 – O valor do presente Contrato é de R$ ..... (.....), em conformidade com a proposta apresentada pela **CONTRATADA**, conforme quadro abaixo:

**ESPECIFICAÇÕES E ITENS DO CONTRATO**

| Item | Descrição | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| **Valor Total** | | | | | **R$ .....** | |

2.2 – No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

2.3 – O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente executados.

2.3 – São anexos a este instrumento e vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

2.3.1 – O Termo de Referência que embasou a contratação, em especial as cláusulas específicas quanto a forma de execução do objeto;

2.3.2 – Edital de Licitação e/ou Aviso de Contratação Direta, conforme o caso;

2.3.3 – A Proposta do Contratado;

2.3.4 – Eventuais anexos dos documentos supracitados.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

3.1 – O prazo de vigência da contratação terá início na data de ___/___/___ e encerramento em ___/___/___, na forma do artigo 105 da Lei n° 14.133, de 2021, e, em caso de serviços e fornecimentos contínuos, poderão ser prorrogáveis por até 10 anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei n° 14.133, de 2021.

4.1.1 – O prazo de vigência será automaticamente prorrogado, independentemente de termo aditivo, quando o objeto não for concluído no período firmado acima, ressalvadas as providências cabíveis no caso de culpa do contratado, previstas neste instrumento.
4.1.2 – A prorrogação de que trata esse item é condicionada à avaliação, por parte do Gestor do Contrato, da vantajosidade da prorrogação, a qual deverá ser realizada motivadamente, com base no Histórico de Gestão do Contrato, nos princípios da manutenção da necessidade, economicidade e oportunidade da contratação, e nos demais aspectos que forem julgados relevantes.
3.2 – O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.
3.3 – Em caso de prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.
3.4 – O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

**CLÁUSULA QUARTA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS (art. 92, IV, VII e XVIII)**

4.1 – O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO (art. 92, V e VI)**

5.1 – O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, parte integrante a este Contrato.

**CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE (art. 92, V)**

6.1 – Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado constante do processo administrativo que deu origem ao presente termo de contrato.
6.2 – Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do Contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo **CONTRATANTE**, do índice Índice Geral de Preços de Mercado – IGP-M, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
6.3 – Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o intervalo mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
10.4 – No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o **CONTRATANTE** pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).
6.5 – Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).
10.6 – Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.
6.7 – Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
6.8 – O reajuste será realizado por apostilamento.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD**

7.1 – Quando o presente instrumento tratar de informações pessoais, as partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão deste contrato administrativo, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

7.2 – Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

7.3 – É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

7.4 – A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo **CONTRATADO**.

7.5 – Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

7.6 – É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

7.7 – O **CONTRATADO** deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

7.8 – O **CONTRATANTE** poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o **CONTRATADO** atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

7.9 – O **CONTRATADO** deverá prestar, no prazo fixado pelo **CONTRATANTE**, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

7.10 – Bancos de dados eventualmente formados a partir de deste instrumento contratual, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

7.10.1 – Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

7.11 – O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

7.12 – Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

**CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 92, VIII)**

8.1 – As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**
**UNIDADE:** .....
**CLASSIFICAÇÃO:** .....

**NATUREZA DA DESPESA:** .....
**FICHA:** .....

8.2 – A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

**CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV)**

9.1 - Assegurar as condições necessárias para a execução do objeto, conforme prazos e especificações estabelecidos neste Termo de Referência e no contrato.

9.2 - Acompanhar e fiscalizar a execução contratual por meio de servidor ou comissão designada, verificando aspectos técnicos, administrativos, quantitativos e qualitativos, bem como registrando as ocorrências em livro ou sistema próprio.

9.3 - Comunicar à CONTRATADA, por escrito, quaisquer falhas, irregularidades ou imperfeições identificadas nos produtos fornecidos, para que sejam reparados, corrigidos ou substituídos no prazo estipulado.

9.4 - Atuar no recebimento provisório e definitivo dos materiais, atestando a conformidade com as condições contratuais e emitindo o correspondente Termo de Recebimento Definitivo.

9.5 - Efetuar o pagamento à CONTRATADA conforme os valores, prazos e condições estabelecidos neste Termo de Referência, desde que atendidas todas as exigências legais e contratuais.

9.6 - Notificar previamente a CONTRATADA sobre a aplicação de eventuais penalidades, assegurando-lhe o direito ao contraditório e à ampla defesa.

9.7 - Rejeitar, total ou parcialmente, os serviços ou materiais entregues em desacordo com as especificações do Termo de Referência, exigindo a substituição ou correção imediata, sem ônus adicional para a Administração.

9.8 - A Administração não responderá por compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que relacionados à execução contratual, tampouco por quaisquer danos causados a terceiros em decorrência de atos, omissões ou falhas da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subcontratados.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO (art. 92, XIV, XVI e XVII)**

10.1 - Cumprir integralmente as obrigações estabelecidas no Edital, seus anexos e na proposta apresentada, assumindo como exclusivamente seus os riscos, custos e responsabilidades fornecimento dos produtos, conforme prazos e condições definidas neste Termo de Referência.

10.2 - Incluir no valor global contratado todos os custos referentes à mão de obra, deslocamento, transporte, ferramentas, materiais e demais despesas necessárias.

10.3 - Responder integralmente por danos ou prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, em decorrência de ação, omissão ou imperícia na execução contratual, bem como por paralisações injustificadas no fornecimento, salvo casos devidamente comprovados de força maior, comunicados à CONTRATANTE em até **48 (quarenta e oito) horas** do ocorrido.

10.4 - Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, total ou parcialmente e às suas expensas, os produtos em que forem constatados vícios, defeitos, má execução ou materiais inadequados, dentro do prazo fixado pela fiscalização.

10.5 - Comunicar à CONTRATANTE, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, eventuais ocorrências que possam impedir o cumprimento dos prazos estabelecidos, apresentando a devida justificativa e comprovação.

10.6 - Manter, durante toda a execução contratual, as condições de habilitação e qualificação técnica e jurídica exigidas na licitação.

10.7 - Fornecer à Administração todas as informações, relatórios e orientações técnicas necessárias ao acompanhamento, controle e avaliação da execução contratual.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)**

11.1 – Para os contratos por escopo, assim considerados os contratos nos quais se impõe ao **CONTRATADO** o dever de realizar a execução de objeto específico em um período predeterminado, a extinção contratual se dará nos seguintes termos:

11.1.1 – Quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

11.1.2 – Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato:

11.1.2.1 – Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do **CONTRATADO**;

a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas;

b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

11.2 – Em se tratando de objeto de natureza contínua a extinção se dará quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

11.2.1 – O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o **CONTRATANTE**, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

11.2.2 – A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo **CONTRATANTE** nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia.

11.2.3 – Caso a notificação da não-continuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

11.3 – O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

11.3.1 – Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

11.3.2 – A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

11.3.2.1 – Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

11.4 – O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

11.4.1 – Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2 – Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3 – Indenizações e multas.

11.5 – A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021).

11.6 – O contrato poderá ser extinto caso se constate que o **CONTRATADO** mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei n.º 14.133, de 2021).

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)**

12.1 - Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:

12.1.1 der causa à inexecução total ou parcial do contrato;

12.1.2 causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;

12.1.3 não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;

12.1.4 ensejar o retardamento da execução sem justificativa;

12.1.5 apresentar documentação ou declaração falsa;

12.1.6 fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;

12.1.7 comportar-se de modo inidôneo;

12.1.8 praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

12.2 As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, observando-se o contraditório e a ampla defesa.

12.3 A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:

12.3.1 Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;

12.3.2 Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução do objeto, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;

12.3.3 Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;

12.3.4 Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;

12.3.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

12.4 Na aplicação das sanções serão considerados:

12.4.1 a natureza e a gravidade da infração cometida;

12.4.2 as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

12.4.3 os danos causados à Administração;

12.4.4 o histórico contratual da empresa;

FL.(S)
Nº 346
RUBRICA:

12.4.5 o caráter educativo e preventivo da sanção.

12.5 A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

12.6 Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII)**

13.1 – As regras acerca da prestação de garantia na presente contratação são as estabelecidas no Termo de Referência, parte integrante a este Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES**

14.1 – Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

14.2 – O Contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3 – As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica da **CONTRATANTE**, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

14.4 – Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS**

15.1 – Os casos omissos serão decididos pelo **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – SUBCONTRATAÇÃO**

16.1 – As regras para subcontratação do objeto deste instrumento de contrato constam no Termo de Referência, parte integrante deste Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

17.1 – O presente contrato é regido pela Lei 14.133/21 e demais diplomas legais.

17.2 – Incumbirá ao **CONTRATANTE** divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

17.3 – Fica eleito o Foro da Comarca de Porto Franco - MA, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21.

São João do Paraíso – MA, ___ de _____de ____.

FL.(S)
Nº 3H7
RUBRICA:

**ASSINATURAS**

| PELA CONTRATANTE | PELA CONTRATADA |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**TESTEMUNHAS**

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| NOME: | NOME: |

ANEXO III

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** N.º .....

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/____**
**LEI 14.133/2021**

**PROCESSO DE ORIGEM**
Pregão Eletrônico Nº XXX/2026
Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO: 2025.09.12.0013

**OBJETO:** Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA

**VALOR TOTAL REGISTRADO**
R$ 0,00 (valor por extenso)

**VIGÊNCIAS**
INICIAL: ___ de _____ de ____
FINAL: ___ de _____ de ____

**ÓRGÃO GERENCIADOR**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S)**

_____

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**
**RAZÃO SOCIAL CONTRATADO, CNPJ nº __.___.___/____-__**
Logradouro...., Número...., Bairro...., Cidade....., Estado.....
Nome Responsavel Contratado....., CPF nº ___.___.___-__

FL.(S)
Nº 349
RUBRICA:

**PREÂMBULO**

Aos ____ de _____ de _____, a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, através da Unidade Gerenciadora _____, inscrita no CNPJ nº _____, lavra a presente Ata de Registro de Preços (ARP), referente ao Processo Administrativo em epígrafe que deu origem ao Pregão Eletrônico N°{numero_processo_contratacao}, que tem como objeto _____, **RESOLVE** registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, observados as especificações, os preços e os quantitativos do termo de referência do Processo de Contratação em referência referenciada, atendendo as condições previstas no edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na , sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como, as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, constituindo-se esta **ATA** em documento vinculativo e obrigacional às partes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1 – A presente Ata tem por objeto o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA, especificado no Termo de Referência, Anexo I do edital do Pregão Eletrônico Nº XXX/2026, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE, FORMALIZAÇÃO E CADASTRO RESERVA**

2.1 O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços a ser formalizada será de 01 (um) ano, contados da data de publicação e poderá ser prorrogado, por igual período, observado o que dispõe o Art. 12º do Decreto Municipal 007/2023, como também o que dispõe na Lei Federal 14.133/2021;

2.2 No prazo de validade da Ata de Registro de Preços o órgão ou entidade, não poderá participar em outra ata que tenha o mesmo objeto desta contratação, conforme determina o inciso VIII do art. 82 da Lei Federal nº 14.133/2021;

2.3 O prazo de duração dos contratos, decorrentes da ARP, não se confunde com o prazo de vigência da própria ata (previsto no subitem 2.1), estando aquele primeiro submetido ao disposto no Capítulo V do Título III da Lei Federal nº 14.133/2021;

2.4 Conforme dispõe o art. 105 da Lei n° 14.133/2021, a duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em Edital, e deverão ser observadas, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro;

2.5 Aduzimos ainda o que retrata o art. 84 da Lei nº 14.133/2021, dispondo que o contrato decorrente da Ata de Registro de Preços, terá sua vigência estabelecida em conformidade com as disposições nela contidas;

2.6 Considerando o que dispõe o art. 106 da Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 05 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes:

2.7 A autoridade competente do órgão ou entidade CONTRATANTE, deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual;

2.8 A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;

2.9 A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem levando-se em conta os critérios de conveniência e oportunidade, à guisa do interesse público.

2.10 Dessa forma, cabe acrescentarmos também quanto a vigência contratual, a possibilidade disposta no Art. 107 da Lei nº 14.133/2021, onde o mesmo regra que os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em Edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CONTRATADO ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes;

2.11 O instrumento do contrato conterá o detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2.12 Após do processo de contratação, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

2.12.1 Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário e se obrigar nos limites dela;

2.12.2 Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

2.12.2.1 Aceitarem cotar os itens com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação;

2.12.2.2 Mantiverem sua proposta original.

2.12.3 Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.

2.13 O registro a que se refere o item 2.12.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

2.14 Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário terão prioridades sobre aqueles que mantiverem sua proposta original.

2.15 A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 2.12.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

2.15.1 Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação direta;

2.15.2 Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços.

2.16 O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

2.17 Após a homologação do processo de contratação, o fornecedor mais bem classificado será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no instrumento convocatório, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

2.17.1 O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

2.18 A ata de registro de preços poderá ser assinada por meio de assinatura digital e

disponibilizada no PNCP.

2.19 Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 2.15, observando o item 2.15 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

2.20 Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 2.12.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do instrumento convocatório, poderá:

2.20.1 Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

2.20.2 Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

2.21 A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

**CLÁUSULA TERCEIRA – REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS**

3.1 – As quantidades previstas para os itens com preços registrados nesta ata de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou entidades participantes do registro de preços.

3.2 – O remanejamento somente poderá ser feito de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante.

3.3 – O órgão ou entidade gerenciadora que tiver estimado as quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito do remanejamento.

3.4 – Competirá ao órgão ou à entidade gerenciadora autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou pela entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que sofrer redução dos quantitativos informados.

**CLÁUSULA QUARTA – ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

4.1 – É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

4.2 – Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

4.2.1 – Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

4.1.2 – Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

4.1.3 – Na hipótese de previsão no instrumento convocatório de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.

4.1.3.1 – No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

4.1.3.2 – No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

**CLÁUSULA QUINTA – NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS**

5.1 – Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

5.1.1 – Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

5.1.2 – Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

5.1.3 – Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

5.1.4 – Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2 – Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

5.2.1 – Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

5.2.2 – Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 6.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

5.2.3 – Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados.

5.2.4 – Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 6.4, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

PMSJP FL.(S) Nº 353 RUBRICA:

5.2.5 – Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 5.2 e no item 5.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

5.2.6 – O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

**CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

6.1 – O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

6.1.1 – Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

6.1.2 – Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

6.1.3 – Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese prevista no artigo 27, § 2º, do Decreto nº 11.462, de 2023; ou

6.1.4 – Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.

6.1.4.1 – Na hipótese de aplicação de sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, caso a penalidade aplicada ao fornecedor não ultrapasse o prazo de vigência da ata de registro de preços, poderá o órgão ou a entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

6.2 – O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 6.1 será formalizado por despacho do órgão ou da entidade gerenciadora, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

6.3 – Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão ou a entidade gerenciadora poderá convocar os licitantes que compõem o cadastro de reserva, observada a ordem de classificação.

6.4 – O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

6.4.1 – Por razão de interesse público;

6.4.2 – A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

6.4.3 – Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos dos artigos 26, § 3º e 27, § 4º, ambos do Decreto nº 11.462, de 2023.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES**

7.1 – O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no instrumento convocatório;

7.1.2 – As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

7.2 – É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade.

7.3 – O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 6.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

8.1 – As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, Anexo I do instrumento convocatório.

8.2 – Integra a presente Ata de Registro de Preço, o Anexo I, com o cadastro de reserva das empresas signatárias que aceitam cotar os itens com os preços iguais ao do licitante vencedor do procedimento de contratação em referência.

8.3 – Fica eleito o Foro da cidade de Porto Franco - MA, para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente ATA de Registro de Preços (ARP), que não puderem ser administrativamente solucionados, renunciando, como renunciado têm, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, até mesmo se houver mudança de domicílio de qualquer das partes.

**CLÁUSULA NONA – DO GERENCIAMENTO E DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

9. O gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços, incluindo a liberação para adesões, a análise de documentos, a fiscalização do cumprimento das obrigações contratuais e demais atos necessários à sua execução, ficará sob a responsabilidade exclusiva do órgão gerenciador no exercício de suas atribuições legais.

3.2. Compete especificamente ao órgão gerenciador:

a) Autorizar e formalizar as adesões de outros órgãos ou entidades à presente ata;

b) Analisar e aprovar a documentação necessária para as adesões;

c) Fiscalizar o cumprimento das obrigações por parte dos fornecedores habilitados;

d) Realizar a gestão financeira e administrativa do registro de preços;

e) Praticar todos os demais atos necessários à boa execução do objeto.

Todas as comunicações relativas à presente Ata de Registro de Preços deverão ser dirigidas formalmente ao órgão gerenciador, que será o único responsável pelas decisões e encaminhamentos necessários.

9.1 – Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública Estadual, Distrital e Municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

FL.(S)
Nº 355
RUBRICA:

9.1.1 – Apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

9.1.2 – Demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021; e

9.1.3 – Consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

9.2 – A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

9.2.1 – O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

9.3 – Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

9.4 – O prazo de que trata o subitem anterior, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão ou da entidade não participante aceita pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, desde que respeitado o limite temporal de vigência da ata de registro de preços.

9.5 – O órgão ou a entidade poderá aderir ao item da ata de registro de preços da qual seja integrante, na qualidade de não participante, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado, observados os requisitos do item 9.1.

9.5 – As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

9.6 – O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ITENS REGISTRADOS**

10.1 – O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades de cada item e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

| Item | Descrição | Unidade | Marca | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|

São João do Paraíso – MA, _____ de _____ de _____

(ASSINATURAS)

**ANEXO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº ___/2026**

**CADASTRO DE RESERVA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ___/___**

Aceita(m) cotar o(s) produto(s)/serviço(s) objeto da Ata de Registro de Preços em epígrafe com preços iguais ao do licitante vencedor do Pregão Eletrônico Nº ___/2026, detentor dos preços registrados com esta Prefeitura Municipal, na sequência da classificação do certame, os seguintes fornecedores:

| COLOCAÇÃO | FORNECEDOR | CNPJ | ENDEREÇO | REPRESENTANTE | CONTATOS | Nº DOS ITENS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

São João do Paraíso – MA, _____ de _____ de _____

(ASSINATURAS)

## ANEXO IV – DECLARAÇÃO UNIFICADA (MODELO)

**Ao MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA**

**Referência: Edital Pregão Eletrônico nº ___/2026**

A Empresa___, devidamente inscrita no CNPJ nº_, com endereço na Rua_____, nº___, CEP:_na cidade de _____ Estado do___telefone ()___- por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr (a)___, inscrito (a) no CPF nº_____e RG nº ,DECLARA expressamente:

a) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

b) que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;

c) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

d) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

e) que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f) que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

g) que assume a responsabilidade pelas transações que forem efetuadas no sistema, assumindo como firmes e verdadeiras;

h) que atesta o atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós- consumo no limite da proporção que fornecerem ao poder público, assumindo a responsabilidade pela destinação final, ambientalmente adequada.

Local e data.

_____

(Assinatura, RG e CPF do declarante)
Representante Legal

## ANEXO V – MODELO PROPOSTA DE PREÇOS

(ESTE MODELO DE PROPOSTA DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO LICITANTE VENCEDOR)

**Ao MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA**
**Referência: Edital Pregão Eletrônico nº ___/2026**

| | | |
|---|---|---|
| **Razão Social: CNPJ:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **E-mail:** | | **Telefone:** |
| **Agência:** | **Conta Bancária nº:** | **Banco:** |
| **Representante Legal:** | | **R. G. e CPF** |

**Apresentamos nossa proposta de preços para o (s) Item (s) abaixo detalhado (s):**

| ITEM | QTD | UND | DESCRIÇÃO | MARCA E MODELO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **VALOR TOTAL DA PROPOSTA** | | | | | | |

**O valor total proposto para o Item é de R$ (XXXXXXXXX).**

Declaro que no preço cotado estão inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado, bem como que o produto será entregue no estabelecimento do contratante, sem ônus.
Solicitante/Processo – XXX/2026-PMSJP
Condições de pagamento -
Validade da proposta -
Prazo de entrega -
Fornecedor (Razão Social, CNPJ, Endereço, Telefone/fax, etc.) -

___/___/____ _____
DATA ASSINATURA/CARIMBO

FL.(S)
Nº 359
RUBRICA:

# TERMO DE REFERÊNCIA

## 1 DO OBJETO:

1.1. Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

## 2 DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

**2.1.** O fornecimento de medicamentos é essencial para a manutenção da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de São João do Paraíso/MA, e cabe ao ente público assegurar o seu acesso a todos, conforme está expressamente descrito no art. 196 da Constituição Federal.

**2.2.** A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME apresenta os medicamentos que devem ser ofertados em todos os níveis de atenção e nas linhas de cuidado do SUS. A aquisição de medicamentos é de extrema importância ao município para o devido abastecimento dos serviços de saúde, como as Unidades Básicas de Saúde, a Farmácia Básica Central do município, onde é realizado a dispensação desses medicamentos aos pacientes em geral atendidos pelo Sistema Único de Saúde SUS.

**2.3.** Os medicamentos de uso comum ocupam papel fundamental no cuidado em saúde e sua prescrição finaliza a maioria das consultas médicas em atenção primária, podendo estar presentes em até 80% delas, dependendo do contexto. Dessa forma, ainda que haja incentivo para inserção de outras alternativas terapêuticas no Sistema Único de Saúde (SUS), sabe-se que os medicamentos são a principal forma de resolver os problemas de saúde identificados nas Unidades Básicas de Saúde, com grande importância nos custos do processo de cuidado.

**2.4.** Os medicamentos de Controle Especial são essenciais para garantir que a instituição de saúde atenda de forma eficaz, segura e responsável às necessidades terapêuticas de pacientes com condições graves e complexas. Esses medicamentos, frequentemente classificados como psicotrópicos, anestésicos ou opioides, têm um papel vital no tratamento de transtornos psiquiátricos, controle de dores intensas, epilepsia e outros distúrbios debilitantes. Sem a oferta adequada e regulamentada desses fármacos, os pacientes podem sofrer agravamento de suas condições, o que impacta não só a qualidade de vida, mas também os custos do sistema de saúde a longo prazo;

**2.5.** Portanto torna-se imprescindível o Registro de Preços para fornecimento de medicamentos de uso comum destinados a assistir Rede Municipal de Saúde, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde

## 3 DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERANDO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO:

**3.1** A descrição da solução como um todo, encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudo Técnico Preliminar, que antecede este Termo de Referência.

## 4 – DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

**4.1.1.** Consubstanciam-se como requisitos da contratação todas as obrigações estabelecidas, sem prejuízo das demais disposições do Edital de Licitação e seus anexos, dos quais podemos destacar:

**4.2.** Fornecimento de medicamentos constantes de tabela oficial;

**4.3.** Aplicação de percentual de desconto sobre os preços da tabela oficial;

**4.4.** Produtos devidamente registrados na Anvisa, com prazo de validade mínimo de 12 meses no momento da entrega;

**4.5.** Embalagem hospitalar ou farmacêutica, conforme especificação;

**4.6.** Entrega parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;

**4.7.** Cumprimento integral da RDC nº 301/2019 (Anvisa) e demais normativos sanitários;

**4.8.** Sustentabilidade: exigência de fornecedores com boas práticas de descarte e logística reversa de embalagens, em consonância com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Base legal: Art. 18, §1º, III da Lei nº 14.133/2021.

**4.8.1.** Cumprimento dos requisitos de habilitação, conforme instrumento convocatório.

## 5 – DO VALOR ESTIMADO:

**5.1** O valor estimado para o atendimento das despesas da futura contratação foi determinado através de Pesquisa de Mercado, realizada pelo Departamento de Compras da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, em conformidade com as orientações do Tribunal de Contas da União, utilizando-se dos parâmetros definidos pelo Art. 23 e parágrafos da Lei Federal nº 14.133/2021;

**5.2** Dessa maneira, procedeu-se à análise dos preços praticados no mercado, a fim de estimar o valor da pretensa contratação. Para a obtenção do preço estimado, adotou-se o método da média aritmética de três valores coletados na pesquisa de preços, observando os parâmetros legais mencionados, juntamente com as memórias de cálculo e demais documentos que subsidiaram o levantamento;

**5.3** Face ao exposto, identificou-se o valor estimado de **ORÇAMENTO SIGILOSO (Conforme Art. 24 da lei nº 14.133/2021 bem como justificativa do Termo de Referência)**, conforme apurado no Relatório de Pesquisa de Mercado e no respectivo Mapa de Apuração;

**5.4** Os preços propostos deverão ser completos e incluir todos os custos necessários à execução do objeto, abrangendo materiais, mão de obra, tributos, encargos, transporte, deslocamento e

demais despesas diretas e indiretas, salvo disposição legal em contrário. O valor deverá incluir também o frete e a entrega no endereço indicado neste Termo de Referência.

## 6 DOS QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

**6.1.** Os quantitativos do objeto desta licitação estão divididos, observando o seguinte:

-> **ITEM EXCLUSIVO** – em atendimento ao disposto no artigo 48, I, da Lei Federal nº 123/2006 com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014 e alterações posteriores, todos os itens cujo valor total seja de até R$ 80.000,00 (oitenta mil reais), serão destinados exclusivamente à participação de MICROEMPRESAS – ME e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPP;

-> **COTA RESERVADA** – correspondente a 25% (vinte e cinco por cento) das quantidades totais do objeto, destinado à participação de empresas enquadradas como Microempresas – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP, nos termos do Artigo 48 Inciso III da Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, de 07 de agosto de 2014;

**6.2.** Os itens descritos que contém a marcação **"*****"** são considerados medicamentos de controle especial;

**6.3.** A demanda do consumo previstos está a seguir, onde demonstram os itens e quantitativos da contratação:

| ITEM | DESCRICAO | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | 2500 | Orçamento Sigiloso | |
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Comprimido | 250 | Orçamento Sigiloso | |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | Ampola | 250 | Orçamento Sigiloso | |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | Unidade | 100 | Orçamento Sigiloso | |
| 5 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso | |
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso | |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | Tubo | 1000 | Orçamento Sigiloso | |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso | |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | Comprimido | 5000 | Orçamento Sigiloso | |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | 18000 | Orçamento Sigiloso | |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Comprimido | 13500 | Orçamento Sigiloso | |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 53250 | Orçamento Sigiloso | |
| 13 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Unidade | 17750 | Orçamento Sigiloso | |
| 14 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso | |
| 15 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso | |
| 16 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso | |
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso | |
| 18 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 19 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | Unidade | 3600 | Orçamento Sigiloso |
| 20 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 21 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Frasco | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 22 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 23 | ALOPURINOL 100 MG | Comprimido | 3600 | Orçamento Sigiloso |
| 24 | ALOPURINOL 300 MG | Comprimido | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 25 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | Unidade | 4800 | Orçamento Sigiloso |
| 26 | ALPRAZOLAM 2MG ***** | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 27 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3300 | Orçamento Sigiloso |
| 28 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 3850 | Orçamento Sigiloso |
| 29 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 30 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 31 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 32 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 33 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 34 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 35 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 36 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 37 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | Unidade | 5700 | Orçamento Sigiloso |
| 38 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 39 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 40 | AMPICILINA 500 MG | Capsula | 22680 | Orçamento Sigiloso |
| 41 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 42 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 43 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 44 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 45 | ANLODIPINO 5 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 46 | ARGIROL | Unidade | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 47 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 48 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 49 | ATENALOL 100 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 50 | ATENOLOL 25 MG | Comprimido | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 51 | ATENOLOL 50 MG | Comprimido | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 52 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 53 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 54 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1440 | Orçamento Sigiloso |
| 55 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Frasco | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 56 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 57 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 58 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Unidade | 720 | Orçamento Sigiloso |
| 59 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Frasco | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 60 | BENZOTOP ANEST TOPICO | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 61 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | Ampola | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 62 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Ampola | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 63 | BIPERIDENO 2MG | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 64 | BROMAZEPAM 3MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 65 | BROMAZEPAM 6MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 66 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 67 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 68 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 69 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Unidade | 5500 | Orçamento Sigiloso |
| 70 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 71 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 72 | BUDESONIDA 32 MCG | Frasco | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 73 | BUPIVACAINA+GLICOSE 8% PES. CX C/40AMP. | Caixa | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 74 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | Ampola | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 75 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA + DIPIRONA | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 76 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 77 | CAPTOPRIL 50 MG | Comprimido | 11000 | Orçamento Sigiloso |
| 78 | CARBAMAZEPINA 200MG ***** | Unidade | 16800 | Orçamento Sigiloso |
| 79 | CARBAMAZEPINA 400MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 80 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 81 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | Comprimido | 360 | Orçamento Sigiloso |
| 82 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 83 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 84 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | Unidade | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 85 | CARVEDILOL 25 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 86 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 87 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | 2200 | Orçamento Sigiloso |
| 88 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 89 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 700 | Orçamento Sigiloso |
| 90 | CEFEPINA 1G IV INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 91 | CEFTRIAXONA 1 G | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 92 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | Ampola | 3750 | Orçamento Sigiloso |
| 93 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1250 | Orçamento Sigiloso |
| 94 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 95 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | Unidade | 3500 | Orçamento Sigiloso |
| 96 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | Unidade | 2300 | Orçamento Sigiloso |
| 97 | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA POMAD | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 98 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 99 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 100 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 101 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Ampola | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 102 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | 9600 | Orçamento Sigiloso |
| 103 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 104 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 105 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Comprimido | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 106 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Bolsa | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 107 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 36000 | Orçamento Sigiloso |
| 108 | CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL 2,5MG/ | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 109 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 110 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 111 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 112 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 113 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL ***** | Unidade | 240 | Orçamento Sigiloso |
| 114 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 115 | CLORANFENICOL + COLAGENASE 10MG+0,6G POM | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 116 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 117 | CLORETO DE MAGNESIO | Frasco | 250 | Orçamento Sigiloso |
| 118 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ 10ML | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 119 | CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML | Ampola | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 120 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 121 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 122 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 123 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2% 1LT | Litro | 220 | Orçamento Sigiloso |
| 124 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 125 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 126 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 127 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG ***** | Unidade | 14000 | Orçamento Sigiloso |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 129 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 130 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% 4ML ISOBÁ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 131 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 132 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 133 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG ***** | Unidade | 13000 | Orçamento Sigiloso |
| 134 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 135 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 136 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 137 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Ampola | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 138 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 139 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 140 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Ampola | 3500 | Orçamento Sigiloso |
| 141 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 142 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 143 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Comprimido | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 144 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG **** | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 145 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 146 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Unidade | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 147 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 148 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 149 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 150 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | 80000 | Orçamento Sigiloso |
| 151 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 152 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 153 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 154 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 155 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG ***** | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 156 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML ***** | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 157 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 158 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 159 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 160 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 161 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG ***** | Unidade | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 162 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 163 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 164 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 165 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 166 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 2700 | Orçamento Sigiloso |
| 167 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | 20000 | Orçamento Sigiloso |
| 168 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 169 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | Unidade | 240 | Orçamento Sigiloso |
| 170 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 171 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Caixa | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 172 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Unidade | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 173 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Unidade | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 174 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 175 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | Unidade | 3150 | Orçamento Sigiloso |
| 176 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 177 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 178 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 179 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | 3600 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 180 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 181 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | Ampola | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 182 | DIAZEPAM 10MG ***** | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 183 | DIAZEPAM 5MG ***** | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 184 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 185 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Ampola | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 186 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 187 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 188 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 189 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 190 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 191 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | Caixa | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 192 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 193 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2% A 4% | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 194 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Frasco | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 195 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 196 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 96000 | Orçamento Sigiloso |
| 197 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 198 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Ampola | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 199 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ<br>**COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 200 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 201 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 202 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 203 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 18000 | Orçamento Sigiloso |
| 204 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | 960 | Orçamento Sigiloso |
| 205 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 206 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 207 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 208 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 209 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Caixa | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 210 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 211 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 212 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 213 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 214 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 215 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Frasco | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 216 | ERITROMICINA 500 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 217 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 218 | ESCOPALAMINA GTS | Frasco | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 219 | ESPIROMICINA 25 MG | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 220 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | Comprimido | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 221 | ESTRIOL 1 MG/G | Tubo | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 222 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 223 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 224 | FENITOÍNA 100MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 225 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 226 | FENOBARBITAL 100MG ***** | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 227 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 228 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 229 | FINASTERIDA 5MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 230 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 231 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Caixa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 232 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Frasco | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 233 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 234 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 235 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 236 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 237 | FLURAZEPAM 30MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 238 | FORMOL 10% 1000ML | Litro | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 239 | FORMOL SOLUÇÃO 37% 1LT | Litro | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 240 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 241 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | Bolsa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 242 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 243 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | Caixa | 80 | Orçamento Sigiloso |
| 244 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 245 | FUROSEMIDA 40 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 246 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 247 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 248 | GLICAZIDA 30 MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 249 | GLICAZIDA 60 MG | Comprimido | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 250 | GLICERINA 12% 500ML-CLSITER | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 251 | GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP. | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 252 | GLICOSE 25% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 253 | GLICOSE 50% 10ML AMP. | Ampola | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 254 | HALOPERIDOL 1MG ***** | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 255 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS ***** | Unidade | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 256 | HALOPERIDOL 5MG ***** | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 257 | HALOPERIDOL 5MG/ML ***** | Unidade | 20 | Orçamento Sigiloso |
| 258 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 259 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 260 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 261 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 262 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 263 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 264 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 265 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 266 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 267 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 268 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | Unidade | 24000 | Orçamento Sigiloso |
| 269 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | 18000 | Orçamento Sigiloso |
| 270 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60 | Orçamento Sigiloso |
| 271 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 272 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Frasco | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 273 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Unidade | 2600 | Orçamento Sigiloso |
| 274 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% GALÃO 5L | Galao | 12 | Orçamento Sigiloso |
| 275 | IBUPROFENO 300 MG | Comprimido | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 276 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 277 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | Unidade | 50000 | Orçamento Sigiloso |
| 278 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Ampola | 30 | Orçamento Sigiloso |
| 279 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 280 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 281 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Litro | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 282 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Litro | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 283 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 284 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | 13500 | Orçamento Sigiloso |
| 285 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 286 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | 400 | Orçamento Sigiloso |
| 287 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | 750 | Orçamento Sigiloso |
| 288 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 289 | LORATADINA 1 MG | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 290 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 291 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 292 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 293 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Comprimido | 60000 | Orçamento Sigiloso |
| 294 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 295 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 296 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 297 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 298 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 299 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | Comprimido | 400 | Orçamento Sigiloso |
| 300 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | Comprimido | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 301 | METILDOPA 250 MG | Comprimido | 15000 | Orçamento Sigiloso |
| 302 | METILDOPA 500 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 303 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | Comprimido | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 304 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 305 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 306 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 307 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Caixa | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 308 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 309 | METOPROLOL 100 MG | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 310 | METOPROLOL 25 MG | Comprimido | 800 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 311 | METOPROLOL 50 MG | Comprimido | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 312 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | Frasco | 800 | Orçamento Sigiloso |
| 313 | METRONIDAZOL 0,5% 100ML SISTEMA FECHADO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 314 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 315 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 316 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 317 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 318 | METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/ | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 319 | METRONODAZOL CR 100 MG | Tubo | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 320 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 321 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 322 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 323 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 324 | MIRTAZAPINA 15MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 325 | MIRTAZAPINA 30MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 326 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 327 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 328 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 329 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 330 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 331 | NEOMICINA 10 G | Tubo | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 332 | NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 50G | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 333 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9000 | Orçamento Sigiloso |
| 334 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 335 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | Unidade | 40000 | Orçamento Sigiloso |
| 336 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960 | Orçamento Sigiloso |
| 337 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI+200 | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 338 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 339 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Unidade | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 340 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Ampola | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 341 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 342 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 343 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 344 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 345 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 346 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 347 | OLANZAPINA 10MG ***** | Unidade | 5000 | Orçamento Sigiloso |
| 348 | OLANZAPINA 5MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 349 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750 | Orçamento Sigiloso |
| 350 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 351 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 352 | OMEPRAZOL 40 MG | Comprimido | 8000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 353 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 354 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Caixa | 40 | Orçamento Sigiloso |
| 355 | ONDASETRONA 4 MG | Unidade | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 356 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Ampola | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 357 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 358 | OXCARBAZEPINA 300MG ***** | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 359 | OXCARBAZEPINA 600MG ***** | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 360 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | 1800 | Orçamento Sigiloso |
| 361 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 362 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 363 | PASTA D` AGUA | Tubo | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 364 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | 5250 | Orçamento Sigiloso |
| 365 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Ampola | 1750 | Orçamento Sigiloso |
| 366 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 367 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Ampola | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 368 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Ampola | 150 | Orçamento Sigiloso |
| 369 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4% ***** | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 370 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Bisnaga | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 371 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | Unidade | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 372 | PIPERACICLINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 373 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | Caixa | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 374 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Ampola | 40 | Orçamento Sigiloso |
| 375 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Caixa | 10 | Orçamento Sigiloso |
| 376 | POLIVITAMINICO SUSP | Frasco | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 377 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 378 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20000 | Orçamento Sigiloso |
| 379 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4800 | Orçamento Sigiloso |
| 380 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 381 | PROMETAZINA 50MG | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 382 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Caixa | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 383 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 384 | PROPRANOLOL 10 MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 385 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | Ampola | 50 | Orçamento Sigiloso |
| 386 | RANITIDINA 25 MG | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 387 | RISPERIDONA 1MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 388 | RISPERIDONA 2MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 389 | RISPERIDONA 3MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 390 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1125 | Orçamento Sigiloso |
| 391 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Flaconete | 375 | Orçamento Sigiloso |
| 392 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1500 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 393 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | Unidade | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 394 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Unidade | 120 | Orçamento Sigiloso |
| 395 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | Unidade | 8000 | Orçamento Sigiloso |
| 396 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 397 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | 2500 | Orçamento Sigiloso |
| 398 | SINVASTANTINA 10 MG | Comprimido | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| 399 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 400 | SINVASTANTINA 40 MG | Comprimido | 25000 | Orçamento Sigiloso |
| 401 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 402 | SOL. DE MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHAD | Frasco | 250 | Orçamento Sigiloso |
| 403 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 404 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 405 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | Frasco | 13500 | Orçamento Sigiloso |
| 406 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso |
| 407 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Frasco | 9000 | Orçamento Sigiloso |
| 408 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 409 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 410 | SORO MANITOL 20% 250ML | Frasco | 4500 | Orçamento Sigiloso |
| 411 | SORO MANITOL 20% 250ML **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 412 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | Unidade | 5300 | Orçamento Sigiloso |
| 413 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Frasco | 7000 | Orçamento Sigiloso |
| 414 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 415 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 416 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Ampola | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 417 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 418 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Pote | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 419 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 420 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 8 | Unidade | 12000 | Orçamento Sigiloso |
| 421 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 50 ML | Frasco | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 422 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 423 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Ampola | 4000 | Orçamento Sigiloso |
| 424 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 425 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10 ML | Ampola | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 426 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Ampola | 300 | Orçamento Sigiloso |
| 427 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 428 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 429 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Frasco | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 430 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | 91000 | Orçamento Sigiloso |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 431 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 432 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 433 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10000 | Orçamento Sigiloso |
| 434 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | Frasco | 1500 | Orçamento Sigiloso |
| 435 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Comprimido | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 436 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Comprimido | 600 | Orçamento Sigiloso |
| 437 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 7200 | Orçamento Sigiloso |
| 438 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA + DILUENT | Unidade | 3000 | Orçamento Sigiloso |
| 439 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Ampola | 100 | Orçamento Sigiloso |
| 440 | TOPIRAMATO 100MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 441 | TOPIRAMATO 25MG ***** | Unidade | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 442 | TOPIRAMATO 50MG ***** | Unidade | 6000 | Orçamento Sigiloso |
| 443 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Unidade | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 444 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG ***** | Unidade | 1200 | Orçamento Sigiloso |
| 445 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML ***** | Unidade | 200 | Orçamento Sigiloso |
| 446 | VANCOMICINA 500MG INJ | Ampola | 1000 | Orçamento Sigiloso |
| 447 | VARFARINA 5 MG | Comprimido | 2000 | Orçamento Sigiloso |
| 448 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | Unidade | 500 | Orçamento Sigiloso |
| 449 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Unidade | 2400 | Orçamento Sigiloso |
| 450 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | 30000 | Orçamento Sigiloso |
| **VALOR TOTAL R$** | | | | **ORÇAMENTO SIGILOSO** |

## 7 DO ÓRGÃO GERENCIADOR E DOS PARTICIPANTES:

**7.1.** O Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços a ser firmada mediante a realização deste Pregão Eletrônico, será a Secretaria Municipal de Saúde.

**7.2.** Considerando a especificidade do objeto e verificando que o gerenciador exclusivo da ata será a Secretaria Municipal de Saúde, justifica-se a dispensa da participação das demais Secretarias Municipais, com base no Art. 9º, § 2º do Decreto nº 11.462/2023.

## 8 DO ENQUADRAMENTO LEGAL:

**8.1.** O objeto deste Termo de Referência é considerado bem comum, porque é definido mediante especificações usuais no mercado, tendo como critério de escolha o preço ofertado, sendo cabível apenas a adoção da modalidade PREGÃO, nos termos do Art. 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021.

**8.2.** A modalidade de licitação ora escolhida, confere maior economicidade e celeridade ao processo, além de ampliar o universo dos potenciais licitantes. Desse modo, entende-se que o interesse público será mais satisfatoriamente atendido mediante a adoção dessa modalidade;

**8.3.** Será utilizado o Sistema de Registro de Preços, nos moldes do Art. 6º, inciso XLV da Lei Federal nº 14.133/2021.

## 9 DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

**9.1.** Por se tratar de previsão para futuras e eventuais contratações no sistema de Registro de Preços, não é necessário indicar a dotação orçamentária, que somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil, conforme o Art. 17 da Lei 11.462/2023.

## 10 CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

**10.1.** Para julgamento e classificação das propostas, deverá ser adotado o critério do **MENOR PREÇO POR ITEM,** observadas as especificações definidas neste Termo de Referência.

## 11 FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

**11.1.** A forma e os critérios de seleção estarão devidamente estabelecidos no edital de licitação, contemplando as exigências legais de habilitação jurídica, qualificação técnica, regularidade fiscal e trabalhista e econômico-financeira, bem como o cumprimento das normas específicas aplicáveis à área do objeto.

**11.2.** Dessa forma, assegura-se que somente empresas especializadas e devidamente capacitadas, que atendam aos requisitos técnicos e legais estabelecidos, possam participar do certame, garantindo a execução adequada do fornecimento com qualidade, segurança e eficiência.

**11.3.** A seleção observará também os princípios da isonomia, julgamento objetivo e vinculação ao instrumento convocatório, conforme disposto nos artigos 5º e 11 da Lei nº 14.133/2021.

## 12 DA EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATADO:

**12.1.** Prazo de entrega: A entrega será feita de forma parcelada, devendo a mesma, ser efetuada no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (pedido de fornecimento de medicamentos) devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, que deverão ser entregues conforme as solicitações da Secretaria requisitante, que indicará os medicamentos, quantidades e locais onde deverão ser entregues, tudo por conta do fornecedor;

**12.2.** O objeto será recebido provisoriamente no ato da entrega, e, definitivamente, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do recebimento provisório e após a verificação da qualidade e do quantitativo dos medicamentos entregues;

**12.3.** Os prazos de fornecimento do referido objeto poderão ser prorrogados, a critério da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, desde que a Contratada formalize o pedido por escrito e fundamentado em motivos de caso fortuito, sujeições imprevistas e/ou de força maior, observado a Lei Federal nº 14.133/2021;12.4. Validade do objeto: Na data de entrega, os medicamentos devem ter a validade mínima de 80% (oitenta por cento) do seu prazo da validade total, a contar da data de fabricação;

**12.4.** Locais de entrega: O recebimento dos objetos será no município de São João do Paraíso/MA, nos locais indicados na ordem de fornecimento, sem ônus a esta administração pública;

**12.5.** Forma de Entrega: Os objetos deverão estar em embalagens próprias, sem qualquer violação ou danificação, obedecendo aos respectivos prazos de validade das marcas oferecidas;

**12.6.** A forma de fornecimento será parcelada, sendo a execução de acordo com a necessidade desta administração pública;

**12.7.** Os pedidos dos medicamentos a serem adquiridos pela Secretaria Requisitante serão realizados ao longo da vigência da Ata de Registro de Preços ou do Contrato. A cada solicitação será formalizada a emissão da Ordem de Fornecimento onde serão detalhados os medicamentos e quantidades para a entrega, devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho, a ser encaminhada à Empresa detentora do Registro de Preços ou contratada por meio de fax ou outro meio;

**12.8.** Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte/frete, seguros, custos de carga/descarga, mão de obra, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto

**12.9.** A CONTRATANTE não caberá qualquer ônus pela rejeição de medicamentos considerados inadequados pelo gestor.

## 13 DA GARANTIA DOS PRODUTOS:

**13.1.** A garantia legal é o prazo que a Contratante possuirá para reclamar dos vícios (defeitos) constatados nos produtos adquirido. O direito de reclamar independerá de certificado de garantia, bastando apenas apresentação da nota fiscal dos mesmos.

**13.2.** Quanto aos prazos legais para registro de reclamação, estes estão previstos no artigo 26 do Código de Defesa do Consumidor nos seguintes termos

**13.3.** Detectando problema(s), a contratada terá o prazo máximo de 30 (trinta) dias, a partir da reclamação, para sanar o(s) problema(s) do produto, conforme preceitua o artigo 18 do Código de Direito do Consumidor. Extrapolado esse prazo, a contratante poderá exigir um produto similar, a restituição imediata da quantia paga ou o abatimento proporcional do preço.

**13.4.** Não haverá quaisquer ônus à contratante.

## 14 DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

**14.1.** Após a homologação da licitação, a (s) licitante (s) vencedora (s) será (ão) convocada (s) para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos;

**14.2.** A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato, somente produzirá efeitos legais quando formalizada por publicação na imprensa oficial, protocolo escrito, e-mail institucional ou outro meio de registro idôneo, não sendo consideradas comunicações verbais.

**14.3.** É facultado à Prefeitura Municipal de São João do Paraíso/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer(em) no prazo estipulado, não comprovar(em) a regularidade fiscal no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar(em)-se a assiná-la injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

**14.4.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação formal da parte interessada, apresentada durante o seu transcurso e desde que haja justificativa aceita pela Administração.

**14.5.** A empresa terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação;

**14.6.** A recusa injustificada por parte do fornecedor em assinar o contrato para formalização da contratação junto à administração pública, será caracterizada como inadimplemento total das obrigações assumidas, por conseguinte, passível de abertura de processo administrativo punitivo e aplicação de penalidades legalmente estabelecidas pelas legislações vigentes, assegurados o contraditório, a ampla defesa e demais matérias e princípios constitucionais que regem o processo em âmbito administrativo ou judicial;

**14.7.** O prazo para assinatura do contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor beneficiário durante seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.

**14.8.** A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, e desde que essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei nº 14.133/2021.

## 15 DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO E DOS CONTRATOS DELA DECORRENTES:

**15.1.** O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços a ser formalizada será de 01 (um) ano, contados da data de publicação de seu extrato no Diário Oficial, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso e essa possibilidade esteja expressamente prevista no edital, nos termos do art. 84 da Lei Federal 14.133/2021;

**15.2.** No prazo de validade da Ata de Registro de Preços o órgão ou entidade indicado no item 7, não poderá participar em outra ata que tenha o mesmo objeto desta contratação, conforme determina o inciso VIII do art. 82 da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.3.** O prazo de duração dos contratos, decorrentes da ARP, não se confunde com o prazo de vigência da própria ata (previsto no subitem 15.1), estando aquele primeiro submetido ao disposto no Capítulo V do Título III da Lei Federal nº 14.133/2021;

**15.4.** Conforme dispõe o art. 105 da Lei n° 14.133/2021, a duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em Edital, e deverão ser observadas, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro;

**15.5.** Aduzimos ainda o que retrata o art. 84 da Lei nº 14.133/2021, dispondo que o contrato decorrente da Ata de Registro de Preços, terá sua vigência estabelecida em conformidade com as disposições nela contidas;

**15.6.** Considerando o que dispõe o art. 106 da Lei nº 14.133/2021, a Administração poderá celebrar contratos com prazo de até 05 (cinco) anos nas hipóteses de serviços e fornecimentos contínuos, observadas as seguintes diretrizes:

**15.6.1.** A autoridade competente do órgão ou entidade CONTRATANTE, deverá atestar a maior vantagem econômica vislumbrada em razão da contratação plurianual;

**15.6.2.** A Administração deverá atestar, no início da contratação e de cada exercício, a existência de créditos orçamentários vinculados à contratação e a vantagem em sua manutenção;

**15.6.3.** A Administração terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem levando-se em conta os critérios de conveniência e oportunidade, à guisa do interesse público.

**15.7.** Dessa forma, cabe acrescentarmos também quanto a vigência contratual, a possibilidade disposta no Art. 107 da Lei nº 14.133/2021, onde o mesmo regra que os contratos de serviços e fornecimentos contínuos poderão ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima

decenal, desde que haja previsão em Edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CONTRATADO ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes;

**15.8.** O instrumento do contrato conterá o detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

## 16 DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO:

**16.1.** A Nota Fiscal/Fatura deverá ser protocolada na sede da Prefeitura Municipal, até o 5º (quinto) dia útil subsequente ao mês da execução e aceite definitivo dos produtos, acompanhada de ofício de encaminhamento e contendo todas as informações fiscais necessárias à sua quitação, conforme a legislação vigente.

**16.2.** O pagamento será efetuado em favor da empresa CONTRATADA, mediante ordem bancária em conta corrente indicada, após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o fornecimento do objeto.

**16.3.** Fica vedado o pagamento de quaisquer valores à CONTRATADA enquanto pendentes de liquidação obrigações contratuais, penalidades ou inadimplências, sem que disso decorra direito à atualização monetária ou reajuste de preços.

**16.4.** A Prefeitura Municipal poderá deduzir dos valores devidos quaisquer multas, indenizações ou compensações financeiras resultantes de falhas na execução contratual, conforme previsto neste Termo de Referência e na Lei nº 14.133/2021.

**16.5.** O pagamento somente será realizado mediante a comprovação de adimplemento das obrigações contratuais e legais, em consonância com o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

**16.6.** A empresa CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com cada Nota Fiscal, os seguintes documentos:

**16.6.1.** Prova de regularidade relativa à débitos federais;

**16.6.2.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS), mediante apresentação de Certidão de Regularidade da Situação/CRF;

**16.6.3.** Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho;

**16.6.4.** Prova de regularidade junto à **Fazenda Estadual**, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos** e **Certidão Negativa da Dívida Ativa** ou **Certidão Conjunta**, emitida pela Secretaria da Fazenda ou órgão fazendário competente do Estado de domicílio ou sede da licitante.

**16.6.5.** Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa de Débitos e Certidão Negativa da Dívida Ativa ou Certidão Conjunta, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada.

**16.7.** A apresentação da Nota Fiscal ou documentos com incorreções, ausência de informações ou fora do prazo estipulado prorrogará automaticamente o prazo para pagamento, sem direito a

qualquer acréscimo ou compensação financeira, sendo o atraso de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA.

**16.8.** Em caso de atraso de pagamento por parte da CONTRATANTE, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido para o mesmo, será devida compensação financeira, calculada conforme a fórmula:

**16.9.** EM = I x N x VP, sendo EM = Encargos Moratórios N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento VP = Valor da Parcela a ser paga = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = \frac{TX}{365} \qquad \frac{I = (6/100)}{TX = \text{Percentual da taxa anual} = 6\%} \qquad I = 0{,}00016438$$

## 17 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

17.1. Atestar nas notas fiscais ou faturas a entrega do objeto desta licitação;
17.2. Aplicar a(s) empresa(s) vencedora(s), as penalidades, quando for o caso;
17.3. Notificar, por escrito, à contratada da aplicação de qualquer sanção;
17.4. Comunicar a empresa vencedora toda e qualquer ocorrência relacionada com a aquisição do(s) material(is);
17.5. Efetuar o pagamento à (s) empresa (s) vencedora (s) no prazo estipulado no Edital;
17.6. Rejeitar, no todo ou em parte, os itens que a (s) empresa (s) vencedora(s) entregar(em) fora das especificações do Termo de Referência.

## 18 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

**18.1.** Entregar o objeto rigorosamente nas especificações, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;

**18.2.** O (s) produto (s) deverá (ão) ser fornecido(s), de acordo com a Ordem de Fornecimento, durante o prazo de vigência deste contrato;

**18.3.** Assumir todos os custos ou despesas que se fizerem necessários para o adimplemento das obrigações decorrentes deste contrato;

**18.4.** Não transferir, total ou parcialmente, o objeto deste contrato;

**18.5.** Sujeitar-se à mais ampla fiscalização por parte da contratante, prestando todos os esclarecimentos solicitados a e atendendo às reclamações procedentes, caso ocorram;

**18.6.** Comunicar à contratante os eventuais casos fortuitos ou de força maior, dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis após a verificação do fato e apresentar os documentos para a respectiva

aprovação, em até 05 (cinco) dias consecutivos, a partir de sua ocorrência, sob pena de não serem considerados;

**18.7.** Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente contrato;

**18.8.** Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**18.9.** A Contratada responderá, de maneira absoluta e inescusável, pela perfeita condição do(s) produto(s) fornecido(s), inclusive sua(s) quantidade(s) e qualidade, competindo-lhe também, a do(s) produto(s) que não aceito(s) pela fiscalização da Contratante deverá(ão) ser trocado(s);

**18.10.** Serão de direta e exclusiva responsabilidade da Contratada quaisquer acidentes que porventura ocorram na entrega do (s) produto (s) e o uso indevido de patentes e registros;

**18.11**. Atender, imediatamente, todas as solicitações da fiscalização da Contratante, relativamente a execução do contrato.

**18.12.** Constituem responsabilidades da contratada:

**18.12.1** Todo e qualquer dano que causar à contratante, ou a terceiros, ainda que culposo, praticado por seus prepostos, empregados ou mandatário, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pela contratante;

**18.12.2** Toda e qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo a contratante de qualquer solidariedade ou responsabilidade;

**18.12.3.** Toda e quaisquer multas, indenizações ou despesas impostas à contratante por autoridade competente, em decorrência do descumprimento de lei ou de regulamento a ser observado na execução do contrato, desde que devidas e pagas, as quais serão reembolsadas à contratante, que ficará, de pleno direito, autorizada a descontar, de qualquer pagamento devido à contratada, o valor correspondente.

**18.12.4** A contratada autoriza a contratante a descontar o valor correspondente aos referidos danos ou prejuízos diretamente das faturas pertinentes aos pagamentos que lhe forem devidos, independentemente de qualquer procedimento judicial, assegurada a prévia defesa.

**18.12.5.** O valor a ser ressarcido à contratante nos casos de prejuízos em que a contratada for responsabilizada será apurado utilizando-se o índice IGP-M – Índice Geral de Preços de Mercado, da Fundação Getúlio Vargas, obtido no período compreendido entre a data da ocorrência do fato que deu causa ao prejuízo e a data do efetivo ressarcimento à contratante, utilizando-se a seguinte fórmula:

VA = VDI / INI X INF onde:
VA = Valor Atualizado VDI = Valor Inicial
INI = IGP-M/FGV do mês em que ocorreu o prejuízo (índice inicial)
INF = IGP-M/FGV do mês do ressarcimento (índice final)

**18.13.** A contratada reconhece os direitos da contratante em aplicar as penalidades previstas em lei no caso rescisão administrativa deste contrato decorrente de inexecução total ou parcial do mesmo.

## 19 DO REAJUSTE

**19.1.** Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data da apresentação da proposta ou do orçamento estimado que fundamentou a contratação, conforme o disposto no art. 127, §1º, da Lei nº 14.133/2021.

## 20 DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL:

**20.1.** O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**20.1.2.** Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.
**20.1.3.** As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

**20.1.4.** O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

**20.1.5.** Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

**20.2.** Fiscalização:

**20.2.1.** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

**20.3.** Fiscalização Técnica:

**27.3.1.** O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

**27.3.2.** O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

## 21 SANÇÕES:

**21.1.** Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:
**21.1.1.** der causa à inexecução total ou parcial do contrato;
**21.1.2.** causar prejuízo à Administração ou comprometer o funcionamento dos serviços públicos;
**21.1.3.** não manter a proposta ou deixar de celebrar o contrato sem motivo justificado;
**21.1.4.** ensejar o retardamento da execução ou da entrega dos serviços sem justificativa;
**21.1.5.** apresentar documentação ou declaração falsa;
**21.1.6.** fraudar o processo licitatório ou a execução contratual;
**21.1.7.** comportar-se de modo inidôneo;
**21.1.8.** praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

**21.2.** As sanções previstas na Lei nº 14.133/2021 serão aplicadas pela autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde ou pela autoridade máxima da entidade contratante, **observando-se o contraditório e a ampla defesa**.

**21.3.** A CONTRATADA estará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal cabível, às seguintes sanções:
**21.3.1.** Advertência, por escrito, nas hipóteses de descumprimentos de menor gravidade, que não causem prejuízo direto à execução do contrato;
**21.3.2.** Multa moratória, de até 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso injustificado na execução dos objeto, limitada a 10% (dez por cento) do valor da parcela inadimplida;
**21.3.3.** Multa compensatória, de até 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total, ou proporcional à obrigação descumprida, no caso de inexecução parcial;

**21.3.4.** Impedimento de licitar e contratar com o Município de São João do Paraíso/MA, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei nº 14.133/2021;
**21.3.5.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

**21.4.** Na aplicação das sanções serão considerados:
**21.4.1.** a natureza e a gravidade da infração cometida;
**21.4.2.** as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
**21.4.3.** os danos causados à Administração;
**21.4.4.** o histórico contratual da empresa;
**21.4.5.** o caráter educativo e preventivo da sanção.

**21.5.** A aplicação de sanções não eximirá a CONTRATADA da reparação integral dos danos causados à Administração ou a terceiros em decorrência da execução contratual.

**21.6.** Atrasos ou falhas devidamente justificados e aceitos pela Administração poderão, a critério do Gestor do Contrato, isentar a CONTRATADA das penalidades previstas neste item.

**Elaboração/Técnico Responsável:**
**Em ___/____/2026.**

**Beatriz Chaves Maciel**
Coordenador(a) da Atenção Básica
Portaria n. 078/2025

**Maria Lucia de França Ferreira**
Diretora do Hospital Municipal
Portaria nº 050/2025-GP

**Aprovação/Autoridade Superior:**
**APROVO** os elementos constantes do presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e, autorizo a imediata abertura do processo administrativo na forma regulamentar.

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

## JUSTIFICATIVA PELA ADOÇÃO DO ORÇAMENTO SIGILOSO

O orçamento estimado para o Processo Licitatório nº **2025.10.28.0015**, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA,** encontra-se sob orçamento sigiloso, pois busca-se a apresentação das propostas dos Licitantes oferecer um preço realmente competitivo e dentro do limite de sua capacidade de executar.

A Lei nº 14.133/2021 menciona no art. 24 que "desde que justificado, o orçamento estimado da contratação poderá ter caráter sigiloso, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas..." e art. 56. § 1º que "A utilização isolada do modo de disputa fechado será vedada quando adotados os critérios de julgamento de menor preço ou de maior desconto...."

Nesse sentido, necessário se faz mencionar o entendimento do ilustre Ronny Charles Lopes de Torres, que preconiza, in verbis:

> *"A ocultação da estimativa de custos (orçamento sigiloso), pela Administração, pode equilibrar um pouco a assimetria de informações entre ela e os licitantes, o que, dependendo da modelagem adotada, pode induzir que os licitantes apresentem propostas in. ciais mais próximas de seus preços efetivos, além de gerar certa vantagem para o agente de contratação ou pregoeiro, na fase de negociação. Sob esse prisma, o orçamento sigiloso, que sempre deverá estar aberto aos órgãos de controle, tem o condão de omitir dos interessados na relação negocial (licitantes) o valor máximo que a Administração se propõe a pagar, imaginando-se que tal omissão auxiliará para que as propostas não sejam apresentadas com base nesse valor máximo admitido pela Administração, mas sim baseadas no real valor de mercado para aquela contratação.*
>
> *O orçamento sigiloso deve ser compreendido de forma racional, como uma ferramenta que, com base em uma perspectiva econômica e pelo estabelecimento de incentivos adequados, pode ser bem utilizada em algumas situações, mas não como uma panaceia a solucionar os gigantescos desafios de alcançar-se uma contratação mais vantajosa e evitar a cartelização de concorrentes.*
>
> *Trata-se de enorme evolução, não apenas por permitir que a Administração possa (como é natural a qualquer negociador) não informar previamente o preço máximo que aceita pagar, mas, sobretudo, por deixar claro que esta opção é discricionária, permitindo flexibilidade à decisão" (TORRES, Ronny Charles de. Leis de Licitações Públicas Comentadas. 15.ed. São Paulo: Editora JusPodivm, 2024, p. 220).*

Conforme Zymler e Dios (2014, p. 1 1 7),

> *"A não divulgação do orçamento tem por objetivo evitar que as propostas/lances gravitem em torno do orçamento fixado pela administração. Essa medida deve se mostrar particularmente eficaz quando houver a ocorrência de lances fechados, pois, sem as balizas dos outros licitantes e do orçamento da administração, o competidor deve, já nessa etapa, oferecer um preço realmente competitivo e dentro do limite de sua capacidade de executar a avença com uma lucratividade adequada. Caso assim não proceda, esse competidor corre o risco de ser desclassificado sem a possibilidade de apresentar outra proposta mais competitiva, de acordo com os critérios que regem a apresentação de lances fechados. Amplia-se assim, a competitividade do certame e propicia-se melhores propostas para administração. Não se ouvida que determinados agentes do mercado participam de licitações e elaboram suas propostas sem analisar sua capacidade de honrá-la. Esses agentes, seja por não disporem de meios para tanto, seja por não estarem dispostos a arcar com as despesas daí decorrentes, simplesmente se baseiam no*

*orçamento efetuado pela administração. Esse procedimento, contudo, é temerário porque as propostas podem não refletir a realidade econômica do licitante, redundando em dificuldades posteriores na execução contratual. Desta feita, a não divulgação do orçamento obriga os licitantes a efetivamente analisarem sua estrutura de custos para daí elaborarem suas propostas. Espera-se, pois, a apresentação de propostas mais realistas economicamente."*

Ainda segundo Zymler e Dios (2014),

*"Em relação a eventual violação do princípio da publicidade, explicitado no caput do art. 37 da Constituição Federal, deve-se lembrar o entendimento de que nenhum princípio constitucional é absoluto de forma que se deve buscar harmonizá-los na hipótese de eventual antagonismo entre dois princípios — no caso o da publicidade em contraposição aos da eficiência elou da economicidade. Nesse contexto de ponderação de princípios, entende-se estar justificada a ausência temporária da divulgação do orçamento, pois amparada no princípio da busca da melhor proposta pela administração. Logo as principais razões do princípio da publicidade estarão atendidas, pois será garantida a transparência do procedimento licitatório com a divulgação do orçamento ao final do certame"*

A decisão de adotar o orçamento sigiloso se baseia nos seguintes aspectos técnicos:

a) **Complexidade do Objeto da Licitação**, pois possui características complexas e específicas, que exigem dos licitantes um profundo conhecimento técnico e mercadológico para a formulação de suas propostas. A divulgação do orçamento estimado poderia induzir os licitantes a ajustar seus preços com base no valor de referência, em vez de formular suas propostas com base em seus próprios custos e estratégias, prejudicando a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração.
b) **Risco de Conluio entre os Licitantes** visto que a natureza do objeto, e as características do mercado em que se insere, podem favorecer a ação de empresas que buscam combinar preços e direcionar o resultado da licitação. A divulgação do orçamento estimado poderia facilitar a ação de grupos de empresas que, ao terem acesso ao valor de referência, poderiam ajustar seus preços de forma coordenada, frustrando o caráter competitivo do certame e prejudicando o interesse público.
c) **Necessidade de Preservar a Competitividade do Processo**, pois a manutenção do sigilo do orçamento estimado visa estimular os licitantes a oferecerem seus melhores preços, sem que estes sejam influenciados por um valor de referência. Ao desconhecerem o valor estimado pela Administração, os licitantes são incentivados a formular suas propostas com base em seus próprios custos e capacidades, buscando oferecer o preço mais competitivo possível. Essa medida contribui para a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, garantindo o uso eficiente dos recursos públicos.

Desta forma a decisão de manter o orçamento em sigilo, amparada na Lei nº 14.133/2021 visa garantir a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública, preservando a competitividade do processo licitatório e evitando o risco de conluio entre os licitantes. Acreditamos que essa medida contribuirá para o uso eficiente dos recursos públicos e para a satisfação do interesse coletivo.

O orçamento sigiloso será disponibilizado aos órgãos de controle interno e externo, como o Tribunal de Contas da União, caso solicitado, em atendimento ao princípio da transparência.

PMSJP

FL.(S)
Nº 385
RUBRICA:

Após a homologação do resultado da licitação ocorrerá a divulgação do orçamento garantindo que o processo licitatório tenha transcorrido de forma competitiva e transparente, sem que o sigilo do orçamento tenha prejudicado a seleção da proposta mais vantajosa.

**Em ___/____/2026.**

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n° 005/2025

FL(S)
Nº 386
RUBRICA:

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**

A Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar, sob a égide da Lei n.º 14.133/2021 e suas alterações posteriores, da Lei Complementar n.º 123/2006 e de outras normas aplicáveis ao objeto deste certame, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço Por item, objetivando o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA. A sessão será realizada através do Portal de licitações, pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br, com data de abertura agendada para **11 de fevereiro de 2026 às 08:30**. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência do Município pelo endereço www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, ou ainda pelo endereço Portal Compras Publicas, pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br e ainda no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

São João do Paraíso - MA, 26 de janeiro de 2026.

Marisa Elanne D. França

**Marisa Elanne Damasceno de França**
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2025

nos termos do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.
18.5. Constatando-se situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.
18.6. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
18.7. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.
18.8. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação fiscal.
18.9. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da finalização da liquidação da despesa, conforme item anterior.
18.10. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
18.11. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.
18.12. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
18.12.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.
18.13. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.
São João do Paraíso - MA, ----- de Janeiro de 2026

Vitor Albuquerque de Sousa Trindade
Agente Administrativo
Diretor do setor de Compras

*Publicado por: ILTON RODRIGUES DE SOUSA*
*Código identificador: 82485338d7d7e0923964dd9d6b58ad51*

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
A Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar, sob a égide da Lei n.º 14.133/2021 e suas alterações posteriores, da Lei Complementar n.º 123/2006 e de outras normas aplicáveis ao objeto deste certame, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço Por item, objetivando o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA. A sessão será realizada através do Portal de Licitações, pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br, com data de abertura agendada para **11 de fevereiro de 2026 às 08:30**. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência do Município pelo endereço www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, ou ainda pelo endereço Portal Compras Publicas, pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br e ainda no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).
São João do Paraíso - MA, 26 de janeiro de 2026.

Ilton Rodrigues de Sousa
Pregoeiro Municipal

*Publicado por: ILTON RODRIGUES DE SOUSA*
*Código identificador: c7d9ca178a0fa64e5ec4de28d91fe252*

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DOS PATOS

**TERMO DE AUTORIZAÇAO DE ADESÃO. REFERENCIA: ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 003/2025**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**TERMO DE AUTORIZAÇAO DE ADESÃO**

**REFERENCIA:**
**ATA DE REGISTRO DE PRECOS Nº 003/2025**
**PREGÃO ELETRÔNICO N. 001/2025 - Sistema de Registro de Preços**
**Processo Administrativo nº 130101/2025**
**PROCESSO DE ADESÃO Nº 003**
**LIBERAÇÃO DE ADESÃO Nº 003**

A Senhora
Cinelândia Alves dos Santos
Secretária Municipal de Educação
MUNICÍPIO DE BENEDITO LEITE/MA
CNPJ: 06.096.218/0001-78

FLS)
Nº 388
RUBRICA:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO

**EXTRATOS DE TERMOS ADITIVOS**

Primeiro Termo Aditivo ao Contrato Nº 100/2025. Partes: Contrato de prestação de serviços, que entre si celebram, de um lado a Prefeitura Municipal De São Bento/MA, e de outro lado, a empresa M P de Sousa Construtora, CNPJ 37506330/0001-63. Objeto: prorrogar por mais 06 (seis) meses a vigência do contrato nº 100/2025, objetivando a prestação de serviços de conclusão de construção de escola 2 salas de aula, ID 1005855, padrão FNDE, localizada no povoado conserva, no município de São Bento-MA, devendo ser considerando de 02/12/2025. Base Legal: Art 107, da Lei N° 14.133/2021. São Bento/MA, 01/12/2025. Assinaturas: Maria Cristina Botelho Silva Pereira, Secretária Municipal de Educação; e Moises Pereira De Sousa, Representante Legal.

Primeiro Termo Aditivo ao Contrato Nº 101/2025. Partes: Contrato de prestação de serviços, que entre si celebram, de um lado a Prefeitura Municipal De São Bento/MA, e de outro lado, a empresa M P de Sousa Construtora, CNPJ 37506330/0001-63. Objeto: Prorrogar por mais 06 (seis) meses a vigência do Contrato Nº 101/2025, objetivando a prestação de serviços de conclusão de construção de escola 2 salas de aula, ID 1005856, Padrão FNDE, localizada no Povoado Belém, no município de São Bento-MA, devendo ser considerando de 02/12/2025. Base Legal: Art 107, da Lei N° 14.133/2021. São Bento/MA, 01/12/2025. Assinaturas: Maria Cristina Botelho Silva Pereira, Secretária Municipal de Educação; e Moises Pereira De Sousa, Representante Legal.

Primeiro Termo Aditivo ao Contrato Nº 105/2025. Partes: Contrato de prestação de serviços, que entre si celebram, de um lado a Prefeitura Municipal De São Bento/MA, e de outro lado, a empresa M P de Sousa Construtora, CNPJ 37506330/0001-63. Objeto: Prorrogar por mais 06 (seis) meses a vigência do Contrato Nº 105/2025, objetivando a prestação de serviços de conclusão de construção de escola 2 salas de aula, ID 1005860, Padrão FNDE, localizada no Povoado São Caetano, no município de São Bento, devendo ser considerando de 02/12/2025. Base Legal: Art 107, da Lei N° 14.133/2021. São Bento/MA, 01/12/2025. Assinaturas: Maria Cristina Botelho Silva Pereira, Secretária Municipal de Educação; e Moises Pereira De Sousa, Representante Legal.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2026**

A Prefeitura Municipal de São João do Paraiso - MA, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar, sob a égide da Lei n.º 14.133/2021 e suas alterações posteriores, da Lei Complementar n.º 123/2006 e de outras normas aplicáveis ao objeto deste certame, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço Por Item, objetivando o Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraiso/MA. A sessão será realizada através do Portal de licitações. pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br, com data de abertura agendada para 11 de fevereiro de 2026 as 08:30. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência do Município pelo endereço www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, ou ainda pelo endereço Portal Compras Publicas, pelo endereço eletrônico www.licitanet com.br e ainda no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

São João do Paraiso - MA, 26 de janeiro de 2026.
ILTON RODRIGUES DE SOUSA
Pregoeiro

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2026**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 16/2026
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de toner de impressora para atender as necessidades das secretarias do município de São Pedro dos Crentes - MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, na forma Lei nº 14.133/2021, da Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 004/2024, Lei Municipal nº 385/2022 e demais normas pertinentes à espécie, atendendo às solicitações das Secretarias Municipais do município. O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no site www.portaldecompraspublicas.com.br, Portal da Transparência do município www.saopedrodoscrentes.ma.gov.br e poderá ser solicitado pelo e-mail: cplsaopedrodoscrentes@gmail.com Tipo: Menor preço por item. Data e Local da Abertura: dia 09 de fevereiro de 2026 às 09:00 horas.

São Pedro dos Crentes - MA, 26 de janeiro de 2026.
SEMAIAS DA SILVA MORAIS
Pregoeiro

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 8/2026**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2026
Objeto: Contratação de empresa para locação de veículos do transporte escolar da rede municipal de ensino de São Pedro dos Crentes - MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, na forma Lei nº 14.133/2021, da Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 004/2024, Lei Municipal nº 385/2022 e demais normas pertinentes à espécie, atendendo à solicitação da Secretaria Municipal de Educação do Município de São Pedro dos Crentes - MA. O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no site www.portaldecompraspublicas.com.br, Portal da Transparência do município www.saopedrodoscrentes.ma.gov.br e poderá ser solicitado pelo e-mail: cplsaopedrodoscrentes@gmail.com Tipo: Menor preço por item. Data e Local da Abertura: dia 11 de fevereiro de 2026 às 09:00 horas.

São Pedro dos Crentes MA, 26 de janeiro de 2026.
SEMAIAS DA SILVA MORAIS
Pregoeiro

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2026**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 18/2026
Objeto: Contratação de empresa para Aquisição de materiais para Reforma da Escola Anibal Mascarenhas de São Pedro dos Crentes - MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, na forma Lei nº 14.133/2021, da Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 004/2024, Lei Municipal nº 385/2022 e demais normas pertinentes à espécie, atendendo à solicitação da Secretaria Municipal de Educação do Município de São Pedro dos Crentes - MA. O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no site www.portaldecompraspublicas.com.br, Portal da Transparência do município www.saopedrodoscrentes.ma.gov.br e poderá ser solicitado pelo e-mail: cplsaopedrodoscrentes@gmail.com Tipo: Menor preço por item. Data e Local da Abertura: dia 10 de fevereiro de 2026 às 14:00 horas.

São Pedro dos Crentes MA, 26 de janeiro de 2026.
SEMAIAS DA SILVA MORAIS
Pregoeiro

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2026**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 19/2026
Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de materiais de informática para atender as Secretarias do Município de São Pedro dos Crentes MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, na forma Lei nº 14.133/2021, da Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Municipal nº 004/2024, Lei Municipal nº 385/2022 e demais normas pertinentes à especie, atendendo às solicitações das Secretarias Municipais do municipio. O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados no site www.portaldecompraspublicas.com.br, Portal da Transparência do município www.saopedrodoscrentes.ma.gov.br e poderá ser solicitado pelo e-mail: cplsaopedrodoscrentes@gmail.com Tipo: Menor preço por item. Data e Local da Abertura: dia 12 de fevereiro de 2026 às 14:00 horas.

São Pedro dos Crentes - MA, 27 de janeiro de 2026.
SEMAIAS DA SILVA MORAIS
Pregoeiro

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROBERTO

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2025**

O Município de São Roberto MA, através de sua Pregoeira, torna publico para conhecimento dos interessados que realizara Licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº. 24/2025, Processo Administrativo nº. 151/2025, do tipo menor preço por grupo, que tem como objeto o registro de preços para a prestação de serviços de confecção de material gráficos com fornecimento, para atender as necessidades das secretarias do município de São Roberto/MA, com data de abertura dia 13/02/2026, às 09:00 h. A Licitação será regida pela Lei nº. 14.133/21 e suas alterações. O Edital poderá ser consultado na sala da Comissão Permanente de Licitação - CPL, no Prédio da Prefeitura Municipal, localizado na Praça Dois Poderes, s/n, Centro, São Roberto, Maranhão, CEP - 65.758-000; ou pelo tel. (99) 98493-0417; ou pelo e-mail. cpl@saoroberto.ma.gov.br, de segunda a sexta feira, no horario de expediente da CPL, das 8h às 12h; ou pelo sitio da Prefeitura de São Roberto/MA/Portal da Transparência: https://www.saoroberto.ma.gov.br, ou pelo Sinc-Contrata/TCEMA ou https://www.licitasaoroberto.com.br/. ou pelo ou Portal Nacional de Compras Públicas.

São Roberto - MA, 27 de janeiro de 2026.
CAMILA HOLANDA CARNEIRO.
Pregoeira

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SATUBINHA

**AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

O MUNICÍPIO DE SATUBINHA, por meio da Secretaria Municipal de Educação/Secretaria Municipal de Agricultura e Produção, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará Chamamento Pública, para aquisição de Produtos da Agricultura Familiar Rural e do Empreendedor Familiar Rural, destinado ao atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar PNAE, para o periodo exercício letivo de 2026. MODALIDADE: Chamada Pública nº 001/2026, no Regime de Execução: Empreitada por MENOR PREÇO ITEM. OBJETO: Aquisição de Gêneros Alimenticios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural para Merenda Escolar para rede municipal de ensino do municipio de Satubinha/MA. RECUSO: Própria e FNDE. BASE LEGAL: Lei Federal nº 11.947, de 2009, da Lei Federal nº 14.133, de 2021. e demais disposições legais pertinentes. RETIRADA DO EDITAL E SEUS ANEXOS: Poderá ser feita nos sitios eletrônicos: www.satubinha.ma.gov.br, e ainda no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP). É necessário fazer download do Edital. RECEBIMENTO DE PROPOSTAS: Interessados deverão apresentar a documentação para habilitação e Projeto de Venda, de 28/01/2026 a 25/02/2026 das 8h00min às 12h00min, no Setor de Licitações e Contratos, na sede da Prefeitura Municipal. REALIZAÇÃO DA ABERTURA, ANALISE E JULGAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO: Dia 26/02/2026 às 10h (dez horas). Antônio Carlos Campos Gomes - Equipe de Apoio das Licitações e Contratações.

SATUBINHA, 15 de janeiro de 2026.
ANTÔNIO CARLOS CAMPOS GOMES.
Membro Equipe de Apoio de Licitações e Contratos

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO

**EXTRATOS DE CONTRATOS**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2025-SEPLAN (SRP)
CONTRATO Nº 001/2026 - CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO, CNPJ sob o nº 05.XXX.XXX/0001-64, CONTRATADO: PNEU ZERO EIRELI, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 18.XXX.XXX/0001-00, com sede na Rod BR 010 nº 3441, Entroncamento, Imperatriz - MA, OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE PNEUS, CÂMARAS DE AR E PROTETORES, PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, especificado(s) no(s) item(ns) constante (s) do Termo de Referência, independentemente de transcrição. VIGENCIA CONTRATUAL: O prazo de vigência deste Termo de CONTRATO é aquele fixado no Termo de Referencia, com inicio na data de assinatura e encerramento em 31/12/2026, prorrogável na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021. VALOR CONTRATUAL: O valor do presente Termo de CONTRATO é de R$ 254.974,08 (duzentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e setenta e quatro reais e oito centavos). Sítio Novo Maranhão, 9 de janeiro de 2026. ANTÔNIO COELHO RODRIGUES. Prefeito Municipal.EXTRATO DE CONTRATO - PREGÃO ELETRONICO Nº 11/2025-SEPLAN (SRP)

CONTRATO Nº 003/2026 - CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SÍTIO NOVO, por intermédio da Secretaria Municipal de Educação, inscrita no CNPJ. 06.XXX.XXX/0001 61, CONTRATADO: PNEU ZERO EIRELI, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 18.XXX.XXX/0001-00, com sede na Rod BR 010 nº 3441, Entroncamento, Imperatriz - MA, OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE PNEUS, CÂMARAS DE AR E PROTETORES, PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, especificado(s) no(s) item(ns) constante (s) do Termo de Referência, independentemente de transcrição. VIGENCIA CONTRATUAL: O prazo de vigência deste Termo de CONTRATO é aquele fixado no Termo de Referência, com inicio na data de assinatura e encerramento em 31/12/2026, prorrogavel na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021. VALOR CONTRATUAL: O valor do presente Termo de CONTRATO é de R$ 83.615,80 (oitenta e três mil, seiscentos e quinze reais e oitenta centavos Sitio Novo Maranhão, 9 de janeiro de 2026.IRANILDA DE MORAES BUENO ARRUDA. Secretária Municipal de Educação.

CONTRATO Nº 006/2026 - CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE SÍTIO NOVO, por intermedio da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social inscrito no CNPJ: 18.XXX.XXX/0001-86, CONTRATADO: PNEU ZERO EIRELI, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 18.XXX.XXX/0001-00, com sede na Rod BR 010 nº 3441, Entroncamento, Imperatriz - MA, OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE PNEUS, CÂMARAS DE AR E PROTETORES, PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, especificado(s) no(s) item(ns) constante (s) do Termo de Referência, independentemente de transcrição. VIGENCIA CONTRATUAL: O prazo de vigência deste Termo de CONTRATO é aquele fixado no Termo de Referência, com inicio na data de assinatura e encerramento em 31/12/2026, prorrogável na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021. VALOR CONTRATUAL: O valor do presente Termo de CONTRATO é de R$ 3.390,00 (três mil, trezentos e noventa reais).Sítio Novo Maranhão, 9 de janeiro de 2026. RAIMUNDA DE FRANÇA RODRIGUES Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

PMSJP
FL.(S)
Nº 389
RUBRICA:



# Edital nº 003/2026

*Última atualização 30/01/2026*



**Local:** São João do Paraíso/MA **Órgão:** MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**Unidade compradora:** 1321 - MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto-Fechado **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 30/01/2026 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 30/01/2026 09:41 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 11/02/2026 08:30 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 01597629000123-1-000007/2026 **Fonte:** Licitanet Licitações Eletrônicas LTDA

**Objeto:**

(LICITANET) - Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.



Itens | Arquivos | Histórico

| Nome | Data/Hora de Inclusão | Tipo | Baixar |
|---|---|---|---|
| 170681_editais_1769773976.zip | 30/01/2026 - 09:41:10 | Edital | |

Exibir 5 | 1-1 de 1 itens | Página 1

Voltar

PORTAL NACIONAL DE CONTRATACOES PÚBLICAS

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória de atos exigidos em todas as licitações e contratos administrativos abrangidos pelo referido diploma.

Gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto pela construção de uma nova plataforma digital, homologado pelos municípios e compartilhado remoto.

A adequação, fidedignidade e corretude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizados no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.




AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS

BID
Banco Interamericano de Desenvolvimento

Enap
Escola Nacional de Administração Pública

Serpro

SEBRAE


licença de uso.


PMSJP

FL.(S)
Nº 390
RUBRICA:

PMSJP
FL.(S)
Nº 391
RUBRICA:

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2026-SRP**

O Município de São Francisco do Maranhão/MA, torna público que realizará licitação em 23/02/26, as 13h, na plataforma: www.portaldecompraspublicas.com.br. Tipo: menor preço por item. Objeto: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de material de consumo (material de limpeza, higiene e descartáveis) para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de São Francisco do Maranhão, em conformidade com Termo de Referência disposto no Anexo I do Edital, sob a regência da Lei n° 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/26, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais legislações pertinentes. O Edital e seus anexos estão à disposição das 08h às 12h, no endereço da Praça Senador Bernardinho Viana, s/n, Centro, São Francisco do Maranhão/MA, de segunda a sexta-feira, onde poderão ser consultados/obtidos gratuitamente no site: https://www.saofranciscodomaranhao.ma.gov.br/, www.portaldecompraspublicas.com.br. Esclarecimentos adicionais, no mesmo endereço ou através do e-mail: cplsaofranciscoma2025@gmail.com

**CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 1/2026-SRP**

O Município de São Francisco do Maranhão/MA, torna público que realizará licitação em 23/02/26, as 09h, na plataforma: www.portaldecompraspublicas.com.br Tipo: menor preço por item. Objeto: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada nos serviços de manutenção predial para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de São Francisco do Maranhão, em conformidade com Termo de Referência, disposto no Anexo I do Edital, sob a regência da Lei n° 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/26, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais legislações pertinentes. O Edital e seus anexos estão à disposição das 08h às 12h, no endereço da Praça Senador Bernardinho Viana, s/n, Centro, São Francisco do Maranhão/MA, de segunda a sexta-feira, onde poderão ser consultados/obtidos gratuitamente no site: https //www saofranciscodomaranhao.ma.gov.br/, www.portaldecompraspublicas.com.br. Esclarecimentos adicionais, no mesmo endereço ou através do e-mail. cplsaofranciscoma2025@gmail.com

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 4/2026-SRP**

O Município de São Francisco do Maranhão/MA, torna público que realizará licitação em 24/02/26, as 09h, na plataforma: www.portaldecompraspublicas.com.br. Tipo: menor preço por item. Objeto: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada em locação de palco, sonorização, iluminação, geradores de energia elétrica, banheiros químicos e outros, para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de São Francisco do Maranhão, em conformidade com Termo de Referência, disposto no Anexo I do Edital, sob a regência da Lei n° 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/26, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e demais legislações pertinentes. O Edital e seus anexos estão à disposição das 08h às 12h, no endereço da Praça Senador Bernardinho Viana, s/n, Centro, São Francisco do Maranhão/MA, de segunda a sexta-feira, onde poderão ser consultados/obtidos gratuitamente no site: https://www.saofranciscodomaranhao.ma.gov.br/, www.portaldecompraspublicas.com.br. Esclarecimentos adicionais, no mesmo endereço ou através do e-mail cplsaofranciscoma2025@gmail.com

São Francisco do Maranhão/MA, 2 de fevereiro de 2026
FRANCIANE MENDES DE MOURA
Agente de Contratação

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO

**AVISOS DE RETIFICAÇÃO**

No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026, publicada no DOU (Diário oficial da União) sexta-feira, 16 de janeiro de 2026, na seção 3 no diário nº 11/2026.

ONDE SE LÊ:

"Ilton Rodrigues de Sousa Pregoeiro Municipal"

SUBSTITUI-SE PELO TERMO:

"Marisa Elanne Damasceno de França Secretária Municipal de Saúde"

No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026, publicada no DOU (Diário oficial da União) sexta-feira, 28 de janeiro de 2026, na seção 3 no diário nº 19/2026.

ONDE SE LÊ:

"Ilton Rodrigues de Sousa Pregoeiro Municipal"

SUBSTITUI-SE PELO TERMO:

"Marisa Elanne Damasceno de França Secretária Municipal de Saúde"

No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026, publicada no DOU (Diário oficial da União) sexta feira, 30 de janeiro de 2026, na seção 3 no diário nº 21/2026.

ONDE SE LÊ:

"Ilton Rodrigues de Sousa Pregoeiro Municipal"

SUBSTITUI-SE PELO TERMO:

"Marisa Elanne Damasceno de França Secretária Municipal de Saúde"

São João do Paraíso - MA, 30 de Janeiro de 2026.
MARISA ELANNE DAMASCENO DE FRANÇA
Secretaria Municipal de Saúde

## PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA

**AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2026**

A Prefeitura Municipal de Viana - MA torna publico, para conhecimento dos interessados, que realizará CHAMADA PÚBLICA para aquisição de gêneros alimentícios diretamente da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, ou de suas organizações, em atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, nos termos da Lei nº 11.947/2009, das Resoluções do FNDE aplicáveis ao PNAE e demais normas específicas. Os interessados deverão apresentar a documentação de habilitação e o Projeto de Venda no dia 06 de março de 2026, às 9:30h, na Secretaria Municipal de Educação, situada à Praça Ozimo de Carvalho, nº 141, Centro, Viana/MA. O edital completo encontra-se à disposição dos interessados no sítio eletrônico www.viana.ma.gov.br. Informações e esclarecimentos poderão ser obtidos pelos e-mails prefeituravianama2025@gmail.com e semed@viana.ma.gov.br.

Viana/MA, 2 de fevereiro de 2026.
CLEICY MACHADO NUNES
Secretária Municipal de Educação

# ESTADO DE MATO GROSSO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CANARANA

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO**

Extrato - 20º Aditivo Contrato Nº10S/2020 Data: 13/01/2026. Concorrência: 002/2020 Contratada: Solius Construtora e Incorporadora Ltda. Objeto: Acrescimo 180 (cento e oitenta) dias para a execução da obra, até 20/07/2026, e 180 (cento e oitenta) dias para a vigência do contrato, até 03/08/2026.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER

**RESULTADOS DE JULGAMENTOS**
**CREDENCIAMENTO Nº 1/2025**

JULGAMENTO DA 8ª (OITAVA) SESSÃO PÚBLICA DO CREDENCIAMENTO Nº 1/2025

A Prefeitura Municipal de Colider/MT torna público, para conhecimento dos interessados, o resultado do julgamento referente à 8ª sessão pública do Credenciamento nº 001/2025, cujo objeto é o chamamento público para credenciamento de empresas destinadas à prestação de serviços de manutenção, instalação, desinstalação e realocação de aparelhos de ar-condicionado tipo split, a fim de atender às demandas das diversas Secretarias Municipais. Não houve presença de representantes legais de empresas interessadas, tampouco foram entregues/protocolados envelopes para análise. Assim, não se registram empresas credenciadas nesta 8ª sessão.

**CREDENCIAMENTO Nº 3/2025**

5º SESSÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER/MT, torna publico o resultado do julgamento referente ao EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2025, cujo objeto é o chamamento público para credenciamento de empresas que tenham interesse na prestação de serviços de locação de tendas, lonas tipo cortina, banheiros químicos, caixas térmicas, cadeiras e mesas empilháveis e fornecimento de gelo em cubos e barras para serem utilizados em eventos realizados pelas diversas Secretarias do município de Colider/MT. Não houve presença de representantes legais de empresas interessadas tampouco foram entregues/protocolados envelopes para análise. Assim, não se registram empresas credenciadas nesta 5ª sessão.

**CREDENCIAMENTO Nº 4/2025**

4º SESSÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER/MT, torna publico o resultado do julgamento referente ao EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2025, cujo objeto é o chamamento público para credenciamento de empresas que tenham interesse no fornecimento de suprimentos para impressoras, abrangendo refis de tintas, toners, cartuchos e fotocondutores, originais e/ou compatíveis de primeira linha, destinados a suprir as necessidades operacionais das diversas secretarias da Administração Pública Municipal de Colider/MT. Não houve presença de representantes legais de empresas interessadas, tampouco foram entregues/protocolados envelopes para análise. Assim, não se registram empresas credenciadas nesta 4ª sessão.

**CREDENCIAMENTO Nº 5/2025**

4º SESSÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER/MT, torna publico o resultado do julgamento referente ao EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005/2025, cujo objeto é o chamamento público para credenciamento de empresas que tenham interesse na prestação de serviços funerários, incluindo fornecimento de urnas, preparação do corpo, organização de velório, translado e tanatopraxia, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Assistência Social de Colider/MT. Não houve presença de representantes legais de empresas interessadas, tampouco foram entregues/protocolados envelopes para análise. Assim, não se registram empresas credenciadas nesta 4ª sessão.

Colider-MT, 2 de fevereiro de 2026.
ELIZA CRISTTINA DA SILVA
Agente de Contratação

**EXTRATOS DE REGISTROS DE PREÇOS**

Espécie: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2026. Orgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Colider-MT. Pregão Eletrônico nº 037/2025 - SRP. Objeto: Registro de Preços para Futura e Eventual Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Mão de Obra de Apoio às Atividades Operacionais Subsidiárias para Atender às Demandas de Diversas Secretarias Municipais de Colider/MT. Detentora do Registro de Preços: COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PRESTADORES DE SERVICOS - COOPSERV'S - Lote 05. Valor Total: R$ 3.825.000,00. Vigência: 30/01/2026 a 30/01/2027. A Ata de Registro de Preços Integral se encontra à disposição dos interessados nos autos do referido processo licitatório, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Colider-MT, sito, na Travessa dos Pareceis, nº 85, Setor Leste, Centro, CEP 78.500-000 e no site www.colider.mt.gov.br (ícone: Portal Transparência)

Espécie: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2026. Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Colider-MT. Pregão Eletrônico nº 037/2025 - SRP. Objeto: Registro de Preços para Futura e Eventual Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Mão de Obra de Apoio às Atividades Operacionais Subsidiárias para Atender as Demandas de Diversas Secretarias Municipais de Colider/MT. Detentora do Registro de Preços: COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DO ALTO MAGESSI - COOSAMA - Lotes 01, 02, 03, E 04. Valor Total: R$ 5.303.835,00. Vigência: 30/01/2026 a 30/01/2027. A Ata de Registro de Preços Integral se encontra à disposição dos interessados nos autos do referido processo licitatório, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Colider-MT, sito, na Travessa dos Pareceis, nº 85, Setor Leste, Centro, CEP 78.500-000 e no site www.colider.mt.gov.br (ícone: Portal Transparência).

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELÂNDIA

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 6/2026**

ESPÉCIE: Contrato Administrativo Nº 006/2026. CONTRATANTE: Município de Curvelândia - MT. CONTRATADO: VETOR ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO LTDA. CNPJ: 33.573.537/0001-77. OBJETO: Contratação de empresa especializada para construção do laboratorio municipal de Curvelândia/MT, conforme plano de ação Nº 09032025-081874/2025 com recursos da emenda parlamentar nº 202523760005 do senador Jayme Campos VALOR: R$ 1.129.000,00 (Um Milhão, Cento e vinte e nove Mil Reais). VIGÊNCIA: Até 16/01/2027. DATA DE ASSINATURA: 22/01/2026. ASSINAM: Pelo Município, o Sr. JADILSON ALVES DE SOUZA, Prefeito Municipal. Pela parte CONTRATADA Sr. WESLLEY HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS/Administrador.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE GAÚCHA DO NORTE

**AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2026**

Processo Administrativo Nº 18/2026

O Município de Gaúcha do Norte - MT, através do Agente de Contratação torna público realização do certame licitatório, na modalidade Chamamento Publico nº 002/2026, do tipo de julgamento Maior Desconto / Menor Prazo, Tendo por Objeto: chamamento público para a seleção de empresa do ramo da construção civil para o desenvolvimento e a produção de empreendimento(s) habitacional(IS) em area(s) pública(s) de propriedade do município, na forma da legislação federal incidente no programa minha casa, minha vida, ou outro que o venha a substituir, com recursos do fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS, executados entro do programa ser família habitação - modalidade entrada facilitada, instituído pela Lei Estadual Nº 11.587/2021 e regulamentado pelo Decreto Estadual Nº 3/1/2023, conforme especificações do Edital Convocatório e seus anexos; Data de inicio de envio de Proposta: 03/02/2026. Data de encerramento do envio de Proposta: 03/03/2026 às 08:00 horas. Data de abertura do Chamamento Público: 03/03/2026 às 08.00 horas, de forma Presencial na sede da prefeitura. Informações poderão ser obtidas ainda pelo e-mail: licitacao@gauchadonorte.mt.gov.br ou através do site:https://www.gauchadonorte.mt.gov.br ou retirar na própria sede da prefeitura das 07h00min às 13h00min

Gaúcha do Norte, 2 de fevereiro de 2026.
MARIA MARGARETH MOSCAL
Agente de Contratação

FL.(S)
Nº 392
RUBRIGA:

## AUTORIZAÇÃO PARA A RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE INSTALAÇÃO (L.I) DO EMPREENDIMENTO RESIDENCIAL ARIZONA

**Bef Sul Adminitração e Participações Ltda,** CNPJ 57.434.639/0001-56, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente – SEMMAM a Renovação Licença de Instalação para o Empreendimento Residencial Arizona localizado na Avenida 03, Lote 02, Alto do Calhau São Luís -MA através do processo nº 26.101.0017/10/2025

---

**AVISO DE LICITAÇAO**
**CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 01/2026-CPL/PMMA**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 003/2026**

O **Município de Mirador, no Estado do Maranhão,** comunica aos interessados que realizará licitação na modalidade concorrência eletrônica no dia 17 de fevereiro de 2026, às 09:00 horas, visando a contratação de empresa especializada na execução de obras e serviços de engenharia, visando a construção de Creche e Pré-Escola da Educação Infantil, tipo 1, no município Mirador/MA.

O edital e seus anexos estão à disposição dos interessados no endereço eletrônico https://www.licitanet.com.br/, no site do portal de transparência https://www.transparencia.mirador.ma.gov.br/ e na Comissão de Licitação.

Mirador/MA, 29 de janeiro de 2026

**Erenilde Campos Everton Bezerra**
Secretária Municipal de Educação

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PERITORÓ - MA**

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 001/2026 - O **Município de Peritoró - MA,** torna público aos interessados que, com base na Lei nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, fará realizar, às 09:00 horas do dia 24 de fevereiro de 2026, licitação na modalidade Concorrência Eletrônica, do tipo menor valor global, tendo por objeto o Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para a execução de serviços de recuperação e manutenção de estradas vicinais no município de Peritoró/MA. A presente licitação será realizada através da plataforma LICITAPERITORÓ - https://licitaperitoro.com.br/. O Edital e seus anexos encontram-se disponíveis de segunda a sexta das 08h00min às 12h00min para consulta gratuita ou ser retirado mediante pen drive de 5 (cinco) para A Z, na Sala da Comissão de Licitação localizada na Rua da Praia nº s/n Centro Peritoró CEP 65.418-000 ou por consulta no site www.peritoro.ma.gov.br e www.tce.ma.gov.br https://licitaperitoro.com.br/ demais informações na CPL ou por e-mail cpl.peritoro@hotmail.com. Peritoró/MA, 23 de janeiro de 2026. **WENDER MATEUS AMANDO DA SILVA,** Secretário Municipal de Infraestrutura

---

**PREFEITURA DE PAÇO DO LUMIAR**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 042/2026 SEMUS**

OBJETO: Registro de Preços para Futura e Eventual Contratação de Empresa Especializada no Fornecimento de Materiais de Consumo, Insumos e Instrumentais Odontológicos, com vistas a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Paço do Lumiar/MA. DATA DA SESSÃO: [illegible]. Edital: Disponível no Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP) https://pncp.gov.br/app/editais/[illegible] e no site oficial da Prefeitura Municipal de Paço do Lumiar/MA https://www.pacodolumiar.ma.gov.br/licitacoes/. Informações: Setor de Licitações, Rua da Praia, nº 01, Centro, Paço do Lumiar/MA, CEP 65.130-000, ou pelo e-mail cplpacodolumiar@gmail.com, no horário de 08h às 14h, de segunda a sexta-feira. Publique-se e cumpra-se.

Paço do Lumiar/MA, 29 de janeiro de 2026.

**ANA LUCIA SILVA FONTES PEREIRA**
Secretária Municipal de Saúde

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**

**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026**

A **Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA**, torna público para conhecimento dos interessados que, com base na Lei nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, da Lei Complementar nº 123/2006 e demais normas aplicáveis ao objeto desta certame, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço Por Item, com critério de julgamento Menor Preço, objetivando o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE INSUMOS HOSPITALARES (MATERIAIS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS E CORRELATOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOCA CHAVES – CNES Nº 2347461, LOCALIZADO NA RUA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA. A sessão será realizada exclusivamente em ambiente eletrônico, via internet, através do site da Plataforma de Licitações Bll Compras (bllcompras.com), a partir das 09:00 horas do dia 12/02/2026. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) em www.gov.br/pncp e no site oficial da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso – MA, em www.saojoaodoparaiso.ma.gov.br, ou ainda pelo endereço: Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

São João do Paraíso – MA, 29 de janeiro de 2026.

**Marcos Etienne Damasceno de França**
Secretário Municipal de Saúde – Portaria nº 055/2026

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO**

**ERRATA DO AVISO DE LICITAÇÃO**

No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026, publicado no Jornal [illegible]
[illegible]
SUBSTITUA-SE POR LEIA-SE:
[illegible]
No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2026, publicado no Jornal [illegible]
[illegible]
SUBSTITUA-SE POR LEIA-SE:
[illegible]
No AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026, publicado no Jornal [illegible]
[illegible]
SUBSTITUA-SE POR LEIA-SE:
[illegible]

São João do Paraíso – MA, 29 de janeiro de 2026.

**Marcos Etienne Damasceno de França**
Secretário Municipal de Saúde

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROBERTO**
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 33/2025 - SRP**
**AVISO DE LICITAÇÃO**

O Município de **São Roberto - MA, através de sua Pregoeira,** torna público para conhecimento dos interessados que realizará Licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº. 33/2025, Sistema de Registro de Preços, Processo Administrativo nº. 1503/2025, do tipo menor por grupo, que tem como objeto [illegible] de preços para aquisição de [illegible] e de higiene e limpeza para atender as necessidades do Município de São Roberto - MA, com data de abertura dia 11/02/2026, as 09:00 horas. [illegible] Edital poderá ser [illegible] 33/2025 e suas alterações. O Edital poderá ser [illegible] na sala da Comissão Permanente de Licitação - CPL no Prédio da Prefeitura Municipal localizado na Praça Dos Pinheiros, s/n, Centro, São Roberto, Maranhão, CEP: 65.760-000; ou pelo Tel (99) 98493-0611 ou pelo e-mail cpl@saoroberto.ma.gov.br de segunda a sexta-feira, no horário de expediente da CPL, das 08 às 12h, ou pelo site da Prefeitura de São Roberto/MA/Portal da Transparência: https://www.saoroberto.ma.gov.br, ou pelo Sinof: Contratos TCE/MA ou https://www.licitanet.com.br/, ou ainda no Portal Nacional de Compras Públicas. Camila Holanda Carneiro – Pregoeira. São Roberto/MA, 29 de janeiro de 2026.

---

**Santa Helena**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA/MA**
**AVISO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA PUBLICA Nº 003/2026**

CONCORRÊNCIA PUBLICA Nº 003/2026 PROC. ADMINISTRATIVO Nº 6452/2026. ÓRGÃO REALIZADOR: [illegible] Permanente de Licitação, Leilão de Bens Móveis Inservíveis, Pregão Presencial, Eletrônico e Concorrência Pública. Lei nº 14.133/2021. Lei nº 14.779/2023. Decreto Municipal nº [illegible]. Decreto Municipal nº 2.927/24. Lei nº 10.520, Lei nº 12.462, e demais legislações aplicáveis. OBJETO: Contratação de empresa especializada no ramo de construção civil visando [illegible] Nossa Senhora de Fátima no município de Santa Helena/MA, conforme projeto e memorial descritivo [illegible]. Valor estimado da obra: LOCAL SITE: https://www.licitamais.com.br/. Data de abertura: [illegible]. O Edital está disponibilizado na integra nos endereços eletrônicos https://www.santahelena.ma.gov.br/. Quaisquer informações através [illegible] Comissão Permanente de Licitação, [illegible] Santa Helena/MA, no horário nos períodos de [illegible] às 12h00 e das 14h00 às 18h00.

Santa Helena – MA, 29 de janeiro de 2026

**Karen Vieira Almeida Lobato**
Secretária Municipal de Saúde

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA**

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 01/2026**
**Pregão Eletrônico 75/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.653/2024 – Barra do Corda/-MA.EXTRATO DE TERMO ADITIVO.** Primeiro Termo Aditivo do Contrato nº 05/2025 – Pregão Eletronico 75/2024 CONTRATADO: KARLA KAROLINE FONTES MENESES, inscrito no CNPJ n° 37.937.325/0001-05. Contratante Secretaria Municipal de Educação, CNPJ Nº 06.769.798/0001-17 e Fundo Municipal de Educacao CNPJ Nº 18.172.388/0001-73 Importa o presente termo aditivo a alteração da Cláusula segunda do contrato nº 05/2025, alterando o prazo de vigência de 14 de janeiro de 2025 a 14 de janeiro de 2026, para 14 de janeiro de 2025 a 14 de janeiro de 2027 Barra do Corda (MA) 14 de janeiro de 2026. ASS: **JOÃO PEDRO FREITAS DA SILVA FILHO. CARG**: Secretário Municipal de Educação/Barra do Corda – MA

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA**

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 01/2026**
**Pregão Eletrônico 76/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.636/2024 – Barra do Corda/-MA.EXTRATO DE TERMO ADITIVO.** Primeiro Termo Aditivo do Contrato nº 07/2025 – Pregão Eletrônico 76/2024. CONTRATADO: R DE S BARROS ELETRICIDADE E REFRIGERAÇÃO, inscrito no CNPJ n 44.739.677/0001-11. Contratante Secretaria Municipal de Educação, CNPJ Nº 06.769.798/0001-17 e Fundo Municipal de Educação CNPJ Nº 18.172.388/0001-73 Importa o presente termo aditivo a alteração da Cláusula segunda do contrato nº. 07/2025 alterando o prazo de vigência de 14 de janeiro de 2025 a 14 de janeiro de 2026, para 14 de janeiro de 2025 a 14 de janeiro de 2027 Barra do Corda (MA) 14 de janeiro de 2026. ASS. **JOÃO PEDRO FREITAS DA SILVA FILHO.** CARG: Secretário Municipal de Educação/Barra do Corda – MA

---

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**
**SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO - SEAD**
**SECRETARIA ADJUNTA DE LICITAÇÕES**
**E COMPRAS ESTRATÉGICAS – SALIC**
**AVISO DE LICITAÇÃO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2026 – SALIC/MA**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00007/2025 – PMMA**

A Secretária Adjunta de Licitações e Compras Estratégicas - SALIC torna público que realizará na forma da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Decreto Federal nº 11.462, de 31 de março de 2023, Lei Federal nº 9.507, de 21 de dezembro de 1997, Lei Estadual nº 10.402, de 26 de maio de 2015, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e demais normas regulamentares pertinentes à matéria, a licitação na modalidade **PREGÃO** na forma Eletrônica, com critério de julgamento Menor Preço por Item, para aquisição de materiais de informática (consumo) para as Secretarias Administrativas e Unidades da PMMA, na região de Vinhais/MA, com sessão marcada para o dia **26/02/2026, às 08h00min** (horário de Brasília), através de recurso de tecnologia da informação no site https://www.gov.br/compras/pt-br/, conforme condições estabelecidas neste Edital e seus anexos. O Edital e seus anexos encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: https://www.gov.br/compras/pt-br/ e no site oficial da Prefeitura Municipal de Vinhais/MA, situada na Av. Jerônimo de Albuquerque, Esquina Coronel Manoel Vieira, 3º andar, Centro – São Luís/MA, CEP: 65.076-220. A Secretaria informa que o edital estará disponível na página web: www.vinhais.ma.gov.br https://transparencia.vinhais.ma.gov.br e www.licitacoes.ma.gov.br.

**ALINE PINHEIRO VASCONCELOS**
Secretária Adjunta de Licitações e Compras Estratégicas

---

**PREFEITURA DE CENTRAL DO MARANHÃO**
**PODER EXECUTIVO**
**CAPITAL DA ESMERALDA**

**AVISO DE LICITAÇÃO. O Município de Central do Maranhão/MA,** torna público aos interessados do ramo pertinente, que realizará licitação na **Modalidade: DISPENSA DE ELETRONICA Nº 01/2026 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03/2026**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, tendo por objeto a Contratação de empresa especializada para o licenciamento de software para gestão pública, compreendendo em sistema integrado de Contabilidade Pública, Portal da Transparência e Folha de Pagamento, incluindo migração, treinamento de servidor, customização de dados e manutenção para atendimento da necessidade da PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTRAL DO MARANHÃO/MA de acordo com o [illegible] do dia 04/02/2026 às 14:00 horas. DATA DE ENVIO DA PROPOSTA E DO INÍCIO DE LANCES: Dia 04/02/2026 às 14:00 horas. REFERÊNCIAS DE HORÁRIO: Horário de Brasília – DF. ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO: www.comprasnamaoma.com.br. BASE LEGAL: Lei 14.133/2021 e alterações. Disponibilização do Aviso de Licitação em [illegible] eletrônico www.comprasnamaoma.com.br. [illegible] Prefeitura Municipal e semanário em que [illegible] publicações oficiais. SINC. Maiores informações poderão ser obtidas na sala de Licitações situada na Av. Governadora Roseana Sarney, s/n, Centro Central do Maranhão/MA, de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 14:00 horas. Central do Maranhão/MA, 29 de janeiro de 2026. **JUAN PABLO BARBOSA** - SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

---

**PREFEITURA DE CENTRAL DO MARANHÃO**
**PODER EXECUTIVO**
**CAPITAL DA ESMERALDA**

**AVISO DE LICITAÇÃO. O Município de Central do Maranhão/MA,** torna público aos interessados do ramo pertinente, que realizará licitação na Modalidade Pregão Eletrônico sob o nº 03/2026 SRP, Processo Administrativo nº 4002/26, do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, tendo por objeto o Registro de Preço para Eventual e Futura Contratação de empresa para locação de veículos de modelos diversos para atendimento da necessidade da PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTRAL DO MARANHÃO/MA conforme Termo de Referência. Site da licitação: www.comprasnamaoma.com.br. Data de abertura: 13/02/2026 as 09:00 horas. BASE LEGAL: Lei 14.133/2021 e alterações. Disponibilização do edital: endereço eletrônico: www.comprasnamaoma.com.br. https://transparencia.centraldomaranhao.ma.gov.br/diario-oficial-eletronico-sinc/. Maiores informações poderão ser obtidas na sala de Setor de Licitações situada na Av. Governadora Roseana Sarney, s/n, Centro Central do Maranhão/MA, de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 14:00 horas. Central do Maranhão/MA, 29 de janeiro de 2026. **JUAN PABLO BARBOSA** - SEC. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

---

**AVISO DE LICITAÇAO CONCORRÊNCIA - ELETRÔNICA Nº 001/2026. A Prefeitura Municipal de Jenipapo dos Vieiras – MA,** torna publico para o conhecimento dos interessados que fara realizar sob a egide da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores da Lei Complementar nº 123/2006 e de outras normas aplicaveis ao objeto deste certame, licitação na modalidade Concorrencia - Eletronica, do tipo Menor Preço Global, objetivando Contratação de empresa especializada em engenharia e construção civil para a execução integral de obra de uma Arena Esportiva para atender a demanda da Prefeitura de Jenipapo dos Vieiras/MA. A sessão será realizada através do Portal Licitanet pelo endereço eletrônico www.licitanet.com.br/ com data de abertura agendada para 18 de janeiro de 2026 as 09:00. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal de Transparência do Município pelo endereço www.jenipapodosvieiras.ma.gov.br ou ainda pelo endereço Portal Licitanet www.licitanet.com.br/ e ainda no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP). Jenipapo dos Vieiras – MA, 29 de janeiro de 2026. **Arnoldo Sousa Rodrigues** - Secretário Municipal de Obras

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS**

**ERRATA DO AVISO**

**ESTADO DO MARANHÃO. PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS (MA). CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 002/2026, Objeto:** Contratação de empresa especializada em revitalização da Orla da Lagoa de Jenipapo dos Vieiras/MA onde se lê: com o ano de 002/2025 Leia – se: 002/2026 Jenipapo dos Vieiras (MA) 29 de janeiro de 2026. **Arnoldo Sousa Rodrigues.**

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CODÓ - MA**

**AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026-SRP. A Prefeitura Municipal de Codó, Estado do Maranhão,** torna público para conhecimento dos interessados que fará realizar sob a egide da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, Sistema de Registro de Preço, do tipo menor taxa para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação do Serviços Continuados de Gerenciamento de Frota com o fornecimento de veículos novos, com implantação, acompanhamento, gerenciamento, por meio de cartão eletrônico informatizado integrado, com tecnologia de pagamento por meio de cartão magnético ou micro processado, no dia 13 de fevereiro de 2026 às 10h00 (horário de Brasília), através do uso de recursos da tecnologia da informação, site www.portaldecomprascodo.com.br através do uso de recursos da tecnologia da informação, site www.portaldecomprascodo.com.br, sendo presidida pela Agente de Contratação deste Município, na sala da Comissão Permanente de Licitação, situada na Praça Ferreira Bayma nº 538 Centro CEP 65400.000, nesta Cidade. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis na página web do Portal de Compras de Codó mencionado, www.portaldecomprascodo.com.br. Esclarecimentos adicionais no endereço eletrônico comprasdecodo@gmail.com Codó MA, 29 de janeiro de 2026. **Fernanda Raquel Alves de Sousa** – Agente de Contratação.

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CODÓ - MA**

**AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2026-SRP. A Prefeitura Municipal de Codó, Estado do Maranhão,** torna público para conhecimento dos interessados que fará realizar sob a egide da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, licitação na modalidade Pregão Eletrônico, Sistema de Registro de Preço, do tipo menor taxa para futura e eventual contratação de serviço técnico especializado de natureza singular e predominantemente intelectual, destinados a implementação, configuração, suporte e monitoramento avançado da segurança da infraestrutura de rede corporativa e dos hosts das Secretarias Municipais de Saúde, Casa Civil, Segurança Pública e Desenvolvimento Econômico e Desenvolvimento Social e Segurança Alimentar do Município de Codó – MA, no dia 13 de fevereiro de 2026, as 14:00 horas (horário de Brasília), através do uso de recursos da tecnologia da informação, site www.portaldecomprascodo.com.br através do uso de recursos de tecnologia da informação, site www.portaldecomprascodo.com.br, sendo presidida pela Agente de Contratação deste Município, na sala da Comissão Permanente de Licitação, situada na Praça Ferreira Bayma nº 538 Centro CEP 65400.000, nesta Cidade. O edital e seus anexos encontram-se disponíveis na página web do Portal de Compras de Codó mencionado, www.portaldecomprascodo.com.br. Esclarecimentos adicionais no endereço eletrônico comprasdecodo@gmail.com Codó MA, 29 de janeiro de 2026. **Fernanda Raquel Alves de Sousa** – Agente de Contratação.

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARI**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET BANDA LARGA ATRAVÉS DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LINK DE INTERNET VIA REDE FIBRA ÓTICA PARA O MUNICIPIO DE ARARI – MA.** CONTRATO ADMINISTRATIVO nº 052/2024. PROCESSO Nº 1542/2023. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2024. PARTES: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO PÚBLICA INSCRITA NO CNPJ Nº 06.242.846/0001-16 e a empresa W M P BARROS LTDA inscrita no CNPJ 22.944.804/0001-01. BASE LEGAL: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL. O presente Termo Aditivo fundamenta-se no art. 107 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como na justificativa técnica e administrativa constantes dos autos do respectivo processo administrativo. VIGÊNCIA DO CONTRATO: 19 de Dezembro de 2025. VALOR: O presente Termo Aditivo não implica acréscimo ou supressão de valores, permanecendo o valor global do contrato inalterado. FORO: Comarca de Arari/MA. DATA DA ASSINATURA: 19 de Dezembro de 2025. ASSINATURAS: Para Regina Muniz Silva (CONTRATANTE) e Jorge Cruz Barros (REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA) Arari/MA, 19 de Dezembro de 2025. **Katia Regina Muniz Silva** – Secretária Municipal De Assistência Social

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARI**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET BANDA LARGA ATRAVÉS DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LINK DE INTERNET VIA REDE FIBRA ÓTICA PARA O MUNICIPIO DE ARARI – MA.** CONTRATO ADMINISTRATIVO nº 054/2024. PROCESSO Nº 1542/2023. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2024. PARTES: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL INSCRITA NO CNPJ Nº 06.242.846/0001-16 e a empresa W M P BARROS LTDA inscrita no CNPJ 22.944.804/0001-01. BASE LEGAL: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL. O presente Termo Aditivo fundamenta-se no art. 107 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como na justificativa técnica e administrativa constantes dos autos do respectivo processo administrativo. VIGÊNCIA DO CONTRATO: 19 de Dezembro de 2025. VALOR: O presente Termo Aditivo não implica acréscimo ou supressão de valores, permanecendo o valor global do contrato inalterado. FORO: Comarca de Arari/MA. DATA DA ASSINATURA: 19 de Dezembro de 2025. ASSINATURAS: Para Regina Muniz Silva (CONTRATANTE) e Jorge Cruz Barros (REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA) Arari/MA, 19 de Dezembro de 2025. **Katia Regina Muniz Silva** – Secretária Municipal De Assistência Social

---

**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARI**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET BANDA LARGA ATRAVÉS DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LINK DE INTERNET VIA REDE FIBRA ÓTICA PARA O MUNICIPIO DE ARARI – MA.** CONTRATO ADMINISTRATIVO nº 053/2024. PROCESSO Nº 1542/2023. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2024. PARTES: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CNPJ Nº 06.242.846/0001-16 e a empresa W M P BARROS LTDA inscrita no CNPJ 22.944.804/0001-01. BASE LEGAL: FUNDAMENTAÇÃO LEGAL. O presente Termo Aditivo fundamenta-se no art. 107 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como na justificativa técnica e administrativa constantes dos autos do respectivo processo administrativo. VIGÊNCIA DO CONTRATO: 19 de Dezembro de 2025. VALOR: O presente Termo Aditivo não implica acréscimo ou supressão de valores, permanecendo o valor global do contrato inalterado. FORO: Comarca de Arari/MA. DATA DA ASSINATURA: 19 de Dezembro de 2025. ASSINATURAS: Para Regina Muniz Silva (CONTRATANTE) e Jorge Cruz Barros (REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA) Arari/MA, 19 de Dezembro de 2025. **Agnaldo De Jesus Ferreira Fernandes** – SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

---

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**
**SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA**
**COMISSÃO SETORIAL DE LICITAÇÃO – CSLIC**
**AVISO DE ALTERAÇÃO E ADIAMENTO**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90046/2025- CSLIC/SEAP**
**PROCESSO SEI Nº 2025.90018.02809 - (NUP Nº 06.AP.00042/2025)**

A Secretaria de Estado de Administração Penitenciária – SEAP, através da sua Comissão Setorial de Licitação – CSLIC, torna público aos interessados que o Pregão eletrônico supracitado, tipo Menor Preço, cujo objeto é a **Contratação de empresa especializada, em prestação continuada de serviços de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de Esteira de Raio-X, com fornecimento de peças**, com data de abertura marcada para o dia 10 de fevereiro de 2026, às 10h00min, fica **ADIADO para o dia 10 de fevereiro de 2026, às 13h00min.** Também foram realizadas alterações no edital referente a seus anexos.

O edital e seus anexos estão à disposição dos interessados nos sites https://www.gov.br/compras/pt-br/ e https://www.comprasnet.ma.gov.br/ ou ainda poderão ser solicitados pelo e-mail cslic.seap@gmail.com, ou ainda na sede da CSLIC/SEAP, através do seu Presidente, situada na Rua Afonso Pena, nº 1.000, Centro, Imperatriz/MA, CEP: 65.903-000, de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, pelo telefone (98) 99228-5285.

São Luís/MA, 27 de janeiro de 2026.

**LARISSA ARAGÃO CHAVES CAVALCANTE**
Presidente da Comissão Permanente de Licitação – SEAP/MA

ROSAFARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Nº 393 — RUBRICA:

## PROPOSTA DE PREÇO

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**
**ORGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAISO/MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº003/2026**
**PROCESSO Nº025.10.28.0015**

**OBJETO: MEDICAMENTOS**

**DADOS DA EMPRESA:**
Razão Social: ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: ROSAFARM
CNPJ nº:37.676.047/0001-80; Insc. Estadual nº.:29.505.442-5
ENDERCO: RUA Q ASR NE 55 ALAMEDA 8 LOTE 07 QI 09, na cidade de PALMAS – TO, CEP: 77.006-534
Fone: (63) 3214-2279 ou (63) 9 9292-7667
E-mail: licitacoes@rosafarm.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:**
Banco Santander Agência: 3932 Conta Corrente: 13009118-0

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:**
Nome: JOÃOZINHO PEREIRA MENDANHA
Nacionalidade: BRASILEIRO
Estado Civil: CASADO
Cargo: SOCIO
Endereço: Quadra ARSE 32, Alameda 1, S/N, Conj. L, Lote 15, Bloco 04, Apto 302, Res. Mirante Du Park, Plano Diretor Sul
CPF nº: 850.196.401-82
RG: 3847294 SSPGO

Tabela de preços da empresa **ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** para fornecimento de:

| ITEM | UND | QUANT | DESCRIÇÃO | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Unidade | 1000 | ACETILCISTEINA 40MG/ML 100 ML FRASCO | MAYBEN | R$ 6,98 | R$ 6.980,00 |
| 12 | Unidade | 53250 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO | NATULAB | R$ 0,08 | R$ 4.260,00 |
| 19 | Unidade | 3600 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SUSPENSÃO | GEOLAB | R$ 1,51 | R$ 5.436,00 |
| 20 | Unidade | 7200 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | PRATI | R$ 0,59 | R$ 4.248,00 |
| 22 | Comprimido | 1000 | ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG | EMS | R$ 0,68 | R$ 680,00 |
| 25 | Unidade | 4800 | ALPRAZOLAM 1MG ***** | EMS | R$ 0,16 | R$ 768,00 |
| 29 | Ampola | 150 | AMICACINA 100MG/2ML AMP INJ | TEUTO | R$ 2,68 | R$ 402,00 |
| 32 | Comprimido | 2000 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | EMS | R$ 1,66 | R$ 3.320,00 |
| 34 | Frasco | 500 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 COTA RESERVADA ME/EPP (25%) | SANDOZ | R$ 27,00 | R$ 13.500,00 |
| 36 | Unidade | 50000 | AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO | UNICHEM | R$ 0,29 | R$ 14.500,00 |
| 40 | capsula | 22680 | AMPICILINA 500 MG | prati | R$ 0,67 | R$ 15.195,60 |
| 43 | Ampola | 500 | AMPICILINA+ SULBACTAM 3G INJ | EUROFARMA | R$ 5,00 | R$ 2.500,00 |
| 47 | Unidade | 2000 | ARIPIPRAZOL 10MG ***** | PRATI | R$ 0,84 | R$ 1.680,00 |
| 48 | Unidade | 2000 | ARIPIPRAZOL 15MG ***** | PRATI | R$ 0,84 | R$ 1.680,00 |
| 64 | Unidade | 2000 | BROMAZEPAM 3MG ***** | TEUTO | R$ 0,20 | R$ 400,00 |
| 65 | Unidade | 2000 | BROMAZEPAM 6MG ***** | EMS | R$ 0,30 | R$ 600,00 |
| 66 | Frasco | 500 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML | HIPOLABOR | R$ 1,72 | R$ 860,00 |
| 67 | Frasco | 200 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML SOL | HIPOLABOR | R$ 1,72 | R$ 344,00 |
| 80 | Comprimido | 800 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 125 | IMEC | R$ 0,16 | R$ 128,00 |
| 81 | Comprimido | 360 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG | MAYBEN | R$ 0,10 | R$ 36,00 |
| 85 | Comprimido | 1000 | CARVEDILOL 25 MG | EMS | R$ 0,22 | R$ 220,00 |
| 95 | Unidade | 3500 | CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO | PRATI | R$ 0,48 | R$ 1.680,00 |
| 112 | Unidade | 2400 | CLONAZEPAM 0,5MG ***** | EMS | R$ 0,10 | R$ 240,00 |
| 113 | Unidade | 240 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL | HIPOLABOR | R$ 3,50 | R$ 840,00 |
| 114 | Unidade | 12000 | CLONAZEPAM 2MG COMP. ***** | EMS | R$ 0,10 | R$ 1.200,00 |
| 125 | Unidade | 12000 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG ***** | EMS | R$ 0,08 | R$ 960,00 |
| 148 | Unidade | 2000 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRI | HIPOLABOR | R$ 2,20 | R$ 4.400,00 |
| 151 | Unidade | 3000 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG ***** | ZYDUS | R$ 0,30 | R$ 900,00 |
| 157 | Unidade | 2000 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG ***** | GLOBO | R$ 0,48 | R$ 960,00 |
| 160 | Ampola | 4000 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML INJ | TEUTO | R$ 1,68 | R$ 6.720,00 |
| 166 | Unidade | 2700 | COMPLEXO B 100 ML SOLUÇÃO ORAL | MAYBEN | R$ 4,58 | R$ 12.366,00 |
| 169 | Unidade | 240 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML ***** | UNIAO QUIMICA | R$ 11,14 | R$ 2.673,60 |
| 175 | Unidade | 3150 | DEXAMETASONA 1MG/G POMADA | HIPOLABOR | R$ 3,04 | R$ 9.576,00 |
| 178 | Unidade | 6000 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO | TEUTO | R$ 0,34 | R$ 2.040,00 |
| 182 | Unidade | 24000 | DIAZEPAM 10MG ***** | SANTISA | R$ 0,08 | R$ 1.920,00 |
| 190 | Unidade | 24000 | DICLOFENACO SÓDICO COMP 50 MG | BELFAR | R$ 0,12 | R$ 2.880,00 |
| 203 | Unidade | 18000 | DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO | CIMED | R$ 0,10 | R$ 1.800,00 |
| 224 | UNIDADE | 4.000,00 | FENITOÍNA 100MG | TEUTO | R$ 0,26 | R$ 1.040,00 |
| 229 | Comprimido | 500 | FINASTERIDA 5MG | CIMED | R$ 0,42 | R$ 210,00 |
| 256 | Unidade | 10000 | HALOPERIDOL 5MG ***** | UNIAO QUIMICA | R$ 0,20 | R$ 2.000,00 |
| 258 | Ampola | 1000 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ | UNIAO QUIMICA | R$ 2,40 | R$ 2.400,00 |
| 262 | Unidade | 1500 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG ***** | GEOLAB | R$ 0,22 | R$ 330,00 |
| 266 | Unidade | 1200 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG ***** | TEUTO | R$ 0,32 | R$ 384,00 |
| 268 | Unidade | 24000 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | CIMED | R$ 0,06 | R$ 1.440,00 |
| 275 | Comprimido | 8000 | IBUPROFENO 300 MG | GEOLAB | R$ 0,12 | R$ 960,00 |
| 290 | Unidade | 12000 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | CIMED | R$ 0,10 | R$ 1.200,00 |
| 294 | Frasco | 500 | MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ ML | TEUTO | R$ 9,00 | R$ 4.500,00 |

PMSJP

S)
Nº 394
RUBRICA:

**ROSAFARMA**
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **299** | Comprimido | 400 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | CIMED | R$ 0,14 | R$ 56,00 |
| **300** | Comprimido | 300 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG | CIMED | R$ 0,32 | R$ 96,00 |
| **302** | Frasco | 500 | METILDOPA 500 MG | HIPOLABOR | R$ 1,66 | R$ 830,00 |
| **303** | Comprimido | 2400 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | HIPOLABOR | R$ 0,10 | R$ 240,00 |
| **309** | Comprimido | 800 | METOPROLOL 100 MG | CIMED | R$ 0,84 | R$ 672,00 |
| **310** | Comprimido | 800 | METOPROLOL 25 MG | CIMED | R$ 0,48 | R$ 384,00 |
| **321** | Unidade | 1200 | MICONAZOL 20 MG/G DERMATOLOGICO/ BISNAGA | CIMED | R$ 4,80 | R$ 5.760,00 |
| **322** | Unidade | 600 | MICONAZOL 20MG LOÇÃO 30 ML FRASCO | CIMED | R$ 5,80 | R$ 3.480,00 |
| **332** | Unidade | 1000 | NEOMICINABACITRACINA POMADA 50G | prati | R$ 12,64 | R$ 12.640,00 |
| **335** | Unidade | 40000 | NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | CIMED | R$ 0,12 | R$ 4.800,00 |
| **348** | Unidade | 1200 | OLANZAPINA 5MG ***** | PRATI | R$ 0,60 | R$ 720,00 |
| **351** | Unidade | 3000 | OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS (BLISTER) | HIPOLABOR | R$ 0,10 | R$ 300,00 |
| **355** | Unidade | 10000 | ONDASETRONA 4 MG | LEGRAND | R$ 0,42 | R$ 4.200,00 |
| **357** | Unidade | 1000 | OXALATO DE ESCITALOPAM 20MG ***** | CIMED | R$ 0,34 | R$ 340,00 |
| **371** | Unidade | 300 | PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML FRASCO EMULSÃO | NATIVITA | R$ 3,98 | R$ 1.194,00 |
| **379** | Unidade | 4800 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO | hipolabor | R$ 0,12 | R$ 576,00 |
| **387** | Unidade | 2000 | RISPERIDONA 1MG ***** | PRATI | R$ 0,22 | R$ 440,00 |
| **393** | Unidade | 600 | SALBUTAMOL 2,4MG/ML 120ML XAROPE | PRATI | R$ 3,58 | R$ 2.148,00 |
| **395** | Unidade | 8000 | SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO | GLOBO | R$ 1,32 | R$ 10.560,00 |
| **396** | Unidade | 6000 | SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO | PHARMASCIENCE | R$ 0,16 | R$ 960,00 |
| **419** | Unidade | 1200 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + B | PRATI | R$ 0,30 | R$ 360,00 |
| | | | | | | |
| | | | **VALOR TOTAL** | | | **R$ 194.113,20** |

VALOR TOTAL R$ 194.113,20

(cento e noventa e quatro mil cento e treze reais e vinte centavos)

Por ser verdade, firmo a presente proposta.

PALMAS-TO,25 DE FEVEREIRO DE 2026

Validade da Proposta 90 (NOVENTA DIAS) dias;

Garantimos que no preço ofertado estão incluídas todas as despesas que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento tais como: taxas, encargos financeiros as despesas de seguros, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, fiscais, comerciais, salários e encargos sociais, enfim, todos os custos diretos e indiretos necessários ao cumprimento do objeto ora licitado.

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente;

Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

Declaramos que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

Declaramos, ainda, sob as penas da lei, que não estamos cumprindo pena de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, em qualquer de suas esferas Federal, Estadual e Municipal, inclusive no Distrito Federal.

Declaramos que nossa proposta engloba todos os custos operacionais da atividade, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto desta contratação, renunciando, na oportunidade, o direito de reivindicar custos adicionais.

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:37676047000180
Assinado de forma digital por ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:37676047000180

**ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**CNPJ 37.676.047/0001-80**

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

PMSJP

FL.(S)
Nº 395
RUBRICA:

## Licitante

**Nº Apólice Seguro Garantia** 10-0775-0526458 **Nº** 5977192

**Controle Interno (Código Controle)** 750350876 **Número de Registro Susep** 05436202600100775052645 8

**Data de emissão** 10/02/2026 9:40:58

**Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep**

**Seguradora**

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 - JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

**Segurado**

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nº:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** RUA DO COMERCIO 150, PARAISO - CEP: 65.973-000 - SAO JOAO DO PARAISO - MA

**Tomador**

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CPF ou CNPJ nº:** 37.676.047/0001-80

**Sede:** QD ASR NE 55 AL 8 S/N LT 07 QI 09, LOTE 07 QI 09, PLANO DIRETOR NORTE - CEP: 77.006-534 - PALMAS - TO

**Corretora**

**000002.0.209199-0** SEGCONSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**Endereço:** AVENIDA FREI CIRILO 4597, SALA 08, MESSEJANA - CEP: 60.840-285 - FORTALEZA - CE

**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Roque Jr. de H. Melo

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

**Vigência da Apólice**

| Início | Término |
|---|---|
| 11/02/2026 | 12/05/2026 |

Apólices emitidas e vendidas juntas em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais desta apólice processadas pela sociedade [illegible] podem ser consultadas no site https://www.gov.br sucursal ou sociedade com as numeração de processo) SUSEP: [illegible] e nº 15414.628637/2022-[illegible]. Ouvidoria: [illegible]

**Nº Apólice Seguro Garantia** 10-0775-0526458 **Nº** 5977192

**Controle Interno (Código Controle)** 750350876 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600100775052645 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 396

## Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, ate o valor do Limite Maximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatario em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026 - PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 2025.10.28.0015.**

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento e emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

**ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APOLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.**

## Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice

| | |
|---|---|
| Modalidade | Licitante |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | R$ 55.581,17 |
| Ramo | 0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO |

## Descrição da Garantia

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>R$ 55.581,17<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 12/05/2026 |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>R$ 55.581,17<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 12/05/2026 |

## Demonstrativo do Prêmio

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | R$ 252,17 |

Apólice emitida eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira ICP-Brasil. As condições contratuais desta apólice protocolizadas pela sociedade [illegible] podem ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com seu(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.635571/2026-02 e 15414.636374/2026-97. Comercialização [illegible]

**Nº Apólice Seguro Garantia** 10-0775-0526458 **Nº** 5977192

**Controle Interno (Código Controle)** 750350876 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600100775052645 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 397
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Adicional de Fracionamento | **R$ 0,00** |
| I.O.F | **R$ 0,00** |
| Prêmio Total | **R$ 252,17** |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | 17/02/2026 | 27712967 | R$ 252,17 |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

Nº Apólice Seguro Garantia 10-0775-0526458 Nº 5977192

Controle Interno (Código Controle) 750350876 Nº de Registro SUSEP 05436202600100775052645 8

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

**Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.**

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na página da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https://www.gov.br/susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

**Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice**


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

PMSJP

FL.(S)
Nº 399
RUBRICA:

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

1.1. Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **quaisquer perdas, destruição ou danos, de qualsquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **quaisquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

e **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1.** Reclamação de Sinistro: **não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

**5.2.** Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

f **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de** 30 (trinta) dias **constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

PMSJP

FL.(S)
Nº 105
RUBRICA:

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

Acesse o site da Susep aqui

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

PMSJP

FL.(S)
Nº 404
RUBRICA:

HOSPITÁLIA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**AO**
**ESTADO DO MARANHÃO**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO-MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.10.28.0015**
**DATA DE ABERTURA: 11 DE FEVEREIRO DE 2026 ÀS 8h30**

## PROPOSTA DE PREÇOS

**Ilmo. Sr.**
**Agente de Contratação**
**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso-MA**

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

## PLANILHA DA PROPOSTA DE PREÇOS

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA.**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFLINA 5 MG | Frasco | GLOBO | 2500 | R$ 7,20 | R$ 18.000,00 |
| 10 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, 5ML INJ | Ampola | HYPOFARMA | 18000 | R$ 0,76 | R$ 13.680,00 |
| 13 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO COTA RESERVADA ME/EPP (25%) | Unidade | HIPOLABOR | 17750 | R$ 0,07 | R$ 1.242,50 |
| 18 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML | Frasco | EQUIPLEX | 4500 | R$ 5,27 | R$ 23.715,00 |
| 27 | AMBROXOL 15MG/ML 100 ML FRASCO | Unidade | FARMACE | 3300 | R$ 2,90 | R$ 9.570,00 |
| 44 | ANLODIPINO 10 MG | Comprimido | CIMED | 15000 | R$ 0,09 | R$ 1.350,00 |
| 68 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS SOL | Frasco | TEUTO | 100 | R$ 6,07 | R$ 607,00 |
| 70 | BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML FRASCO | Unidade | AIRELA | 1000 | R$ 3,00 | R$ 3.000,00 |
| 86 | CEFALEXINA 50 MG/ML | Frasco | TEUTO | 3000 | R$ 9,50 | R$ 28.500,00 |
| 87 | CEFALEXINA 250MG/5ML 60 ML FRASCO | Unidade | TEUTO | 2200 | R$ 9,06 | R$ 19.932,00 |
| 94 | CEFTRIAXONA 500 MG | Ampola | BIOCHIMICO | 1500 | R$ 5,64 | R$ 8.460,00 |
| 102 | CIMETIDINA 200 MGCOMPRIMIDO | Unidade | PRATI DONADUZZI | 9600 | R$ 0,47 | R$ 4.512,00 |
| 103 | CINARIZINA 25MG | Comprimido | RANBAXY | 2000 | R$ 0,30 | R$ 600,00 |



Hospitália Distribuidora de Med. Emp. EPP
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
Sócio Proprietário

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 104 | CINARIZINA 75MG | Comprimido | RANBAXY | 1500 | R$ 0,36 | R$ 540,00 |
| 107 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | PRATI DONADUZZI | 36000 | R$ 0,33 | R$ 11.880,00 |
| 111 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML INJ | Ampola | HYPOFARMA | 3000 | R$ 3,96 | R$ 11.880,00 |
| 149 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | Comprimido | PRATI DONADUZZI | 30000 | R$ 0,16 | R$ 4.800,00 |
| 150 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | Comprimido | PRATI DONADUZZI | 80000 | R$ 0,15 | R$ 12.000,00 |
| 159 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | Comprimido | HIPOLABOR | 1000 | R$ 0,44 | R$ 440,00 |
| 167 | COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL | Ampola | SANTISA | 20000 | R$ 1,25 | R$ 25.000,00 |
| 168 | COMPLEXO B COMPRIMIDO | Unidade | AIRELA | 10000 | R$ 0,08 | R$ 800,00 |
| 174 | DEXAMETASONA 0,4 MG/ML100 ML XAROPE | Unidade | FARMACE | 3000 | R$ 3,50 | R$ 10.500,00 |
| 179 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FRASC | Unidade | FARMACE | 3600 | R$ 2,55 | R$ 9.180,00 |
| 188 | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG/3ML INJ CX C/1 | Ampola | HYPOFARMA | 10000 | R$ 1,18 | R$ 11.800,00 |
| 197 | DIPIRONA 500MG/10ML FRASCO | Unidade | NATULAB | 2400 | R$ 1,70 | R$ 4.080,00 |
| 217 | ESCOPALAMINA 500 MG | Comprimido | PHARLAB | 4000 | R$ 0,40 | R$ 1.600,00 |
| 235 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO | Unidade | VITAMEDIC | 6000 | R$ 0,75 | R$ 4.500,00 |
| 269 | HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG | Comprimido | NEO QUIMICA | 18000 | R$ 0,11 | R$ 1.980,00 |
| 283 | ITRACONAZOL 100 MG | Capsula | PRATI DONADUZZI | 1000 | R$ 0,95 | R$ 950,00 |
| 284 | IVERMECTINA 6 MG | Comprimido | VITAMEDIC | 13500 | R$ 0,47 | R$ 6.345,00 |
| 285 | KOLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA 30 G | Unidade | CRISTÁLIA | 500 | R$ 12,88 | R$ 6.440,00 |
| 286 | LACTULOSE 667 MG/ ML | Frasco | AIRELA | 400 | R$ 6,48 | R$ 2.592,00 |
| 287 | LIDOCAÍNA POMADA (BISNAGA 30 G) | Unidade | PHARLAB | 750 | R$ 5,85 | R$ 4.387,50 |
| 288 | LINDOCAÍNA 2 % GELEIA 30G | Tubo | PHARLAB | 2000 | R$ 5,20 | R$ 10.400,00 |
| 289 | LORATADINA 1 MG | Frasco | CIMED | 1500 | R$ 4,60 | R$ 6.900,00 |
| 291 | LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE | Unidade | CIMED | 1200 | R$ 4,40 | R$ 5.280,00 |
| 295 | MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO | Unidade | BELFAR | 12000 | R$ 0,38 | R$ 4.560,00 |
| 305 | METOCLOPRAMIDA 4 MG | Frasco | AIRELA | 3000 | R$ 2,82 | R$ 8.460,00 |
| 306 | METOCLOPRAMIDA 4ML/ML 30 ML FRASCO | Unidade | AIRELA | 600 | R$ 3,40 | R$ 2.040,00 |
| 314 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG | Tubo | PRATI DONADUZZI | 2500 | R$ 11,00 | R$ 27.500,00 |
| 353 | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL | Ampola | UNIÃO QUIMICA | 1000 | R$ 10,92 | R$ 10.920,00 |
| 360 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML | Unidade | NATULAB | 1800 | R$ 2,20 | R$ 3.960,00 |
| 364 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | Ampola | CRISTALIA | 5250 | R$ 6,60 | R$ 34.650,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 365 | PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI COTA RESERVADA ME/EPP (25%) | Ampola | CRISTALIA | 1750 | R$ 6,60 | R$ 11.550,00 |
| 366 | PENICILINA BENZATINA 400.000 UI | Ampola | CRISTALIA | 3000 | R$ 6,36 | R$ 19.080,00 |
| 377 | PREDNISOLONA 3MG/ML 120 ML SOLUÇÃO ORAL | Unidade | HIPOLABOR | 1200 | R$ 10,00 | R$ 12.000,00 |
| 380 | PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ | Ampola | HIPOLABOR | 500 | R$ 4,55 | R$ 2.275,00 |
| 397 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML FRASCO | Unidade | AIRELA | 2500 | R$ 2,14 | R$ 5.350,00 |
| 399 | SINVASTANTINA 20 MG | Comprimido | SANDOZ | 25000 | R$ 0,08 | R$ 2.000,00 |
| 401 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO | Unidade | SANDOZ | 12000 | R$ 0,11 | R$ 1.320,00 |
| 409 | SORO GLICOSADO 5% 250ML | Frasco | EQUIPLEX | 12000 | R$ 4,20 | R$ 50.400,00 |
| 430 | SULFATO FERROSO 199,13 COMPRIMIDO | Unidade | NATULAB | 91000 | R$ 0,07 | R$ 6.370,00 |
| 450 | VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO | Unidade | NATULAB | 30000 | R$ 0,12 | R$ 3.600,00 |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **R$ 493.478,00** |

**Valor Total da Proposta:** **R$ 493.478,00** ***(quatrocentos e noventa e três mil e quatrocentos e setenta e oito reais)***.

**PROPONENTE:**

| | | |
|---|---|---|
| Razão Social: *Hospitalia Distribuidora de Medicamentos EIRELI – EPP.* | | CNPJ: *19.917.154/0001-70* |
| Endereço: *Rua Piauí n° 217 – Letra A, Centro.* | | Tel/Fax: *(99)3525-0043* |
| CEP: *65.901-600* | Cidade: *Imperatriz* | UF: *Maranhão* |
| Banco: *BANCO DO BRASIL* | Agência: *4322-2* | C/C: *23480-X* |
| E-mail: *hospitaliadist@gmail.com* | | |

- *Informamos que o Representante que assinará a Ata de Registro de Preços, será o Srº.:*

| | | |
|---|---|---|
| Nome: *Matheus de Castro Feitosa* | Tel: *(99)98276-8000* | |
| Endereço: *Rua 15 de Novembro n°782 – Apartamento 501.* | | |
| CEP: *65900-050* | Cidade: *Imperatriz* | UF: *Maranhão* |
| CPF: *046.321.483-85* | Cargo/Função: *Sócio – Proprietário* | |
| RG: *034437442007-4* | Órgão Expedido: *SSP - MA* | |
| Naturalidade: *Goiânia - GO* | Nacionalidade: *Brasileiro* | |

- *Nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.*



Hospitalia Distribuidora de Med. EIRELI - EPP
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
Sócio Proprietário

- *Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os objetos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.*
- *O prazo de validade desta proposta é de 90 (NOVENTA), dias corridos, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°.* **003/2026.**
- *Declaro que entregaremos o objeto licitado no prazo máximo estabelecido pelo EDITAL do pregão em epígrafe, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.*
- *Declaro que providenciaremos a substituição do(s) objeto(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela área técnica, na hipótese de não conformidade com as especificações técnicas exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 24 (VINTE E QUATRO) horas corridos, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.*
- *Os produtos ofertados terão garantia de 12 (doze) meses, contra vícios e/ou defeitos de fabricação, contados da data do seu recebimento definitivo.*
- *Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 23480-X, AGÊNCIA N°. 4322-2, BANCO DO BRASIL, em nome de HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP.*

Imperatriz – MA, 25 de fevereiro de 2026.

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:19917154000170

Assinado de forma digital por HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:19917154000170
Dados: 2026.02.25 16:50:51 -03'00'

Hospitalia Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP
CNPJ: 19.917.154/0001-70
Matheus de Castro Feitosa
CPF:046.321.483-85
RG: 034437442007-4
Sócio – Proprietário

**APÓLICE**
**SEGURO GARANTIA**

**Apólice SUSEP nº 01490202600010775707825 5**
**Ramo: 0775 – SEGURO GARANTIA – SETOR PÚBLICO**
**Endosso: 0000000**
**Proposta: 26775001258080** 
**Versão: 2**

A MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

Em anexo, encaminhamos a apólice digital da Essor Seguros S.A., um documento com a mesma validade e veracidade de uma apólice impressa, utilizando processos que garantem segurança e valor jurídico às transações eletrônicas.

PMSJP

FL.(S)
Nº 411
RUBRICA:

**APÓLICE SEGURO GARANTIA Nº 1007507078255**
**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

Leandro Evangelista Poli

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil por: Signatário (as):

LEANDRO EVANGELISTA POLI - Nº de Série do Certificado: 7d13a8e69132724a69fb

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, no uso da atribuição que lhe oferece o art. 62 da Constituição, adota a seguinte Medida Provisória, com força de lei:

Art1º - Fica instituída a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, para garantir a autenticidade, a integridade e a validade jurídica de documentos em forma eletrônica, das aplicações de suporte e das aplicações habilitadas que utilizem certificados digitais, bem como a realização de transações eletrônicas seguras.

**Apólice nº 1007507078255**
**Controle Interno: 00000026775001258080**
**Data de Emissão: 10/02/2026**

**ATENÇÃO:**

- A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseou-se nas declarações constantes na proposta e do questionário devidamente preenchidos, que são parte integrante do contrato, para cálculo do prêmio e emissão da presente apólice.
- Leia atentamente as Condições Contratuais e Particulares, principalmente as exclusões de coberturas. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu Corretor. Quaisquer modificações na presente apólice deverão ser feitas através do seu Corretor à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora.
- As condições contratuais/regulamentos desse produto protocolizados pela Seguradora junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
- SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.
- Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.
- Após sete dias úteis da emissão deste documento, poderá ser verificado se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da SUSEP - https://www.gov.br/susep/pt-br , por meio do número 01490202600010775707825 5.
- A Seguradora disponibiliza a apólice de seguro ao Tomador através do Corretor de Seguros da apólice, sendo que o Tomador a apresentará ao Segurado. Não obstante, Tomador e Segurado poderão a qualquer momento solicitar uma cópia da apólice diretamente à Seguradora, através da Central de Atendimento.
- Plataforma oficial para registro de reclamação dos consumidores dos mercados supervisionados - www.consumidor.gov.br

## FRONTISPÍCIO DA APÓLICE - CONDIÇÕES PARTICULARES

### DADOS DO SEGURADO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO | | | CNPJ OU CPF: | 01.597.629/0001-23 |
| ENDEREÇO: | RUA DO COMERCIO, 150 - CENTRO | COMPLEMENTO: | | | |
| CEP: | 65973-000 | CIDADE: | Sao Joao do Paraiso | UF: | MA |

### DADOS DO TOMADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | CNPJ OU CPF: | 19.917.154/0001-70 |
| ENDEREÇO: | RUA PIAUI, 217 - CENTRO | COMPLEMENTO: | LETRA: A; | | |
| CEP: | 65901-600 | CIDADE: | Imperatriz | UF: | MA |

### LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA / MODALIDADE

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA (LMG): R$ 26.961,22

MODALIDADE: GARANTIA DO LICITANTE

O Limite Máximo de Garantia é o valor máximo que a Seguradora se responsabilizará perante o Segurado em função do pagamento de indenização.

### COBERTURAS CONTRATADAS

| COBERTURAS | IMPORTÂNCIA SEGURADA | PRÊMIO LÍQUIDO | INÍCIO DE VIGÊNCIA | FIM DE VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|
| GARANTIA DO LICITANTE | R$ 26.961,22 | R$ 190,00 | Das 24 horas de 10/02/2026 | Às 24 horas de 12/05/2026 |

*Não se aplica franquia a nenhuma das coberturas contratadas por esta apólice.

### OBJETO DO SEGURO

**COBERTURA BASICA CONTRATADA PARA ESTA APÓLICE**

PMSJP

FL.(S)
Nº 412
RUBRICA:

**O objeto do seguro continua na página seguinte.**

---

Paga a indenização ou iniciado o cumprimento das obrigações inadimplidas pelo Tomador, a Seguradora sub-rogar-se-á nos direitos e privilégios do Segurado contra o Tomador, ou contra terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao sinistro, através do Contrato de Contra Garantia, assinado entre TOMADOR e SEGURADORA, que rege os direitos e obrigações entre as partes, documento este que fará parte integrante e inseparável desta Apólice.

Após sete dias úteis da emissão deste documento, poderá ser verificado se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da SUSEP - https://www.gov.br/susep/pt-br , por meio do número 15490202600010775707825 5.

Susep - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Plano de Seguro aprovado em conformidade com a Circular Susep 662/22 e Processo Susep nº 15414.639412/2022-63. O registro deste plano na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP 2200-2 de 24/08/2001, que instituiu a infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras - ICP Brasil, em vigor consoante E.C. nº 32 de 11/09/2001. Art1º - Fica instituída a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil, para garantir a autenticidade, a integridade e a validade jurídica de documentos em forma eletrônica, das aplicações de suporte e das aplicações habilitadas que utilizem certificados digitais, bem como a realização de transações eletrônicas seguras

DATA DE EMISSÃO: RIO DE JANEIRO, 10/02/2026

ICP Brasil

Leandro Evangelista Poli

## FRONTISPÍCIO DA APÓLICE (Continuação)

### OBJETO DO SEGURO (Continuação)

Garantia de Indenização, até o Limite Máximo de Garantia e exclusivamente na extensão do Prejuízo, conforme definido nas Condições Contratuais e apurado em Procedimento de Regulação de Sinistro, em decorrência:
I. Do Inadimplemento, pelo Tomador das OBRIGAÇÕES GARANTIDAS por esta Apólice, relacionadas ao Edital/Pregão/Convite 003/2026("Contrato Principal").
II. Dos valores devidos pelo Tomador ao Segurado em razão da aplicação de multas oriundas do Inadimplemento das OBRIGAÇÕES GARANTIDAS por esta Apólice, no âmbito do Contrato Principal, e não pagas tempestivamente pelo Tomador conforme disposto no Contrato Principal.

**Sem prejuízo de outras exclusões e/ou hipóteses de perda de direito previstas nas condições contratuais, esta Apólice não gera efeitos e é nula de pleno direito para os riscos oriundos de uma ou mais das situações descritas abaixo, ainda que estejam previstas no Contrato Principal:**
**a. Licitações relacionadas a concessão, arrendamento e serviços de administração.**
**b. Pagamentos de mútuos e afins, devidos pelo Tomador ao Segurado.**
**c. Amortização de dívidas do Tomador ao Segurado.**
**d. Garantia incondicional e/ou Primeira Demanda.**
**e. Contratos de Adesão**
**f. Cobertura para obrigações financeiras de qualquer natureza, enquadradas em modalidade diversa que a contratada através da presente apólice**

FMSJP
FL.(S)
Nº 413
RUBRICA:

**Esta Apólice não poderá ser utilizada como complemento ou Endosso de Apólice anteriormente fornecida por esta Seguradora, ou por Seguradora Congênere, referente ao mesmo Edital e/ou Contrato, objeto deste seguro.**

## DADOS DO CORRETOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME: | MUTUUS CORRETORA DE SEGUROS LTDA | CNPJ OU CPF: | 08.246.344/0001-97 | SUSEP: | 202001875 |
| ENDEREÇO: | RUA Quinze de Janeiro | COMPLEMENTO: | SALA 902 | | |
| CEP: | 92010300 | CIDADE: | Canoas | UF: | RS |

PMSJP

FL.(S)
Nº 414
RUBRICA:

A situação cadastral do(s) Corretor(es) deste Seguro poderão ser consultados no site www.susep.gov.br, por meio dos números de registros informados nesta apólice, ou pelo telefone SUSEP de atendimento ao público 0800 021 8484 (ligação gratuita).

## DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

**CUSTO DO SEGURO**

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido: | R$ 190,00 |
| Adicional de Fracionamento: | R$ 0,00 |
| Custo de Apólice: | R$ 0,00 |
| IOF: | R$ 0,00 |
| **Prêmio Total:** | R$ 190,00 |

**FORMA DE PAGAMENTO - BOLETO**

| Parcela | Valor | Vencimento |
|---|---|---|
| 1 | R$ 190,00 | 18/02/2026 |

## CONDIÇÕES CONTRATUAIS

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS – SETOR PÚBLICO**
**SEGURO GARANTIA LICITANTE**

PMSJP

FL.(S)
Nº 415
RUBRICA:

**1. Definições**

1.1. Definem-se, para efeito deste seguro:

I. **Apólice**: documento emitido pela Seguradora por qualquer meio que se possa comprovar, físico ou por meios remotos, nos termos da regulamentação específica, formalizando a aceitação da cobertura solicitada pelo proponente, com discriminação do bem ou interesse segurado, coberturas contratadas, bem como direitos e obrigações do Segurado e da Seguradora;
II. **Beneficiário**: Para fins deste seguro é a pessoa indicado no frontispício da Apólice, física ou jurídica, a quem a Seguradora deverá efetuar direta e unicamente o pagamento da Indenização na hipótese de sinistro coberto;
III. **Caso Fortuito ou de Força Maior**: nos termos do Código Civil Brasileiro, tais como: terremotos, erupções vulcânicas, deslizamento, ciclones, granizo, tsunami, maré alta, furacões, tempestades, inundações, pandemia, mas não se limitando a esses;
IV. **Endosso**: é o documento pelo qual a Seguradora formaliza qualquer alteração na Apólice de seguro, de comum acordo com o Segurado;
V. **Expectativa do Sinistro**: identificação, pelo Segurado, do Inadimplemento do Tomador que possa gerar Prejuízo coberto pela Apólice e que deverá ser imediatamente comunicado à Seguradora;
VI. **Inadimplemento**: é o descumprimento das Obrigações Garantidas assumidas pelo Tomador que causem Prejuízo ao Segurado;
VII. **Indenização**: corresponde ao montante a ser pago pela Seguradora ao Segurado, em caso de Sinistro coberto pela Apólice, até o valor do LMG e na extensão do Prejuízo efetivamente apurado;
VIII. **Limite Máximo de Garantia (LMG)**: é o valor máximo que a Seguradora se responsabiliza perante o Segurado em função do pagamento da Indenização;
IX. **Obrigações Garantidas:**são as obrigações do Tomador no edital ou carta convite, conforme aplicável e nos termos da legislação aplicável, para as quais se demandou especificamente cobertura à Seguradora e são garantidas pela Apólice, conforme descritas no frontispício desta;
X. **Prejuízo**: É o montante comprovadamente devido ao Segurado e não pago pelo Tomador em virtude do descumprimento das Obrigações Garantidas por este, incluindo eventuais multas decorrentes do Inadimplemento;
XI.
XII. **Prêmio**: importância paga, pelo Tomador à Seguradora, para que esta assuma a responsabilidade do risco a que o Segurado está exposto
XIII. **Prêmio Mínimo:** a parcela do prêmio não reembolsável e devida à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.
**Procedimento de Regulação de Sinistro**: é o procedimento de apuração de um Sinistro, no âmbito do qual a Seguradora constatará a existência ou inexistência de cobertura para o Sinistro reclamado e apurará eventuais Prejuízos cobertos, nos termos do artigo 19 da Circular SUSEP nº 662/22;
XIV. **Relatório Final de Regulação de Sinistro**: é o documento por meio do qual a Seguradora apresenta às partes interessadas as suas conclusões sobre o Procedimento de Regulação de Sinistro;
XV. **Segurado**: é o ente da Administração Pública credor das obrigações assumidas pelo Tomador e garantidas por esta Apólice;
XVI. **Seguradora**: empresa autorizada pela SUSEP a funcionar no Brasil e que, recebendo o Prêmio, assume os riscos descritos no contrato de seguro;
XVII. **Seguro Garantia**: é o seguro que garante o cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme definidas na Apólice;
XVIII. **Sinistro**: é o Inadimplemento pelo Tomador das Obrigações Garantidas, conforme previstas no edital ou carta convite, e que é passível de Indenização pelo seguro;
XIX. **Tomador**: é o devedor das Obrigações Garantidas previstas no âmbito do edital ou carta convite, conforme aplicável, e que contrata o Seguro Garantia em benefício do Segurado.

1.2. Para efeito desta modalidade, aplicam-se, também, as definições constantes na legislação aplicável.

**2.Objeto**

2.1. Este seguro garante o pagamento de Indenização, até o Limite Máximo de Garantia e na extensão dos Prejuízos comprovados, em decorrência da recusa do Tomador adjudicatário em assinar, dentro do prazo estabelecido, o contrato administrativo nas condições propostas no edital ou carta convite, conforme descrito no frontispício da Apólice.

2.2. Estarão também garantidos por este seguro os valores devidos ao Segurado em razão da aplicação de multas impostas pelo Segurado e não pagas tempestivamente pelo Tomador, oriundas do inadimplemento pelo Tomador das Obrigações Garantidas, conforme previsto no edital ou carta convite e na legislação aplicável.

MSJP
FL.(S)
Nº 416
RUBRICA:

**3. Isenção de Responsabilidade da Seguradora**

**3.1. Sem prejuízo das disposições do edital ou carta convite, e exceto se de outra forma estipulado na Apólice, a Seguradora ficará isenta de responsabilidade em relação aos prejuízos oriundos de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

a. **Eventos e prejuízos cobertos por ramos de seguro distintos do Seguro Garantia ou por outras modalidades de Seguro Garantia;**
b. **Perdas e danos contratuais e extracontratuais, incluindo lucros cessantes, causados ao próprio Tomador, ao Segurado e/ou a terceiros, bem como perdas e danos contratuais e extracontratuais, incluindo lucros cessantes, causados pelo Tomador, Segurado e/ou terceiros;**
c. **Eventos e riscos de natureza socioambiental;**
d. **Quaisquer custos, despesas, obrigações ou encargos, incluindo aqueles de natureza fiscal, previdenciária, trabalhista, ambiental, cível e comercial, resultantes da (ine)execução das Obrigações Garantidas;**
e. **Atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**
f. **Quaisquer perdas, destruição ou danos, de qualquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou quaisquer danos consequentes, ou qualquer responsabilidade legal de qualquer natureza, direta ou indiretamente causados por, resultantes de, ou para os quais tenham contribuído radiações ionizantes ou de contaminação por radioatividade de qualquer combustível nuclear ou de qualquer resíduo nuclear, resultante de combustão de material nuclear, bem como qualquer perda, destruição, dano ou responsabilidade legal direta ou indiretamente causados por, resultantes de, ou para os quais tenha contribuído material de armas nucleares, ficando, ainda, entendido que, para fins desta exclusão, combustão abrangerá qualquer processo auto sustentador de fissão nuclear;**
g. **Descumprimento, por parte do Segurado, de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito desta Apólice;**
h. **Eventos de casos fortuitos ou de força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**
i. **Descumprimento das Obrigações Garantidas por parte do Tomador decorrente de atos, omissões ou fatos praticados por ou de responsabilidade do Segurado;**
j. **Alteração das Obrigações Garantidas por esta Apólice, que tenham sido acordadas entre Segurado e Tomador, sem prévia anuência da Seguradora;**
k. **Riscos ou Prejuízos provenientes de atos ilícitos dolosos, ou cometidos com culpa grave equiparável ao dolo praticados pelo Segurado, seus dirigentes, administradores e/ou representantes, nos termos do artigo 762 do Código Civil.**

**3.2.Em nenhuma hipótese a Seguradora sucederá, contratual ou legalmente, o Tomador, nem mesmo será sub-rogada nas obrigações atribuídas ao Tomador no âmbito do edital ou carta convite. As Obrigações Garantidas da Seguradora estão limitadas ao descrito na Apólice. O Tomador e o Segurado se obrigam a tomar todas as medidas necessárias, judiciais ou extrajudiciais, para afastar qualquer tentativa de responsabilização da Seguradora por força de alegação de sucessão e/ou sub-rogação nas obrigações e responsabilidades do Tomador e/ou do Segurado.**

**4. Declarações Inexatas, Agravamento de Risco, Aviso Tardio de Sinistro e Perda de Direitos**

**4.1. O Segurado está ciente e concorda com as hipóteses de perda de direito e as suas obrigações e responsabilidades constantes dos artigos 765, 766, 768, 769 e 771 do Código Civil, bem como os direitos e faculdades da Seguradora emergentes de tais dispositivos legais.**

**4.2. Para fins do disposto no artigo 766 do Código Civil, ao aceitar a Apólice e/ou Endossos, conforme aplicável, o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice e/ou Endossos, conforme aplicável, não há qualquer circunstância, evento ou Inadimplemento do Tomador referente à(s) Obrigação(ões) Garantida(s), que possa gerar uma Expectativa, Reclamação ou caracterização de Sinistro.**

**5. Pagamento do Prêmio**

5.1. O Tomador é o responsável pelo pagamento do Prêmio, bem como de eventuais Prêmios adicionais decorrentes de alteração ou renovação da Apólice e atualização do LMG, por todo o prazo de vigência da Apólice.

FMSJP
FL.(S)
Nº 417
RUBRICA:

5.2. A Apólice continuará em vigor mesmo se o Tomador não efetuar o pagamento do Prêmio nas datas convencionadas.

5.3.Se o Tomador não pagar, na data fixada, qualquer parcela do Prêmio devido, a Seguradora poderá executar a Apólice e/ou os instrumentos de contragarantia celebrados com o Tomador e eventuais garantidores, para satisfação integral do seu crédito, sem prejuízo de juros, multas e correção monetária.

**6. Valor da Garantia**

6.1. A responsabilidade da Seguradora não poderá, em hipótese alguma, ultrapassar o limite estabelecido a título de LMG da Apólice.

6.2. O LMG da Apólice não sofrerá qualquer tipo de atualização monetária durante a vigência do seguro, a não ser que de outra forma expressamente contratado e indicado no frontispício da Apólice.

6.3.O valor da Apólice poderá ser modificado nas hipóteses em que se façam necessárias alterações nas Obrigações Garantidas, conforme previstas noedital ou carta convite, ou deverá ser modificado caso as alterações tenham sido previamente estabelecidas neste. Para que isso ocorra, deverá haver solicitação expressa do Tomador, bem como aceitação expressa da Seguradora, mediante emissão de Endosso.

**7. Reclamação do Sinistro**

7.1. O Segurado comunicará à Seguradora da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo nas condições propostas, dentro do prazo estabelecido no edital ou carta convite, enviando à Seguradora a cópia de todos os documentos necessários para comprovar o Inadimplemento e os Prejuízos sofridos, data em que restará oficializada a Reclamação do Sinistro.

7.1.1. A Reclamação de Sinistro deverá ser formalizada mediante o envio dos seguintes documentos básicos:

a. Cópia do Edital, bem como eventuais alterações posteriores ou retificações realizadas nestes, se houver;
b. Cópia integral do processo administrativo que documentou a inadimplência do Tomador, acompanhado do respectivo trânsito em julgado, notificação ao Tomador e publicação no Diário Oficial;
c. Cópias de atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre o Segurado e o Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;
d. Cópia do ato ou documento que certifique o resultado da licitação, indicando o Tomador como vencedor, quando aplicável;
e. Cópia do termo de adjudicação;
f. Cópia da convocação encaminhada ao Tomador adjudicatário para assinatura do contrato.

**8. Procedimento de Regulação do Sinistro**

8.1. A Seguradora poderá solicitar documentos e informações complementares àqueles inicialmente apresentados pelo Segurado, desde que sejam necessários à análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada pelo Segurado.

8.2. A Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro em até 30 (trinta) dias contados do recebimento da Reclamação do Sinistro devidamente instruída pelos documentos e informações citados acima. Caso a Seguradora solicite documentos e/ou informações complementares, nos termos da Cláusula 8.1, tal prazo será suspenso até que o documento e/ou informação seja devidamente apresentado, reiniciando sua contagem no primeiro dia útil subsequente.

8.3. O Relatório Final de Regulação do Sinistro deve expor de forma clara e objetiva sobre existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou declaração de isenção ou extinção de cobertura ou responsabilidade da Seguradora.

8.4.No caso de decisão judicial ou decisão arbitral, queimpeça oususpenda os efeitos de Reclamação de Sinistro, o prazo de 30 (trinta) dias será suspenso, reiniciando sua contagem a partir do primeiro dia útil subsequente a revogação da decisão ou ausência de efeito suspensivo ao recurso.

**9. Liquidação do Sinistro**

9.1. Caracterizado o Sinistro, a Seguradora, no prazo previsto na Cláusula 8.2, pagará a Indenização ao Segurado, até o LMG previsto na Apólice e na extensão do Prejuízo efetivamente apurado.Esgotado o LMG, haverá a baixa da Apólice e quitação ampla, geral e irrestrita da Seguradora em relação ao Segurado e quaisquer terceiros.

9.2. O não pagamento da indenização no prazo previsto nesta cláusula implicará na aplicação de juros de mora à Seguradora*pro-rata temporis*, com base taxa que estiver em vigor para a mora do pagamento de impostos devidos à Fazenda Nacional, sem prejuízo da atualização monetária, a partir da data de exigibilidade da obrigação da Seguradora pelo Segurado, com base na variação do IPCA/IBGE – Índice de Preços ao Consumidor Amplo da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – ou índice que vier a substituí-lo.

**10. Extinção da Cobertura e/ou Responsabilidade da Seguradora**

**10.1. A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer qualquer das seguintes situações abaixo:**

a. **término da vigência prevista na Apólice ou ao final do prazo prorrogado por meio de Endosso, sem que qualquer Expectativa de Sinistro tenha sido apresentada pelo Segurado;**
b. **declaração expressa do Segurado atestando o cumprimento das Obrigações Garantidas;**

c. **quando o contrato administrativo for definitivamente formalizado pelo Tomador, nos termos do edital ou carta convite;**
d. **extinção, por qualquer motivo, do edital ou carta convite;**
e. **quando o Segurado e a Seguradora assim o acordarem; ou**
f. **quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice.**

PMSJP
FL.(S)
Nº 418
RUBRICA:

**10.2. A responsabilidade da Seguradora, nos termos da Apólice, se limita aos Prejuízos decorrentes dos eventos de Inadimplementos ocorridos durante a vigência da Apólice e nos estritos termos desta e do edital ou carta convite.**

**11. Sub-rogação**

11.1. Realizado o pagamento de qualquer quantia pela Seguradora, seja a que título ou natureza jurídica for, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro. A Seguradora poderá se utilizar da presente Apólice, isoladamente ou em conjunto com outros instrumentos, como título executivo extrajudicial para satisfação de seu crédito, em juízo ou fora dele.

**11.2. Será ineficaz qualquer ato eventualmente praticado pelo Segurado que diminua ou extinga os direitos de sub-rogação da Seguradora. Além disso, o Segurado deverá envidar esforços e praticar todos os atos necessários e legalmente permitidos para que a Seguradora exercite, de forma tempestiva e eficiente, o seu direito de sub-rogação.**

**12. Cancelamento Antecipado da Garantia**

12.1. Caso ocorra o cancelamento antecipado da garantia antes de seu período de vigência por extinção do edital/carta convite ou por liberação expressa do Segurado, a Seguradora terá direito a reter total ou parcialmente o Prêmio pago, bem como cobrar eventual Prêmio vencido, vincendo, reembolsos e/ou penalidades do Tomador, na forma livremente negociada entre Tomador e Seguradora.

12.1.1. Na hipótese de o Tomador fazer jus à devolução de parcela do prêmio em caso de cancelamento antecipado da garantia, após a retenção do Prêmio Mínimo realizada pela Seguradora, o valor devolvido será calculado de maneira proporcional, levando-se em conta o prazo de vigência da Apólice e o tempo de cobertura transcorrido, exceto quando outro critério de cálculo for adotado entre as partes.

**13. Resolução de Controvérsias**

13.1. As controvérsias decorrentes desta Apólice e seus endossos serão resolvidas no foro de domicílio do Segurado e/ou beneficiário, exceto se de outra forma disposto no frontispício da Apólice.

**14. Vigência**

14.1.A vigência da Apólice observará o mesmo prazo previsto para a execução das Obrigações Garantidas previstas no edital/carta convite, exceto quando este expressamente indicar de outra forma.

**14.2. Caso a vigência das Obrigações Garantidasseja prorrogada, a Seguradora poderá, a seu exclusivo critério, emitir Endosso para prorrogação da vigência da Apólice, mediante análise do risco correspondente e cobrança do Tomador, se for o caso, do respectivo Prêmio.A não renovação da Apólice não consiste em hipótese de Sinistro.**

**14.3.Caso a vigência da Apólice seja inferior à vigência das Obrigações Garantidas, a Seguradora assegurará a manutenção da cobertura enquanto houver risco a ser coberto, mediante a comprovação da manutenção da capacidade técnico-financeira do Tomador e da apresentação de declaração, firmada pelo Segurado, atestando a regularidade na execução das Obrigações Garantidas. A manutenção de cobertura tratada nesta cláusula ocorrerá mediante a emissão de Endosso, sendo o Tomador responsável pelo recolhimento do respectivo Prêmio.**

14.3.1. O Tomador poderá se opor à renovação somente se comprovar não haver mais risco a ser coberto pela Apólice ou se apresentada nova garantia aceita pelo Segurado.

**15. Notificação**

15.1. Eventual notificação à Seguradora com relação à Apólice deverá ser remetida para o endereço cadastrado no site da SUSEP (www.susep.gov.br), aos cuidados do departamento jurídico e do departamento de sinistros.

**16. Beneficiários**

16.1. Quando houver a indicação de Beneficiário(s) no frontispício da Apólice, os quais devem possuir relação com as Obrigações Garantidas, a Indenização será paga a este(s) na hipótese de ser reconhecida a existência de cobertura para o Sinistro.

16.2. A indicação de Beneficiário(s) não desobriga o Segurado do cumprimento de todas as obrigações constantes do edital/carta convite e da Apólice.

**17. Concorrência de Garantias**

17.1. Quando esta Apólice concorrer com outras garantias eventualmente oferecidas pelo Tomador ao Segurado, estas deverão ser executadas concomitante e proporcionalmente.

17.2. É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia para cobrir as mesmas Obrigações Garantidas do objeto principal, salvo no caso de apólices complementares.

**18. Franquias e Participação Obrigatória do Segurado**

18.1. O estabelecimento de franquias, participações obrigatórias do segurado e/ou prazo de carência será permitido mediante expressa anuência do segurado e consignado nas condições da apólice.

PMSJP

FL.(S)
Nº 419
RUBRICA:

**19. Outras Disposições**

19.1. Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**19.2. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco pela Seguradora.**

**19.3. A contratação e/ou a alteração do contrato de seguro somente poderá ser feita mediante a aceitação do risco pela sociedade Seguradora.**

**19.3.1. O Segurado e o Tomador deverão notificar à Seguradora imediatamente quaisquer alterações das Obrigações Garantidas, sob pena de perda de direito à Indenização nos termos do item "j" da Cláusula 3.1.**

19.3.2. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não do risco, ou ainda, sobre sua alteração.

19.3.2.1. No caso de solicitação pela Seguradora de documentos complementares para análise e aceitação do risco, ou da alteração proposta, o prazo para análise do risco será suspenso, voltando a correr a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**19.4. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos da Apólice e/ou eventuais Endossos, conforme aplicável, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto no presente documento.**

**19.5. Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice e/ou eventuais Endossos, conforme aplicável, em sua integralidade.**

19.6. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

19.7. O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da Seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PMSJP

FL.(S)
Nº 120
RUBRICA:

**PROPOSTA ADEQUADA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.10.28.0015**
**SESSÃO PÚBLICA: 11/02/2026 ÁS 08:30 HRS**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO – MA**

1. **PROPONENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:** W SEREJO E MUNIZ LTDA
**SEDE:** Rua Princesa Margarida, Qd. 44, N° 01, Vila Kiola II, São José de Ribamar-MA
**CNPJ:** 19.043.776/0001-17
**REPRESENTANTE LEGAL:** WESLEY SEREJO MORENO
**DADOS BANCÁRIOS:** Banco do Brasil; Agência: 4445-8; C.C.: 27067-9
**EMAIL:** SEREJOMED@GMAIL.COM

2. **DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

WESLEY SEREJO MORENO; RG 103381198-7; CPF 003.567.843-71, residente em av. Neiva Moreira, S/N, Cond. Varandas Gran Park, Torre San Martin, Ap 608, bairro: Calhau.

3. **PROPOSTA DE PREÇOS:**

| ITEM | DESCRIÇÃO | MARCA | UNID | QUANT | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 | CIMED | Frasco | 1500 | R$ 13,53 | R$ 20.295,00 |
| 405 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | FARMAX | Frasco | 13500 | R$ 4,26 | R$ 57.510,00 |
| **VALOR TOTAL (SETENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS)** | | | | | | **R$ 77.805,00** |

4. **VALIDADE DA PROPOSTA**: 90 (NOVENTA) dias
5. **PRAZO DE ENTREGA:** 5 (CINCO) dias úteis contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

São José de Ribamar-MA, 25 de Fevereiro de 2026

WESLEY SEREJO MORENO:00356784371

Assinado de forma digital por WESLEY SEREJO MORENO:00356784371
Dados: 2026.02.25 16:42:44 -03'00'

**WESLEY SEREJO MORENO**

W SEREJO E MUNIZ LTDA - ME
Rua Princesa Margarida, Quadra 44, n° 01, Vila Kiola II, CEP 65110-000
CNPJ 19.043.776/0001-17
I.E.: 12.421.636-6
E-mail: serejomed@gmail.com
Tel.: (98) 3237-5503

PMSJP

FL.(S)
Nº 421
RUBRICA:

**DECLARAÇÕES**

A empresa W Serejo E Muniz LTDA, inscrita no CNPJ nº 19.043.776/0001-17, por intermédio de seu representante legal o Sr. Wesley Serejo Moreno, portador (a) da CI nº 000103381198-7 e do CPF nº 003.567.743-71 DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- ✓ **Declaramos**, para os devidos fins, que a proposta apresentada foi **elaborada de maneira independente**, sem que seu conteúdo tenha sido informado, discutido ou recebido, no todo ou em parte, de qualquer outro participante potencial ou de fato do certame licitatório eletrônico em questão.
- ✓ **Declaramos,** sob as penas da lei, que esta empresa observa integralmente o disposto no inciso XIII do art. 7º da Constituição Federal, garantindo a seus empregados jornada de trabalho de até 8 horas diárias e 44 horas semanais, salvo previsão diversa em convenção ou acordo coletivo.
- ✓ **Declaramos** que esta empresa **não emprega** menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos, conforme o disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal.
- ✓ **Declaramos**, sob as penas da lei, que até a presente data **inexistem fatos impeditivos** à nossa habilitação no certame licitatório eletrônico em questão, estando a empresa em plena atividade e em condições de cumprir as obrigações assumidas, caso seja vencedora.
- ✓ **Declaramos**, para fins de participação em licitação pública, que esta empresa **não foi declarada inidônea** por qualquer órgão da administração pública direta ou indireta, em qualquer esfera federativa, estando em conformidade com os princípios da legalidade, moralidade e ética.
- ✓ **Estão inclusas no valor cotado** todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
- ✓ **Declara** expressamente que se sujeita às **condições estabelecidas no edital** e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo órgão licitante quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.
- ✓ **Quanto a condição ME/EPP/COOP**, esta empresa declara que, na presente data, **não se enquadra** em nenhuma dessas categorias, conforme definido na Lei Complementar nº 123/2006, com as alterações da Lei Complementar nº 147/2014.
- ✓ **Quanto ao pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação;** que esta empresa atende a todos os requisitos de habilitação, bem como apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente ao Edital.
- ✓ **Declara ainda,** nos termos do artigo 9º, III, da Lei Federal n.º 8.666/93, que não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.
- ✓ Declaramos também que nos responsabilizamos a fazer a entrega dos produtos, de acordo com o objeto do certame e nos termos e prazos, quando declarados vencedores.
- ✓ Declaramos, em conformidade com a LEI Nº 14.133/2021, que cumprimos todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório no município de **São João do Paraíso – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026.**

São José de Ribamar - MA, 25 de Fevereiro de 2026

WESLEY SEREJO MORENO:00356784371

Assinado de forma digital por WESLEY SEREJO MORENO:00356784371
Dados: 2026.02.25 16:43:11 -03'00'

**WESLEY SEREJO MORENO**

W SEREJO E MUNIZ LTDA - ME
Rua Princesa Margarida, Quadra 44, n° 01, Vila Kiola II, CEP 65110-000
CNPJ 19.043.776/0001-17
I.E.: 12.421.636-6
E-mail: serejomed@gmail.com
Tel.: (98) 3237-5503

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

PMSJP

## Licitante

FL.(S)
Nº
RUBRICA:

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243628 **Nº** 5979366

**Controle Interno (Código Controle)** 840951918 **Número de Registro Susep** 05436202600120775024362 8

**Data de emissão** 10/02/2026 17:57:14

**Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep**

### Seguradora

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 - JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

### Segurado

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nº:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** R DO COMERCIO, N.º 150, PARAISO, SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

### Tomador

W SEREJO E MUNIZ LTDA

**CPF ou CNPJ nº:** 19.043.776/0001-17

**Sede:** RUA PRINCESA MARGARIDA 1, QUADRA44 VILA KIOLA II, VILA KIOLA - CEP: 65.110-000 - SAO JOSE DE RIBAMAR - MA

### Corretora

**000002.0.203293-3** AIRAM CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**Endereço:** CONJUNTO RUA EURIPEDES CHAVES RUA 01 10, QUADRAA, ANIL - CEP: 65.045-245 - SAO LUIS - MA

### Documento eletrônico digitalmente assinado por:

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Roque Jr. de H. Melo**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Eduardo de O. Nobrega**

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

### Vigência da Apólice

**Início** 11/02/2026

**Término** 17/05/2026

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243628 **Nº** 5979366

**Controle Interno (Código Controle)** 840951918 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024362 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 423
RUBRICA:

Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026.**

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

**ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.**

Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice

| | |
|---|---|
| Modalidade | Licitante |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | **R$ 3.497,29** |
| Ramo | 0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO |

Descrição da Garantia

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 3.497,29**<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 17/05/2026 |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 3.497,29**<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 17/05/2026 |

Demonstrativo do Prêmio

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | **R$ 160,00** |

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243628 **Nº** 5979366

**Controle Interno (Código Controle)** 840951918 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024362 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 424
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Adicional de Fracionamento | R$ 0,00 |
| I.O.F | R$ 0,00 |
| Prêmio Total | R$ 160,00 |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | 17/02/2026 | 27724528 | R$ 160,00 |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

Autenticidade garantida e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Cartórios Públicos Brasileiros-ICP-Brasil. As condições contratuais desse endosso encontram-se disponíveis para consulta no site [illegible]. Para garantir navegação de acordo com os padrões, recomendamos [illegible]. Processo SUSEP 15414.003371/2022-53 e nº 15414.003374/2022-67. Fone/Fax [illegible]

Nº Apólice Seguro Garantia 12-0775-0243628 Nº 5979366

Controle Interno (Código Controle) 840951918 Nº de Registro SUSEP 05436202600120775024362 8

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

**Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.**

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na pagina da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https://www.gov.br/susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

**Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice**


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

PMSJP

FL.(S)
Nº 426
RUBRICA:

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

**1.1.** Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **quaisquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

PMSJP

FL.(S)
Nº 428
RUBRICA:

e **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1.** Reclamação de Sinistro**: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

**5.2.** Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

f **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

Acesse o site da Susep aqui

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

Imperatriz-MA, 25 DE FEVEREIRO DE 2026

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO – SRP - Nº003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2026.10.28.0015
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA ABERTURA: 11 DE FEVEREIRO DE 2026 ÀS 08:30h
MODO DE DISPUTA: ABERTO/FECHADO
PORTAL: LICITANET

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE
RAZÃO SOCIAL: RV DISTRIBUIDORA E PRODUTOS LTDA
NOME FANTASIA: DONVITA
CNPJ: 40.269.624/0001-23
INSC. EST.: Nº12.678.151-6
INSC. MUNICIAPAL.: 0006170
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X ) NÃO( )
ENDEREÇO: RUA 4, Nº6
BAIRRO: SUPER QUADRA 612
CEP: 65.913.320
TELEFONE: XXX

CIDADE: IMPEATRIZ-MA
E-MAIL: donvita.dist@gmail.com
CELULAR: (99) 99115-0043

O objeto: Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

A empresa RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA com endereço na RUA 4, Nº 6, bairro SUPER QUADRA 602, CEP: 65.913-320, Imperatriz- MA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 40.269.624/0001-23 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, portador(a) da cédula de identidade nº 070765022019-0 SSP/MA e do CPF nº 984.635.272-72, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

O valor do presente Contrato é de R$ 167.094,20(Cento e sessenta e sete mil, noventa e quatro reais e vinte centavos).

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | UND | QUANT | MARCA/FABRICANTE | MODELO | TIPO/PROCEDÊCIA | REGISTRO ANVISA | VALIDADE/GARANTIA | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | ACICLOVIR 200 MG | COMPRIMIDO | 1.500,00 | CIMEDE/CIMEDE | ACICLOVIR 200 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101810057 | 24 MESES | 0,28 | 420,00 |
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | TUBO | 1.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | ACICLOVIR 10 MG DERM | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256801110010 | 24 MESES | 3,87 | 3.870,00 |
| 45 | ANLODIPINO 5 MG | COMPRIMIDO | 15.000,00 | GEOLAB/GEOLAB | ANLODIPINO 5 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101610023 | 24 MESES | 0,04 | 600,00 |
| 50 | ATENOLOL 25 MG | COMPRIMIDO | 6.000,00 | VITAMEDIC/VITAMEDIC | ATENOLOL 25 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1039201680042 | 24 MESES | 0,06 | 360,00 |
| 51 | ATENOLOL 50 MG | COMPRIMIDO | 6.000,00 | E.MS/E.MS | ATENOLOL 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504580196 | 24 MESES | 0,07 | 420,00 |
| 56 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 15.000,00 | PHARLAB/PHARLAB | AZITROMICINA 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1410706100032 | 24 MESES | 0,87 | 13.050,00 |
| 76 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 12.000,00 | MULTILAB/MULTILAB | CAPTOPRIL 25MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1181902080111 | 24 MESES | 0,04 | 480,00 |

FLS Nº 434 RUBRICA:

PMSJP

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 50.000,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | CEFALEXINA 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1049714430143 | 24 MESES | 0,71 | 35.500,00 |
| 92 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | AMPOLA | 3.750,00 | BLAU/BLAU | CEFTRIAXONA 1G | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1163701740061 | 24 MESES | 5,21 | 19.537,50 |
| 98 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | AMPOLA | 4.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | CETOPROFENO 100MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301950020 | 24 MESES | 1,77 | 7.080,00 |
| 99 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 18.000,00 | EUROFARMA/EUROFARMA | CETOPROFENO 150MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1004312360027 | 24 MESES | 0,61 | 10.980,00 |
| 100 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | AMPOLA | 4.000,00 | CRISTALIA/CRISTALIA | CETOPROFENO 50MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1029802760051 | 24 MESES | 1,54 | 6.160,00 |
| 180 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12.000,00 | GEOLAB /GEOLAB | DEXCLORFENIRAMINA 20MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1542300120020 | 24 MESES | 0,07 | 840,00 |
| 183 | DIAZEPAM 5MG | Unidade | 12.000,00 | SANTISA/SANTISA | DIAZEPAM 5MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1018600190046 | 24 MESES | 0,06 | 720,00 |
| 186 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30.000,00 | BELFAR/BELFAR | DICLOF. SÓDIO 50MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1057101200012 | 24 MESES | 0,09 | 2.700,00 |
| 187 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12.000,00 | CIMED/CIMED | DICLOF. POTASSIO 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101710011 | 24 MESES | 0,10 | 1.200,00 |
| 195 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3.000,00 | TEUTO/TEUTO | DIGOXINA 0,25 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1037004580030 | 24 MESES | 0,23 | 690,00 |
| 207 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | ENALAPRIL 10MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301900015 | 24 MESES | 0,07 | 490,00 |
| 208 | ENALAPRIL 20 MG | Comprimido | 7.000,00 | BELFAR/BELFAR | ENALAPRIL 20MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1057101580060 | 24 MESES | 0,10 | 700,00 |
| 242 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3.000,00 | HYPOFARMA/HYPOFARMA | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1038700380011 | 24 MESES | 0,74 | 2.220,00 |
| 247 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7.000,00 | HYPOFARMA/HYPOFARMA | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1018600340031 | 24 MESES | 0,95 | 6.650,00 |
| 259 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1049701910095 | 24 MESES | 2,85 | 1.425,00 |
| 270 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60,00 | BLAU/BLAU | HIDROCORTISONA 100MG I | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1163701050012 | 24 MESES | 184,94 | 11.096,40 |
| 292 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | LOSARTANA 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256802020228 | 24 MESES | 0,04 | 1.200,00 |
| 315 | METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO | Unidade | 10.000,00 | MULTILAB/MULTILAB | METRONIDAZOL 250MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1181904460019 | 24 MESES | 0,26 | 2.600,00 |
| 333 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9.000,00 | BRAINFARMA/BRAINFARMA | NIFEDIPINO 10 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1558401690023 | 24 MESES | 0,10 | 900,00 |
| 334 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10.000,00 | NEOQUIMICA/NEOQUIMICA | NIFEDIPINO 20MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1558401690031 | 24 MESES | 0,14 | 1.400,00 |
| 336 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960,00 | VITAMEDIC/VITAMEDIC | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1039201750016 | 24 MESES | 2,28 | 2.188,80 |
| 338 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500,00 | PRATI DONADUZZI | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256800260051 | 24 MESES | 9,28 | 4.640,00 |
| 347 | OLANZAPINA 10MG | Unidade | 5.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | OLANZAPINA 10MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256802730322 | 24 MESES | 0,62 | 3.100,00 |

PMSJP

FLS(S)
Nº 4355
RUBRICA:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 349 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750,00 | MAYBEN/MAYBEN | ÓLEO GIRASSOL 100 ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | ISENTO | 24 MESES | 4,27 | 3.202,50 |
| 350 | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | MEDICAMENTO/NACIONAL | RDC Nº576/2021 | 24 MESES | 5,69 | 3.414,00 |
| 361 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | PARACETAMOL 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301010036 | 24 MESES | 0,10 | 400,00 |
| 362 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4.000,00 | BELFAR/BELFAR | PARACETAMOL 750 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1057101610024 | 24 MESES | 0,19 | 760,00 |
| 378 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20.000,00 | GLOBO/GLOBO | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1053502180028 | 24 MESES | 0,26 | 5.200,00 |
| 388 | RISPERIDONA 2MG | Unidade | 6.000,00 | ACCORD/ACCORD | RISPERIDONA 2MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1553700270084 | 24 MESES | 0,16 | 960,00 |
| 389 | RISPERIDONA 3MG | Unidade | 2.000,00 | ACCORD/ACCORD | RISPERIDONA 3MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1553700270122 | 24 MESES | 0,17 | 340,00 |
| 390 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1.125,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | 3,00 | 3.375,00 |
| 391 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | Flaconete | 375,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | 3,00 | 1.125,00 |
| 392 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1.500,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | 3,00 | 4.500,00 |
| 433 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10.000,00 | BELFAR/BELFAR | SULFATO FERROSO 40 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | RDC Nº242/2018 | 24 MESES | 0,06 | 600,00 |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | | | | **167.094,20** |

**cento e sessenta e sete mil e noventa e quatro reais e vinte centavos**

Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor,especialmente aos da Lei 14.133/21 e às cláusulas e condições constantes no Edital de **Pregão Eletrônico SRPNº 003/2026 e PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2025.10.28.0015**. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

a) O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

b)O prazo de entrega: A entrega será feita de forma parcelada, devendo a mesma, ser efetuada no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (pedido de fornecimento de medicamentos) devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho.

c) O Prazo de pagamento: O pagamento será efetuado em favor da empresa CONTRATADA, mediante ordem bancária em conta corrente indicada, após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o fornecimento do objeto.

d) Local de entrega: Deverão ser entregues conforme as solicitações da Secretaria requisitante, que indicará os medicamentos, quantidades e locais onde deverão ser entregues, tudo por conta do fornecedor;

e) ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO

f) Declaro que no preço cotado estão inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado, bem como que o produto será entregue no estabelecimento do contratante, sem ônus.

g) todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontram-se inclusos nos preços ofertados;

i) A presente proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

j) Declaro ainda que a proposta apresentada para esta licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados.

l) Os preços ofertados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação.

m) -Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal

FMSJP
FL(S)
Nº 436
RUBRICA:

n) Declaramos, por fim, que a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

m)Declaro que assumimos o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição

Contatos: (99) 99115-0043

Dados bancários: Caixa Agência: 00644 Conta Corrente: 000577578377-4

Atenciosamente,

**RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA**

CNPJ: 40.269.624/0001-23

RUA 4, Nº 6 –SUPER QUADRA 602– IMPERATRIZ/MA | CEP:65.913-320 - Galpão

Telefone: (99) 998195-8193

Email:donvita.dist@gmail.com

**Responsável pela assinatura do contrato**
**Nome: RAFAEL VANZ**

RG: 070765022019-0SSP/MA

CPF: 984.635.272-72

Casado, Proprietario,Empresário

RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123

Assinado de forma digital por RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123
Dados: 2026.02.25 16:09:27 -03'00'

RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123

Assinado de forma digital por RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123
Dados: 2026.02.25 16:09:38 -03'00'

PMSJP
FL.(S) Nº 433
RUBRICA:

| RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO 31/10/2025 - DEST. / REM.: RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - VALOR TOTAL: R$ 8.986,95 | | NF-e<br>**Nº 000.366.914**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | **DANFE** | |
|---|---|---|
| **SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**<br><br>RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO<br>TEL: (62)3928-8989 | **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**Nº 000.366.914** fl. 1 /3<br>SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO<br>5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 1412 5316 1813<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

PMSJP

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | | 152259577782431 31/10/2025 21:25:50 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB** | **CNPJ / CPF** |
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

FL(S) Nº 1338
RUBRICA:

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | | | 40.269.624/0001-23 | 31/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA 4 N6, s/n | SUPER QUADRA 602 | | 65913-320 | 31/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| IMPERATRIZ | (99)99195-9590 | MA | 126781516 | 21:22:50 |

**FATURA**

| [redacted] | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 1025549 | 8.986,95 | 0,00 | 8.986,95 |

**DUPLICATAS**

| [redacted] | VENC. | VALOR | [redacted] | VENC. | VALOR | [redacted] | VENC. | VALOR | [redacted] | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/11/2025 | 2.995,65 | 002 | 05/12/2025 | 2.995,65 | 003 | 12/12/2025 | 2.995,65 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 8.986,95 | 1.078,43 | 0,00 | 0,00 | 8.986,95 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.986,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA | 0 - REMETENTE | | | | 27.428.590/0001-04 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA B QUADRA AREA LOTE 02 | GOIANIA | | | GO | 106888064 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | | | | 218,000 | 218,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| [redacted] | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0008965 | DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CIMED<br>Registro ANVISA 1438101000020<br><br>LOTE: 2520890<br>QTD: 100,000<br>FAB: 08/09/2025<br>VAL: 30/09/2027 | 30039047 | 000 | 6102 | CX | 100,000 | 3,950 | 395,00 | 0,00 | 395,00 | 47,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0022655 | IBUPROFENO 600MG C/30 CPR (IBUFRAN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar NEO QUIMICA<br>Registro ANVISA 1558401360015<br><br>LOTE: B24F0558<br>QTD: 167,000<br>FAB: 18/07/2024<br>VAL: 30/07/2026 | 30049029 | 500 | 6102 | CX | 167,000 | 4,300 | 718,10 | 0,00 | 718,10 | 86,17 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PedidoVenda: 1025549<br>PEDIDO 1025549 N NOTA 0316181 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go.<br>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.366.914** fl. 2 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 1412 5316 1813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259577782431 31/10/2025 21:25:50

PMSJP

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

FL.(S)
Nº 439
RUBRICA:

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0021125 | METFORMINA 500MG C/30 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar VITAMEDIC<br>Registro ANVISA 1039202150039<br><br>LOTE: 30005521<br>QTD: 100,000<br>FAB: 30/07/2025<br>VAL: 30/07/2027 | 30049049 | 000 | 6102 | CX | 100,000 | 4,250 | 425,00 | 0,00 | 425,00 | 51,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020178 | MICONAZOL NITRATO CREME 28G<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CIMED<br>Registro ANVISA 9999999999999<br><br>LOTE: 2521253<br>QTD: 100,000<br>FAB: 11/09/2025<br>VAL: 11/09/2027 | 30039076 | 000 | 6102 | CX | 100,000 | 3,400 | 340,00 | 0,00 | 340,00 | 40,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020843 | PARACETAMOL 750MG C/200 CPR (TYFLEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar BRASTERAPICA<br>Registro ANVISA 1003800390105<br><br>LOTE: 018150<br>QTD: 25,000<br>FAB: 27/08/2025<br>VAL: 28/08/2027 | 30039055 | 500 | 6102 | CX | 25,000 | 27,450 | 686,25 | 0,00 | 686,25 | 82,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003856 | ACICLOVIR 200MG C/30 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CIMED<br>Registro ANVISA 1438101810057<br><br>LOTE: 2513097<br>QTD: 100,000<br>FAB: 14/05/2025<br>VAL: 14/05/2027 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 100,000 | 5,950 | 595,00 | 0,00 | 595,00 | 71,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0007803 | AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar BRASTERAPICA<br>Registro ANVISA 1003800430034<br><br>LOTE: 018380<br>QTD: 40,000<br>FAB: 13/10/2025<br>VAL: 30/09/2027 | 30039071 | 000 | 6102 | CX | 40,000 | 19,750 | 790,00 | 0,00 | 790,00 | 94,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000415 | ACIDO FOLICO 5MG C/500 CPR (HIPOFOL)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HIPOLABOR<br>Registro ANVISA 1134301590024<br><br>LOTE: 1257/25M<br>QTD: 5,000<br>FAB: 31/08/2025<br>VAL: 31/08/2027 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 5,000 | 31,000 | 155,00 | 0,00 | 155,00 | 18,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0021305 | ENALAPRIL 10MG C/500 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HIPOLABOR<br>Registro ANVISA 1134301900015<br><br>LOTE: 1163/25M<br>QTD: 12,000<br>FAB: 05/09/2025<br>VAL: 31/08/2027 | 30049067 | 000 | 6102 | CX | 12,000 | 25,300 | 303,60 | 0,00 | 303,60 | 36,43 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000659 | FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar PRATI DONADUZZI<br>Registro ANVISA 1256801950027<br><br>LOTE: 25G55Y<br>QTD: 15,000<br>FAB: 07/07/2025<br>VAL: 07/07/2027 | 30049076 | 500 | 6102 | CX | 15,000 | 31,850 | 477,75 | 0,00 | 477,75 | 57,33 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.366.914** fl. 3 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 1412 5316 1813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152259577782431 31/10/2025 21:25:50 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

PMSJP
FL.(S)
Nº 440
RUBRICA:

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000659 | FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar PRATI DONADUZZI<br>Registro ANVISA 1256801950027<br><br>LOTE: 25I42W<br>QTD: 5,000<br>FAB: 27/08/2025<br>VAL: 31/08/2027 | 30049076 | 500 | 6102 | CX | 5,000 | 31,850 | 159,25 | 0,00 | 159,25 | 19,11 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020741 | METILDOPA 250MG C/500 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HIPOLABOR<br>Registro ANVISA 1134302090025<br><br>LOTE: 1067/25M<br>QTD: 6,000<br>FAB: 25/08/2025<br>VAL: 31/07/2027 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 6,000 | 352,000 | 2.112,00 | 0,00 | 2.112,00 | 253,44 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0017037 | PARACETAMOL CPR.500MG C/500 (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HIPOLABOR<br>Registro ANVISA 1134301010036<br><br>LOTE: 1737/24M<br>QTD: 40,000<br>FAB: 03/12/2024<br>VAL: 30/11/2026 | 30049045 | 500 | 6102 | CX | 40,000 | 35,500 | 1.420,00 | 0,00 | 1.420,00 | 170,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0019902 | REHIDRATANTE 279G C/50 ENV. (AQUALEV)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar MAYBEN<br>Registro ANVISA 9999999999999<br><br>LOTE: 073023<br>QTD: 10,000<br>FAB: 01/05/2025<br>VAL: 31/05/2027 | 30039039 | 000 | 6102 | CX | 10,000 | 41,000 | 410,00 | 0,00 | 410,00 | 49,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 23/01/2026 - DEST. / REM.: RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - VALOR TOTAL: R$ 33.490,97 | | NF-e<br>**Nº 000.382.451**<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.382.451** fl. 1 /4
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3824 5112 6413 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PMSJP

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152269917344731 23/01/2026 16:12:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

-L.(S)
Nº 441
RUBRICA:

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | | | 40.269.624/0001-23 | 23/01/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA 4 N6, s/n | SUPER QUADRA 602 | | 65913-320 | 23/01/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| IMPERATRIZ | (99)99195-9590 | MA | 126781516 | 16:11:44 |

**FATURA**

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA 1072990 | 33.490,97 | 0,00 | 33.490,97 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 12/02/2026 | 6.698,21 | 002 | 22/02/2026 | 6.698,19 | 003 | 04/03/2026 | 6.698,19 | 004 | 14/03/2026 | 6.698,19 |
| 005 | 24/03/2026 | 6.698,19 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 33.490,97 | 3.815,09 | 0,00 | 0,00 | 33.490,97 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33.490,97 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA-GO | 0 - REMETENTE | | | | 27.428.590/0001-04 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA B QUADRA AREA LOTE 02 | GOIANIA | GO | 106888064 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| 166 | | | | 668,000 | 668,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0004081 | SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/500<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar SR<br>LOTE: 5115D4<br>QTD: 20,000<br>FAB: 08/12/2025<br>VAL: 08/12/2030 | 90183119 | 500 | 6102 | CX | 20,000 | 87,000 | 1.740,00 | 0,00 | 1.740,00 | 208,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0004082 | SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.S C/500<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar SR<br>LOTE: 5059D4<br>QTD: 20,000<br>FAB: 05/12/2025<br>VAL: 05/12/2030 | 90183119 | 000 | 6102 | CX | 20,000 | 90,000 | 1.800,00 | 0,00 | 1.800,00 | 216,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PedidoVenda: 1072990<br>PEDIDO 1072990 N NOTA 4138269 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go.<br>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X<br>IBS 0,0 CBS 0,0; | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.382.451** fl. 2 /4
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3824 5112 6413 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PMSJP

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152269917344731 23/01/2026 16:12:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

FLS Nº 442 RUBRICA:

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0004084 | SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07 L.S C/250<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar SR<br>LOTE: 5064D4<br>QTD: 40,000<br>FAB: 05/12/2025<br>VAL: 05/12/2030 | 90183119 | 000 | 6102 | CX | 40,000 | 62,500 | 2.500,00 | 0,00 | 2.500,00 | 300,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0007185 | TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 (SOFT)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar ANADONA<br>LOTE: 111-25<br>QTD: 200,000<br>FAB: 17/11/2025<br>VAL: 27/11/2027 | 62101000 | 000 | 6102 | PCT | 200,000 | 5,370 | 1.074,00 | 0,00 | 1.074,00 | 128,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0012543 | COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar LETOMED<br>LOTE: 0925<br>QTD: 20,000<br>FAB: 01/09/2025<br>VAL: 30/09/2030 | 90183929 | 000 | 6102 | PCT | 20,000 | 32,550 | 651,00 | 0,00 | 651,00 | 78,12 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0006330 | ESPARADRAPO 10X45M C/CAPA (BRANCO) ADPELE<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar ADPELE<br>LOTE: 002989<br>QTD: 480,000<br>FAB: 30/10/2017<br>VAL: 30/10/2027 | 30051090 | 000 | 6102 | RL | 480,000 | 8,750 | 4.200,00 | 0,00 | 4.200,00 | 504,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0021710 | MONITOR GLICOSE ON CALL PLUS II<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar ACON<br>LOTE: 12361068<br>QTD: 20,000<br>FAB: 29/05/2025<br>VAL: 28/05/2027 | 90279099 | 200 | 6102 | CX | 20,000 | 49,900 | 998,00 | 0,00 | 998,00 | 39,92 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0020897 | OXIMETRO DE PULSO LED (DEDO)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar WINNER.MED<br>LOTE: 202506LED<br>QTD: 10,000<br>FAB: 30/06/2025<br>VAL: 30/06/2027 | 90273020 | 000 | 6102 | UND | 10,000 | 61,990 | 619,90 | 0,00 | 619,90 | 74,39 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0022222 | SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.S. C/250 B.L<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar SR<br>LOTE: 5078D4<br>QTD: 60,000<br>FAB: 06/12/2025<br>VAL: 06/12/2030 | 90183119 | 000 | 6102 | CX | 60,000 | 99,750 | 5.985,00 | 0,00 | 5.985,00 | 718,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0006024 | DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200B<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar MD<br>LOTE: MFD2B024039897<br>QTD: 1,000<br>FAB: 05/12/2024<br>VAL: 30/12/2034 | 90211020 | 200 | 6102 | UN | 1,000 | 430,000 | 430,00 | 0,00 | 430,00 | 17,20 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0006024 | DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL FD-200B<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar MD<br>LOTE: MFD2B024039898<br>QTD: 1,000<br>FAB: 05/12/2024<br>VAL: 30/12/2034 | 90211020 | 200 | 6102 | UN | 1,000 | 430,000 | 430,00 | 0,00 | 430,00 | 17,20 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20. s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.382.451** fl. 3 /4
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3824 5112 6413 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PMSJP

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152269917344731 23/01/2026 16:12:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

FL.(S) Nº 443 RUBRICA:

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0012530 | ENOXAPARINA 40MG/04ML C/10 SER DISP SEG. (HEPARINOX)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CRISTALIA<br>Registro ANVISA 1029805080371<br><br>LOTE: A1A0612C<br>QTD: 5,000<br>FAB: 13/01/2025<br>VAL: 31/12/2026 | 30049099 | 200 | 6102 | CX | 5,000 | 137,980 | 689,90 | 0,00 | 689,90 | 27,60 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0001641 | DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X25ML (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HYPOFARMA<br>Registro ANVISA 1038700470029<br><br>LOTE: 25070717<br>QTD: 20,000<br>FAB: 19/11/2025<br>VAL: 31/07/2027 | 30033929 | 000 | 6102 | CX | 20,000 | 42,450 | 849,00 | 0,00 | 849,00 | 101,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0005366 | HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar BLAU<br>Registro ANVISA 1163701050012<br><br>LOTE: 25111489<br>QTD: 12,000<br>FAB: 07/11/2025<br>VAL: 30/11/2027 | 30043290 | 000 | 6102 | CX | 12,000 | 129,920 | 1.559,04 | 0,00 | 1.559,04 | 187,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0009082 | HIOSCINA COMPOSTA INJ.120X5ML (HIOSPAN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar TEUTO<br>Registro ANVISA 9999999999999<br><br>LOTE: 2842403<br>QTD: 10,000<br>FAB: 01/10/2025<br>VAL: 01/10/2027 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 10,000 | 129,900 | 1.299,00 | 0,00 | 1.299,00 | 155,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0023160 | IVERMECTINA 6MG C/4 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar GLOBO<br>Registro ANVISA 9999999999999<br><br>LOTE: A358-005/23<br>QTD: 62,000<br>FAB: 24/03/2023<br>VAL: 23/03/2027 | 30049059 | 000 | 6102 | CX | 62,000 | 1,090 | 67,58 | 0,00 | 67,58 | 8,11 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0013667 | LORATADINA XPE 1MG/ML 50X100ML (LORATAMED)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CIMED<br>Registro ANVISA 1438102540029<br><br>LOTE: 2524264<br>QTD: 10,000<br>FAB: 16/10/2025<br>VAL: 16/10/2027 | 30039079 | 000 | 6102 | CX | 10,000 | 164,400 | 1.644,00 | 0,00 | 1.644,00 | 197,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0017208 | ONDANSETRONA INJ. 4MG C/100 AMP 2ML (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar HIPOLABOR<br>Registro ANVISA 1134301990014<br><br>LOTE: AQ-051/25M<br>QTD: 5,000<br>FAB: 08/07/2025<br>VAL: 30/06/2027 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 5,000 | 109,750 | 548,75 | 0,00 | 548,75 | 65,85 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - CEP:74255-140 - GOIANIA - GO
TEL: (62)3928-8989

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.382.451** fl. 4 /4
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3824 5112 6413 8263

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152269917344731 23/01/2026 16:12:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 106039750 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

PMSJP

-L.(S)
Nº 4444
RUBRICA:

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018600 | SULFATO FERROSO 40MG C/1000 CPR (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar ALTEFAR<br>Registro ANVISA 9999999999999<br><br>LOTE: 105058<br>QTD: 5,000<br>FAB: 08/10/2025<br>VAL: 08/10/2027 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 5,000 | 40,000 | 200,00 | 0,00 | 200,00 | 24,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0010015 | SULFATO FERROSO SOL. GTS 30ML C/100 (MASFEROL)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar NATULAB<br>Registro ANVISA 1384100040158<br><br>LOTE: 0033911<br>QTD: 2,000<br>FAB: 15/07/2025<br>VAL: 15/07/2027 | 30039099 | 500 | 6102 | CX | 2,000 | 117,900 | 235,80 | 0,00 | 235,80 | 28,30 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002783 | TENOXICAM INJ.20MG C/50F/ADILX2ML (GEN)<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar CRISTALIA<br>Registro ANVISA 1029803740011<br><br>LOTE: 50028829<br>QTD: 4,000<br>FAB: 02/06/2025<br>VAL: 30/06/2027 | 30049073 | 000 | 6102 | CX | 4,000 | 400,000 | 1.600,00 | 0,00 | 1.600,00 | 192,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002218 | TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50<br><br>Desconto de desoneracao 0<br>; marcar ACON<br>LOTE: 1293102<br>QTD: 200,000<br>FAB: 12/09/2025<br>VAL: 11/09/2027 | 38221920 | 500 | 6102 | CX | 200,000 | 21,850 | 4.370,00 | 0,00 | 4.370,00 | 524,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

PMSJP

FL.(S)
Nº 445
RUBRICA:

**NF-e**
Nº. 343.648
Série 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone: (62) 3928-8989

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 343.648**
**Série 1**
*Folha 1/3*

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 4812 5292 2806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152259134819766 - 10/07/2025 11:47:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 10.603.975-0 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA | 40.269.624/0001-23 | 10/07/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA 4 N6, s/n | SUPER QUADRA 602 | 65913-320 | 10/07/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| IMPERATRIZ | MA | (99) 99195-9590 | 126781516 | 11:47:19 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 | Num. | 002 |
|---|---|---|---|
| Venc. | 09/08/2025 | Venc. | 08/09/2025 |
| Valor | R$ 3.778,55 | Valor | R$ 3.778,55 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7.317,10 | 820,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,54 | 7.557,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,65 | 7.557,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA | (0) Remetente (CIF) | | | | 27.428.590/0001-04 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA B QUADRA AREA LOTE 02 | GOIANIA | GO | 106888064 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | | | | 230,000 | 230,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018125 | AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \|: marcar BRAVA Lote: 250613-09 Quant: 8 Fab: 13/06/2025 Val: 13/06/2027 | 63079090 | 000 | 6102 | PCT | 8 | 22,25 | 178,00 | 178,00 | 0,00 | 0,00 | 21,36 | | 12,00 | |
| 0000762 | +INCONT. URINARIA C/SIF C/PRSS. N.06 C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \|: marcar MEDSONDA Lote: 80692 Quant: 15 Fab: 01/04/2025 Val: 30/04/2029 | 90213980 | 040 | 6102 | PCT | 15 | 16,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 0002120 | +ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML AGX (DERMAEX) \| Desconto de desoneracao 0 \|: marcar NUTRIEX Lote: 0302452504 Quant: 30 Fab: 04/04/2025 Val: 30/04/2027 ANVISA: 9999999999999 PMC: 0.00 | 15121919 | 000 | 6102 | FR | 30 | 6,00 | 180,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 21,60 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PeDIDO 086643: N NOTA 0292280 Praca de Pagamento Aparecida de Goiania Go. \| DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148 3 C/C 41.297 X<br>Inf. Fisco: Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999<br>PedidoVenda: 086643; | |

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.557,10 DESTINATÁRIO: RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - RUA 4 N6, s/n SUPER QUADRA 602 IMPERATRIZ-MA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PMSJP

FL.(S)
Nº 446
RUBRICA:

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone: (62) 3928-8989

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 343.648**
**Série 1**
*Folha 2/3*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 4812 5292 2806**

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 DE MERCADORIA INTERESTADUAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**152259134819766 - 10/07/2025 11:47:30**

| INSC[illegible]ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 10.603.975-0 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0012096 | ATROVENT SOL 0,25MG/ML 20ML (GSK) (IPRATROPIO) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar UNIAO QUIMICA Lote: 2510730 Quant: 150 Fab: 27/01/2025 Val: 31/03/2027 ANVISA: 10497120500017 PMC: 0.00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 150 | 3,15 | 472,50 | 472,50 | 0,00 | 0,00 | 56,70 | | 12,00 | |
| 0000556 | ATENOLOL 25MG C/600 CPR (GSN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar PRATI DONADUZZI Lote: 25D46V Quant: 5 Fab: 17/04/2025 Val: 17/04/2027 ANVISA: 1256801460038 PMC: 0.00 | 30049042 | 200 | 6102 | CX | 5 | 23,50 | 117,50 | 117,50 | 0,00 | 0,00 | 4,70 | | 4,00 | |
| 0001590 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MOD TH.027 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar G TECH Lote: J42401 Quant: 10 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2034 | 90251990 | 200 | 6102 | CX | 10 | 11,10 | 111,00 | 111,00 | 0,00 | 0,00 | 4,44 | | 4,00 | |
| 0018019 | AGUA P/AUTOCLAVE 5LT C/3 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar REYMER Lote: 2506277 Quant: 7 Fab: 06/06/2025 Val: 06/06/2027 | 84198110 | 000 | 6102 | CX | 7 | 37,00 | 259,00 | 259,00 | 0,00 | 0,00 | 31,08 | | 12,00 | |
| 0020654 | BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FLEXPEL Lote: LG20250160C Quant: 8 Fab: 05/06/2025 Val: 04/06/2028 | 48115129 | 000 | 6102 | UN | 8 | 80,00 | 640,00 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | 76,80 | | 12,00 | |
| 0003763 | CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HYPOFARMA Lote: 25020232 Quant: 1 Fab: 26/03/2025 Val: 28/02/2027 ANVISA: 1038700360029 PMC: 0.00 | 30032029 | 000 | 6102 | CX | 1 | 156,00 | 156,00 | 156,00 | 0,00 | 0,00 | 18,72 | | 12,00 | |
| 0010192 | DEXAMETASONA ELIX.0,1MG/ML 100ML C/60 (GSN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FARMACE Lote: DB25C100 Quant: 4 Fab: 20/03/2025 Val: 28/02/2027 ANVISA: 1108500350024 PMC: 0.00 | 30039099 | 000 | 6102 | CX | 4 | 146,00 | 584,00 | 584,00 | 0,00 | 0,00 | 70,08 | | 12,00 | |
| 0000385 | DIPIRONA GTS. 20ML C/100 (GSN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FARMACE Lote: DS25B.03 Quant: 3 Fab: 27/02/2025 Val: 30/01/2027 ANVISA: 1108500300027 PMC: 0.00 | 30039099 | 000 | 6102 | CX | 3 | 136,00 | 408,00 | 408,00 | 0,00 | 0,00 | 48,96 | | 12,00 | |
| [illegible] | FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar PRATI DONADUZZI Lote: 25B24P Quant: 6 Fab: 23/04/2025 Val: 23/04/2027 ANVISA: 1256801950027 PMC: 0.00 | 30049076 | 500 | 6102 | CX | 6 | 30,00 | 180,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 21,60 | | 12,00 | |
| 0010191 | HIDROXIDO ALUM+MAGNESIO 100ML C/50 (KOLLAGEL) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar NATULAB Lote: 0032584 Quant: 2 Fab: 23/04/2025 Val: 23/04/2027 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 2 | 175,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 42,00 | | 12,00 | |
| 0000792 | IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROFAN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar NATULAB Lote: 0032476 Quant: 3 Fab: 14/04/2025 Val: 14/04/2027 ANVISA: 1384100330083 PMC: 0.00 | 30049029 | 500 | 6102 | CX | 3 | 290,00 | 870,00 | 870,00 | 0,00 | 0,00 | 104,40 | | 12,00 | |

PMSJP

FL.(S)
Nº 447
RUBRICA:

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA**
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone: (62) 3928-8989

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 343.648**
**Série 1**
*Folha 3/3*

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 4812 5292 2806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL | 152259134819766 - 10/07/2025 11:47:30 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 10.603.975-0 | 124960820 | 06.065.614/0001-38 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0013667 | LORATADINA XPE 1MG/ML 50X100ML (LORATAMED) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CIMED Lote: 2509865 Quant: 4 Fab: 30/05/2025 Val: 30/05/2027 ANVISA: 1438102540029 PMC: 0.00 | 30039079 | 000 | 6102 | CX | 4 | 195,00 | 780,00 | 780,00 | 0,00 | 0,00 | 93,60 | | 12,00 | |
| 0013354 | NIFEDIPINO 20MG C/30 CPR (NSO FARMACIA) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar NSO QUIMICA Lote: 82411338 Quant: 120 Fab: 26/08/2024 Val: 31/08/2027 ANVISA: 1558401690031 PMC: 0.00 | 30049062 | 500 | 6102 | CX | 120 | 2,95 | 354,00 | 354,00 | 0,00 | 0,00 | 42,48 | | 12,00 | |
| 0021619 | PARACETAMOL GTS.200MG/ML 15ML C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FARMACS Lote: PC25D208 Quant: 3 Fab: 14/04/2025 Val: 14/03/2027 ANVISA: 9999999999999 PMC: 0.00 | 30049045 | 300 | 6102 | CX | 3 | 165,00 | 495,00 | 495,00 | 0,00 | 0,00 | 19,80 | | 4,00 | |
| 0018608 | PREDNISONA 20MG CPR C/10 (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar BMS Lote: 4P2755 Quant: 200 Fab: 21/12/2024 Val: 31/12/2026 ANVISA: 1023506330030 PMC: 0.00 | 30041012 | 500 | 6102 | CX | 200 | 3,80 | 760,00 | 760,00 | 0,00 | 0,00 | 91,20 | | 12,00 | |
| 0002238 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG ADL/PSD C/12 CPS (RSPOVLOR) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar LEGRAND Lote: HQ1237 Quant: 6 Fab: 03/03/2025 Val: 31/03/2027 ANVISA: 1023504200016 PMC: 0.00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 6 | 25,35 | 152,10 | 152,10 | 0,00 | 0,00 | 18,25 | | 12,00 | |
| 0008977 | SIMETICONA GTS 75MG/ML 15ML \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CIMED Lote: 2504214 Quant: 200 Fab: 26/02/2025 Val: 28/02/2027 ANVISA: 9999999999999 PMC: 0.00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 200 | 1,35 | 270,00 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 32,40 | | 12,00 | |

RECEBEMOS DE MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.910,60 DESTINATÁRIO: RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA - R 4, 6 SUPER QUADRA 602 IMPERATRIZ-MA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.044.922**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
AVENIDA NIAGARA, 1076
JARDIM CANADA - 34007-652
NOVA LIMA - MG Fone/Fax: 3135473577

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.044.922**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3125 1118 9176 5700 0183 5500 1000 0449 2213 3413 9700**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.** | **131257089326298 - 19/11/2025 13:18:36** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **0029058820050** | **120280471** | | **18.917.657/0001-83** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA** | | | **40.269.624/0001-23** | **19/11/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **R 4, 6** | **SUPER QUADRA 602** | **65913-320** | | |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **IMPERATRIZ** | **MA 9991150043** | **126781516** | | **15:34:06** |

PMSJP

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 | Num. | 002 |
|---|---|---|---|
| Venc. | 19/12/2025 | Venc. | 03/01/2026 |
| Valor | R$ 2.955,30 | Valor | R$ 2.955,30 |

FL.(S) Nº 448 RUBRICA

**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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.910,60 | 413,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.910,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 794,98 | 5.910,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **48.740.351/0002-46** |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| **AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445, GALPAO** | **CONTAGEM** | | | **MG** | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| **5** | **Caixa** | | | **56,728** | **56,228** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000359 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDOS<br>CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDOS - ANVISA: 1037005100040 | 30049039 | 0/00 | 6102 | CPR<br>CX | 1.000,0000<br>10,0000 | 0,0400<br>4,0000 | 40,00 | 0,00 | 40,00 | 2,80 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 008262 | CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL INJ FA<br>CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL INJ FA - ANVISA: 1037007120316 | 30042059 | 6/00 | 6102 | FA | 600,0000 | 3,6000 | 2.160,00 | 0,00 | 2.160,00 | 151,20 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 000335 | COMPLEXO B SOL INJ AMPOLA 2ML<br>COMPLEXO B SOL INJ AMPOLA 2ML - ANVISA: 1038700290012 | 30039019 | 0/00 | 6102 | FA<br>CX | 1.200,0000<br>12,0000 | 1,1200<br>112,0000 | 1.344,00 | 0,00 | 1.344,00 | 94,08 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| [illegible]608 | ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INJ 0,4ML SERIN PREENC<br>ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INJ 0,4ML SERIN PREENC - ANVISA: 1883000760128 | 30049099 | 7/00 | 6102 | SER<br>CX | 50,0000<br>5,0000 | 11,5000<br>115,0000 | 575,00 | 0,00 | 575,00 | 40,25 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 004236 | ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4+500MG/ML SOL INJ AMP 5ML<br>ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4+500MG/ML SOL INJ AMP 5ML - ANVISA: 1037000280083 | 30049069 | 0/00 | 6102 | FA<br>CX | 1.440,0000<br>12,0000 | 1,1800<br>141,6000 | 1.699,20 | 0,00 | 1.699,20 | 118,94 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 001636 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAP GEL DURA<br>CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAP GEL DURA - ANVISA: 1037004870063 | 30049039 | 0/00 | 6102 | CAP<br>CX | 2.800,0000<br>40,0000 | 0,0330<br>2,3100 | 92,40 | 0,00 | 92,40 | 6,47 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |

PMSJP

FL.(S) Nº RUBRICA

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO AG 1891- C/C 20900-7 Cond.Pagto.: 30/45 DIAS<br>Trib. Aprox. R$:794,98 Federal e R$:709,27 Estadual Fonte: IBPT 316342 . Dados Bancarios do Recebedor. Banco : Banco Itau S.A Agencia: 5636- Conta Corrente: 98641-5 Email do Destinatário: compras@distribuidoradonvita.com<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 794,98 | |

*Impresso em 08/12/2025 as 15:34:06*

PMSJP
FL.(S)
Nº 449
RUBRICA:

**Ministério da Saúde - MS**
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA**

# RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 576, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

**(Publicada no DOU nº 213, de 12 de novembro de 2021)**

Dispõe sobre a notificação de medicamentos de baixo risco.

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso das atribuições que lhe confere o art. 15, III e IV, aliado ao art. 7º, III e IV da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, VI, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve adotar a seguinte Resolução, conforme deliberado em reunião realizada em 10 de novembro de 2021, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

## CAPÍTULO I

## DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

### Seção I

### Objetivo

Art. 1º Esta Resolução estabelece os requisitos técnicos e os procedimentos para a notificação de medicamentos de baixo risco.

Parágrafo único. Os medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação estão listados na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, ou suas atualizações.

### Seção II

### Abrangência

Art. 2º Esta Resolução se aplica a produtos industrializados que se enquadram na categoria de medicamento de baixo risco.

### Seção III

### Definições

Art. 3º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

I - declaração de notificação: comprovante de notificação de medicamento;

II - habilitação de empresa: processo de autorização de empresas, por linha de produção, junto ao sistema de notificação de medicamentos;

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 450
RUBRICA:



III - lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN): lista de medicamentos enquadrados como de baixo risco e passíveis de serem notificados;

IV - medicamento de baixo risco: produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa, de venda isenta de prescrição médica, para o qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar consequências ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade estabelecidas para o produto;

V - notificação: comunicação à Anvisa, realizada exclusivamente por meio eletrônico, referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos isentos de registro presentes na lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação; e

VI - sistema de notificação de medicamentos: sistema eletrônico que permite a habilitação de empresas e a notificação de medicamentos.

**Seção IV**

**Disposições gerais**

Art. 4º A notificação de medicamento de baixo risco deve ser realizada, exclusivamente, por procedimento eletrônico em sistema específico disponível no sítio eletrônico da Anvisa.

Art. 5º A notificação de medicamento de baixo risco é sujeita ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária (TFVS) instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.

Art. 6º Após o pagamento da TFVS e ativação da notificação, a empresa notificadora pode gerar a Declaração de Notificação, estando o medicamento automaticamente autorizado a ser comercializado.

Art. 7º A notificação é válida por período de 10 (dez) anos, a contar da data da ativação notificação, aplicando-se para sua manutenção o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 317, de 22 de outubro de 2019, ou suas atualizações.

Art. 8º Os medicamentos de baixo risco notificados somente poderão ser produzidos em linhas de fabricação que possuam Certificado de Boas Práticas de Fabricação de medicamentos válido e emitido pela Anvisa.

Art. 9º A relação de medicamentos notificados pode ser consultada no sítio eletrônico da Anvisa.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 451
RUBRICA:



## CAPÍTULO II

## DA NOTIFICAÇÃO

Art. 10. A empresa deve realizar uma notificação para cada medicamento de seu interesse disponível na Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos à notificação (LMN).

### Seção I

### Da habilitação da empresa

Art. 11. Todas as empresas envolvidas no processo de fabricação e notificação do medicamento devem estar devidamente habilitadas no sistema de notificação.

Art. 12. Para a habilitação no sistema de notificação, a empresa fabricante deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de medicamentos (BPFC) e a empresa importadora deve possuir Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento (BPDA).

Parágrafo único. Nos casos em que o certificado estiver vencido, a habilitação pode ser feita mediante a indicação da petição de solicitação de renovação do respectivo certificado.

### Seção II

### Da documentação

Art. 13. As informações prestadas na notificação de medicamentos de baixo risco, bem como o conteúdo de toda a documentação inserida no sistema ou obtida durante o processo de fabricação desses medicamentos, são de responsabilidade da empresa notificadora e são objeto de controle sanitário pela Anvisa, inclusive em inspeções de notificação.

Art. 14. A empresa deve manter registro de toda documentação relacionada à fabricação e ao controle de qualidade dos medicamentos de baixo risco notificados em conformidade com as Boas Práticas de Fabricação, estabelecidas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 301, de 21 de agosto de 2019, ou suas atualizações.

§ 1º Para os casos em que o medicamento seja fabricado em outro local, ou quando houver terceirização de etapas de fabricação ou de controle de qualidade, toda documentação deve estar disponível tanto na empresa contratante quanto na contratada.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 452
RUBRICA:



§ 2º A terceirização mencionada no § 1º deste artigo deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 234, de 20 de julho de 2018, ou suas atualizações.

Art. 15. A documentação referente ao medicamento de baixo risco notificado deve contemplar:

I - relatório descritivo de produção, contendo:

a) descrição detalhada da fórmula, designando os componentes conforme a Denominação Comum Brasileira (DCB);

b) descrição da quantidade de cada componente por unidade farmacotécnica e por lote, indicando sua função na fórmula;

c) tamanho do lote industrial;

d) descrição de todas as etapas do processo de produção, contemplando os equipamentos utilizados; e

e) controles em processo.

II - ordens de produção e laudos de controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado referente a cada lote fabricado;

III - relatório de controle de qualidade, contendo:

a) controle da Encefalopatia Espongiforme Transmissível (EET) de acordo com a Resolução de Diretoria Colegiada - nº 305, de 14 de novembro de 2002, ou suas atualizações; e

b) especificações, metodologias e as respectivas referências usadas no controle de qualidade das matérias-primas, embalagens e produto acabado, bem como as validações analíticas.

IV - estudos de estabilidade:

a) estudos de estabilidade acelerada e de longa duração, fotoestabilidade e estabilidade em uso nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 318, de 6 de novembro de 2019, ou suas atualizações; e

b) racional técnico que suporte o uso de modelos reduzidos de estudo de estabilidade, quando esses forem utilizados.

V - modelo de bula, quando houver, e rotulagem.

Parágrafo único. A não realização de algum dos estudos de estabilidade ou testes previstos para o medicamento ou forma farmacêutica deve ser justificada tecnicamente.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 453
RUBRICA:



**Seção III**

**Dos requisitos técnicos**

Art. 16. As especificações e métodos analíticos empregados no controle de qualidade e nos estudos de estabilidade dos medicamentos de baixo risco notificados devem seguir monografia inscrita na Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 511, de 27 de maio de 2021, ou suas atualizações.

§ 1º Na ausência de monografia oficial, devem ser realizados os testes previstos nos métodos gerais da Farmacopeia Brasileira ou em compêndio oficialmente reconhecido pela Anvisa para a forma farmacêutica e demais testes necessários desenvolvidos pelo fabricante, de modo a garantir a qualidade do medicamento.

§ 2º Os métodos analíticos devem ser validados ou validados parcialmente conforme a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 166, de 25 de julho de 2017, ou suas atualizações.

Art. 17. A estabilidade do medicamento deve ser comprovada nos termos da Resolução de Diretoria Colegiada- RDC nº 318, de 2019, ou suas atualizações, considerando três lotes do medicamento.

Parágrafo único. Os lotes submetidos aos estudos de estabilidade devem ser representativos do lote industrial, ou seja, devem ter sido fabricados empregando o mesmo processo produtivo, equipamentos, fabricante do insumo farmacêutico ativo e local de fabricação.

**Seção IV**

**Da rotulagem e bula**

Art. 18. A rotulagem dos medicamentos de baixo risco notificados deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 71, de 22 de dezembro de 2009, ou suas atualizações.

§ 1º Os medicamentos de baixo risco notificados devem adotar nos dizeres de rotulagem, integralmente, as informações padronizadas na LMN.

§ 2º As informações da LMN podem ser complementadas a critério da empresa, à exceção das informações referentes a indicações e posologia dos medicamentos.

§ 3º Caso todas as informações previstas no § 1º deste artigo constem na rotulagem, os medicamentos são dispensados da apresentação de bula.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

§ 4º Caso as informações previstas no § 1º deste artigo não constem na rotulagem, o medicamento deve, necessariamente, ser acompanhado de bula.

§ 5º O número de registro do medicamento previsto na norma citada no caput deste artigo deve ser substituído pela frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021".

§ 6º As embalagens devem apresentar lacre, selo de segurança ou algum mecanismo de fechamento que garanta a inviolabilidade do medicamento.

Art. 19. A bula dos medicamentos de baixo risco notificados, quando existente, deve seguir o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 47, de 8 de setembro de 2009, ou suas atualizações.

Art. 20. Os medicamentos de baixo risco notificados podem adotar nome, conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 59, de 10 de outubro de 2014, ou suas atualizações.

§ 1º As empresas devem avaliar previamente o nome a ser utilizado empregando os critérios estabelecidos pela Anvisa, mantendo registro de toda avaliação realizada.

§ 2º Alternativamente, os medicamentos de baixo risco notificados podem ser comercializados pelo nome do produto ou sinônimo, conforme a LMN.

## CAPÍTULO III

## DAS MUDANÇAS PÓS-NOTIFICAÇÃO

Art. 21. A empresa detentora da notificação deve realizar nova notificação do medicamento por meio do sistema eletrônico de notificação de medicamentos sempre que houver mudanças em quaisquer informações prestadas.

Parágrafo único. No caso da realização de uma nova notificação, a empresa deve cancelar a notificação vigente do medicamento.

Art. 22. As empresas devem realizar análise de risco, documentando-a devidamente, antes de implementar qualquer mudança no medicamento previamente notificado.

§ 1º A análise de risco deve contemplar descrição detalhada das mudanças pretendidas.

§ 2º A documentação da análise de risco deve estabelecer quais testes ou ensaios serão conduzidos de modo a garantir que, mesmo após a mudança, o medicamento permaneça atendendo aos parâmetros de qualidade, segurança e eficácia.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 455
RUBRICA:



§ 3º A análise de risco deve ser baseada nas normas que dispõem sobre as alterações pós-registro de medicamentos.

§ 4º Os resultados dos testes e ensaios estabelecidos no § 2º deste artigo devem ser juntados à análise de risco.

## CAPÍTULO IV

## DAS SOLICITAÇÕES REFERENTES À LMN

Art. 23. As solicitações de inclusão, alteração e exclusão na LMN devem ser protocoladas na Anvisa utilizando código de assunto específico e devem ser instruídas conforme disposto no Anexo.

Parágrafo único. Somente serão avaliadas as solicitações que estiverem acompanhadas de literatura técnico-científica que as embase.

Art. 24. As inclusões, alterações e exclusões referentes à LMN serão publicadas periodicamente pela Anvisa.

## CAPÍTULO V

## DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 25. A notificação não exime as empresas das obrigações referentes às demais regulamentações sanitárias aplicáveis a medicamentos.

Art. 26. As obrigatoriedades referentes à farmacovigilância a que ficam sujeitos os detentores de notificação de medicamentos são tratadas na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 406, de 22 de julho de 2020, ou suas atualizações.

Art. 27. Quando houver descontinuação definitiva da fabricação do medicamento, a empresa deverá cancelar sua notificação, por meio do sistema eletrônico.

Art. 28. Os medicamentos notificados que forem excluídos da LMN, terão o prazo máximo de 2 (dois) anos, a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da exclusão, para adequação à categoria regulatória pertinente.

Parágrafo único. Após o prazo citado no caput deste artigo, os medicamentos notificados que não tiverem sido cancelados pelas empresas terão suas notificações canceladas pela Anvisa.

Art. 29. Os medicamentos incluídos na LMN e registrados em outras categorias, deverão ser adequados a esta Resolução no prazo máximo de 2 (dois) anos a contar do início da vigência da Instrução Normativa que tratar da inclusão.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL(S)
Nº 456
RUBRICA:



Parágrafo único. As empresas detentoras de registros de medicamentos previstos no caput deste artigo devem protocolar o cancelamento dos respectivos registros e, após a publicação do cancelamento, devem proceder com as notificações nos termos desta Resolução.

Art. 30. Caso seja constatada irregularidade na notificação do medicamento de baixo risco, a Anvisa efetuará seu cancelamento ou determinará a suspensão cautelar da sua fabricação, a depender da gravidade da irregularidade, sem prejuízo das demais sanções administrativas e penais a que a empresa esteja sujeita.

Art. 31. O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 32. As empresas detentoras de medicamentos de baixo risco notificados cuja rotulagem seja objeto de alteração devido ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, terão o prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias para realizar as alterações necessárias.

Parágrafo único. Nos casos em que as alterações na rotulagem forem referentes exclusivamente à adequação ao disposto nesta Resolução e na Instrução Normativa nº 106, de 11 de novembro de 2021, não será necessário realizar nova notificação do medicamento.

Art. 33. O item IV do art. 22 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 96, de 17 de dezembro de 2008, passa a vigorar com a seguinte redação:

"IV - no caso dos medicamentos de notificação simplificada, a seguinte frase: "MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021" , com exceção das peças publicitárias veiculadas em rádio". (NR)

Art. 34. Ficam revogados:

I - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, publicada no Diário Oficial da União de 30 de outubro de 2006, republicada no Diário Oficial da União de 2 de abril de 2007;

II - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 107, de 5 de setembro de 2016, publicada no Diário Oficial da União de 6 de setembro de 2016;

III - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 180, de 27 de setembro de 2017, publicada no Diário Oficial da União de 28 de setembro de 2017;

IV - a Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 343, de 6 de março de 2020, publicada no Diário Oficial da União de 11 de março de 2020;

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 457
RUBRICA:



V - o art. 6º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 4, de 28 de janeiro de 2015; e

VI - o anexo da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 242, de 26 de julho de 2018.

Art. 35. Esta Resolução entra em vigor em 1º de dezembro de 2021.

**ANTONIO BARRA TORRES**

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 458
RUBRICA:

**Ministério da Saúde - MS**
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA**

**ANEXO**

**INCLUSÃO**

Produto:

Concentração do princípio ativo:

Sinônimo:

Forma farmacêutica:

Via de administração:

Indicação:

Modo de usar:

Mecanismo de ação:

Posologia:

Restrição de uso:

Advertência:

Racional para enquadramento como medicamento de baixo risco:

Referências técnico-científicas de qualidade, segurança e eficácia:

**ALTERAÇÃO**

Produto:

Descrição da alteração:

Justificativa técnica:

Referências técnico-científicas:

**EXCLUSÃO**

Produto:

Justificativa técnica:

Referências técnico-científicas:

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.

PMSJP
FL.(S)
Nº 459
RUBRICA:



Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | NEO FEDIPINA | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.539209/2011-10 |
| **Número da Regularização** | 155840169 | **Data da Regularização** | 16/01/2012 | **Vencimento da Regularização** | 12/2029 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A | **CNPJ** | 05.161.069/0001-10 | **AFE** | 1.05.584-9 |
| **Princípio Ativo** | NIFEDIPINA | | | **Categoria Regulatória** | Similar |
| **Medicamento de referência** | - | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 Ativo | 1558401690015 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |
| 2 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Ativo | 1558401690023 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |
| 3 | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Ativo | 1558401690031 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |
| 4 | 20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 Ativo | 1558401690041 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |
| 5 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) Ativo | 1558401690058 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)<br>Ativo | 1558401690066 | COMPRIMIDO SIMPLES | 16/01/2012 | 36 meses |

PMSJP

FL.(S)
Nº 460
RUBRICA:

PMSJP
FL.(S)
Nº 461
RUBRICA:



Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.323730/201 43 |
| **Número da Regularização** | 116370105 | **Data da Regularização** | 12/08/2013 | **Vencimento da Regularização** | 10/2027 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | BLAU FARMACÊUTICA 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 Ativo | 1163701050012 | Pó para Solução Injetável | 12/08/2013 | 24 meses |
| 2 | 100 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 Ativo | 1163701050020 | Pó para Solução Injetável | 12/08/2013 | 24 meses |
| 3 | 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 Ativo | 1163701050039 | Pó para Solução Injetável | 12/08/2013 | 24 meses |
| 4 | 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 Ativo | 1163701050047 | PO INJETAVEL | 12/08/2013 | 24 meses |

PMSJP
FL.(S)
Nº 462
RUBRICA:



Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | ceftriaxona dissódica | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.553090/2021-11 |
| **Número da Regularização** | 116370174 | **Data da Regularização** | 11/04/2022 | **Vencimento da Regularização** | 04/2032 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | BLAU FARMACÊUTICA S.A. | **CNPJ** | 58.430.828/0001-60 | **AFE** | 1.01.637-7 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA | | | **Categoria Regulatória** | Genérico |
| **Medicamento de referência** | ROCEFIN | | | | |
| **Classe Terapêutica** | CEFALOSPORINAS | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo Matriz** | TRIAXTON |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo | 1163701740019 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 2 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo | 1163701740027 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 3 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML Ativo | 1163701740035 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS Ativo | 1163701740043 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 5 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS Ativo | 1163701740051 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 6 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS Ativo | 1163701740061 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 7 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo | 1163701740078 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 8 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo | 1163701740086 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 9 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML Ativo | 1163701740094 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 10 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS Ativo | 1163701740108 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 11 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS Ativo | 1163701740116 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 12 | 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS Ativo | 1163701740124 | Pó para Solução Injetável<br>Pó para Solução para Infusão | 11/04/2022 | 24 meses |
| 13 | 1000 MG PO SOL INJ IM CT FA VD I TRANS + 10 MG/ML DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo | 1163701740132 | Pó para Solução Injetável<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 14 | 1000 MG PO SOL INJ IM CT 5 FA VD I TRANS + 10 MG/ML DIL 5 AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo | 1163701740140 | Pó para Solução Injetável<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |
| 15 | 1000 MG PO SOL INJ IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 MG/ML DIL 10 AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo | 1163701740159 | Pó para Solução Injetável<br>Solução Injetável | 11/04/2022 | 24 meses |

Donvitá
DISTRIBUIDORA

Imperatriz-MA, 24 DE FEVEREIRO DE 2026

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO ELETRÔNICO – SRP - Nº003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.10.28.0015
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA ABERTURA: 11 DE FEVEREIRO DE 2026 ÀS 08:30h
MODO DE DISPUTA: ABERTO/FECHADO
PORTAL: portaldecompraspublicas.com.br

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE
RAZÃO SOCIAL: RV DISTRIBUIDORA E PRODUTOS LTDA
NOME FANTASIA: DONVITA
CNPJ: 40.269.624/0001-23
INSC. EST.: Nº12.676.151-6
INSC. MUNICIAPAL.: 0006170
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM (X ) NÃO( )
ENDEREÇO: RUA 4, Nº6
BAIRRO: SUPER QUADRA 612
CEP: 65.913.320
TELEFONE: XXX

CIDADE: IMPEATRIZ-MA
E-MAIL: donvita.dist@gmail.com
CELULAR: (99) 99115-0043

O objeto: Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

A empresa RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA com endereço na RUA 4, Nº 6, bairro SUPER QUADRA 602, CEP: 65.913-320, Imperatriz- MA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 40.269.624/0001-23 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, portador(a) da cédula de identidade nº 07076522019-0 SSP/MA e do CPF nº 984.635.272-72, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

| ITEM | | | | | | | | | SIMPLES NACIONAL | ICMS ST | CUSTO OPERAÇÃO 3,00% | FRETE | DIFAL | MARGEM DE LUCRO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | ACICLOVIR CR. DERM. 10 G | TUBO | 1.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | ACICLOVIR 10 MG DERM | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101810014 | 24 MESES | 0,411 | 0,108 | 0,14 | 0,117 | - | 0,39 | 5,91 | 5.910,00 |
| 45 | ANLODIPINO 5 MG | COMPRIMIDO | 15.000,00 | GEOLAB/GEOLAB | ANLODIPINO 5 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101610023 | 24 MESES | 0,004 | 0,001 | 0,00 | 0,001 | - | 0,00 | 0,06 | 900,00 |
| 50 | ATENOLOL 25 MG | COMPRIMIDO | 6.000,00 | VITAMEDIC/VITAMEDIC | ATENOLOL 25 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1038201680042 | 24 MESES | 0,006 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | 0,09 | 540,00 |
| 51 | ATENOLOL 50 MG | COMPRIMIDO | 6.000,00 | E.MS/E.MS | ATENOLOL 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504580196 | 24 MESES | 0,007 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | 0,07 | 420,00 |
| 56 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 15.000,00 | PHARLAB/PHARLAB | AZITROMICINA 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1410706100032 | 24 MESES | 0,091 | 0,024 | 0,03 | 0,026 | - | 0,09 | 0,87 | 13.050,00 |
| 88 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 50.000,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | CEFALEXINA 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1049714430143 | 24 MESES | 0,075 | 0,020 | 0,03 | 0,021 | - | 0,07 | 0,71 | 35.500,00 |
| 92 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. | AMPOLA | 3.750,00 | BLAU/BLAU | CEFTRIAXONA 1G | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1163701740061 | 24 MESES | 0,778 | 0,204 | 0,26 | 0,222 | - | 0,74 | 7,42 | 27.825,00 |
| 98 | CETOPROFENO 100MG INJ IV AMP 2 ML | AMPOLA | 4.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | CETOPROFENO 100MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301960020 | 24 MESES | 0,185 | 0,048 | 0,06 | 0,053 | - | 0,18 | 1,77 | 7.080,00 |



FL (S) Nº 464
RUBRICA:

PMSJP

Donvitá
DISTRIBUIDORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 99 | CETOPROFENO 150MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 18.000,00 | EUROFARMA/EUROFARMA | CETOPROFENO 150MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1004312360027 | 24 MESES | | 0,064 | 0,017 | 0,02 | 0,018 | - | 0,06 | [illegible] | [illegible] |
| 100 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM INJ | AMPOLA | 4.000,00 | CRISTALIA/CRISTALIA | CETOPROFENO 50MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1029802760051 | 24 MESES | | 0,161 | 0,042 | 0,05 | 0,046 | - | 0,15 | [illegible] | [illegible] |
| 180 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO | Unidade | 12.000,00 | GEOLAB /GEOLAB | DEXCLORFENIRAMINA 20MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1542300120020 | 24 MESES | | 0,007 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 183 | DIAZEPAM 5MG | Unidade | 12.000,00 | SANTISA/SANTISA | DIAZEPAM 5MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1018600190046 | 24 MESES | | 0,006 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 186 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | Comprimido | 30.000,00 | BELFAR/BELFAR | DICLOF. SÓDIO 50MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1057101200012 | 24 MESES | | 0,009 | 0,002 | 0,00 | 0,003 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 187 | DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 12.000,00 | CIMED/CIMED | DICLOF. POTASSIO 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1438101710011 | 24 MESES | | 0,010 | 0,003 | 0,00 | 0,003 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 195 | DIGOXINA 0,25 MG | Comprimido | 3.000,00 | TEUTO/TEUTO | DIGOXINA 0,25 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1037004580030 | 24 MESES | | 0,024 | 0,006 | 0,01 | 0,007 | - | 0,02 | [illegible] | [illegible] |
| 207 | ENALAPRIL 10 MG | Comprimido | 7.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | ENALAPRIL 10MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301900015 | 24 MESES | | 0,007 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 242 | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | Ampola | 3.000,00 | HYPOFARMA/HYPOFARMA | FUROSEMIDA 10 MG/ ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1036700380011 | 24 MESES | | 0,078 | 0,020 | 0,03 | 0,022 | - | 0,07 | [illegible] | [illegible] |
| 247 | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | Ampola | 7.000,00 | HYPOFARMA/HYPOFARMA | GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJ | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1018600340031 | 24 MESES | | 0,100 | 0,026 | 0,03 | 0,029 | - | 0,10 | [illegible] | [illegible] |
| 259 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | Ampola | 500,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML INJ | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1049701910095 | 24 MESES | | 0,299 | 0,078 | 0,10 | 0,085 | - | 0,28 | [illegible] | [illegible] |
| 270 | HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FRS | Caixa | 60,00 | BLAU/BLAU | HIDROCORTISONA 100MG I | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1163701050012 | 24 MESES | | 27,616 | 7,231 | 9,25 | 7,898 | - | 26,33 | [illegible] | [illegible] |
| 292 | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO | Unidade | 30.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | LOSARTANA 50 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256802020228 | 24 MESES | | 0,004 | 0,001 | 0,00 | 0,001 | - | 0,00 | [illegible] | [illegible] |
| 315 | METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO | Unidade | 10.000,00 | MULTILAB/MULTILAB | METRONIDAZOL 250MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1181904460019 | 24 MESES | | 0,027 | 0,007 | 0,01 | 0,008 | - | 0,03 | [illegible] | [illegible] |
| 333 | NIFEDIPINO 10 MG | Comprimido | 9.000,00 | BRAINFARMA/BRAINFARMA | NIFEDIPINO 10 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1558401690023 | 24 MESES | | 0,010 | 0,003 | 0,00 | 0,003 | - | 0,01 | [illegible] | [illegible] |
| 334 | NIFEDIPINO 20MG | Comprimido | 10.000,00 | NEOQUIMICA/NEOQUIMICA | NIFEDIPINO 20MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1558401690031 | 24 MESES | | 0,021 | 0,005 | 0,01 | 0,006 | - | 0,02 | [illegible] | [illegible] |
| 336 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO | Unidade | 960,00 | VITAMEDIC/VITAMEDIC | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1039201750016 | 24 MESES | | 0,239 | 0,063 | 0,08 | 0,066 | - | 0,23 | [illegible] | [illegible] |
| 338 | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | Unidade | 500,00 | PRATI DONADUZZI | NISTATINA 100.000UI/ML 50 ML SUSPENSÃO | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256800260051 | 24 MESES | | 0,974 | 0,255 | 0,33 | 0,278 | - | 0,93 | [illegible] | [illegible] |
| 347 | OLANZAPINA 10MG | Unidade | 5.000,00 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | OLANZAPINA 10MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1256802730322 | 24 MESES | | 0,065 | 0,017 | 0,02 | 0,019 | - | 0,06 | [illegible] | [illegible] |




FL.(S)
Nº 1465
RUBRICA:
PMSJP

Donvitá
DISTRIBUIDORA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 349 | ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML | Unidade | 750,00 | MAYBEN/MAYBEN | ÓLEO GIRASSOL 100 ML | MEDICAMENTO/NACIONAL | ISENTO | 24 MESES | | 0,448 | 0,117 | 0,15 | 0,128 | - | 0,43 | 4,27 | 3.202,50 |
| 380 | ÓLEO MINERAL 100 ML FRASCO | Unidade | 600,00 | UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA | OLEO MINERAL 100 ML FRASCO | MEDICAMENTO/NACIONAL | RDC Nº576/2021 | 24 MESES | | 0,850 | 0,222 | 0,28 | 0,243 | - | 0,81 | 8,10 | 4.860,00 |
| 381 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4.000,00 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | PARACETAMOL 500 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1134301010036 | 24 MESES | | 0,010 | 0,003 | 0,00 | 0,003 | - | 0,01 | 0,10 | 400,00 |
| 382 | PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | Unidade | 4.000,00 | BELFAR/BELFAR | PARACETAMOL 750 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1057101610024 | 24 MESES | | 0,019 | 0,005 | 0,01 | 0,006 | - | 0,02 | 0,19 | 800,00 |
| 378 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | Unidade | 20.000,00 | GLOBO/GLOBO | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1053502180028 | 24 MESES | | 0,027 | 0,007 | 0,01 | 0,008 | - | 0,03 | 0,26 | 5.400,00 |
| 388 | RISPERIDONA 2MG | Unidade | 6.000,00 | ACCORD/ACCORD | RISPERIDONA 2MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1553700270084 | 24 MESES | | 0,016 | 0,004 | 0,01 | 0,005 | - | 0,02 | 0,16 | 960,00 |
| 389 | RISPERIDONA 3MG | Unidade | 2.000,00 | ACCORD/ACCORD | RISPERIDONA 3MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1553700270122 | 24 MESES | | 0,018 | 0,005 | 0,01 | 0,005 | - | 0,02 | 0,17 | 340,00 |
| 390 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 | Flaconete | 1.125,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | | 0,315 | 0,083 | 0,11 | 0,090 | - | 0,30 | 2,93 | 3.374,75 |
| 391 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT FLAC 10 - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | Flaconete | 375,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADT | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | | 0,315 | 0,083 | 0,11 | 0,090 | - | 0,30 | 2,93 | 791,25 |
| 392 | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED FLAC 5 | Flaconete | 1.500,00 | LEGRAND/LEGRAND | SACCHAROMYCES CEREVISIAE PED | MEDICAMENTO/NACIONAL | 1023504200016 | 24 MESES | | 0,315 | 0,083 | 0,11 | 0,090 | - | 0,30 | 2,93 | 3.165,00 |
| 433 | SULFATO FERROSO 40 MG | Comprimido | 10.000,00 | BELFAR/BELFAR | SULFATO FERROSO 40 MG | MEDICAMENTO/NACIONAL | RDC Nº242/2018 | 24 MESES | | 0,006 | 0,002 | 0,00 | 0,002 | - | 0,01 | 0,06 | 600,00 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 130.598,37 |

**cento e vinte e seis mil, seiscentos e oitenta e seis reais e cinquenta e sete centavos**

Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor,especialmente aos da Lei 14.133/21 e às cláusulas e condições constantes no Edital de **Pregão Eletrônico SRPN° 003/2026 e PROCESSO ADMINISTRATIVO N°2025.10.25.0015**. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

a) O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

b)O prazo de entrega: A entrega será feita de forma parcelada, devendo a mesma, ser efetuada no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento (pedido de fornecimento de medicamentos) devidamente acompanhada da respectiva Nota de Empenho

c) O Prazo de pagamento. O pagamento será efetuado em favor da empresa CONTRATADA, mediante ordem bancária em conta corrente indicada, após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo pela Secretaria Municipal de Saúde, atestando o fornecimento do objeto.

d) Local de entrega: Deverão ser entregues conforme as solicitações da Secretaria requisitante, que indicará os medicamentos, quantidades e locais onde deverão ser entregues, tudo por conta do fornecedor;

e) ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO

f) Declaro que no preço cotado estão inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado, bem como que o produto será entregue no estabelecimento do contratante, sem ônus.

**RV DISTRIBUIDORA**
**CNPJ: 40.269.624/0001-23**
**RUA 04 Nº 06, SUPERQUADRA 602, IMPERATRIZ - MA**

FLS
Nº 1166
RUBRICA:
PMSJP

g) todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxes e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontram-se inclusos nos preços ofertados;

i) A presente proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas

j) Declaro ainda que a proposta apresentada para esta licitação está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório e me responsabilizo pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados

l) Os preços ofertados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta licitação

m) -Declaramos, ainda, que estão incluídos nos preços propostos todas as despesas relacionadas com o objeto da licitação, como impostos, fretes, seguros, taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, gastos com transportes, prêmios de seguros e outras despesas decorrentes de exigência legal

n) Declaramos, por fim, que a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa

m)Declaro que assumimos o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição

Contatos: (99) 99115-0043
Dados bancários: Caixa Agência: 00644 Conta Corrente: 000577578377-4

Atenciosamente,

RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA
CNPJ: 40.269.624/0001-23
RUA 4, Nº 6 –SUPER QUADRA 602– IMPERATRIZ/MA | CEP 65.913-320 - Galpão
Telefone: (99) 998195-8193
Email donvita.dist@gmail.com

Responsável pela assinatura do contrato
Nome: RAFAEL VANZ
RG: 07078522018-0SSP/MA
CPF: 984.635.272-72
Casado, Proprietario,Empresário

RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123
Assinado de forma digital por RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA:40269624000123
Dados: 2026.02.24 11:52:12 -03'00'

RAFAEL VANZ:98463527272
Assinado de forma digital por RAFAEL VANZ:98463527272
Dados: 2026.02.24 11:52:27 -03'00'



FLS
Nº 464
RUBRICA:

PMSJP

PMSJP

FL.(S)
Nº 468
RUBRICA:

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

## Licitante

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243607 **N°** 5978860

**Controle Interno (Código Controle)** 679958778 **Número de Registro Susep** 05436202600120775024360 7

**Data de emissão** 10/02/2026 16:28:16

Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep

**Seguradora**

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 - JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

**Segurado**

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nª:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** R DO COMERCIO, N.º 150, PARAISO, SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

**Tomador**

RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA

**CPF ou CNPJ nª:** 40.269.624/0001-23

**Sede:** RUA 4 6, SUPER QUADRA 602 - CEP: 65.913-320 - IMPERATRIZ - MA

**Corretora**

**000002.0.203293-3** AIRAM CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**Endereço:** CONJUNTO RUA EURIPEDES CHAVES RUA 01 10, QUADRAA, ANIL - CEP: 65.045-245 - SAO LUIS - MA

**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Roque Jr. de H. Melo

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

**Vigência da Apólice**

| Início | Término |
|---|---|
| 11/02/2026 | 17/05/2026 |

A autenticidade, integridade e validade jurídica deste documento em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira ICP Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela seguradora [illegible] podem ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com os números do processo SUSEP 15414.[illegible] e 15414.[illegible].

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243607 **Nº** 5978860

**Controle Interno (Código Controle)** 679958778 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024360 7

PMSJP

FL.(S)
Nº 469

Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital Pregão Eletrônico nº 003.2026 .**

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

**ESTA APOLICE NÃO PODERA SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APOLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E.OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.**

Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice

| | |
|---|---|
| Modalidade | Licitante |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | **R$ 19.459,19** |
| Ramo | 0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO |

Descrição da Garantia

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 19.459,19**<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 17/05/2026 |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 19.459,19**<br>**Vigência** - 11/02/2026 a 17/05/2026 |

Demonstrativo do Prêmio

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | **R$ 160,00** |

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243607 **Nº** 5978860

**Controle Interno (Código Controle)** 679958778 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024360 7

PMSJP
FL.(S)
Nº 470
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Adicional de Fracionamento | **R$ 0,00** |
| I.O.F | **R$ 0,00** |
| Prêmio Total | **R$ 160,00** |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | **17/02/2026** | **27722147** | **R$ 160,00** |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

N Apólice Seguro Garantia 12-0775-0243607 Nº 5978860

Controle Interno (Código Controle) 679958778 Nº de Registro SUSEP 05436202600120775024360 7

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

**Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.**

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na página da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https://www.gov.br/susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

**Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice**


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

**1.1.** Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **quaisquer perdas, destruição ou danos, de qualsquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **quaisquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

PMSJP

FL.(S)
Nº 474
RUBRICA:

e **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio Imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1.** Reclamação de Sinistro**: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

**5.2.** Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

f **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

Acesse o site da Susep aqui

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

PMSJP

FL.(S)
Nº 480
RUBRICA:

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS**

# CERTIDÃO DE LICENCIAMENTO

Certificamos que **JUNTO SEGUROS S.A.**, CNPJ nº **84.948.157/0001-33**, está autorizada a operar, conforme Portaria SUSEP PORTARIA 1139, publicado(a) no D.O.U. de 03/12/1991.

Certificamos ainda que a entidade NÃO é participante do Open Insurance

Certificamos também que a entidade NÃO se encontra, nesta data, sob regime especial de Liquidação, Direção Fiscal ou Intervenção.

O Sistema de Certidões é público e pode ser acessado por meio do site da Susep, no endereço: **https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-susep**

O Sistema de Certidões abrange, ainda, a certidão de apontamentos, disponibilizada pelo mesmo link acima.

O manual com explicação e descrição dos principais conceitos abrangidos pelo Sistema de Certidões ficará disponível no site da Susep (no mesmo link acima).

Código da certidão para autenticação no site da Susep: **CL-2f30c34b-35cc-4160-801c-8d0392cdf423**

Esta Certidão foi emitida em 10/02/2026, às 16:28, e é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

PMSJP
FL.(S)
Nº 481
RUBRICA:

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---|---|
| **Banco Recebedor:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Pagador Final / Efetivo** | |
| **CPF/CNPJ:** | 40.269.624/0001-23 |
| **Nome:** | RV DISTRIBUIDORA DE M E P LTDA |
| **Conta de débito:** | 00644 \| 1292 \| 000577578377-4 |

| | |
|---|---|
| **Representação numérica do código de barras:** | 03399.89543 38000.000224 03592.301018 9 13600000016000 |
| **Instituição Emissora - Nome do Banco:** | BANCO SANTANDER S.A. |
| **Código do Banco:** | 33 |
| **Código do ISPB:** | 90400888 |
| **Beneficiário original / Cedente** | |
| **Nome Fantasia:** | **JUNTO SEGUROS S A** |
| **Nome/Razão Social:** | **JUNTO SEGUROS S A** |
| **CPF/CNPJ:** | **84.948.157/0001-33** |
| **Sacador Avalista** | |
| **Nome/Razão Social:** | Junto Seguros SA |
| **CPF/CNPJ:** | 84.948.157/0001-33 |
| **Pagador Sacado** | |
| **Nome/Razão Social:** | RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU |
| **CPF/CNPJ:** | 40.269.624/0001-23 |
| **Pagador Final - Correntista** | |
| **Nome/Razão Social:** | RV DISTRIBUIDORA DE M E P LTDA |
| **CPF/CNPJ:** | 40.269.624/0001-23 |

| | |
|---|---|
| **Data do Vencimento:** | 17/02/2026 |
| **Data de Efetivação / Agendamento:** | 10/02/2026 |
| **Valor Nominal do Boleto:** | 160,00 |
| **Juros (R$):** | 0,00 |
| **Multa (R$):** | 0,00 |
| **Desconto (R$):** | 0,00 |
| **Abatimento (R$):** | 0,00 |
| **Valor Calculado (R$):** | 160,00 |
| **Valor Pago (R$):** | 160,00 |
| **Identificação do Pagamento:** | SEGURO PARA LICITACAO |

**Data/hora da operação:** 10/02/2026 16:43:14

**Código da operação:** 59960655075
**Chave de segurança:** LSSMWKHHG8ENWTGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PMSJP

FL.(S)
Nº 482
RUBRICA:

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Santander | **033-7** | Beneficiário **Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33**

| | |
|---|---|
| | Vencimento **17/02/2026** |
| | Nosso Número **22035923** |
| | Número do Documento **27722147** |
| | Agência / Código Beneficiário **4849-6 / 8954380** |
| Recibo do Pagador | (=) Valor do Documento **160,00** |

Pagador
**RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA CNPJ: 40.269.624/0001-23**
**RUA 4 6 65913320 IMPERATRIZ, MA**
**Ref. emissão apólice 12-0775-0243607**

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista:

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.89543 38000.000224 03592.301018 9 13600000016000**

Local de Pagamento
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento **17/02/2026**

Beneficiário
**Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33**

Agência / Código Beneficiário **4849-6 / 8954380**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| **10/02/2026** | **27722147** | **NS** | **N** | **10/02/2026** |

| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento |
|---|---|---|---|
| **COBRANÇA SIMPLES - RCR** | **REAL** | | |

Nosso Número **22035923**

(=) Valor do Documento **160,00**

Instruções:
**Junto Seguros S.A.. Após o vencimento cobrar 0,03% por dia de atraso. Não receber depois de 30 dias do vencimento previsto. Após esta data o Segurado da Apólice (Beneficiário) será notificado da pendência do pagamento. Para maiores informações entrar em contato com o Departamento Financeiro através do e-mail: contasareceber@juntoseguros.com.**

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**RV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS LTDA CNPJ: 40.269.624/0001-23**
**RUA 4 6 65913320 IMPERATRIZ, MA**
**Ref. emissão apólice 12-0775-0243607**

Sacador / Avalista

Cod. Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO** PE N°003/2026
**PROCESSO ADMINISTRATIVO** N° 2025.10.28.0015
**ABERTURA:** 11/02/2026
**HORÁRIO:** 08 30MIN
**TIPO:** MENOR PREÇO POR ITEM

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA.

## PROPOSTA DE PREÇOS

A **EMPRESA NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA, INSCRITA NO C**NPJ: 54.735.532/0001-04, **SOB O NIRE: 2**2200765530, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 197605389, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6896855, COM SEDE E DOMICILIO **NA RUA DOU**TOR JOAO BASTOS, **Nº 1570, BAIR**RO: VERMELHA, CEP: 64018-520 TERESINA – PI, EMAIL: licitacaonovonorte@gmail.com E TELEFONE:(86) 99514-9066, **REPRESENTADA P**ELO SR. ERLON GE**NIS LIRA BARROS JU**NIOR, BRASILEIRO, NATURAL DE COROATÁ – MA, NASCIDO EM 10/08/1995, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, CPF Nº 044.847.793-90, **RESIDENTE E** DOMICILIADO **NA QUADRA 122, Nº S/N**, CASA 7, BAIRRO: ITARARÉ CEP: 64077-360 TERESINA – PI, PROPÕE A PROPOSTA DE PREÇO DE ACORDO COM O EDITA**L E ANEXOS.:**

| LOTE | CÓDIGO DO ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | QUANT | UNID | VAL.UNIT | EXTENSO | **VAL.TOTAL** | **EXTENSO** | MODELO | **REG.ANVISA** | **MARCA/FABRICANTE** | PROCEDENCIA | VALIDADE/GARANTIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 7026627 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | 10000 | Ampola | R$ 0,24 | vinte e quatro centavos de real | R$ 2.**400,00** | **dois** mil e **qua**trocentos reais | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML24 | 117**720024** | **EQUIPLEX/E**QUIPLEX | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 30 | 7026640 | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ | 300 | Ampola | R$ 6,00 | seis reais | R$ 1.800,00 | mil e oitocentos reais | AMICACINA 500MG/2ML AMP INJ24 | 103700297 | TEUTO/TEUTO | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 158 | 7026768 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG | 5000 | Unidade | R$ 0,20 | vinte centavos de real | R$ 1.000,00 | mil reais | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG 24 | 154230225 | GEOLAB/GEOLAB | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 177 | 7026787 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | 10000 | Ampola | R$ 1,20 | um real e vinte centavos | R$ 12.000,00 | doze mil reais | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ24 | 103870047 | HYPOFARMA/HYPOFARMA | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 185 | 7026795 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | 12000 | Ampola | R$ 1,30 | um real e trinta centavos | R$ 15.600,00 | quinze mil e seiscentos reais | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ24 | 1108500160012 | FARMACE/FARMACE | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |



FOLHA(S) Nº 483
RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 196 | 7026806 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | 96000 | Unidade | R$ 0,19 | dezenove centavos de real | R$ 18.240,00 | dezoito mil, duzentos e quarenta reais | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO24 | 1256800410029 | PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 198 | 7026808 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | 30000 | Ampola | R$ 0,75 | setenta e cinco centavos de real | R$ 22.500,00 | vinte e dois mil e quinhentos reais | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ24 | 110850030 | FARMACE/FARMACE | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 199 | 7026809 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | 10000 | Ampola | R$ 0,75 | setenta e cinco centavos de real | R$ 7.500,00 | sete mil e quinhentos reais | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ - COTA RESERVADA ME/EPP (25)24 | 110850030 | FARMACE/FARMACE | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 213 | 7026823 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | 4000 | Ampola | R$ 1,35 | um real e trinta e cinco centavos | R$ 5.400,00 | cinco mil e quatrocentos reais | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ24 | 1049712200019 | UNIAO QUIMICA/UNIAO QUIMICA | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 220 | 7026830 | ESPIRONOLACTONA 100 MG | 4000 | Comprimido | R$ 1,15 | um real e quinze centavos | R$ 4.600,00 | quatro mil e seiscentos reais | ESPIRONOLACTONA 100 MG24 | 113430155 | HIPOLABOR/HIPOLABOR | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 257 | 7026867 | HALOPERIDOL 5MG/ML | 20 | Unidade | R$ 0,75 | setenta e cinco centavos de real | R$ 15,00 | quinze reais | HALOPERIDOL 5MG/ML 24 | 1049701910087 | UNIAO QUIMICA/UNIAO QUIMICA | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 260 | 7026870 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG | 4000 | Unidade | R$ 0,74 | setenta e quatro centavos de real | R$ 2.960,00 | dois mil, novecentos e sessenta reais | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG 24 | 154230204 | GEOLAB/GEOLAB | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 264 | 7026874 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG | 2000 | Unidade | R$ 1,44 | um real e quarenta e quatro centavos | R$ 2.880,00 | dois mil, oitocentos e oitenta reais | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG 24 | 100431115 | EUROFARMA/EUROFARMA | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| 412 | 7027022 | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G | 5300 | Unidade | R$ 0,63 | sessenta e três centavos de real | R$ 3.339,00 | três mil, trezentos e trinta e nove reais | SORO ORAL PO SACHE 27,9 G24 | RDC 576/2021 | AIRELA/AIRELA | NACIONAL/IMPORTADO | 24 MESES |
| VALOR TOTAL | | | | | | | R$ 100.234,00 | | cem mil, duzentos e trinta e quatro reais | | | | |

**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: 54.735.532/0001-04 - Nire: 22200765530
Rua Doutor João Bastos, 1570, Bairro: Vermelha, CEP: 64018-520 Teresina – PI

FLS. (S) Nº 1484 RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE **90 (NOVENTA) DIAS** CONSECUTIVOS, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA **DO PREGÃO.**

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS E TRIBUTOS, TAXAS DE QUALQUER NATUREZA ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

**DADOS BANCÁRIOS:**
**CONTA:** 1587-3, AGÊNCIA: 7625-2.
Nome agência: EMPRESA TERESINA
Banco: Banco do Brasil
Categoria: Banco do Brasil - Banco Múltiplo
Endereço: R.ALVARO MENDES, 1313
Complemento: 3 ANDAR

Bairro: CENTRO
Cidade: Teresina - PI
CEP: 64000-060
**EMAIL:** licitacaonovonorte@gmail.com

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** CONFORME EDITAL

**PRAZO DE ENTREGA:** CONFORME EDITAL

**LOCAL DE ENTREGA:** CONFORME EDITAL

**DECLARAMOS QUE:** A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE PELA LICITANTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA.

**DECLARAMOS QUE:** OS PREÇOS APRESENTADOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: 54.735.532/0001-04 - Nire: 22200765530
Rua Doutor João Bastos, 1570, Bairro: Vermelha, CEP: 64018-520 Teresina – PI

FL.(S) Nº 485 RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

**DECLARAMOS QUE:** CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, E QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO: TRANSPORTES(FRETES), TRIBUTOS DE QUALQER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDEIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

**DECLARAMOS QUE**: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

**DECLARAMOS QUE**: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

**DECLARAMOS QUE:** CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, BEM COMO QUE EXPRESSAR QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.

**DECLARAMOS QUE:** CASO SEJAMOS VENCEDORES DESTA LICITAÇÃO E CELEBREMOS O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, NOS COMPROMETEMOS A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, NOS RESPONSABILIZANDO PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DEGASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.

**DECLARAMOS QUE:** ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRONICO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

**DECLARAMOS QUE**: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

**DECLARAMOS QUE:** ESTÁ CLASSIFICADA COMO MICROEMPRESA – ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI, PERANTE (RECEITA FEDERAL E/OU SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO), COMPROMETENDO-SE AINDA A INFORMAR CASO DEIXE DE SER ENQUADRADA NA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA – ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE–EPP OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI, NOS TERMOS DA LEI.

**DECLARAMOS QUE:** QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM COMO TAMBÉM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

**DECLARAMOS QUE:** ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

**DECLARAMOS QUE:** QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS

**DECLARAMOS QUE:** INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES

**DECLARAMOS QUE:** QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14



FL.(S) Nº 486 RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7°, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO

**DECLARAMOS QUE:** COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO.

**DECLARAMOS QUE:** A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM, COMO TAMBÉM, TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

**DECLARAMOS QUE:** O LICITANTE RESPONSABILIZA-SE EXCLUSIVA E FORMALMENTE PELAS TRANSAÇÕES EFETUADAS EM SEU NOME, ASSUME COMO FIRMES E VERDADEIRAS SUAS PROPOSTAS E SEUS LANCES, INCLUSIVE OS ATOS **PRATICADOS DIRETA**MENTE OU POR SEU REPRESENTANTE, **EXCL**UÍDA A RESPONSABILIDADE DO PROVEDOR DO SISTEMA OU DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROMOTORA DA LICITAÇÃO POR EVEN**TUAIS DANOS DECO**RRENTES DE USO INDEVIDO DAS **CREDEN**CIAIS DE ACESSO, AINDA QUE POR TERCEIROS.

**TERESINA** (PI), 25 DE FEVEREIRO **DE 2026**

ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR:04484779390

Assinado de forma digital por ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR:04484779390
Dados: 2026.02.25 16:36:15 -03'00'

Representante Legal

ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR

CPF Nº 044.847.793-90

RG: 3030910



FLS
Nº 4877
RUBRICA:
PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO** PE N°003/2026
**PROCESSO ADMINISTRATIVO** Nº 2025.10.28.0015
**ABERTURA:** 11/02/2026
**HORÁRIO:** 08 30MIN
**TIPO:** MENOR PREÇO POR ITEM

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO/MA.

## COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

A **EMPRESA NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA**, INSCRITA NO CNPJ: 54.735.532/0001-04, SOB O NIRE: 22200765530, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 197605389, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6896855, COM SEDE E DOMICILIO NA RUA DOUTOR JOAO BASTOS, Nº 1570, BAIRRO: VERMELHA, CEP: 64018-520 TERESINA – PI, EMAIL: licitacaonovonorte@gmail.com E TELEFONE:(86) 99514-9066, REPRESENTADA PELO SR. ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR, BRASILEIRO, NATURAL DE COROATÁ – MA, NASCIDO EM 10/08/1995, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, CPF Nº 044.847.793-90, RESIDENTE E DOMICILIADO NA QUADRA 122, Nº S/N, CASA 7, BAIRRO: ITARARÉ CEP: 64077-360 TERESINA – PI, APRESENTA A COMPOSIÇÃO DE CUSTOS:

**OBS:** Os valores informados **consideram a isenção de PIS e COFINS**, conforme previsto na legislação tributária **para medicamentos constantes na lista da Lei nº 10.865/2004** e suas atualizações.

OBS: Planilha de composição de custos contendo apenas os itens arrematados com desconto superior a 50% (cinquenta por cento) sobre o valor estimado no Edital.

| ITEM | DESCRIÇÃO | TIPO TRIBUTAÇÃO | QUANT. | PREÇO UN | CUSTO ADQUIRIR DE FABRICANTE | IMPOSTOS | PIS/PASEP | ICMS/DIFAL | ICMS DIFAL | PIS COFINS | PIS CBS | PIS IBS | IPI ISENTO | PERDA DE PERDA | PERDA/DESP OPERACIONAIS | MARGEM DE LUCRO | MARKUP | PREÇO VENDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML | Simples | 10000 | R$ 0,17 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 11,96% | 1,25 | |
| 177 | DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ | Simples | 10000 | R$ 0,76 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 17,38% | 1,35 | |
| 185 | DICLOFENACO 25MG/ML 3ML INJ | Simples | 12000 | R$ 0,71 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 26,09% | 1,52 | |
| 196 | DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO | Simples | 96000 | R$ 0,11 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 23,34% | 1,46 | |
| 198 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ | Simples | 30000 | R$ 0,46 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 19,38% | 1,38 | |
| 199 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | Simples | 10000 | R$ 0,46 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 19,38% | 1,38 | |
| 213 | EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJ | Simples | 4000 | R$ 0,86 | 19,29% | 19,01% | 0,00% | 11,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 6,29% | 1,00% | 1,00% | 17,38% | 1,35 | |

FL(S) Nº 482
RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE **90 (NOVENTA) DIAS** CONSECUTIVOS, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO.

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS E TRIBUTOS, TAXAS DE QUALQUER NATUREZA ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

**DADOS BANCÁRIOS:**
**CONTA**: 1587-3, AGÊNCIA: 7625-2.
Nome agência: EMPRESA TERESINA
Banco: Banco do Brasil
Categoria: Banco do Brasil - Banco Múltiplo
Endereço: R.ALVARO MENDES, 1313
Complemento: 3 ANDAR

Bairro: CENTRO
Cidade: Teresina - PI
CEP: 64000-060
**EMAIL:** licitacaonovonorte@gmail.com

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** CONFORME EDITAL

**PRAZO DE ENTREGA:** CONFORME EDITAL

**LOCAL DE ENTREGA:** CONFORME EDITAL

**DECLARAMOS QUE**: A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE PELA LICITANTE E O CONTEÚDO DA MESMA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DESTA LICITAÇÃO POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA.

**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: 54.735.532/0001-04 - Nire: 22200765530
Rua Doutor João Bastos, 1570, Bairro: Vermelha, CEP: 64018-520 Teresina – PI

FLS Nº 1384
RUBRICA:

PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

**DECLARAMOS QUE**: OS PREÇOS APRESENTADOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
**DECLARAMOS QUE:** CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, E QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO: TRANSPORTES(FRETES), TRIBUTOS DE QUALQER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDEIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
**DECLARAMOS QUE**: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.
**DECLARAMOS QUE**: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.
**DECLARAMOS QUE:** CONHECEMOS E ACEITAMOS AS REGRAS DETERMINADAS PELA ADMINISTRAÇÃO, BEM COMO QUE EXPRESSAR QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS, COMO POR EXEMPLO: TRANSPORTES (FRETES), TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO.
**DECLARAMOS QUE:** CASO SEJAMOS VENCEDORES DESTA LICITAÇÃO E CELEBREMOS O RESPECTIVO CONTRATO ADMINISTRATIVO, NOS COMPROMETEMOS A OBSERVAR A LEGISLAÇÃO TRABALHISTA, PREVIDENCIÁRIA E DE SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO, NOS RESPONSABILIZANDO PELA EVENTUAL FORMALIZAÇÃO DOS REGISTROS CONTRATUAIS, ASSIM COMO PELA PREVISÃO DEGASTOS COM MEIO AMBIENTE DO TRABALHO, INCLUINDO EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO.
**DECLARAMOS QUE:** ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRONICO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.
**DECLARAMOS QUE**: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDETES DA QUANTIDADE.

**DECLARAMOS QUE:** ESTÁ CLASSIFICADA COMO MICROEMPRESA – ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI, PERANTE (RECEITA FEDERAL E/OU SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO), COMPROMETENDO-SE AINDA A INFORMAR CASO DEIXE DE SER ENQUADRADA NA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA – ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE–EPP OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI, NOS TERMOS DA LEI.

**DECLARAMOS QUE:** QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM COMO TAMBÉM NÃO TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.
**DECLARAMOS QUE:** ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS
**DECLARAMOS QUE:** QUE CUMPRIMOS OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS
**DECLARAMOS QUE:** INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES
**DECLARAMOS QUE:** QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7°, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO
**DECLARAMOS QUE:** COMPROMETEMO-NOS A MANTER, DURANTE A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO, E QUE TEMOS CONHECIMENTO DO PRAZO PREVISTO EM EDITAL PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS E DA PROIBIÇÃO DE SUBCONTRATAÇÃO PARCIAL E/OU TOTAL QUANDO DA EXECUÇÃO DO OBJETO.
**DECLARAMOS QUE:** A PROPOSTA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, INCLUSIVE QUE NÃO DISCUTIU O SEU TEOR COM NENHUM POTENCIAL PARTICIPANTE DO CERTAME, ASSIM, COMO TAMBÉM, TOMOU CONHECIMENTO DAS PROPOSTAS DOS DEMAIS LICITANTES.

**DECLARAMOS QUE:** O LICITANTE RESPONSABILIZA-SE EXCLUSIVA E FORMALMENTE PELAS TRANSAÇÕES EFETUADAS EM SEU NOME, ASSUME COMO FIRMES E VERDADEIRAS SUAS PROPOSTAS E SEUS LANCES, INCLUSIVE OS ATOS PRATICADOS DIRETAMENTE OU POR SEU REPRESENTANTE, EXCLUÍDA A RESPONSABILIDADE DO PROVEDOR DO SISTEMA OU DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROMOTORA DA LICITAÇÃO POR EVENTUAIS DANOS DECORRENTES DE USO INDEVIDO DAS CREDENCIAIS DE ACESSO, AINDA QUE POR TERCEIROS.

**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: 54.735.532/0001-04 - Nire: 22200765530
Rua Doutor João Bastos, 1570, Bairro: Vermelha, CEP: 64018-520 Teresina – PI

FL(S) Nº 440
RUBRICA:
PMSJP

NovoNorte
DISTRIBUIDORA

TERESINA (PI), 13 DE FEVEREIRO DE 2026

ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR:04484779390

Assinado de forma digital por ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR:04484779390
Dados: 2026.02.13 10:27:58 -03'00'

Representante Legal

**ERLON GENIS LIRA BARROS JUNIOR**

CPF Nº 044.847.793-90

RG: 3030910

FLS
Nº 144
RUBRICA:

PMSJP

**NF-e**
Nº. 000.030.312
Série 001

RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2026
VALOR TOTAL: R$ 11.958,21 DESTINATÁRIO: NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA - RUA DOUTOR JOAO BASTOS 1570, s/n VERMELHA TERESINA-PI

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 1/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA INTERESTADUAL | 141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 9083715933 | | | 35.959.514/0001-53 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA | 54.735.532/0001-04 | 30/01/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA DOUTOR JOAO BASTOS 1570, s/n | VERMELHA | 64018-520 | 30/01/2026 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| TERESINA | PI | | 197605389 | 09:07:03 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 20/02/2026 | R$ 3.986,07 |
| 002 | 27/02/2026 | R$ 3.986,07 |
| 003 | 06/03/2026 | R$ 3.986,07 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.958,21 | 815,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.958,21 |

| 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 | 3.852,87 | 0,00 | 11.958,21 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0-Por conta do Rem | | | | 48.740.351/0025-32 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV DOUTOR EZUEL PORTES 24517 | CASCAVEL | PR | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | VOLUMES | | | 117,500 | 117,500 |

**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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000890 | ACEBROFILINA 25MG/5ML DE 120 ML C/1 FR (G) \|MARCA GLOBO \|ICMS DESO 0GLOBO Lote: A40A01825 Quant: 1.000 Fab: 15/10/2025 Val: 15/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049039 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 5,9400 | 5,94 | 0,00 | 5,94 | 0,42 | | 7,00 | |
| 0000685 | ACEBROFILINA 50MG/5ML DE 120 ML C/1 FR (G) \|MARCA GLOBO \|ICMS DESO 0GLOBO Lote: A39A01625 Quant: 1.000 Fab: 26/06/2025 Val: 26/06/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049039 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 7,0900 | 7,09 | 0,00 | 7,09 | 0,50 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Pedido 0025497 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com
Email do Destinatário: vendas2@tolesul.com
Inf. fisco: Valor IBS 11,98 - Valor CBS 107,61
Valor aproximado dos tributos R$ 3.852,87 (32,45%) Fonte IBPT
PedidoVenda: 0025497

**RESERVADO AO FISCO**

PMSJP

-L (S)
Nº 1492
RUBRICA:

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 2/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000046 | ACICLOVIR 200MG C/500 CPR (HERVIRAX) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 253658 Quant: 1.000 Fab: 09/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 106,0000 | 106,00 | 0,00 | 106,00 | 7,42 | | 7,00 | |
| 0001489 | ACICLOVIR 50MG/G 10G (G) (F) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 252951 Quant: 1.000 Fab: 05/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 4,2700 | 4,27 | 0,00 | 4,27 | 0,30 | | 7,00 | |
| 0000275 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG C/ 500 CP (DORMEC) \|MARCA IMEC \|ICMS DESO 0IMEC Lote: 05251876 Quant: 1.000 Fab: 18/11/2025 Val: 18/11/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049024 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 18,2000 | 18,20 | 0,00 | 18,20 | 1,27 | | 7,00 | |
| 0000062 | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML C/ 100 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25081673 Quant: 1.000 Fab: 17/11/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30045090 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 89,0000 | 89,00 | 0,00 | 89,00 | 6,23 | | 7,00 | |
| 0000353 | ACIDO FOLICO 5MG C/500CPR (HIPOFOL) \|MARCA HIPOLABOR \|ICMS DESO 0HIPOLABOR Lote: 1509/25M Quant: 1.000 Fab: 22/11/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30045090 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 27,0000 | 27,00 | 0,00 | 27,00 | 1,89 | | 7,00 | |
| 0000974 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/50 AMP (G) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25061708 Quant: 1.000 Fab: 02/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 216,5000 | 216,50 | 0,00 | 216,50 | 15,16 | | 7,00 | |
| 0001187 | ADENOSINA 3MG/ML C/5 AMP DE 2ML ( LOWE ) \|MARCA HALEX ISTAR \|ICMS DESO 0HALEX ISTAR Lote: 0000195652 Quant: 1.000 Fab: 13/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049079 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 44,8000 | 44,80 | 0,00 | 44,80 | 3,14 | | 7,00 | |
| 0000620 | AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FLA (G) \|MARCA EQUIPLEX \|ICMS DESO 0EQUIPLEX Lote: 2532844 Quant: 1.000 Fab: 26/12/2025 Val: 23/12/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 33,0000 | 33,00 | 0,00 | 33,00 | 2,31 | | 7,00 | |

-L.(S)
Nº 449
RUBRICA:

PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 3/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000031 | ALBENDAZOL 400MG C/ 100 CPR VP (G) \|MARCA PRATI DONADUZZI \|ICMS DESO 0PRATI DONADUZZI Lote: 25J83R Quant: 1.000 Fab: 17/10/2025 Val: 17/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049063 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 49,0000 | 49,00 | 0,00 | 49,00 | 3,43 | | 7,00 | |
| 0000287 | ALBENDAZOL 40MG SUSPENSAO DE 10 ML C/ 60 FR (ALBEL) \|MARCA GEOLAB \|ICMS DESO 0GEOLAB Lote: 2516296 Quant: 1.000 Fab: 30/10/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049063 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 70,8000 | 70,80 | 0,00 | 70,80 | 4,96 | | 7,00 | |
| 0000177 | AMBROXOL CLOR 15MG/5ML DE 100ML C/ 60 FR (G) \|MARCA FARMACE \|ICMS DESO 0FARMACE Lote: AP25L371 Quant: 1.000 Fab: 17/11/2025 Val: 17/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 148,2000 | 148,20 | 0,00 | 148,20 | 10,37 | | 7,00 | |
| 0000355 | AMBROXOL CLOR 30MG/5ML DE 100ML C/60 FR (G) \|MARCA FARMACE \|ICMS DESO 0FARMACE Lote: CA25L361 Quant: 1.000 Fab: 11/11/2025 Val: 11/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 171,6000 | 171,60 | 0,00 | 171,60 | 12,01 | | 7,00 | |
| 0000156 | AMICACINA SULFATO 250 MG/ML DE 2 ML C/ 50 AMP (G) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 9070179 Quant: 1.000 Fab: 29/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 199,5000 | 199,50 | 0,00 | 199,50 | 13,97 | | 7,00 | |
| 0000178 | AMIODARONA CLOR 50MG/ML DE 3ML C/100 AMP (G) \|MARCA HIPOLABOR \|ICMS DESO 0HIPOLABOR Lote: AD-019/25 Quant: 1.000 Fab: 11/06/2025 Val: 31/05/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049054 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 327,0000 | 327,00 | 0,00 | 327,00 | 22,89 | | 7,00 | |
| 0000256 | AMOXICILINA 500MG C/840 CPS (G) \|MARCA PRATI DONADUZZI \|ICMS DESO 0PRATI DONADUZZI Lote: 24I41L Quant: 1.000 Fab: 05/09/2024 Val: 05/09/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041012 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 131,0000 | 131,00 | 0,00 | 131,00 | 9,17 | | 7,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

-L.(S)
Nº 4494
RUBRICA:

PMSJP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 4/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001723 | AMPICILINA SODICA / SULBACTAM SODICO 1.0G/0,5G C/ 30 FA IV/IM (G) \|MARCA MYLAN \|ICMS DESO 0MYLAN Lote: 5200724 Quant: 1.000 Fab: 31/10/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041011 | 200 | 6102 | CX | 1,0000 | 194,3100 | 194,31 | 0,00 | 194,31 | 7,77 | | 4,00 | |
| 0000125 | ATROPINA SULF 0,25 MG/ML DE 1ML C/100 AMP (ATROFARMA) \|MARCA FARMACE \|ICMS DESO 0FARMACE Lote: AT25H020 Quant: 1.000 Fab: 22/08/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 77,0000 | 77,00 | 0,00 | 77,00 | 5,39 | | 7,00 | |
| 0000153 | AZITROMICINA 500 MG C/ 500 CPR (AZITROPHAR) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 256503 Quant: 1.000 Fab: 11/11/2025 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042029 | 800 | 6102 | CX | 1,0000 | 349,0000 | 349,00 | 0,00 | 349,00 | 13,96 | | 4,00 | |
| 0000117 | AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML C/50FR (AZITROPHAR) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 256150 Quant: 1.000 Fab: 21/10/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042029 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 339,0000 | 339,00 | 0,00 | 339,00 | 23,73 | | 7,00 | |
| 0000184 | AZITROMICINA 900 MG SUSPENSAO DE 22,5 ML C/50 FR (AZITROPHAR) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 254612 Quant: 1.000 Fab: 19/08/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042029 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 467,0000 | 467,00 | 0,00 | 467,00 | 32,69 | | 7,00 | |
| 0000167 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP ( BEPEBEN ) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 2505870 Quant: 1.000 Fab: 02/12/2024 Val: 02/12/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041013 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 273,0000 | 273,00 | 0,00 | 273,00 | 19,11 | | 7,00 | |
| 0000783 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/ 50 AMP (BEPEBEN) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 2501243 Quant: 1.000 Fab: 23/09/2025 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041013 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 339,5000 | 339,50 | 0,00 | 339,50 | 23,77 | | 7,00 | |

FL(S) Nº 445 RUBRICA

PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 5/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001165 | BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI C 50 FR ( ARICILINA )<br>\|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25060720 Quant: 1.000 Fab: 22/05/2025 Val: 31/05/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041014 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 496,6000 | 496,60 | 0,00 | 496,60 | 34,76 | | 7,00 | |
| 0001167 | BENZILPENICILINA PROCAINA 400.000UI C/ 100 FA ( PENKARON)<br>\|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25031384 Quant: 1.000 Fab: 05/03/2025 Val: 05/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30041013 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 650,0000 | 650,00 | 0,00 | 650,00 | 45,50 | | 7,00 | |
| 0000985 | BROMOPRIDA 5MG/ML DE 2ML C/50 AMP (DIGESTINA)<br>\|MARCA UNIAO QUIMICA \|ICMS DESO 0UNIAO QUIMICA Lote: 2523022 Quant: 1.000 Fab: 27/05/2025 Val: 31/05/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049045 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 56,0000 | 56,00 | 0,00 | 56,00 | 3,92 | | 7,00 | |
| 0000083 | BUTIL ESCOP 10 MG + DIPIRONA 250 MG C/250 CPR (ESCOPEN)<br>\|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 253568 Quant: 1.000 Fab: 04/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 300 | 6102 | CX | 1,0000 | 77,9700 | 77,97 | 0,00 | 77,97 | 3,12 | | 4,00 | |
| 0000058 | BUTIL ESCOP 20MG/ML 1 ML INJ C/ 100 AMP (G)<br>\|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25060643 Quant: 1.000 Fab: 02/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30044990 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 86,0000 | 86,00 | 0,00 | 86,00 | 6,02 | | 7,00 | |
| 0001093 | BUTIL ESCOP 333,4MG/ML+DIP 6,67MG/ML 20ML (BELSPAN COMPOSTO)<br>\|MARCA BELFAR \|ICMS DESO 0BELFAR Lote: 105137 Quant: 1.000 Fab: 15/10/2025 Val: 15/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | FR | 1,0000 | 5,9600 | 5,96 | 0,00 | 5,96 | 0,42 | | 7,00 | |
| 0000190 | BUTIL ESCOP 4MG/ML+ DIP 500MG/ML DE 5ML C/50 AMP (HYPOCINA COMPOSTA)<br>\|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25081408 Quant: 1.000 Fab: 27/11/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30044990 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 73,0000 | 73,00 | 0,00 | 73,00 | 5,11 | | 7,00 | |

-L(S) Nº 446 RUBRICA PMSJP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 6/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000761 | CEFALEXINA 500MG C/500 CPR (G) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 32251016 Quant: 1.000 Fab: 06/09/2025 Val: 06/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042052 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 260,0000 | 260,00 | 0,00 | 260,00 | 18,20 | | 7,00 | |
| 0001253 | CEFAZOLINA SODICA 1G INJ IV/ IM C/ 100 FA (FAZOLON) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25091267 Quant: 1.000 Fab: 02/09/2025 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042059 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 472,0000 | 472,00 | 0,00 | 472,00 | 33,04 | | 7,00 | |
| 0000006 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IV S/D C/100 AMP (G) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25120474 Quant: 1.000 Fab: 22/10/2025 Val: 22/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042059 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 394,0000 | 394,00 | 0,00 | 394,00 | 27,58 | | 7,00 | |
| 0000568 | CETOPROFENO IM 50MG/ML DE 2 ML C/25AMP (G) \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 50031424 Quant: 1.000 Fab: 01/08/2025 Val: 01/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049039 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 30,7100 | 30,71 | 0,00 | 30,71 | 2,15 | | 7,00 | |
| 0000063 | CIMETIDINA 150MG/ML DE 2ML C/ 100 AMP (HYCIMET) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 24111931 Quant: 1.000 Fab: 14/01/2025 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049062 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 91,6700 | 91,67 | 0,00 | 91,67 | 6,42 | | 7,00 | |
| 0001386 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML C/100 BOLSAS DE 100ML ( G ) \|MARCA BEKER \|ICMS DESO 0BEKER Lote: B0403AGO25 Quant: 1.000 Fab: 11/08/2025 Val: 30/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 799,0000 | 799,00 | 0,00 | 799,00 | 55,93 | | 7,00 | |
| 0001538 | CIPROFLOXACINO CL 500MG C/14 CPR (G) \|MARCA NEO QUIMICA \|ICMS DESO 0NEO QUIMICA Lote: B24J0768 Quant: 1.000 Fab: 23/09/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049067 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 2,4000 | 2,40 | 0,00 | 2,40 | 0,17 | | 7,00 | |
| 0000101 | CLINDAMICINA 150 MG/ML DE 4 ML C/ 50 AMP (HYCLIN) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25112009 Quant: 1.000 Fab: 08/12/2025 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30032029 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 154,5000 | 154,50 | 0,00 | 154,50 | 10,82 | | 7,00 | |

-L.(S) Nº 4694 RUBRICA:

PMSJP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 7/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000052 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML C/ 200 FR (SORO FISIOLOGICO) \|MARCA EQUIPLEX \|ICMS DESO 0EQUIPLEX Lote: 2531939 Quant: 1.000 Fab: 25/08/2025 Val: 24/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 33,5000 | 33,50 | 0,00 | 33,50 | 2,35 | | 7,00 | |
| 0001136 | COLAGENASE 0,6U/G +CLORANFENICOL 0,01G/G DE 30G C/ 10 BISNAGAS (KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL ) \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 50030926 Quant: 1.000 Fab: 23/07/2025 Val: 23/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049019 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 169,9500 | 169,95 | 0,00 | 169,95 | 11,90 | | 7,00 | |
| 0000001 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO DE 2ML C/100 AMP (HYPLEX B) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25070956 Quant: 1.000 Fab: 26/09/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039019 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 108,0000 | 108,00 | 0,00 | 108,00 | 7,56 | | 7,00 | |
| 0000152 | DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25081375 Quant: 1.000 Fab: 25/10/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043290 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 38,0000 | 38,00 | 0,00 | 38,00 | 2,66 | | 7,00 | |
| 0000689 | DEXAMETASONA FOSF DISSOD 2MG/ML DE 1ML C/ 50 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25070625 Quant: 1.000 Fab: 10/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043290 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 34,9000 | 34,90 | 0,00 | 34,90 | 2,44 | | 7,00 | |
| 0000038 | DICLOFENACO SOD 25 MG/ML 3ML INJ C/100 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25081344 Quant: 1.000 Fab: 04/08/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049039 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 71,0000 | 71,00 | 0,00 | 71,00 | 4,97 | | 7,00 | |
| 0000102 | DICLOFENACO SODICO 50MG C/ 500 CPR (G) \|MARCA BELFAR \|ICMS DESO 0BELFAR Lote: 095124 Quant: 1.000 Fab: 12/09/2025 Val: 12/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049037 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 29,2500 | 29,25 | 0,00 | 29,25 | 2,05 | | 7,00 | |

-L.(S)
Nº 1198
RUBRICA:

PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 8/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000863 | DIGOXINA 0,25MG C/ 30 CPR (G) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 2317327 Quant: 1.000 Fab: 03/10/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049079 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 4,7100 | 4,71 | 0,00 | 4,71 | 0,33 | | 7,00 | |
| 0000430 | DIPIRONA 500MG C/500 CPR (G) \|MARCA GREEN PHARMA \|ICMS DESO 0GREEN PHARMA Lote: 072424 Quant: 1.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 54,5000 | 54,50 | 0,00 | 54,50 | 3,82 | | 7,00 | |
| 0000313 | DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/ 120 AMP (G) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 26585610 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2025 Val: 01/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 300 | 6102 | CX | 1,0000 | 55,2000 | 55,20 | 0,00 | 55,20 | 2,21 | | 4,00 | |
| 0000088 | DOBUTAMINA CLOR 250MG DE 20 ML C/10 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25071640 Quant: 1.000 Fab: 15/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 70,9000 | 70,90 | 0,00 | 70,90 | 4,96 | | 7,00 | |
| 0000003 | EPINEFRINA 1MG/ML DE 1ML C/100 AMP (HYFREN) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25112282 Quant: 1.000 Fab: 07/11/2025 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 85,5000 | 85,50 | 0,00 | 85,50 | 5,99 | | 7,00 | |
| 0001725 | FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/100AMP (HYVIT K) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25091515 Quant: 1.000 Fab: 18/10/2025 Val: 30/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30045090 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 215,0000 | 215,00 | 0,00 | 215,00 | 15,05 | | 7,00 | |
| 0000345 | FLUCONAZOL 150MG CAP C/ 2 (G) \|MARCA VITAMEDIC \|ICMS DESO 0VITAMEDIC Lote: 088659 Quant: 2.000 Fab: 02/04/2024 Val: 28/04/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 2,0000 | 1,4000 | 2,80 | 0,00 | 2,80 | 0,20 | | 7,00 | |

-L.(S) Nº 4129 RUBRICA:

PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 9/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001114 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + DIBASICO 130 ML C/ 12 FR (PHOSFOENEMA) \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 50025208 Quant: 1.000 Fab: 27/02/2025 Val: 27/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 75,9000 | 75,90 | 0,00 | 75,90 | 5,31 | | 7,00 | |
| 0000847 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML C/ 100 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25122144 Quant: 1.000 Fab: 11/12/2025 Val: 31/12/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039086 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 65,0000 | 65,00 | 0,00 | 65,00 | 4,55 | | 7,00 | |
| 0001691 | FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (G) \|MARCA HIPOLABOR \|ICMS DESO 0HIPOLABOR Lote: 1187/25M Quant: 1.000 Fab: 11/09/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049076 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 24,5000 | 24,50 | 0,00 | 24,50 | 1,72 | | 7,00 | |
| 0000030 | GENTAMICINA 40 MG 1ML C/ 100 AMP (G) \|MARCA SANTISA \|ICMS DESO 0SANTISA Lote: 20400325 Quant: 1.000 Fab: 28/04/2025 Val: 14/04/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042061 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 114,0000 | 114,00 | 0,00 | 114,00 | 7,98 | | 7,00 | |
| 0000235 | GENTAMICINA 40 MG/ML DE 2ML C/ 100 AMP (HYTAMICINA) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25030347 Quant: 1.000 Fab: 23/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30032061 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 82,0000 | 82,00 | 0,00 | 82,00 | 5,74 | | 7,00 | |
| 0000772 | GLICLAZIDA 30MG C/30 CPR VP (G) \|MARCA EMS \|ICMS DESO 0EMS Lote: 5C9686 Quant: 1.000 Fab: 25/09/2025 Val: 25/09/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049079 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 4,2510 | 4,25 | 0,00 | 4,25 | 0,30 | | 7,00 | |
| 0001271 | GLICOSE 50% C/ 200 AMP DE 10 ML \|MARCA EQUIPLEX \|ICMS DESO 0EQUIPLEX Lote: 2531423 Quant: 1.000 Fab: 24/06/2025 Val: 23/06/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 88,4000 | 88,40 | 0,00 | 88,40 | 6,19 | | 7,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

FLS. Nº 500 RUBRICA: PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 10/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000209 | HEPARINA SODICA 5000UI/ML IV/SC DE 5 ML C/ 25 FA (HEPAMAX) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25091757 Quant: 1.000 Fab: 02/09/2025 Val: 30/09/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 466,2500 | 466,25 | 0,00 | 466,25 | 32,64 | | 7,00 | |
| 0000702 | HIDRALAZINA 20 MG/ML DE 1 ML C/ 50 AMP (NEPRESOL) \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 50034097 Quant: 1.000 Fab: 08/10/2025 Val: 08/04/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 319,0000 | 319,00 | 0,00 | 319,00 | 22,33 | | 7,00 | |
| 0001483 | HIDROCORTISONA SUC 100MG C/ 50 FA IV/IM (G) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25092399 Quant: 1.000 Fab: 13/08/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043210 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 143,5000 | 143,50 | 0,00 | 143,50 | 10,05 | | 7,00 | |
| 0000293 | HIDROCORTISONA SUC SOD 500MG PO S/DIL C/50FA (ANDROCORTIL) \|MARCA TEUTO \|ICMS DESO 0TEUTO Lote: 25961939 Quant: 1.000 Fab: 03/07/2025 Val: 03/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043210 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 235,0000 | 235,00 | 0,00 | 235,00 | 16,45 | | 7,00 | |
| 0001282 | IBUPROFENO 300MG C/500 CPR VP ( IBUVIX ) \|MARCA GEOLAB \|ICMS DESO 0GEOLAB Lote: 2515090 Quant: 1.000 Fab: 14/10/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049029 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 63,5000 | 63,50 | 0,00 | 63,50 | 4,45 | | 7,00 | |
| 0000493 | LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY DE 50ML C/1FR (XYLESTESIN) VP \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 50035151 Quant: 1.000 Fab: 03/11/2025 Val: 03/11/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039053 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 44,4500 | 44,45 | 0,00 | 44,45 | 3,11 | | 7,00 | |
| 0000040 | LIDOCAINA 2% COM VASO 20 ML INJ C/25 FA (HYPOCAINA) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 24112456 Quant: 1.000 Fab: 14/11/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049043 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 120,0000 | 120,00 | 0,00 | 120,00 | 8,40 | | 7,00 | |

F.L.(S) Nº 501 RUBRICA: PMSJP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 11/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000159 | LIDOCAINA GELEIA 20MG/G DE 30G C/ 100 BIS (LABCAINA) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 253511 Quant: 1.000 Fab: 04/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049043 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 399,0000 | 399,00 | 0,00 | 399,00 | 27,93 | | 7,00 | |
| 0000288 | LORATADINA 10MG C/500 CPR (G) \|MARCA GEOLAB \|ICMS DESO 0GEOLAB Lote: 2515666 Quant: 1.000 Fab: 21/10/2025 Val: 31/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 39,1700 | 39,17 | 0,00 | 39,17 | 2,74 | | 7,00 | |
| 0000071 | LORATADINA 1MG/ML 100ML C/50 FR (G) \|MARCA PRATI DONADUZZI \|ICMS DESO 0PRATI DONADUZZI Lote: 25L54H Quant: 1.000 Fab: 09/12/2025 Val: 09/12/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 198,5000 | 198,50 | 0,00 | 198,50 | 13,90 | | 7,00 | |
| 0000830 | MAL DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML DE 100 ML C/ 60 FR (G) \|MARCA FARMACE \|ICMS DESO 0FARMACE Lote: MD25H221 Quant: 1.000 Fab: 02/08/2025 Val: 02/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 125,4000 | 125,40 | 0,00 | 125,40 | 8,78 | | 7,00 | |
| 0000964 | METFORMINA 850 MG C/500 CPR (G) \|MARCA GEOLAB \|ICMS DESO 0GEOLAB Lote: 2517866 Quant: 1.000 Fab: 17/12/2025 Val: 31/12/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049049 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 59,0000 | 59,00 | 0,00 | 59,00 | 4,13 | | 7,00 | |
| 0001092 | NIMESULIDA 100MG C/600 CPR (G) \|MARCA CIMED \|ICMS DESO 0CIMED Lote: 2429845 Quant: 1.000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/12/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049079 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 46,8000 | 46,80 | 0,00 | 46,80 | 3,28 | | 7,00 | |
| 0000228 | NOREPINEFRINA HEM 2MG/ML DE 4ML C/ 50 AMP (G) \|MARCA HYPOFARMA \|ICMS DESO 0HYPOFARMA Lote: 25050740 Quant: 1.000 Fab: 17/05/2025 Val: 31/05/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 58,0000 | 58,00 | 0,00 | 58,00 | 4,06 | | 7,00 | |

FOLHA(S) Nº 502
RUBRICA:

PMSJP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 12/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001624 | OMEPRAZOL 20MG C/840 CAPS (ELPRAZOL) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 254074 Quant: 1.000 Fab: 28/07/2025 Val: 31/07/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 54,6000 | 54,60 | 0,00 | 54,60 | 3,82 | | 7,00 | |
| 0000326 | OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DE 10 ML IV C/ 20 FA (G) \|MARCA BLAU \|ICMS DESO 0BLAU Lote: 25110923 Quant: 1.000 Fab: 20/08/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 157,0000 | 157,00 | 0,00 | 157,00 | 10,99 | | 7,00 | |
| 0000939 | ONDANSETRONA CLOR 2 MG/ML DE 2ML C/50 AMP (ONDSET INJ) \|MARCA UNIAO QUIMICA \|ICMS DESO 0UNIAO QUIMICA Lote: 2552805 Quant: 1.000 Fab: 03/12/2025 Val: 31/12/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 46,0000 | 46,00 | 0,00 | 46,00 | 3,22 | | 7,00 | |
| 0000848 | PARACETAMOL 750MG C/200 CPR (G) \|MARCA BELFAR \|ICMS DESO 0BELFAR Lote: 055079 Quant: 1.000 Fab: 05/05/2025 Val: 05/05/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049045 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 28,0000 | 28,00 | 0,00 | 28,00 | 1,96 | | 7,00 | |
| 0001240 | PREDNISONA 20MG C/ 200 CPR ( CRISPRED ) \|MARCA CRISTALIA \|ICMS DESO 0CRISTALIA Lote: 23100351 Quant: 1.000 Fab: 02/10/2023 Val: 02/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043210 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 43,2000 | 43,20 | 0,00 | 43,20 | 3,02 | | 7,00 | |
| 0000072 | PREDNISONA 5MG C/500 CPR (G) \|MARCA HIPOLABOR \|ICMS DESO 0HIPOLABOR Lote: 1178/25M Quant: 1.000 Fab: 09/09/2025 Val: 31/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043210 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 37,5000 | 37,50 | 0,00 | 37,50 | 2,63 | | 7,00 | |
| 0000913 | SALBUTAMOL SULF 100MCG/DOSE SPRAY ORAL 200 DOSES (AEROFRIN) \|MARCA PHARMASCIENCE \|ICMS DESO 0PHARMASCIENCE Lote: 2522591 Quant: 1.000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 11,4300 | 11,43 | 0,00 | 11,43 | 0,80 | | 7,00 | |

FOLHA(S) Nº 503
RUBRICA:
PMSJP

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA CIRNE LIMA, 631, s/n
VILA BECKER - 85902-400
TOLEDO - PR Fone/Fax: 4520326959

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.030.312**
**Série 001**
*Folha 13/13*

CHAVE DE ACESSO
**4126 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0303 1210 2621 2850**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA INTERESTADUAL** | **141260038291998 - 30/01/2026 09:20:07** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9083715933** | | | **35.959.514/0001-53** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000026 | SINVASTATINA 20MG C/500 CPR (G) \|MARCA PHARLAB \|ICMS DESO 0PHARLAB Lote: 256959 Quant: 1.000 Fab: 04/12/2025 Val: 31/12/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 49,0000 | 49,00 | 0,00 | 49,00 | 3,43 | | 7,00 | |
| 0000324 | SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500ML C/24UN \|MARCA EQUIPLEX \|ICMS DESO 0EQUIPLEX Lote: 2417103 Quant: 1.000 Fab: 08/10/2024 Val: 07/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 216,0000 | 216,00 | 0,00 | 216,00 | 15,12 | | 7,00 | |
| 0000350 | SULFA+TRIM 400MG+80MG CX C/20CPR (S)(BELFACTRIM) (F) \|MARCA BELFAR \|ICMS DESO 0BELFAR Lote: 085227 Quant: 1.000 Fab: 25/08/2025 Val: 25/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049072 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 4,0400 | 4,04 | 0,00 | 4,04 | 0,28 | | 7,00 | |
| 0000815 | SULFA+TRIM 40MG+8MG/ML SUSP 100ML C/1 FR (G) \|MARCA VITAMEDIC \|ICMS DESO 0VITAMEDIC Lote: 30005471 Quant: 1.000 Fab: 07/08/2025 Val: 07/08/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049072 | 000 | 6102 | CX | 1,0000 | 3,7000 | 3,70 | 0,00 | 3,70 | 0,26 | | 7,00 | |
| 0000322 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML C/5AMP (SUCROFER) \|MARCA UNIAO QUIMICA \|ICMS DESO 0UNIAO QUIMICA Lote: B5H0372A Quant: 1.000 Fab: 26/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 100 | 6102 | CX | 1,0000 | 58,0000 | 58,00 | 0,00 | 58,00 | 2,32 | | 4,00 | |
| 0000619 | TIAMINA CLORIDRATO 300MG C/600 CPR (NERVAMIN) \|MARCA PRATI DONADUZZI \|ICMS DESO 0PRATI DONADUZZI Lote: 25J7A8 Quant: 1.000 Fab: 06/10/2025 Val: 06/10/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 500 | 6102 | CX | 1,0000 | 167,3900 | 167,39 | 0,00 | 167,39 | 11,72 | | 7,00 | |

FMSJP
FLS
Nº 504
RUBRICA:

PMSJP

FL.(S)
Nº 505
RUBRICA

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

## Licitante

**Nº Apólice Seguro Garantia** 11-0775-0515788 **Nº** 5977979

**Controle Interno (Código Controle)** 835099653 **Número de Registro Susep** 05436202600110775051578 8

**Data de emissão** 10/02/2026 13:18:28 **Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep**

**Seguradora**

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 – JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

**Segurado**

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nº:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** RUA DO COMERCIO 150, PARAISO - CEP: 65.973-000 - SAO JOAO DO PARAISO - MA

**Tomador**

NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA ME

**CPF ou CNPJ nº:** 54.735.532/0001-04

**Sede:** R DR JOAO BASTOS 1570, VERMELHA - CEP: 64.018-710 - TERESINA - PI

**Corretora**

**000002.0.201668-1** LOGOS SOLUCOES EM SEGUROS LTDA

**Endereço:** RUA EMBAIXADOR JOAO NEVES DA FONTOURA 224, ., SANTANA - CEP: 02.013-040 - SAO PAULO - SP

**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Roque Jr. de H. Melo**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Eduardo de O. Nobrega**

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

**Vigência da Apólice**

| Início | Término |
|---|---|
| 10/02/2026 | 10/08/2026 |

A autenticidade deste documento pode ser verificada eletronicamente através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As coberturas contratadas neste ato são as detalhadas pela Susep. Quando houver divergência entre as informações constantes do pedido de cotação e as informações constantes nesta apólice, prevalecerão as informações desta apólice. Para consultar as condições contratuais, acesse o site da Seguradora ou da Susep na internet (www.susep.gov.br) e informe o número de processo Susep deste produto. Processo Susep nº 15414.900179/2019-61 e nº 15414.900174/2019-28. Data de Impressão: 10/02/2026

**Nº Apólice Seguro Garantia** 11-0775-0515788 **Nº** 5977979

**Controle Interno (Código Controle)** 835099653 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600110775051578 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 506
RUBRICA:

## Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital Pregão Eletrônico nº 003/2026**
**Processo Administrativo 2025.10.28.0015.**

Ademais, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

**ESTA APOLICE NÃO PODERA SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.**

## Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice

| | |
|---|---|
| Modalidade | Licitante |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | R$ 52.170,01 |
| Ramo | 0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO |

## Descrição da Garantia

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>R$ 52.170,01<br>**Vigência** - 10/02/2026 a 10/08/2026 |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>R$ 52.170,01<br>**Vigência** - 10/02/2026 a 10/08/2026 |

## Demonstrativo do Prêmio

Autenticação: A emissão e subscrição junto em forma eletrônica poderão ser feitas através da Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto estão disponíveis em documento próprio, que pode ser acessado no endereço eletrônico www.gov.br/susep e foi aprovado com o(s) número(s) do processo(s) SUSEP 15414.626077/2022-82 e nº 15414.626074/2022-97. Consulte a SUSEP pelo 0800

**Nº Apólice Seguro Garantia** 11-0775-0515788 **Nº** 5977979

**Controle Interno (Código Controle)** 835099653 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600110775051578 8

PMSJP

FL.(S)
Nº 507
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | **R$ 245,77** |
| Adicional de Fracionamento | **R$ 0,00** |
| I.O.F | **R$ 0,00** |
| Prêmio Total | **R$ 245,77** |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | 17/02/2026 | 27717304 | R$ 245,77 |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

Apólice disponibilizada em versão eletrônica garantida através do Convênio Públicas Brasil e ICP-Brasil. As condições contratuais desta apólice protocolizadas junto à SUSEP, podem ser consultadas no site http://www.susep.gov.br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.603277/2020-53 e nº 15414.606374/2020-97. Corretor: 202000538

N° Apólice Seguro Garantia 11-0775-0515788 N° 5977979

Controle Interno (Código Controle) 835099653 N° de Registro SUSEP 05436202600110775051578 8

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

**Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.**

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na página da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https://www.gov.br/susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

**Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice**


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

PMSJP

FL.(S)
Nº 509
RUBRICA:

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

1.1. Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **quaisquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

e. **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f. **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1. Reclamação de Sinistro: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

5.2. Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a. **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b. **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c. **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d. **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e. **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

PMSJP

FL.(S)
Nº 512
RUBRICA:

f **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

PMSJP

FL.(S)
Nº 513
RUBRICA:

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

Acesse o site da Susep aqui

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

PMSJP

FL(S)
Nº 517
RUBRICA:

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Santander | 033-7 | Beneficiário **Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33**

| | |
|---|---|
| | Vencimento **17/02/2026** |
| | Nosso Número **22028293** |
| | Número do Documento **27717304** |
| | Agência / Código Beneficiário **4849-6 / 8954380** |
| Recibo do Pagador | (=) Valor do Documento **245,77** |

Pagador
**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA ME CNPJ: 54.735.532/0001-04**
**R DR JOAO BASTOS 1570 64018710 TERESINA, PI**
**Ref. emissão apólice 11-0775-0515788**

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista:

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.89543 38000.000224 02829.301015 1 13600000024577**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER** | | | | | Vencimento **17/02/2026** |
| Beneficiário **Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33** | | | | | Agência / Código Beneficiário **4849-6 / 8954380** |
| Data do Documento **10/02/2026** | Número do Documento **27717304** | Espécie Doc. **NS** | Aceite **N** | Data do Processamento **10/02/2026** | Nosso Número **22028293** |
| Carteira **COBRANÇA SIMPLES - RCR** | Espécie **REAL** | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor do Documento **245,77** |

Instruções:
**Junto Seguros S.A.. Após o vencimento cobrar 0,03% por dia de atraso. Não receber depois de 30 dias do vencimento previsto. Após esta data o Segurado da Apólice (Beneficiário) será notificado da pendência do pagamento. Para maiores informações entrar em contato com o Departamento Financeiro através do e-mail: contasareceber@juntoseguros.com.**

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**NOVONORTE DISTRIBUIDORA LTDA ME CNPJ: 54.735.532/0001-04**
**R DR JOAO BASTOS 1570 64018710 TERESINA, PI**
**Ref. emissão apólice 11-0775-0515788**

Sacador / Avalista

Cod. Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na linha pontilhada

PMSJP

FL.(S)
Nº 518
RUBRICA:

# Comprovante de pagamento

SUSEP | Emissão de certidões

PMSJP

FL.(S)
Nº 519
RUBRICA:

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS**

**COORDENAÇÃO-GERAL DE REGISTROS E AUTORIZAÇÕES**

# CERTIDÃO DE ADMINISTRADORES

Certificamos que a JUNTO SEGUROS S.A., com sede na cidade Curitiba, CNPJ 84948157000133, possui os seguintes diretores:

| Nome | Cargo |
|---|---|
| DIEGO MARINS MASSARA | Diretor |
| EDUARDO DE OLIVEIRA NOBREGA | Diretor |
| ELISA FRANCIELLI MARCHI PRESTES | Diretor |
| GUILHERME MALUCELLI GOBBO | Diretor |
| KETLYN PAROLIN BERTHOLDI STEFANOVIC | Diretor |

PMSJP

FL.(S)
Nº 520
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| LUIZ HENRIQUE DE ANDRADE VERRI | Diretor |
| ROQUE JUNIOR DE HOLANDA MELO | Presidente |

Código da Certidão: **CA05436_09022026_103526_658**
Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de emissão.

Rio de Janeiro, 09 de Fevereiro de 2026.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados

Avaliar o Serviço

gov.br

PMSJP

FL.(S)
Nº 521
RUBRICA:

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS**

# CERTIDÃO DE APONTAMENTOS

Observado o previsto na Circular Susep nº 691/23, certificamos que **JUNTO SEGUROS S.A.**, CNPJ **84.948.157/0001-33**, nesta data e horário, possui a seguinte situação em relação aos apontamentos listados a seguir:

01. Patrimônio Líquido Ajustado (PLA) inferior ao Capital Mínimo Requerido (CMR)

**NADA CONSTA**

02. Montante de ativos garantidores inferior à necessidade de cobertura das provisões técnicas

**NADA CONSTA**

03. Ajustes nos reportes contábeis e/ou prudenciais exigidos pela Susep e ainda não realizados, considerando o prazo estabelecido pela Autarquia

**NADA CONSTA**

04. Plano de Regularização de Solvência (PRS) em andamento.

**NADA CONSTA**

05. Plano de Regularização de Suficiência de Cobertura (PRC) em andamento

**NADA CONSTA**

06. Plano de Regularização de Solvência (PRS) descumprido

**NADA CONSTA**

07. Plano de Regularização de Suficiência de Cobertura (PRC) descumprido

**NADA CONSTA**

08. Não apresentação ou apresentação incompleta do formulário de informações periódicas (FIP/Susep) ou das demonstrações financeiras na forma da legislação aplicável

**NADA CONSTA**

09. Processo para Reparação de Apontamentos (PRA) descumprido

**NADA CONSTA**

10. Indisponibilidade de autorização para movimentar livremente a carteira de títulos e valores mobiliários dados em cobertura de provisões técnicas

**NADA CONSTA**

FL.(S)
Nº 522
RUBRICA:

11. Medida prudencial preventiva e/ou medida cautelar em vigor descumprida

**NADA CONSTA**

12. Instauração de Fiscalização Especial, decorrente do previsto no art. 89 do Decreto-Lei nº 73/66

**NADA CONSTA**

13. Instauração de regime de Direção Fiscal ou de Intervenção

**NADA CONSTA**

14. Não pagamento da taxa de fiscalização

**NADA CONSTA**

15. Não encaminhamento da documentação referente a assembleias gerais e nomeações de administradores

**NADA CONSTA**

A existência de eventuais apontamentos não implica perda da autorização ou impedimento ao funcionamento da supervisionada.

O Sistema de Certidões é público e pode ser acessado por meio do site da Susep, no endereço: **https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-susep**

O Sistema de Certidões abrange, ainda, a certidão de licenciamentos, disponibilizada pelo mesmo link acima.

O manual com explicação e descrição dos principais conceitos abrangidos pelo Sistema de Certidões ficará disponível no site da Susep (no mesmo link acima).

Código da certidão para autenticação no site da Susep: **CL-208453fe-2119-4c86-885d-ec38607f07b2**

Esta Certidão foi emitida em 09/02/2026, às 10:37, e é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

PMSJP

FL.(S)
Nº 523
RUBRICA:

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS**

## CERTIDÃO DE LICENCIAMENTO

Certificamos que **JUNTO SEGUROS S.A.**, CNPJ nº **84.948.157/0001-33**, está autorizada a operar, conforme Portaria SUSEP PORTARIA 1139, publicado(a) no D.O.U. de 03/12/1991.

Certificamos ainda que a entidade NÃO é participante do Open Insurance

Certificamos também que a entidade NÃO se encontra, nesta data, sob regime especial de Liquidação, Direção Fiscal ou Intervenção.

O Sistema de Certidões é publico e pode ser acessado por meio do site da Susep, no endereço: **https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-susep**

O Sistema de Certidões abrange, ainda, a certidão de apontamentos, disponibilizada pelo mesmo link acima.

O manual com explicação e descrição dos principais conceitos abrangidos pelo Sistema de Certidões ficará disponível no site da Susep (no mesmo link acima).

Código da certidão para autenticação no site da Susep: **CL-17573814-d247-4c05-b671-10e15bb00d0a**

Esta Certidão foi emitida em 09/02/2026, às 10:36, e é válida por 30 dias, não prevalecendo sobre certidões geradas posteriormente.

**À**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO –MA**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
**PROCESSO ADM N°2025.10.28.00.15**

**OBJETO:**

Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso/MA.

**REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**

Prezado (a) Senhor(a):

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

| Item | Descrição | Marca | UND | Quant. | Valor Unt | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ACETASOLAMIDA 500MG | Medley | Comprimido | 250 | R$ 0,55 | R$ 137,50 |
| 11 | ÁCIDO FOLICO 15 MG | Novo Nordisk | Comprimido | 13.500,00 | R$ 0,24 | R$ 3.240,00 |
| 14 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250/5ML, INJ | Medley | Ampola | 2.000,00 | R$ 3,83 | R$ 7.660,00 |
| 16 | AEROLIN NEBULES SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO 2,5M | Prati-Donaduzzi | Caixa | 100 | R$ 8,87 | R$ 887,00 |
| 21 | ALBUMINA HUMANA 200G/L; 50 ML | Fresenius Kabi | Frasco | 50 | R$ 188,80 | R$ 9.440,00 |
| 26 | ALPRAZOLAM 2MG | Medley | Unidade | 7.200,00 | R$ 0,43 | R$ 3.096,00 |
| 28 | AMBROXOL 30 MG/ML 100 ML FRASCO | Prati-Donaduzzi | Unidade | 3.850,00 | R$ 3,16 | R$ 12.166,00 |
| 35 | AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO 120ML | Novo Nordisk | Unidade | 2.000,00 | R$ 11,20 | R$ 22.400,00 |
| 39 | AMPICILINA 1.00MG AMP INJ | Eurofarma | Ampola | 2.000,00 | R$ 6,34 | R$ 12.680,00 |
| 41 | AMPICILINA 500MG AMP INJ | Neo Química | Ampola | 2.000,00 | R$ 4,10 | R$ 8.200,00 |
| 49 | ATENALOL 100 MG | EMS | Comprimido | 3.000,00 | R$ 0,18 | R$ 540,00 |
| 52 | ATROPINA 0,25MG, AMP 1ML | Prati-Donaduzzi | Ampola | 600 | R$ 0,80 | R$ 480,00 |
| 53 | ATROPINA 0,50MG/ML INJ. CX C/100AMP | Neo Química | Caixa | 30 | R$ 99,43 | R$ 2.982,90 |
| 54 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SUSPENSÃO | Aché | Unidade | 1.440,00 | R$ 11,41 | R$ 16.430,40 |
| 55 | AZITROMICINA 40 MG/SUSP | Merck | Frasco | 4.000,00 | R$ 6,75 | R$ 27.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 57 | AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML SUSPENSÃO | Fresenius Kabi | Unidade | 1.200,00 | R$ 9,10 | R$ 10.920,00 |
| 58 | BENZOATO DE BENZILA 100 ML LOÇÃO | Torrent | Unidade | 720 | R$ 7,01 | R$ 5.047,20 |
| 59 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG | Novo Nordisk | Frasco | 2.000,00 | R$ 8,02 | R$ 16.040,00 |
| 60 | BENZOTOP ANEST TOPICO | JP Indústria Farmacêutica | Caixa | 100 | R$ 18,90 | R$ 1.890,00 |
| 61 | BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG AMP 25ML | EMS | Ampola | 200 | R$ 11,58 | R$ 2.316,00 |
| 62 | BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq | Medley | Ampola | 2.500,00 | R$ 1,54 | R$ 3.850,00 |
| 63 | BIPERIDENO 2MG | Eurofarma | Unidade | 3.000,00 | R$ 0,40 | R$ 1.200,00 |
| 69 | BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO | Fresenius Kabi | Unidade | 5.500,00 | R$ 0,19 | R$ 1.045,00 |
| 71 | BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML INJ | Novo Nordisk | Ampola | 10.000,00 | R$ 1,60 | R$ 16.000,00 |
| 72 | BUDESONIDA 32 MCG | JP Indústria Farmacêutica | Frasco | 50 | R$ 16,00 | R$ 800,00 |
| 73 | BUPIVACAINAGLICOSE 8 PES. CX C/40AMP. | EMS | Caixa | 30 | R$ 209,00 | R$ 6.270,00 |
| 75 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA DIPIRONA | Eurofarma | Ampola | 10.000,00 | R$ 1,45 | R$ 14.500,00 |
| 77 | CAPTOPRIL 50 MG | Neo Química | Comprimido | 11.000,00 | R$ 0,11 | R$ 1.210,00 |
| 78 | CARBAMAZEPINA 200MG | Aché | Unidade | 16.800,00 | R$ 0,24 | R$ 4.032,00 |
| 79 | CARBAMAZEPINA 400MG | Merck | Unidade | 8.000,00 | R$ 0,84 | R$ 6.720,00 |
| 82 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG | Torrent | Unidade | 12.000,00 | R$ 0,28 | R$ 3.360,00 |
| 83 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG | Novo Nordisk | Unidade | 6.000,00 | R$ 1,44 | R$ 8.640,00 |
| 89 | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ. | Neo Química | Ampola | 700 | R$ 4,01 | R$ 2.807,00 |
| 90 | CEFEPINA 1G IV INJ | Aché | Ampola | 500 | R$ 8,02 | R$ 4.010,00 |
| 96 | CETOCONAZOL 20MG/G POMADA | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 2.300,00 | R$ 4,32 | R$ 9.936,00 |
| 97 | CETOCONAZOLBETAMETASONANEOMICINA POMAD | EMS | Unidade | 2.400,00 | R$ 5,24 | R$ 12.576,00 |
| 101 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ | Neo Química | Ampola | 8.000,00 | R$ 0,95 | R$ 7.600,00 |
| 105 | CIPROFLOXACINO 250 MG | Fresenius Kabi | Comprimido | 2.500,00 | R$ 0,38 | R$ 950,00 |
| 106 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJ | Torrent | Bolsa | 2.500,00 | R$ 5,55 | R$ 13.875,00 |
| 108 | CITRATO DE FENTANILA DROPERIDOL 2,5MG/ | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 600 | R$ 10,50 | R$ 6.300,00 |
| 109 | CITRATO DE FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML | EMS | Ampola | 1.000,00 | R$ 2,61 | R$ 2.610,00 |
| 110 | CLARITROMICINA 500 MG COMP | Medley | Comprimido | 800 | R$ 3,16 | R$ 2.528,00 |
| 115 | CLORANFENICOL COLAGENASE 10MG0,6G POM | Merck | Unidade | 200 | R$ 22,69 | R$ 4.538,00 |
| 118 | CLORETO DE POTÁSSIO 10 INJ 10ML | Torrent | Ampola | 2.000,00 | R$ 0,46 | R$ 920,00 |
| 119 | CLORETO DE SÓDIO 10 INJ 10ML | Novo Nordisk | Ampola | 5.000,00 | R$ 0,36 | R$ 1.800,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 150 | R$ 20,00 | R$ 3.000,00 |
| 121 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500MG INJ | EMS | Ampola | 300 | R$ 24,00 | R$ 7.200,00 |
| 123 | CLOREXIDINA ALCÓOLICA 2 1LT | Eurofarma | Litro | 220 | R$ 19,99 | R$ 4.397,80 |
| 124 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG | Prati-Donaduzzi | Comprimido | 3.000,00 | R$ 0,53 | R$ 1.590,00 |
| 126 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG | Aché | Unidade | 8.000,00 | R$ 0,43 | R$ 3.440,00 |
| 127 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG | Merck | Unidade | 14.000,00 | R$ 0,31 | R$ 4.340,00 |
| 128 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA | Blau | Ampola | 500 | R$ 7,95 | R$ 3.975,00 |
| 130 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5 4ML ISOBÁ | Torrent | Ampola | 50 | R$ 9,60 | R$ 480,00 |
| 131 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG | Novo Nordisk | Unidade | 2.000,00 | R$ 0,68 | R$ 1.360,00 |
| 132 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 6.000,00 | R$ 0,63 | R$ 3.780,00 |
| 133 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG | EMS | Unidade | 13.000,00 | R$ 0,38 | R$ 4.940,00 |
| 134 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG | Medley | Unidade | 5.000,00 | R$ 0,46 | R$ 2.300,00 |
| 135 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ | Eurofarma | Ampola | 600 | R$ 2,09 | R$ 1.254,00 |
| 136 | CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJETÁ | Prati-Donaduzzi | Ampola | 300 | R$ 6,71 | R$ 2.013,00 |
| 137 | CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10M | Neo Química | Ampola | 100 | R$ 30,22 | R$ 3.022,00 |
| 138 | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ | Aché | Ampola | 500 | R$ 9,99 | R$ 4.995,00 |
| 139 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML | Merck | Ampola | 500 | R$ 4,99 | R$ 2.495,00 |
| 140 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML INJ | Blau | Ampola | 3.500,00 | R$ 1,43 | R$ 5.005,00 |
| 141 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML INJ | Fresenius Kabi | Ampola | 500 | R$ 8,87 | R$ 4.435,00 |
| 142 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG | Torrent | Comprimido | 1.500,00 | R$ 0,49 | R$ 735,00 |
| 143 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG | Novo Nordisk | Comprimido | 1.500,00 | R$ 0,64 | R$ 960,00 |
| 144 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 500 | R$ 1,15 | R$ 575,00 |
| 145 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG | EMS | Unidade | 6.000,00 | R$ 0,59 | R$ 3.540,00 |
| 146 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/20ML | Medley | Unidade | 20 | R$ 17,12 | R$ 342,40 |
| 152 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ | Blau | Ampola | 1.000,00 | R$ 2,96 | R$ 2.960,00 |
| 153 | CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG | Fresenius Kabi | Frasco | 100 | R$ 22,00 | R$ 2.200,00 |
| 154 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | Torrent | Comprimido | 3.000,00 | R$ 0,77 | R$ 2.310,00 |
| 155 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG | Novo Nordisk | Unidade | 24.000,00 | R$ 0,24 | R$ 5.760,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 156 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 120 | R$ 4,88 | R$ 585,60 |
| 161 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG | Neo Química | Unidade | 7.000,00 | R$ 0,93 | R$ 6.510,00 |
| 162 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 | Aché | Unidade | 3.000,00 | R$ 0,87 | R$ 2.610,00 |
| 163 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG | Merck | Unidade | 5.000,00 | R$ 0,59 | R$ 2.950,00 |
| 164 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120 MG | Blau | Comprimido | 1.000,00 | R$ 1,38 | R$ 1.380,00 |
| 165 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG | Fresenius Kabi | Comprimido | 1.000,00 | R$ 0,63 | R$ 630,00 |
| 171 | DESLANOSIDIO 0,2 MG/ML INJ. CX C/50 AMP | Eurofarma | Caixa | 20 | R$ 2,22 | R$ 44,40 |
| 172 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 1LT | Prati-Donaduzzi | Unidade | 100 | R$ 22,00 | R$ 2.200,00 |
| 173 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT | Neo Química | Unidade | 50 | R$ 89,50 | R$ 4.475,00 |
| 181 | DIAZEPAM 10MG/2ML INJ | EMS | Ampola | 1.200,00 | R$ 1,24 | R$ 1.488,00 |
| 184 | DIAZEPAM 5MG/2ML INJ | Prati-Donaduzzi | Ampola | 500 | R$ 1,30 | R$ 650,00 |
| 189 | DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML 20 ML FRAS | Fresenius Kabi | Unidade | 600 | R$ 7,50 | R$ 4.500,00 |
| 192 | DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 500 | R$ 28,40 | R$ 14.200,00 |
| 193 | DIGLICONATO DE CLOREXEDINA 2 A 4 | EMS | Frasco | 500 | R$ 19,10 | R$ 9.550,00 |
| 194 | DIGOXINA 0,05 MG/ML | Medley | Frasco | 200 | R$ 8,90 | R$ 1.780,00 |
| 200 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG | Blau | Unidade | 2.000,00 | R$ 0,91 | R$ 1.820,00 |
| 201 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG | Fresenius Kabi | Unidade | 4.000,00 | R$ 2,20 | R$ 8.800,00 |
| 202 | DOBUTAMINA 14MG C/10AMP INJ 20ML | Torrent | Caixa | 60 | R$ 5,00 | R$ 300,00 |
| 204 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100 ML FRASCO | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 960 | R$ 16,00 | R$ 15.360,00 |
| 206 | DRAMIN B6 DL 10ML INJ | Medley | Ampola | 7.000,00 | R$ 6,50 | R$ 45.500,00 |
| 209 | ENOXAPARINA 20MG AMP INJ | Neo Química | Caixa | 500 | R$ 75,00 | R$ 37.500,00 |
| 210 | ENOXAPARINA 40MG AMP INJ | Aché | Caixa | 10 | R$ 125,00 | R$ 1.250,00 |
| 211 | ENOXAPARINA 60MG AMP INJ | Merck | Caixa | 10 | R$ 130,00 | R$ 1.300,00 |
| 212 | ENOXAPARINA 80MG AMP INJ | Blau | Caixa | 10 | R$ 95,00 | R$ 950,00 |
| 215 | ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP | Novo Nordisk | Frasco | 100 | R$ 11,00 | R$ 1.100,00 |
| 218 | ESCOPALAMINA GTS | Medley | Frasco | 2.000,00 | R$ 8,45 | R$ 16.900,00 |
| 219 | ESPIROMICINA 25 MG | Eurofarma | Comprimido | 1.000,00 | R$ 3,80 | R$ 3.800,00 |
| 221 | ESTRIOL 1 MG/G | Neo Química | Tubo | 50 | R$ 30,89 | R$ 1.544,50 |
| 222 | ETILEFRINA 10,G/ML INJ. CX C/06AMP | Aché | Caixa | 100 | R$ 15,00 | R$ 1.500,00 |
| 223 | ETOMIDATO 2MG/ML 10ML INJ | Merck | Ampola | 300 | R$ 14,90 | R$ 4.470,00 |
| 225 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML INJ | Fresenius Kabi | Ampola | 500 | R$ 3,19 | R$ 1.595,00 |
| 226 | FENOBARBITAL 100MG | Torrent | Unidade | 8.000,00 | R$ 0,31 | R$ 2.480,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 227 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML 2ML INJ | Novo Nordisk | Ampola | 500 | R$ 3,12 | R$ 1.560,00 |
| 228 | FENTANIL 50MCG/ML 5ML INJETÁVEL | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 500 | R$ 4,14 | R$ 2.070,00 |
| 230 | FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ (VITAMINA | Medley | Ampola | 1.000,00 | R$ 2,00 | R$ 2.000,00 |
| 231 | FITOMENADIONA 10MG/ML INJ CX C/50 AMP | Eurofarma | Caixa | 50 | R$ 120,00 | R$ 6.000,00 |
| 232 | FLEET ENEMA 133ML SOL RETAL | Prati-Donaduzzi | Frasco | 1.000,00 | R$ 8,00 | R$ 8.000,00 |
| 233 | FLORAX ADULTO 100MG/5 ML FRASCO | Neo Química | Unidade | 2.000,00 | R$ 5,49 | R$ 10.980,00 |
| 234 | FLORAX PEDIATRICO 50MG/5ML FRASCO | Aché | Unidade | 2.500,00 | R$ 4,98 | R$ 12.450,00 |
| 236 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ | Blau | Ampola | 500 | R$ 5,87 | R$ 2.935,00 |
| 237 | FLURAZEPAM 30MG | Fresenius Kabi | Unidade | 2.000,00 | R$ 0,97 | R$ 1.940,00 |
| 238 | FORMOL 10 1000ML | Torrent | Litro | 100 | R$ 18,79 | R$ 1.879,00 |
| 239 | FORMOL SOLUÇÃO 37 1LT | Novo Nordisk | Litro | 50 | R$ 24,89 | R$ 1.244,50 |
| 240 | FRESUBIM HP ENERGY FIBRE 1000ML | JP Indústria Farmacêutica | Bolsa | 50 | R$ 41,92 | R$ 2.096,00 |
| 241 | FRESUBIM HP SOYA FIBRE 1000ML | EMS | Bolsa | 50 | R$ 76,91 | R$ 3.845,50 |
| 244 | FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ | Prati-Donaduzzi | Ampola | 7.000,00 | R$ 0,66 | R$ 4.620,00 |
| 245 | FUROSEMIDA 40 MG | Neo Química | Comprimido | 25.000,00 | R$ 0,07 | R$ 1.750,00 |
| 246 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML INJ | Aché | Ampola | 3.000,00 | R$ 0,97 | R$ 2.910,00 |
| 248 | GLICAZIDA 30 MG | Blau | Comprimido | 500 | R$ 0,26 | R$ 130,00 |
| 249 | GLICAZIDA 60 MG | Fresenius Kabi | Comprimido | 500 | R$ 0,38 | R$ 190,00 |
| 250 | GLICERINA 12 500ML-CLSITER | Torrent | Ampola | 500 | R$ 11,00 | R$ 5.500,00 |
| 251 | GLICONATO DE CÁLCIO 10 10ML AMP. | Novo Nordisk | Ampola | 500 | R$ 2,00 | R$ 1.000,00 |
| 252 | GLICOSE 25 10ML AMP. | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 10.000,00 | R$ 0,55 | R$ 5.500,00 |
| 253 | GLICOSE 50 10ML AMP. | EMS | Ampola | 10.000,00 | R$ 0,51 | R$ 5.100,00 |
| 254 | HALOPERIDOL 1MG | Medley | Unidade | 3.000,00 | R$ 0,29 | R$ 870,00 |
| 255 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS | Eurofarma | Unidade | 150 | R$ 5,40 | R$ 810,00 |
| 261 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG | Fresenius Kabi | Unidade | 6.000,00 | R$ 1,11 | R$ 6.660,00 |
| 263 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 300MG | Novo Nordisk | Unidade | 2.000,00 | R$ 9,14 | R$ 18.280,00 |
| 265 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4M | EMS | Ampola | 1.000,00 | R$ 3,07 | R$ 3.070,00 |
| 267 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJ | Eurofarma | Unidade | 1.500,00 | R$ 6,47 | R$ 9.705,00 |
| 271 | HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FRS | Merck | Caixa | 100 | R$ 333,00 | R$ 33.300,00 |
| 272 | HIDROX ALUMINIO 150 ML | Blau | Frasco | 2.500,00 | R$ 4,42 | R$ 11.050,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 273 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML FRAS | Fresenius Kabi | Unidade | 2.600,00 | R$ 2,50 | R$ 6.500,00 |
| 274 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1 GALÃO 5L | Torrent | Galao | 12 | R$ 17,20 | R$ 206,40 |
| 276 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML FRASCO | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 2.400,00 | R$ 3,24 | R$ 7.776,00 |
| 277 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | EMS | Unidade | 50.000,00 | R$ 0,17 | R$ 8.500,00 |
| 278 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD 300MMCG | Medley | Ampola | 30 | R$ 315,00 | R$ 9.450,00 |
| 279 | INIBINA 10MG/2ML INJ | Eurofarma | Ampola | 50 | R$ 11,30 | R$ 565,00 |
| 280 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML 100 ML XAROPE | Prati-Donaduzzi | Unidade | 600 | R$ 8,19 | R$ 4.914,00 |
| 281 | IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ML | Neo Química | Litro | 1.000,00 | R$ 33,19 | R$ 33.190,00 |
| 282 | IODOPOVIDONA TÓPICO 1.000ML | Aché | Litro | 1.000,00 | R$ 36,32 | R$ 36.320,00 |
| 293 | LOSARTANA POTASSICA 100 MG | Neo Química | Comprimido | 60.000,00 | R$ 0,34 | R$ 20.400,00 |
| 296 | MEBENDAZOL 20MG/ML 30 ML SUSPENSÃO | Blau | Unidade | 1.200,00 | R$ 1,85 | R$ 2.220,00 |
| 297 | MELOXICAM 15MG/ML INJ | Fresenius Kabi | Ampola | 2.000,00 | R$ 6,01 | R$ 12.020,00 |
| 298 | MEROPENEM 1G FR AMPOLA | Torrent | Unidade | 300 | R$ 14,00 | R$ 4.200,00 |
| 301 | METILDOPA 250 MG | EMS | Comprimido | 15.000,00 | R$ 0,49 | R$ 7.350,00 |
| 304 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMPOLA | Prati-Donaduzzi | Unidade | 1.000,00 | R$ 1,08 | R$ 1.080,00 |
| 307 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ CX C/100 AMP | Merck | Caixa | 50 | R$ 91,00 | R$ 4.550,00 |
| 308 | METOCLOPRAMIDA GTS 10ML | Blau | Frasco | 3.000,00 | R$ 1,78 | R$ 5.340,00 |
| 311 | METOPROLOL 50 MG | Novo Nordisk | Comprimido | 600 | R$ 0,67 | R$ 402,00 |
| 312 | METRONDAZOL 5MG/ML INJ 100ML | JP Indústria Farmacêutica | Frasco | 800 | R$ 3,00 | R$ 2.400,00 |
| 313 | METRONIDAZOL 0,5 100ML SISTEMA FECHADO | EMS | Unidade | 2.500,00 | R$ 3,99 | R$ 9.975,00 |
| 316 | METRONIDAZOL 40 ML/ML 100 ML SUSPENSÃO | Prati-Donaduzzi | Unidade | 1.200,00 | R$ 7,82 | R$ 9.384,00 |
| 317 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | Neo Química | Unidade | 12.000,00 | R$ 0,27 | R$ 3.240,00 |
| 318 | METRONIDAZOLNISTATINA 100MG/G20.000UI/ | Aché | Unidade | 2.500,00 | R$ 7,86 | R$ 19.650,00 |
| 319 | METRONODAZOL CR 100 MG | Merck | Tubo | 3.000,00 | R$ 6,96 | R$ 20.880,00 |
| 320 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL | Blau | Unidade | 1.200,00 | R$ 8,34 | R$ 10.008,00 |
| 323 | MIDAZOLAM 15MG/ML 10ML INJ | Novo Nordisk | Ampola | 500 | R$ 132,00 | R$ 66.000,00 |
| 324 | MIRTAZAPINA 15MG | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 2.000,00 | R$ 0,82 | R$ 1.640,00 |
| 325 | MIRTAZAPINA 30MG | EMS | Unidade | 4.000,00 | R$ 1,17 | R$ 4.680,00 |
| 326 | MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Medley | Unidade | 500 | R$ 5,00 | R$ 2.500,00 |
| 327 | MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL | Eurofarma | Unidade | 500 | R$ 10,51 | R$ 5.255,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 328 | MORFINA 0,2MG/ML 1ML INJ | Prati-Donaduzzi | Unidade | 1.000,00 | R$ 4,88 | R$ 4.880,00 |
| 329 | MORFINA 10MG/ML 1ML INJ | Neo Química | Unidade | 1.000,00 | R$ 3,17 | R$ 3.170,00 |
| 330 | NALOXONA 0,4MG/ML 1ML INJ | Aché | Ampola | 1.000,00 | R$ 9,04 | R$ 9.040,00 |
| 331 | NEOMICINA 10 G | Merck | Tubo | 3.000,00 | R$ 5,47 | R$ 16.410,00 |
| 337 | NISTATINA ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI200 | EMS | Unidade | 500 | R$ 14,19 | R$ 7.095,00 |
| 339 | NISTATINA 25.000/UI/G CREME VAGINAL BISN | Eurofarma | Unidade | 1.500,00 | R$ 9,99 | R$ 14.985,00 |
| 340 | NITAZOXANIDA PÓ P/SUSP ORAL 20MG/ML | Prati-Donaduzzi | Ampola | 600 | R$ 15,83 | R$ 9.498,00 |
| 341 | NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML INJ | Neo Química | Ampola | 500 | R$ 40,00 | R$ 20.000,00 |
| 343 | NORADRENALINA 8MG/4ML INJ 4ML | Merck | Ampola | 2.000,00 | R$ 8,00 | R$ 16.000,00 |
| 344 | NORIPURUM ENDOVENOSO 20MG/ML 5ML INJ | Blau | Ampola | 1.000,00 | R$ 17,39 | R$ 17.390,00 |
| 345 | NUTRIVIT JUNIOR 120 ML FRASCO | Fresenius Kabi | Unidade | 1.000,00 | R$ 20,44 | R$ 20.440,00 |
| 346 | OCITOCINA 5UI 1ML INJ | Torrent | Unidade | 200 | R$ 2,24 | R$ 448,00 |
| 354 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ | Aché | Caixa | 40 | R$ 2,11 | R$ 84,40 |
| 356 | OXACILINA SÓDICA 500MG FR/AMP | Blau | Ampola | 2.000,00 | R$ 3,10 | R$ 6.200,00 |
| 358 | OXCARBAZEPINA 300MG | Torrent | Unidade | 4.000,00 | R$ 1,34 | R$ 5.360,00 |
| 359 | OXCARBAZEPINA 600MG | Novo Nordisk | Unidade | 1.000,00 | R$ 2,30 | R$ 2.300,00 |
| 363 | PASTA D AGUA | Eurofarma | Tubo | 300 | R$ 9,63 | R$ 2.889,00 |
| 367 | PENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Merck | Ampola | 7.000,00 | R$ 6,58 | R$ 46.060,00 |
| 368 | PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI | Blau | Ampola | 150 | R$ 7,19 | R$ 1.078,50 |
| 369 | PERICIAZINA 40MG/ML - 4 | Fresenius Kabi | Unidade | 120 | R$ 29,39 | R$ 3.526,80 |
| 370 | PERMAGANATO DE POTASSIO 3G | Torrent | Bisnaga | 1.000,00 | R$ 10,98 | R$ 10.980,00 |
| 372 | PIPERACICLINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO | JP Indústria Farmacêutica | Ampola | 500 | R$ 12,00 | R$ 6.000,00 |
| 373 | PIRACETAM 1G/ML INJ CX C/12 AMP | EMS | Caixa | 100 | R$ 41,81 | R$ 4.181,00 |
| 374 | PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJ | Medley | Ampola | 40 | R$ 5,92 | R$ 236,80 |
| 375 | POLISOCEL (ANDRENOPLASMA) INJ CX COM 30 | Eurofarma | Caixa | 10 | R$ 40,00 | R$ 400,00 |
| 376 | POLIVITAMINICO SUSP | Prati-Donaduzzi | Frasco | 1.000,00 | R$ 14,28 | R$ 14.280,00 |
| 381 | PROMETAZINA 50MG | Fresenius Kabi | Ampola | 1.000,00 | R$ 3,61 | R$ 3.610,00 |
| 382 | PROMETAZINA 50MG/ML INJ CX C/100AMP | Torrent | Caixa | 8.000,00 | R$ 3,60 | R$ 28.800,00 |
| 385 | PROTAMINA 1000MG INJ 5ML | EMS | Ampola | 50 | R$ 7,98 | R$ 399,00 |
| 394 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG | Torrent | Unidade | 120 | R$ 19,97 | R$ 2.396,40 |
| 398 | SINVASTANTINA 10 MG | Medley | Comprimido | 30.000,00 | R$ 0,05 | R$ 1.500,00 |
| 400 | SINVASTANTINA 40 MG | Prati-Donaduzzi | Comprimido | 25.000,00 | R$ 0,08 | R$ 2.000,00 |
| 402 | SOL. DE MANITOL 20 250ML SISTEMA FECHAD | Aché | Frasco | 250 | R$ 8,30 | R$ 2.075,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 403 | SORO FISIOLÓGICO 0,9 100ML | Merck | Frasco | 12.000,00 | R$ 2,30 | R$ 27.600,00 |
| 404 | SORO FISIOLÓGICO 0,9 250ML | Blau | Frasco | 12.000,00 | R$ 3,00 | R$ 36.000,00 |
| 406 | SORO FISIOLÓGICO 0,9 500ML - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | Torrent | Frasco | 4.500,00 | R$ 4,28 | R$ 19.260,00 |
| 407 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML | Novo Nordisk | Frasco | 9.000,00 | R$ 4,25 | R$ 38.250,00 |
| 408 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | JP Indústria Farmacêutica | Frasco | 3.000,00 | R$ 4,25 | R$ 12.750,00 |
| 410 | SORO MANITOL 20 250ML | Medley | Frasco | 4.500,00 | R$ 9,24 | R$ 41.580,00 |
| 411 | SORO MANITOL 20 250ML - COTA RESERVADA ME/EPP (25) | Eurofarma | Frasco | 1.500,00 | R$ 10,24 | R$ 15.360,00 |
| 413 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | Neo Química | Frasco | 7.000,00 | R$ 5,00 | R$ 35.000,00 |
| 414 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 12 | Aché | Unidade | 1.000,00 | R$ 13,57 | R$ 13.570,00 |
| 415 | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50 | Merck | Unidade | 1.000,00 | R$ 27,45 | R$ 27.450,00 |
| 416 | SUFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML | Blau | Ampola | 3.000,00 | R$ 20,42 | R$ 61.260,00 |
| 417 | SULFADIAZINA DE PRATA 400 G | Fresenius Kabi | Unidade | 200 | R$ 33,00 | R$ 6.600,00 |
| 418 | SULFADIAZINA DE PRATA 500G POMADA | Torrent | Pote | 200 | R$ 35,99 | R$ 7.198,00 |
| 420 | SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400 MG 8 | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 12.000,00 | R$ 0,22 | R$ 2.640,00 |
| 421 | SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 50 ML | EMS | Frasco | 6.000,00 | R$ 3,60 | R$ 21.600,00 |
| 422 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML | Medley | Frasco | 1.500,00 | R$ 5,10 | R$ 7.650,00 |
| 423 | SULFATO DE MAGNÉSIO | Eurofarma | Ampola | 4.000,00 | R$ 2,70 | R$ 10.800,00 |
| 424 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10 AMPOLA 10 ML | Prati-Donaduzzi | Ampola | 1.500,00 | R$ 1,00 | R$ 1.500,00 |
| 425 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50 AMPOLA 10 ML | Neo Química | Ampola | 1.500,00 | R$ 3,78 | R$ 5.670,00 |
| 426 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ | Aché | Ampola | 300 | R$ 13,50 | R$ 4.050,00 |
| 427 | SULFATO DE ZINCO 10MG | Merck | Frasco | 1.500,00 | R$ 0,30 | R$ 450,00 |
| 429 | SULFATO DE ZINCO 4 MG | Fresenius Kabi | Frasco | 500 | R$ 22,62 | R$ 11.310,00 |
| 431 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100 ML XAROPE | Novo Nordisk | Unidade | 1.200,00 | R$ 2,85 | R$ 3.420,00 |
| 432 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML 30 ML FRASCO | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 1.200,00 | R$ 1,30 | R$ 1.560,00 |
| 434 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML | 1500,00 | Frasco | Medley | R$ 2,40 | R$ 3.600,00 |
| 435 | TAPAZOL 10MG C/50 CP TIAMAZOL | Eurofarma | Comprimido | 1.000,00 | R$ 0,48 | R$ 480,00 |
| 436 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG | Prati-Donaduzzi | Comprimido | 600 | R$ 0,35 | R$ 210,00 |
| 437 | TENOXICAM 20MG PÓ LIOF. AMPOLA DILUENT | Neo Química | Unidade | 7.200,00 | R$ 3,90 | R$ 28.080,00 |
| 438 | TENOXICAM 40MG PÓ LIOF. AMPOLA DILUENT | Aché | Unidade | 3.000,00 | R$ 5,10 | R$ 15.300,00 |
| 439 | TIOPENTAL 1G FR AMPOLA | Merck | Ampola | 100 | R$ 29,00 | R$ 2.900,00 |
| 440 | TOPIRAMATO 100MG | Blau | Unidade | 6.000,00 | R$ 0,37 | R$ 2.220,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 441 | TOPIRAMATO 25MG | Fresenius Kabi | Unidade | 2.000,00 | R$ 0,35 | R$ 700,00 |
| 442 | TOPIRAMATO 50MG | Torrent | Unidade | 6.000,00 | R$ 0,39 | R$ 2.340,00 |
| 443 | TRAMADOL 100MG/2ML INJ | Novo Nordisk | Unidade | 1.000,00 | R$ 1,30 | R$ 1.300,00 |
| 444 | VALPROATO DE SÓDIO 500MG | JP Indústria Farmacêutica | Unidade | 1.200,00 | R$ 0,52 | R$ 624,00 |
| 445 | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML | EMS | Unidade | 200 | R$ 9,50 | R$ 1.900,00 |
| 446 | VANCOMICINA 500MG INJ | Medley | Ampola | 1.000,00 | R$ 2,84 | R$ 2.840,00 |
| 447 | VARFARINA 5 MG | Eurofarma | Comprimido | 2.000,00 | R$ 0,27 | R$ 540,00 |
| 449 | VITAMINA C 200MG/ML 15ML FRASCO | Neo Química | Unidade | 2.400,00 | R$ 1,20 | R$ 2.880,00 |
| | | | | **VALOR TOTAL** | | **R$ 1.834.952,00** |

FL.(S) Nº 532 RUBRICA:

Proponente declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:
**I.** A proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
**II.** A intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
**III.** Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado quanto a participar ou não da referida licitação;
**IV.** Que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico acima especificado não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico acima especificado antes da adjudicação do objeto da referida licitação; e
**V.** Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

**Declaramos ainda que:**

a) DECLARA, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório
b) DECLARA, que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7° da Constituição Federal
c) DECLARA a não Utilização de Trabalho Degradante ou Forçado.
d) DECLARA, inexistência de fato impeditiva de sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes, assinadas por sócio, dirigente, proprietário ou procurador da licitante.
e) DECLARA, que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.
f) DECLARA, que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte e seguro até o destino, lucro e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos, nada mais sendo válido pleitear a esse título;
g) DECLARA, que desde já nos comprometemos a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia, sob pena de sofrer penalização desta Administração.
h) AUTORIZAMOS investigações complementares que se fizerem necessárias.
i) DECLARA, fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.
j) DECLARA, que concorda com os termos do edital.

FL.(S)
Nº 533
RUBRICA:

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:**

Nome: HÉLCIO LEAL BARBOSA CAVALCANTE Tel: *(99)98154-4509*

Endereço: RUA HERMES DA FONSECA, N° 1552

CEP: 65900-050 Cidade: *Imperatriz* UF: *Maranhão*

CPF: 037.977.693-69 Cargo/Função: *Sócio – Administrador*

RG: 0169862620014 Órgão Expedido: *SSP*

Naturalidade: *IMPERATRIZ-MA* Nacionalidade: *Brasileiro*

k) DECLARA, que não possui em seu quadro de pessoal servidor público do Poder Executivo e/ou Legislativo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão.

l) DECLARA, que a licitante obriga-se a garantir que o objeto desta licitação, serão fornecidos de acordo com as especificações definidas na proposta e no Termo de Referência, respeitando as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

**DADOS DA EMPRESA**

Razão: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 45.902.414/0001-44

Endereço: RUA NESTOR MILHOMEM, 288 – CIDADE NOVA Tel/Fax: *(99)98154-4509*

CEP: *65922-000* Cidade: *João Lisboa* UF: *Maranhão*

Banco: *BANCO DO BRASIL* Agência: *554-1* C/C: *43-4*

E-mail: liderfarmadistribuidoraltda@gmail.com

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA**: 90 (noventa) dias
**FORMA E PRAZO DE ENTREGA:** De acordo ao edital ( transporte próprio )
**LOCAL DE ENTREGA:** De acordo ao edital

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:45902414000144

Assinado de forma digital por LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:45902414000144
Dados: 2026.02.26 11:15:14 -03'00'

João Lisboa – MA, 26 de fevereiro de 2026

**LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ nº *45.902.414/0001-44*
*Hélcio Leal Barbosa Cavalcante*
*CPF:* 037.977.693-69
RG: *0169862620014*

PMSJP

FL.(S)
Nº 534
RUBRICA:

junto

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

## Licitante

Nº Apólice Seguro Garantia 12-0775-0243621 Nº 5979278

Controle Interno (Código Controle) 856029708

Número de Registro Susep 05436202600120775024362 1

Data de emissão 10 02 2026 17:40:32

Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep

**Seguradora**

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 - JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

**Segurado**

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nº:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** R DO COMERCIO, N.º 150, PARAISO, SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

**Tomador**

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

**CPF ou CNPJ nº:** 45.902.414/0001-44

**Sede:** R NESTOR 288, CIDADE NOVA - CEP: 65.922-000 - JOAO LISBOA - MA

**Corretora**

**000002.0.203293-3** AIRAM CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**Endereço:** CONJUNTO RUA EURIPEDES CHAVES RUA 01 10, QUADRAA, ANIL - CEP: 65.045-245 - SAO LUIS - MA

### Documento eletrônico digitalmente assinado por:

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Roque Jr. de H. Melo

ICP Brasil Assinado digitalmente por: Eduardo de O. Nobrega

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

**Vigência da Apólice**

| Início | Término |
|---|---|
| 11/02/2026 | 17/05/2026 |

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br-susep/pt-br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97, Ouvidoria: 0800.643.0301.

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243621 **Nº** 5979278

**Controle Interno (Código Controle)** 856029708 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024362 1

junto

PMSJP

FL.(S)
Nº 535
PÚBLICA:

**Objeto da Garantia**

Esta Apolice de riscos declarados garante Indenizacão, ate o valor do Limite Maximo de Garantia, pelos Prejuizos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatario em assinar o contrato administrativo licitacao, conforme termos e condicões descritos no **Edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003 2026**

.

Acemais, esta Apolice de riscos declaracos garante Indenizacão, ate Limite Maximo de Garantia, pelos Prejuizos decorrentes do nadimplemento de multas e penalicades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não acimplidas no prazo defin do no Contrato Principal ou not ficação realizada ao Tomador.

O presente documento e emitido em consonancia com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

ESTA APOLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.

**Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice**

| | |
|---|---|
| Modalidade | **Licitante** |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | **R$ 69.769,48** |
| Ramo | **0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO** |

**Descrição da Garantia**

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 69.769,48**<br>**Vigência - 11/02/2026 a 17/05/2026** |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 69.769,48**<br>**Vigência - 11/02/2026 a 17/05/2026** |

**Demonstrativo do Prêmio**

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97, Ouvidoria: 0800.643.0301.

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243621 **Nº** 5979278

**Controle Interno (Código Controle)** 856029708 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024362 1

PMSJP

FL.(S)
Nº 536
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | **R$ 160,00** |
| Adicional de Fracionamento | **R$ 0,00** |
| I.O.F | **R$ 0,00** |
| Prêmio Total | **R$ 160,00** |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | 17/02/2026 | 27724216 | R$ 160,00 |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97. Ouvidoria: 0800.643.0301.

N° Apólice Seguro Garantia 12-0775-0243621 N° 5979278

Controle Interno (Código Controle) 856029708 N° de Registro SUSEP 05436202600120775024362 1

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

**Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.**

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na página da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https://www.gov.br/susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

**1.1.** Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **quaisquer perdas, destruição ou danos, de quaisquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **qualsquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **quaisquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

e **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1. Reclamação de Sinistro: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

5.2. Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

i **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.

PMSJP

FL.(S)
Nº 546
RUBRICA:

**PROPOSTA ADEQUADA**

**PREGÃO ELETRÔNICO N°003/2026**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO -MA**

**1. PROPONENTE:**
RAZÃO SOCIAL: I R DE SOUZA COMÉRCIO LTDA
SEDE: Rua Machado de Assis, N° 32A, Nova República, São Luís-MA
CNPJ: 50.872.681/0001-56
REPRESENTANTE LEGAL: IRANIR RODRIGUES DE SOUZA
DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil; Agência: 1638-1; C.C.: 97262-2
EMAIL : IRDESOUSAMED@GMAIL.COM

**2. DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**
IRANIR RODRIGUES DE SOUZA RG 0469305120124; CPF 059.804.023-49, Rua Lizandro Deus de Carvalho, N° 26 bairro: Recanto dos Vinhais.

**3. PROPOSTA DE PREÇOS:**

| ITEM | DESCRIÇÃO | MARCA | QTD | UND | VLR UNT | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG | EUROFARMA | Ampola | 250 | R$ 9,26 | R$ 2.315,00 |
| 4 | ACETATO DE RETINOL | BELFAR | Unidade | 100 | R$ 6,64 | R$ 664,00 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | SOBRAL | Unidade | 3000 | R$ 0,05 | R$ 150,00 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG | MEDQUIMICA | Comprimido | 5000 | R$ 0,23 | R$ 1.150,00 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ. CX C/100A | HIPOLABOR | Caixa | 30 | R$ 19,68 | R$ 590,40 |
| 23 | ALOPURINOL 100 MG | CRISTALIA | Comprimido | 3600 | R$ 0,18 | R$ 648,00 |
| 24 | ALOPURINOL 300 MG | CRISTALIA | Comprimido | 300 | R$ 0,41 | R$ 123,00 |
| 31 | AMINOFILINA 240MG/10ML INJ. CX 100AMP | FARMACE | Caixa | 10 | R$ 115,82 | R$ 1.158,20 |
| 37 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 875+125 MG COMP | PRATI DONADUZZI | Unidade | 5700 | R$ 2,18 | R$ 12.426,00 |
| 38 | AMOXICILINA+CLAVULANOTO 400MG/5ML+57MG/M | PRATI DONADUZZI | Unidade | 600 | R$ 3,02 | R$ 1.812,00 |
| 42 | AMPICILINA SÓDICA 1G INJ. CX C/50AMP | BLAU | Caixa | 60 | R$ 15,60 | R$ 936,00 |
| 74 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML | FARMACE | Ampola | 8000 | R$ 1,50 | R$ 12.000,00 |
| 84 | CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 30G | PRATI DONADUZZI | Unidade | 50 | R$ 12,90 | R$ 645,00 |
| 91 | CEFTRIAXONA 1 G | ABL | Ampola | 1500 | R$ 5,20 | R$ 7.800,00 |
| 93 | CEFTRIAXONA 1G S/DILUENTE INJ. **COTA RESERVADA ME/EPP (25%)** | ABL | Ampola | 1250 | R$ 5,20 | R$ 6.500,00 |
| 116 | CLORANFENICOL 1G C/DILUENTE INJ | TEUTO | Ampola | 300 | R$ 1,44 | R$ 432,00 |
| 117 | CLORETO DE MAGNESIO | UNIPHAR | Frasco | 250 | R$ 7,13 | R$ 1.782,50 |
| 122 | CLOREXIDINA 2% 100 ML | RIOQUIMICA | Frasco | 200 | R$ 4,10 | R$ 820,00 |
| 129 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ | HIPOLABOR | Ampola | 50 | R$ 5,31 | R$ 265,50 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/EPINEFRINA | DFL | Unidade | 1000 | R$ 2,97 | R$ | 2.970,00 |
| 170 | DESLANÓSIDEO 0,4MG/2ML INJ 2ML | TEUTO | Ampola | 1500 | R$ 2,40 | R$ | 3.600,00 |
| 176 | DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. CX C/50 AMP | FARMACE | Ampola | 10000 | R$ 0,91 | R$ | 9.100,00 |
| 191 | DICLOFENACO SÓDIO 75MG/3ML INJ CX C/100 | FARMACE | Caixa | 150 | R$ 1,15 | R$ | 172,50 |
| 205 | DOPOMINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP. | CRISTALIA | Unidade | 300 | R$ 5,48 | R$ | 1.644,00 |
| 214 | ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ AMP 1ML | CRISTALIA | Ampola | 1500 | R$ 3,26 | R$ | 4.890,00 |
| 216 | ERITROMICINA 500 MG | CRISTALIA | Comprimido | 1000 | R$ 0,75 | R$ | 750,00 |
| 243 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. CX C/50AMP | FARMACE | Caixa | 80 | R$ 14,59 | R$ | 1.167,20 |
| 352 | OMEPRAZOL 40 MG | FARMACE | Comprimido | 8000 | R$ 0,10 | R$ | 800,00 |
| 383 | PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20 ML | CRISTALIA | Ampola | 50 | R$ 3,98 | R$ | 199,00 |
| 384 | PROPRANOLOL 10 MG | CRISTALIA | Comprimido | 2000 | R$ 0,17 | R$ | 340,00 |
| 386 | RANITIDINA 25 MG | CRISTALIA | Ampola | 1500 | R$ 1,05 | R$ | 1.575,00 |
| 428 | SULFATO DE ZINCO 25 MG | GLOBO | Frasco | 500 | R$ 0,69 | R$ | 345,00 |
| 448 | VASELINA LIQUIDA 1000ML | UNIPHAR | Unidade | 500 | R$ 26,00 | R$ | 13.000,00 |
| **VALOR TOTAL : NOVENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS** | | | | | | **R$** | **92.770,30** |

**4. VALIDADE DA PROPOSTA**: 90 (NOVENTA) dias

**5.PRAZO DE ENTREGA:** conforme parâmetro máximo do Termo de Referência

São Luís, 25 de Fevereiro de 2026

IRANIR RODRIGUES DE SOUZA:05980402349

Assinado de forma digital por IRANIR RODRIGUES DE SOUZA:05980402349
Dados: 2026.02.25 16:32:22 -03'00'

IRANIR RODRIGUES DE SOUZA

I R DE SOUZA COMÉRCIO LTDA - EPP
Rua Machado de Assis, nº 32A, Nova República,
São Luís-MA, CEP 65090-560
CNPJ 50.872.681/0001-56
I.E.: 12.807066-8
E-mail: irdesousamed@gmail.com
Tel.: (98) 8135-7096

**ANEXO – DECLARAÇÕES**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**
**SESSÃO PÚBLICA:** 11/02/2026, às 08h30min

A empresa I R DE SOUZA COMÉRCIO LTDA, inscrita no CNPJ nº 50.872.681/0001-56, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr(a) IRANIR RODRIGUES DE SOUZA, portador (a) da CI nº 0469305120124 e do CPF nº 059.804.023-49 DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:
de 21 de junho de 1983, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze).

Declara expressamente que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo órgão licitante quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente.

2) **Quanto a condição ME/EPP/COOP**, esta empresa está excluída das vedações constantes na Lei Complementar nº. 147/2014 e; na presente data, é considerada:
( ) MICROEMPRESA, conforme Lei Complementar nº 147/2014;
(x) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Lei Complementar nº 147/2014.
( ) COOPERATIVA, conforme artigo 34 da Lei Federal nº. 11.488/2007.
() Não é ME/EPP/COOP.
3) **Quanto ao pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação;** que esta empresa atende a todos os requisitos de habilitação, bem como apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente ao Edital.

4) **Quanto a inexistência de fato impeditivo de licitar;** nos termos do artigo 32, § 2.º, da Lei Federal n.º 8.666/93, que até a presente data nenhum fato ocorreu que a inabilite a participar do PREGÃO em epígrafe, e que contra ela não existe nenhum pedido de falência ou concordata. Declara, outrossim, conhecer na íntegra o Edital e que se submete a todos os seus termos. a. **Declara ainda,** nos termos do artigo 9º, III, da Lei Federal n.º 8.666/93, que não possui em seu quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.
b. **Declara também,** nos termos do artigo 9º, I e II, da Lei Federal n.º 8.666/93, que não incide em suas hipóteses vedadas.

5) **Quanto a elaboração independente de proposta:**
a) A proposta anexa foi elaborada de maneira independente (pelo licitante), e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
b) A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
c) Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação) quanto a participar ou não da referida licitação;
d) Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da (identificação da licitação) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
e) Que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante de (órgão licitante) antes da abertura oficial das propostas;

I R DE SOUZA COMÉRCIO LTDA - EPP
Rua Machado de Assis, n° 32A, Nova República,
São Luís-MA, CEP 65090-560
CNPJ 50.872.681/0001-56
I.E.: 12.807066-8
E-mail: irdesousamed@gmail.com
Tel.: (98) 8135-7096

PMSJP

FL.(S)
Nº 549
RUBRICA:

f) Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

6) **Quanto a idoneidade;** declara não ter recebido de qualquer entidade da administração direta ou indireta, em âmbito federal, estadual e/ou municipal, suspensão temporária de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de inidoneidade para licitar e ou contratar com a administração federal, estadual e/ou municipal.

Declaramos também que nos responsabilizamos a fazer a entrega dos produtos, de acordo com o objeto do certame e nos termos e prazos, quando declarados vencedores.

Declaramos, em conformidade com a LEI Nº 14.133/2021, que cumprimos todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório no município de SÃO JOÃO DO PARAÍSO **ÓRGÃO LICITANTE – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026**

São Luís, 25 de Fevereiro de 2026

IRANIR RODRIGUES DE SOUZA:05980402349

Assinado de forma digital por IRANIR RODRIGUES DE SOUZA:05980402349
Dados: 2026.02.25 16:32:40 -03'00'

IRANIR RODRIGUES DE SOUZA

I R DE SOUZA COMÉRCIO LTDA - EPP
Rua Machado de Assis, n° 32A, Nova República,
São Luís-MA, CEP 65090-560
CNPJ 50.872.681/0001-56
I.E.: 12.807066-8
E-mail: irdesousamed@gmail.com
Tel.: (98) 8135-7096

junto

PMSJP

# Frontispício de Apólice de Seguro Garantia

## Licitante

FL.(S)
Nº 550
RUBRICA:

N Apolice Seguro Garantia 12-0775-0243692 N 5980572

Controle Interno (Código Controle) 481341066

Número de Registro Susep 05436202600120775024369 2

Data de emissão 11 02 2026 7 59:09

**Consulte aqui o registro da sua Apólice na Susep**

**Seguradora**

JUNTO SEGUROS S.A

**CNPJ nº:** 84.948.157/0001-33

**Registro:** 05436

**Sede:** AV. DR. DÁRIO LOPES DOS SANTOS, 2197, 3º ANDAR, CJ 302 – JARDIM BOTÂNICO - CEP 80210-010 - CURITIBA - PR

**Segurado**

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO

**CPF ou CNPJ nº:** 01.597.629/0001-23

**Endereço:** R DO COMERCIO, N.º 150, PARAISO, SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

**Tomador**

I R DE SOUZA COMERCIO LTDA EPP

**CPF ou CNPJ nº:** 50.872.681/0001-56

**Sede:** R MACHADO DE ASSIS 32 A, NOVA REP BLICA - CEP: 65.090-560 - SAO LUIS - MA

**Corretora**

**000002.0.203293-3** AIRAM CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**Endereço:** CONJUNTO RUA EURIPEDES CHAVES RUA 01 10, QUADRAA, ANIL - CEP: 65.045-245 - SAO LUIS - MA

**Documento eletrônico digitalmente assinado por:**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Roque Jr. de H. Melo**

ICP Brasil Assinado digitalmente por: **Eduardo de O. Nobrega**

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que instituiu a Infra - estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil por: Signatários(as): Eduardo de Oliveira Nobrega Nº de Série do Certificado: 16A070E67AA354FB48EA Roque de Holanda Melo Nº de Série do Certificado: 553D2B70158D4A03EEC5F6AB39A0EFFF3043940D

**Vigência da Apólice**

| Início | Término |
|---|---|
| 11/02/2026 | 17/05/2026 |

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Publicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com o(s) numero(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97, Ouvidoria: 0800.643.0301.

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243692 **Nº** 5980572

**Controle Interno (Código Controle)** 481341066 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024369 2

PMSJP

FL.(S)
Nº 551
RUBRICA:

## Objeto da Garantia

Esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, conforme termos e condições descritos no **Edital Pregão Eletrônico nº 003 2026 - PARA TODOS OS ITENS.**

Adicionalmente, esta Apólice de riscos declarados garante Indenização, até Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes do inadimplemento de multas e penalidades administrativas impostas pelo Segurado ao Tomador, e não adimplidas no prazo definido no Contrato Principal ou notificação realizada ao Tomador.

O presente documento é emitido em consonância com a Circular SUSEP 662, de 11 de abril de 2022.

ESTA APÓLICE NÃO PODERÁ SER UTILIZADA COMO COMPLEMENTO OU ENDOSSO DE APÓLICE ANTERIORMENTE FORNECIDA POR ESTA SEGURADORA REFERENTE AO MESMO EDITAL E/OU CONTRATO OBJETO DESTE SEGURO.

## Garantia Contratada: Coberturas, valores e prazos previstos na Apólice

| | |
|---|---|
| Modalidade | **Licitante** |
| Limite Máximo Garantido (L.M.G) | **R$ 96.035,59** |
| Ramo | **0775 - GARANTIA SEGURADO - SETOR PÚBLICO** |

## Descrição da Garantia

| | |
|---|---|
| Licitante | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 96.035,59**<br>**Vigência - 11/02/2026 a 17/05/2026** |
| Multas e Penalidades | **Limite Máximo de Indenização (LMI)**<br>**R$ 96.035,59**<br>**Vigência - 11/02/2026 a 17/05/2026** |

## Demonstrativo do Prêmio

| | |
|---|---|
| Prêmio Líquido Licitante | **R$ 174,97** |

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-58 e nº 15414.636374/2022-97. Ouvidoria: 0800.643.0301.

**Nº Apólice Seguro Garantia** 12-0775-0243692 **Nº** 5980572

**Controle Interno (Código Controle)** 481341066 **Nº de Registro SUSEP** 05436202600120775024369 2

PMSJP

FL.(S)
Nº 552
RUBRICA:

| | |
|---|---|
| Adicional de Fracionamento | **R$ 0,00** |
| I.O.F | **R$ 0,00** |
| Prêmio Total | **R$ 174,97** |

**Condições de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Nº Carnê | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | **18/02/2026** | **27726632** | **R$ 174,97** |

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O(s) valor(es) acima descrito(s), é(são) devido(s) no cenário desta contratação de cobertura(s). Pode(m) sofrer alteração(ões) quando contratada(s) isoladamente ou em outra composição

Autenticidade, integridade e validade jurídica em forma eletrônica garantida através de Chaves Públicas Brasileira-ICP-Brasil. As condições contratuais desse produto protocolizadas pela sociedade junto a Susep, poderão ser consultadas no site https://www.gov.br/susep/pt-br de acordo com o(s) número(s) de processo(s) SUSEP 15414.636371/2022-53 e nº 15414.636374/2022-97. Ouvidoria: 0800.643.0301.

N° Apólice Seguro Garantia 12-0775-0243692 N° 5980572

Controle Interno (Código Controle) 481341066 N° de Registro SUSEP 05436202600120775024369 2

# Condições Contratuais da Apólice de Seguro Garantia para Licitante

## Processo SUSEP n.º 15414.636371/2022-53.

As Condições Contratuais desta Apólice também estão disponíveis para consulta na página da internet da **Superintendência de Seguros Privados** (https: www.gov.br susep) ou da **Junto Seguros** (juntoseguros.com).

Confira aqui as Condições Contratuais da Apólice


1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos
2. Riscos Excluídos
3. Prêmio
4. Alterações, Renovações e Atualizações
5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro
6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação
7. Perda de Direitos
8. Extinção da Cobertura
9. Concorrência de Apólices e Garantias
10. Controvérsias
11. Aceitação
12. Disposições Gerais
13. Definições


APÓLICE DIGITAL

**CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

# LICITANTE

Processo SUSEP nº 15414.636371/2022-53

## 1. Objetivo do Seguro - Riscos Cobertos

**1.1.** Este contrato de seguro garante Indenização, até o valor do Limite Máximo de Garantia, pelos Prejuízos decorrentes da recusa do Tomador adjudicatário em assinar o contrato administrativo licitado, ou demais inadimplementos elencados nos termos e condições descritos no Edital os quais levem à execução da garantia de oferta.

## 2. Riscos Excluídos

**2.1. Não estão incluídos na cobertura quaisquer prejuízos ocasionados direta ou indiretamente e ocorridos em consequência de:**

a) **não cumprimento de obrigações trabalhistas e previdenciárias;**

b) **riscos cobertos ou que deveriam estar cobertos por outros ramos ou modalidades de seguro, tais como, mas não se limitando a seguro de responsabilidade civil, lucros cessantes e eventos e riscos de natureza ambiental, cujas Apólices estejam emitidas ou não;**

c) **eventos de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro;**

d) **inadimplência de obrigações do Edital que não sejam de responsabilidade do Tomador;**

e) **penalidades decorrentes do atraso do Tomador na apresentação desta Apólice e seus Endossos, ou da inadequação da Apólice para garantia do Edital;**

f) **atos de terrorismo conforme definido por legislação ou regulamentação aplicável;**

g) **atos de hostilidade, guerra, rebelião, insurreição, revolução, confisco, destruição ou requisição decorrentes de qualquer ato de autoridade de fato ou de direito, civil ou militar e, em geral, todo ou qualquer ato ou consequência dessas ocorrências, bem como atos praticados por qualquer pessoa agindo ou em ligação com qualquer organização cujas atividades visem a derrubar pela força o governo ou instigar a sua queda, pela perturbação da ordem política e social do país por meio de atos de terrorismo, guerra, revolução, subversão e guerrilhas;**

h) **qualsquer perdas, destruição ou danos, de qualsquer bens materiais, prejuízos e despesas emergentes ou consequentes de qualquer forma de radiação, contaminação, resíduo ou fissão, inclusive, mas não se limitando, às nucleares e ionizantes;**

i) **obrigações que não estejam expressamente garantidas e previstas no Objeto da presente Apólice;**

j) **violação de normas anticorrupção perpetradas com participação dolosa do Segurado e/ou seus representantes, e beneficiário, se houver;**

k **quaisquer prejuízos decorrentes da alteração de forma relevante da obrigação garantida por esta Apólice que tenha sido acordada entre Segurado e Tomador, sem prévia comunicação e expressa anuência da Seguradora, por meio da emissão de Endosso, desde que tal alteração resulte em agravamento do risco e, concomitantemente, tenha relação com a ocorrência do Sinistro;**

l **qualsquer das hipóteses previstas no art. 99 e/ou art. 102 da Lei 14.133/2021;**

m **danos acordados, assim entendidos como as perdas previamente estipuladas no Edital para hipóteses de inadimplência do Tomador, tais como compensações, indenizações, perdas e danos etc.;**

n **despesas de contenção e salvamento.**

## 3. Prêmio

**3.1.** O Tomador é responsável pelo pagamento do Prêmio correspondente a Apólice, assim como de todos seus Endossos, que deverá ser pago no tempo, no lugar e na forma convencionados.

**3.2.** Esta Apólice continuará em vigor mesmo quando o Tomador não pagar o Prêmio nas datas convencionadas.

**3.3.** A presente modalidade de Seguro Garantia não contempla a hipótese de devolução de Prêmio em caso de cancelamento.

## 4. Alterações, Renovações e Atualizações

**4.1.** A Apólice acompanhará as modificações previstas originalmente no Edital subscrito, mediante emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.2.** Para alterações posteriores efetuadas no Edital, em virtude das quais se faça necessária a modificação da Apólice, esta poderá acompanhar tais modificações, desde que solicitado e haja o respectivo aceite pela Seguradora, por meio da emissão de Endosso ou nova Apólice.

**4.3. As alterações, renovações e atualizações na Apólice, tanto nas hipóteses do item 4.1 quanto do item 4.2, não se presumem e serão precedidas de pedido do Segurado, acompanhado dos documentos que as demonstrem, inclusive para a atualização monetária do LMG pelo índice constante do Edital.**

**4.4. Ao aceitar a presente Apólice, Segurado e Tomador reconhecem o dever em comunicar previamente à Seguradora quaisquer alterações no Edital ou na obrigação constante no Objeto da Garantia que influenciem e/ou agravem de forma relevante o risco subscrito pela Seguradora, independentemente de estarem, ou não, tais alterações formalizadas contratualmente.**

**4.4.1. Considera-se agravamento relevante de risco qualquer alteração superveniente à subscrição do risco que aumente de modo significativo a probabilidade de inadimplemento da obrigação constante do Objeto da Garantia ou a severidade dos seus efeitos, incluindo, mas não se limitando, às seguintes hipóteses:**

a **Alteração significativa no objeto do Edital e/ou na obrigação constante do Objeto da Garantia, especialmente aquelas que envolvam mudanças na natureza, no escopo, nos prazos ou nos valores originalmente pactuados;**

b **Modificação da matriz de riscos do Edital, se existente, sem a correspondente recomposição do equilíbrio econômico-financeiro;**

c **Rescisão parcial que reduza obrigações do Tomador ou aditamento contratual que acrescente novas obrigações ao Tomador, ou implique aumento material de responsabilidades do Tomador;**

d **Redução substancial da capacidade econômico-financeira do Tomador, verificada durante a vigência do Edital;**

e **Perda, vencimento ou cancelamento de garantias acessórias vinculadas ao Edital; e**

f **Mudança de controle societário do Tomador ou reorganização societária que seja comunicada ao Segurado e impacte sua capacidade técnica, operacional ou financeira de cumprimento do Edital.**

**4.5. A não observância dolosa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo, sem prejuízo da dívida de Prêmio imputável ao Tomador e da obrigação de ressarcir as despesas incorridas pela Seguradora.**

**4.6. A não observância culposa pelo Segurado das obrigações constantes no item 4.4. obrigará o Tomador ao pagamento da diferença do Prêmio apurada ou, se a garantia for tecnicamente impossível ou o fato corresponder a um tipo de risco que não seja normalmente subscrito pela Seguradora, importa em Perda de Direitos, conforme item 7 abaixo.**

**4.7. Para fins do art. 14, §1º e §4º, e art. 44, §3º da Lei 15.040/2024, aplica-se o item 4.4.1 desta Apólice para definição de risco tecnicamente impossível de ser garantido e/ou risco não normalmente subscrito pela Seguradora.**

## 5. Reclamação, Caracterização e Regulação de Sinistro

**5.1. Reclamação de Sinistro: não sanado o inadimplemento e não assinado o contrato administrativo licitado, a Reclamação de Sinistro poderá ser realizada pelo Segurado, mediante envio de comunicação à Seguradora, ao "canal de sinistro" constante do sítio eletrônico da Seguradora, informando-a acerca da conclusão do processo administrativo para apuração de Prejuízos.**

**5.1.1. O descumprimento doloso do dever de comunicar prontamente e tempestiva da Reclamação de Sinistro configura hipótese de Perda de Direitos.**

**5.1.1.1. Para fins desta Apólice, o dolo eventual equipara-se ao dolo, produzindo igualmente a Perda do Direitos. Considera-se configurado o dolo eventual quando a Seguradora comprovar que o Segurado, mesmo ciente de eventos que ensejariam a comunicação, descumpre em todas as oportunidades que tomou ciência do(s) inadimplemento(s) do Tomador o dever de informar a Reclamação de Sinistro, assumindo o risco da consequente Perda do Direito, na forma do item 7 desta Apólice.**

**5.1.2. O descumprimento culposo do dever de comunicação tempestiva da Reclamação de Sinistro implica Perda do Direito à Indenização do valor equivalente aos danos decorrentes da omissão.**

5.2. Caracterização do Sinistro: o Sinistro restará caracterizado quando da exigibilidade dos Prejuízos causados ao Segurado, por culpa ou dolo do Tomador, desde que apresentados os Documentos Essenciais listados no item 5.3 abaixo.

**5.3. Para a Reclamação de Sinistro será necessária a apresentação dos seguintes Documentos Essenciais que permitirão à Seguradora manifestar-se sobre a Caracterização do Sinistro e cobertura securitária:**

a **cópia do Edital de licitação e seus anexos;**

b **cópia integral do processo licitatório correspondente ao Edital;**

c **cópia de todas as notificações do Tomador para assinatura do contrato administrativo licitado, acompanhado da respectiva comprovação documental de recebimento pelo Tomador e decurso do prazo concedido;**

d **cópia integral de todos os processos administrativos relacionado ao Objeto da Garantia, inclusive o que documentou a inadimplência do Tomador referente à Reclamação do Sinistro que culminou na aplicação de multas e/ou apuração de Prejuízos ao Segurado;**

e **planilha, relatório e/ou correspondências informando os Prejuízos sofridos;**

f **planilha, relatório e/ou correspondências informando da existência de valores retidos;**

g **cópia de todas as comunicações, atas, notificações, contranotificações, documentos, correspondências, inclusive e-mails, trocados entre Segurado e Tomador, relacionados à inadimplência do Tomador;**

h **cópia do novo contrato firmado pelo Segurado com o Licitante Substituto, quando aplicável.**

**5.3.1. O Segurado deverá disponibilizar integralmente os Documentos Essenciais listados acima, preferencialmente em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados em pastas individuais respeitando a ordem contida na listagem acima.**

**5.4.** Regulação do Sinistro: a Seguradora deverá apresentar Relatório Final de Regulação do Sinistro que disporá sobre o reconhecimento ou não da cobertura securitária em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Reclamação de Sinistro devidamente acompanhada dos Documentos Essenciais acima listados e na forma prevista no item 5.3.1.

**5.4.1. A Seguradora poderá solicitar, ao Segurado, outros documentos e/ou informações complementares para a análise de cobertura da Reclamação de Sinistro apresentada, hipótese na qual o prazo previsto no item 5.4. será suspenso, por 1 (uma) vez nos casos em que o LMG da Apólice for de até 500 (quinhentas) vezes o salário mínimo vigente ou no máximo 02 (duas) vezes para os demais casos, voltando a correr sua contagem a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências da Seguradora.**

**5.4.2. Em caso de decisão judicial, ou arbitral, que impeça ou de alguma forma influencie na possibilidade de execução da garantia pelo Segurado, ou suspenda os efeitos da Reclamação de Sinistro comunicada à Seguradora, o prazo de 30 (trinta) dias constante do item 5.4. interrompido, reiniciando a partir do primeiro dia útil subsequente à revogação dos efeitos da decisão, mesmo que tenham sido interpostos recursos, se estes não possuírem efeito suspensivo.**

## 6. Liquidação de Sinistro, Indenização e Sub-Rogação

**6.1.** Após a Caracterização do Sinistro e emissão do Relatório Final de Regulação de Sinistro reconhecendo a cobertura securitária, a Seguradora iniciará o procedimento de liquidação do Sinistro visando indenizar o Segurado, ou o Beneficiário mediante pagamento em dinheiro dos Prejuízos ocasionados em razão da inadimplência do Tomador.

**6.1.1.** Para fins de apuração do valor da Indenização, será considerado: (i) o valor do LMG previsto na Apólice; ou (ii) o valor das multas aplicadas ao Tomador, se houver, conforme disposto no Edital.

**6.1.2.** Em complemento ao cálculo descrito no item 6.1.1 acima, na ocorrência de Sinistro, os eventuais saldos de créditos do Tomador apurados junto ao Segurado, serão utilizados para amortização do valor da indenização, sem prejuízo de seu pagamento no prazo devido.

**6.2. Caso o pagamento da Indenização aconteça antes da apuração dos saldos de créditos do Tomador, o Segurado devolverá à Seguradora os valores por ela pagos em excesso.**

**6.2.1. Para ausência de dúvidas, caberá exclusivamente ao Segurado comprovar à Seguradora a existência dos Prejuízos, mediante a disponibilização de documentos e/ou informações correlatas.**

**6.3.** O pagamento da Indenização deverá ocorrer dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da emissão do Relatório Final de Sinistro que reconheça a cobertura securitária, desde que a Seguradora tenha recebido os elementos necessários para pagamento, tais como: termo de Pagamento e Quitação assinado com os dados bancários para realização do pagamento e/ou envio de guia de recolhimento com as devidas instruções para pagamento, conforme o caso.

**6.3.1. O Segurado deverá disponibilizar os elementos necessários listados acima, preferencialmente, em formato digital no "canal de sinistros" da Seguradora, que deverão estar legíveis e organizados.**

**6.3.2.** O não pagamento da Indenização no prazo previsto sujeitará a Seguradora ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) sobre o montante devido, juros de mora legais de 0,5% (meio por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA/IBGE, a partir daquela data, nos termos do Edital e sua legislação específica.

**6.4.** Paga a Indenização, a Seguradora se sub-rogará nos direitos e poderes do Segurado contra o Tomador e/ou terceiros cujos atos ou fatos tenham dado causa ao Sinistro.

**6.4.1.** É ineficaz qualquer ato do Segurado que diminua ou extinga, em prejuízo da Seguradora, os direitos de sub-rogação.

**6.4.2.** O Segurado é obrigado a colaborar no exercício dos direitos derivados da sub-rogação, respondendo pelos prejuízos que causar à Seguradora.

## 7. Perda de Direitos

**7.1. O Segurado perderá o direito à garantia e à Indenização na ocorrência de uma ou mais das seguintes hipóteses:**

I. **Atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo comprovadamente praticados pelo Segurado, ou ainda pelo seu representante legal;**

II. **Se o Segurado agravar intencionalmente e de forma relevante o risco coberto pela Apólice;**

III. **Descumprimento de obrigações do Tomador decorrentes de atos ou fatos de responsabilidade do Segurado que tenham contribuído de forma determinante para a ocorrência do Sinistro;**

IV. **Se o Segurado não cumprir integralmente quaisquer de suas obrigações previstas nas presentes Condições Contratuais desta Apólice ou previstas no Edital e legislação aplicável;**

V. **Se o Segurado ou seu representante fizer declarações inexatas ou omitir dolosamente informações de seu conhecimento necessárias à aceitação da proposta e fixação da taxa para cálculo do valor do Prêmio da Apólice ou Endossos, nos termos do artigo 44 da Lei 15.040/2024;**

VI. **Se for realizada alteração no Edital ou na obrigação constante do Objeto da Garantia sem anuência prévia da Seguradora, desde que: (i) disso resulte agravamento relevante do risco coberto; e (ii) tal situação tenha relação com o Sinistro ou reste comprovado que o Segurado silenciou de má-fé;**

VII. **Se o Segurado não avisar prontamente a Reclamação do Sinistro na forma do item 5.1 destas Condições Contratuais, caso tal descumprimento configure agravamento do risco e impeça a Seguradora de adotar as medidas de mitigação de risco;**

VIII. **Se o Segurado não tomar as providências necessárias e úteis para evitar ou minorar seus efeitos e/ou não prestar todas as informações de que disponha sobre o Sinistro, suas causas e consequências, sempre que questionado a respeito pela Seguradora, na forma do artigo 66 da Lei 15.040/2024, observado o disposto no item 5.1.1.1 desta Apólice.**

**7.2. O Segurado está ciente das hipóteses de Perda de Direito quanto a descumprimentos de suas obrigações, ônus, encargos, desembolsos e despesas de sua responsabilidade, assumidos e acordados no âmbito do Edital e/ou desta Apólice.**

**7.3. Ao aceitar a presente Apólice / Endosso o Segurado declara à Seguradora que até a data de emissão da presente Apólice / Endossos não há nenhuma circunstância, evento ou inadimplemento do Tomador referente a(s) obrigação(ões) constante do Objeto da Garantia, que tenha gerado ou venha a gerar uma Expectativa de Sinistro, um aviso de Sinistro ou que caracterize a ocorrência de um Sinistro.**

## 8. Extinção da Cobertura

**8.1.** A responsabilidade da Seguradora extinguir-se-á, de pleno direito, quando ocorrer uma das seguintes situações abaixo:

a o contrato administrativo decorrente do Edital garantido pela Apólice for definitivamente assinado entre Segurado e Tomador;

b quando a Seguradora e o Segurado assim o acordarem;

c quando o pagamento da Indenização ao Segurado atingir o LMG da Apólice;

d quando o Objeto da Garantia for extinto; ou

e término da vigência prevista na Apólice ou Endosso.

**8.2. A responsabilidade da Seguradora está limitada aos Prejuízos decorrentes dos eventos de inadimplemento ocorridos durante a Vigência da Apólice.**

## 9. Concorrência de Apólices e Garantias

**9.1.** É vedada a utilização de mais de um Seguro Garantia na mesma modalidade para cobrir o mesmo objeto, salvo no caso de apólices complementares.

**9.2.** No caso de existirem duas ou mais garantias distintas cobrindo as mesmas obrigações do Objeto da Garantia, a Indenização deverá ser dividida proporcionalmente entre as garantias apresentadas ao Edital, de modo a não resultar em lucro do Segurado.

## 10. Controvérsias

**10.1.** Eventuais controvérsias entre Seguradora e Segurado serão processadas no foro do domicílio do Segurado, sendo facultado ao Segurado ajuizar a ação optando por qualquer domicílio da Seguradora ou de seu agente.

## 11. Aceitação

**11.1.** A contratação da Apólice somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante ou por corretor de seguros habilitado e nomeado, por todos os meios remotos legais admitidos. A proposta deverá conter os elementos essenciais ao exame e aceitação do risco.

**11.2.** A Seguradora terá o prazo de 25 (vinte e cinco) dias para se manifestar sobre a aceitação ou não da proposta, contados da data de seu recebimento.

**11.2.1.** A solicitação de documentos complementares poderá ocorrer mais de uma vez, durante o prazo previsto no item 11.2. Nesta hipótese, o prazo de 25 (vinte e cinco) dias previsto no item 11.2 será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que se der a entrega da documentação.

**11.3.** No caso de não aceitação da proposta, a Seguradora comunicará o fato ao proponente por e-mail, via plataforma eletrônica ou qualquer outro meio escrito válido. A ausência de manifestação, por escrito, da Seguradora, no prazo acima aludido, caracterizará a aceitação tácita do seguro.

**11.4.** A emissão da Apólice ou do endosso será feita em até 30 (trinta) dias, a partir da data de aceitação da proposta.

**11.5.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

## 12. Disposições Gerais

**12.1. No tocante à alocação dos riscos previstos nesta garantia, havendo contrariedade e/ou divergência entre as disposições previstas na presente Apólice/Endosso e no contrato e/ou aditivos garantidos, prevalecerão sempre as disposições da presente Apólice/Endosso.**

**12.2. Cabe ao Tomador e ao Segurado a conferência das condições e termos desta Apólice e/ou Endosso, estando de pleno acordo que a Seguradora a preste e cumpra, tal como disposto em suas Condições Contratuais.**

**12.2.1. Para ausência de dúvidas, a presente Apólice não contém cláusula de retomada e não oferece cobertura para as hipóteses previstas no art. 102 da Lei 14.133/2021.**

**12.3.** Tomador e Segurado reconhecem que a validade do presente negócio jurídico e a eficácia do contrato de seguro é vinculada à aceitação do Segurado da presente Apólice ou Endosso em sua integralidade.

**12.4.** Esta Apólice é inalienável e irrevogável.

**12.5.** Considera-se como âmbito geográfico de cobertura todo o território nacional.

**12.6.** A presente Apólice não conta com franquias, participações obrigatórias do Segurado, carência de qualquer tipo, assim como não permite a reintegração do seu Limite Máximo de Garantia.

**12.7.** Este seguro é contratado a primeiro risco absoluto.

**12.8.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

**12.9.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico https://www.gov.br/susep.

Acesse o site da Susep aqui

**12.10.** Aplica-se a esta Apólice os prazos prescricionais previstos em Lei.

## 13. Definições

**13.1.** Em acréscimo aos termos definidos constantes das Condições Contratuais, aplicam-se também a esta Apólice, as seguintes definições:

**I. Apólice:** documento, emitido e assinado pela Seguradora, que representa formalmente o contrato de Seguro Garantia.

**II. Beneficiário:** pessoa jurídica, a qual possui interesse legítimo no Objeto da Garantia e que pode incorrer, direta ou indiretamente, em Prejuízos decorrentes do inadimplemento contratual do Tomador.

**III. Condições Particulares:** conjunto de cláusulas que complementam ou alteram as Condições Contratuais.

**IV. Documentos Essenciais:** correspondem aos elementos necessários à decisão a respeito da existência de cobertura e à quantificação dos valores devidos conforme previsto no art. 86, §1º e art. 87, §1º da Lei 15.040/2024, compreendendo os documentos probatórios mínimos do seguro, expressamente arrolados na Apólice, sem prejuízo de eventual solicitação de documentos complementares.

**V. Edital:** ato indicado no Objeto da Garantia, por intermédio do qual o Segurado faz público seu propósito de licitar um objeto determinado, estabelece os requisitos exigidos dos proponentes e das propostas, regula os termos segundo os quais os avaliará e fixa as cláusulas do eventual contrato a ser firmado, contemplando o instrumento de sua publicação, seus anexos, manuais, resumos, projetos e demais informações disponibilizadas pelo Segurado para elaboração de propostas pelos licitantes.

**VI. Endosso:** documento emitido pela Seguradora por meio do qual são formalizadas alterações da Apólice.

**VII. Indenização:** contraprestação da Seguradora perante o Segurado relativa aos Prejuízos causados pelo Tomador em razão do inadimplemento das obrigações cobertas pelo seguro, a qual poderá se dar por meio de pagamento em dinheiro dos Prejuízos apurados no âmbito dos Prejuízos cobertos pelo seguro.

**VIII. Limite Máximo de Garantia (LMG):** valor máximo de Indenização garantido pela Seguradora considerando uma ou mais coberturas previstas na Apólice.

**IX. Prejuízos:** (i) as multas e penalidades aplicadas pelo Segurado ao Tomador, se houver, em decorrência da não apresentação pelo Tomador ao Segurado dos documentos exigidos nos prazos estabelecidos no Edital ou da não assinatura do contrato administrativo, conforme definido no Edital, as quais não tenham sido adimplidas no prazo definido no Edital ou notificação ao Tomador; ou (ii) o pagamento integral da Indenização, limitado ao Limite Máximo de Garantia (LMG) da Apólice, em decorrência da não assinatura do contrato administrativo do Tomador adjudicatário ou da não apresentação dos documentos exigidos, que não tenham sido adimplidos no prazo estabelecido no Edital ou em notificação formal ao Tomador.

**X. Prêmio:** importância devida pelo Tomador à Seguradora, como contraprestação da cobertura de seguro contratada.

**XI. Prêmio Mínimo:** a parcela do Prêmio não reembolsável e devido à Seguradora a título de remuneração mínima a partir do momento da emissão do seguro, em razão das despesas realizadas e incorridas com a contratação, do consumo de capacidade e seu custo de oportunidade, bem como pela própria garantia securitária prestada desde o momento da emissão da Apólice.

**XII. Relatório Final de Regulação de Sinistro:** documento no qual a Seguradora comunica existência de cobertura ou, conforme o caso, as razões técnico-legais para eventual negativa de cobertura ou extinção de cobertura/responsabilidade da Seguradora.

**XIII. Segurado:** ente da Administração Pública que publica o Edital, nos termos da legislação.

**XIV. Seguradora:** é a Junto Seguros S/A.

**XV. Seguro Garantia:** seguro que garante o fiel cumprimento das obrigações assumidas pelo Tomador perante o Segurado, conforme Condições Contratuais da Apólice.

**XVI. Tomador:** pessoa jurídica participante de processo licitatório correspondente ao Edital.

**XVII. Vigência:** as Apólices e Endossos terão seu início e término de Vigência às 23:59hs das datas para tal fim neles indicadas.