



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

Extrato Ata de Registro de Preços

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 138/2023

Processo Administrativo nº 3279/2023

Órgão Gestor: Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro/RJ.

Objeto: “EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA) - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS”.

Validade: 12 (doze) meses, ou seja, de 30/11/2023 a 30/11/2024.

Registram-se os preços da(s) Empresa(s) vencedora(s) conforme segue abaixo:

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **184/2023**

Firma: 1 **ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **31.504.080/0001-46** - e-mail: **licitacao@estevia.com.br** - Tel: **(21) 3668-6717**

End: **R INEZ, 334 - PRATA - NOVA IGUAÇÚ - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	ACEBROFILINA 25MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	700	6,82	4.774,00
04	ACICLOVIR 50MG/G (5%) BISNAGA 10G	Tube	500	2,54	1.270,00
10	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,60	30.000,00
11	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	3.500	0,46	1.610,00
32	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA (FRASCO C/ 100ML)	Frasco	50	5,65	282,50
35	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	COMP	72.000	0,10	7.200,00
36	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,24	3.600,00
48	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,10	3.500,00
51	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	1.000	6,60	6.600,00
52	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMP	3.500	0,31	1.085,00
90	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	0,06	10.800,00
93	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG/ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	1.000	5,98	5.980,00
115	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 150ML)	Frasco	500	3,97	1.985,00
120	IMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,44	8.800,00
126	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,16	12.800,00
162	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME VAGINAL (TUBO C/ 80G)	Tube	700	8,00	5.600,00
176	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,51	30.600,00
177	ÓLEO MINERAL PURO (FRASCO 100ML)	Frasco	300	3,44	1.032,00
178	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	COMP	300.000	0,05	15.000,00
179	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,42	1.260,00
182	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS (FRASCO 15ML)	Frasco	1.500	1,29	1.935,00
184	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,20	10.000,00
192	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,06	1.800,00
193	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,13	7.800,00
195	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,39	23.400,00
197	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,12	6.000,00
198	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 30ML)	Frasco	2.000	10,80	21.600,00
200	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (ENVELOPE C/ 27,9G)	Envelope	2.000	1,05	2.100,00
201	SALBUTAMOL (SULFATO) 0,48MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 120ML)	Frasco	300	2,18	654,00
205	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,09	2.700,00
206	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	1.000	1,33	1.330,00
207	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,08	4.000,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

213	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS (FRASCO 30ML)	Frasco	300	1,10	330,00
214	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,04	4.000,00
218	TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,23	6.900,00
221	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,38	7.600,00
225	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML (FRASCO 100ML)	Frasco	1.000	4,92	4.920,00
Total >>					260.847,50

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **185/2023**

Firma: 2 **OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **48.368.182/0001-84** - e-mail: **licitacao.ouromed@gmail.com** - Tel: **(45) 3251-1170**

End: **R PERU, 454 - OURO VERDE DO OESTE - PR**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
02	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE (FRASCO 120ML)	Frasco	600	4,75	2.850,00
05	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (AAS) 100MG COMPRIMIDO	COMP	400.000	0,04	16.000,00
13	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	COMP	2.500	0,27	675,00
15	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,09	7.200,00
18	AMBROXOL (CLORIDRATO) 7,5MG/ML GOTAS (FRASCO 50ML)	Frasco	50	5,19	259,50
19	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,07	2.100,00
22	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,29	14.500,00
34	BISACODIL 5MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	0,15	300,00
69	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 200UI/ML FRASCO 20ML	Frasco	1.000	3,07	3.070,00
72	DEXAMETASONA 0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	100	9,86	986,00
76	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2 MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,07	700,00
82	DICLOFENATO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO/GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	600	3,01	1.806,00
87	DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,24	3.600,00
89	ENALAPRIL (MALEATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	0,04	10.000,00
99	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,38	1.140,00
128	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 120ML)	Frasco	500	4,41	2.205,00
129	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,24	9.600,00
130	LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,14	2.800,00
131	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,20	6.000,00
157	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,29	5.800,00
212	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25MG/ML XAROPE (FRASCO 120ML)	Frasco	300	2,52	756,00
226	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	0,18	1.440,00
Total >>					93.787,50

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **186/2023**

Firma: 3 **UP DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ: **44.152.616/0001-53** - e-mail: **licitacao@upfarmaceutica.com.br** - Tel: **(27) 3340-7972**

End: **R FRANCISCO ASSUMPÇÃO DE CARVALHO,115 - VILA VELHA - ES**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
03	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,20	600,00
16	AMBROXOL (CLORIDRATO) 15MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	1.500	2,64	3.960,00
17	AMBROXOL (CLORIDRATO) 30MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	2.500	3,85	9.625,00
20	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,40	12.000,00
55	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,40	20.000,00
57	CITALOPRAM (BROMIDRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,12	6.000,00
64	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG COMPRIMIDO	COMP	75.000	0,37	27.750,00
75	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML (FRASCO 120ML)	Frasco	500	3,65	1.825,00
77	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) XAROPE 0,4 MG/ML (FRASCO 120ML)	Frasco	3.500	2,16	7.560,00
108	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,19	19.000,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

138	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,21	4.200,00
139	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,21	8.400,00
140	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,23	13.800,00
174	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,30	4.500,00
175	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,66	13.200,00
180	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,95	28.500,00
181	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	1,93	57.900,00
204	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,14	14.000,00
Total >>					252.820,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **187/2023**

Firma: 4 **BRAXTER HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: **46.440.212/0001-90** - e-mail: **braxterhospitalar@gmail.com** - Tel: **(21) 96417-8543**

End: **RUA CLAUDIO, 181 - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
06	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	500	1,24	620,00
23	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	3.000	5,42	16.260,00
30	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,74	14.800,00
31	AZITROMICINA 600MG PO PARA SUSPENSÃO 40MG/ML + SERINGA DOSADORA FRASCO 15ML	Frasco	2.000	6,55	13.100,00
37	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO CONTA-GOTAS 10ML)	Frasco	1.000	2,31	2.310,00
42	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	150	8,47	1.270,50
43	CARBONATO DE CÁLCIO + COLICALCIFEROL 500MG + 400UI COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,07	2.100,00
44	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,06	300,00
53	CETOCONAZOL 20MG/G CREME (TUBO C/ 30G)	Tubo	800	2,82	2.256,00
59	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	1,97	9.850,00
63	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML (FRASCO 20ML)	Frasco	3.000	2,48	7.440,00
68	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	100	7,61	761,00
79	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	0,05	200,00
80	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL CREME 11,6MG/G (TUBO C/ 60G)	Tubo	1.000	3,72	3.720,00
81	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,07	1.260,00
85	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,16	16.000,00
86	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	10.000	1,13	11.300,00
88	DOXICICLINA (CLORIDRATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,51	2.550,00
98	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	100	4,85	485,00
100	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	COMP	3.600	0,40	1.440,00
109	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,16	1.920,00
110	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	100	3,55	355,00
121	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML INJETÁVEL	Frasco/Ampola	2.000	21,47	42.940,00
122	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETÁVEL	Frasco/Ampola	500	21,47	10.735,00
123	IPATRÓPIO (BROMETO) 0,25MG /ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	200	1,35	270,00
127	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,34	1.700,00
134	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,66	9.900,00
136	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 4% GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	100	10,45	1.045,00
141	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) GELÉIA ESTÉRIL (TUBO C/ 30G)	Tubo	100	3,95	395,00
146	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	1.800	0,25	450,00
147	MEBENDAZOL 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 30ML)	Frasco	300	1,58	474,00
153	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	1,07	74.900,00
154	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,06	180,00
155	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 40MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	100	1,47	147,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

159	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	300	4,29	1.287,00
160	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,22	2.640,00
163	NEOMICINA (SULFATO) 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA (TUBO C/ 10G)	Tubo	4.000	2,02	8.080,00
165	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,15	12.000,00
209	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	COMP	72.000	0,18	12.960,00
210	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,23	1.150,00
Total >>					291.550,50

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **188/2023**

Firma: 5 **MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **43.231.355/0001-02** - e-mail: **medicinale@medicinale distribuidora.com.br** - Tel: **(54) 3529-0740**

End: **R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 - ERECHIM - RS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
07	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,13	3.900,00
08	ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,04	2.400,00
70	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 7.000UI COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,23	4.600,00
142	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,09	1.350,00
167	NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML	Frasco	1.000	2,20	2.200,00
173	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	0,34	2.720,00
183	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,11	5.500,00
194	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG COMPRIMIDO	COMP	185.000	0,04	7.400,00
Total >>					30.070,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **189/2023**

Firma: 6 **TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP**

CNPJ: **21.189.554/0001-59** - e-mail: **tsfarma.licita@gmail.com** - Tel: **(32) 3224-1389**

End: **ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694, SALA 204, SÃO PEDRO, JUIZ DE FORA - MG**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
21	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,05	5.000,00
38	BUDESONIDA 32MCG AEROSSOL NASAL (FRASCO SPRAY C/ 120 DOSES)	Frasco	1.000	12,29	12.290,00
46	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,11	3.850,00
58	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	300	48,94	14.682,00
71	COLECALCIFEROL 900UI+ÓXIDO DE ZINCO 150MG + RETINOL 5.000UI POMADA (TUBO 45G)	Tubo	1.000	5,32	5.320,00
83	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,22	6.600,00
95	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,23	18.400,00
124	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMP	5.600	0,37	2.072,00
125	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,30	3.000,00
133	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	0,86	6.020,00
137	LEVONOGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COMPRIMIDO	COMP	10.500	0,12	1.260,00
148	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 150MG/ML INJETÁVEL (FRASCO - AMPOLA 1ML)	Frasco/Ampola	100	14,24	1.424,00
187	PERMETRINA 1% LOÇÃO TÓPICA (FRASCO 60ML)	Frasco	100	3,31	331,00
188	PERMETRINA 5% LOÇÃO TÓPICA (FRASCO 60ML)	Frasco	100	4,14	414,00
202	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG SPRAY AEROSSOL (FRASCO COM 200 DOSES)	Frasco	1.000	15,14	15.140,00
211	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	300	4,52	1.356,00
219	TIBOLONA 2,5MG COMPRIMIDO	COMP	1.500	0,87	1.305,00
222	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,19	5.700,00
223	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,23	6.900,00
Total >>					111.064,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **190/2023**

Firma: 7 **CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA**

CNPJ: **05.359.481/0001-40** - e-mail: **licitacao@conexaojf.com.br** - Tel: **(32) 2101-1589**

End: **AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 - JUIZ DE FORA - MG**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
24	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5MG/ML (FRASCO C/ 75ML)	Frasco	2.000	19,87	39.740,00
28	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMP	450.000	0,04	18.000,00
29	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMP	200.000	0,05	10.000,00
47	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,16	5.600,00
49	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,10	3.500,00
56	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,23	5.750,00
74	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLÓGICO (TUBO C/ 10G)	Tube	4.500	1,74	7.830,00
94	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,63	31.500,00
104	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	0,06	21.000,00
119	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,20	10.000,00
144	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,35	7.000,00
150	METFORMINA (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	0,14	49.000,00
151	METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG COMPRIMIDO	COMP	600.000	0,14	84.000,00
Total >>					292.920,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **191/2023**

Firma: 8 **ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

CNPJ: **28.911.309/0001-52** - e-mail: **espíritosantohospitalares@gmail.com** - Tel: **(27) 3261-1877**

End: **R SERRA NEGRA, 78 - GUARAPARI - ES**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
25	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	4,19	83.800,00
Total >>					83.800,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **192/2023**

Firma: 9 **SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **47.783.547/0001-74** - e-mail: **distribuidorasendpharma@gmail.com** - Tel: **(81) 4042-8144**

End: **AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 - RECIFE - PE**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
26	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	85.000	0,06	5.100,00
27	ANLODIPINO (BESILATO) 5MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	0,03	10.500,00
40	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	COMP	400.000	0,03	12.000,00
41	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMP	110.000	0,18	19.800,00
45	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	COMP	45.000	0,22	9.900,00
50	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,56	28.000,00
61	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,07	700,00
62	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMP	150.000	0,05	7.500,00
67	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,28	5.040,00
78	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMP	90.000	0,05	4.500,00
96	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,11	4.400,00
103	FLUOXETINA (CLORIDRATO) 20 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,09	7.200,00
107	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP	320.000	0,03	9.600,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMP	700.000	0,03	21.000,00
135	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,49	8.820,00
152	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	0,59	41.300,00
158	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,45	11.250,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

166	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,09	3.600,00
191	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,16	8.000,00
196	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,13	10.400,00
Total >>					228.610,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 193/2023

Firma: 10 **M.R HOSPITALAR LTDA-ME**

CNPJ: 24.009.233/0001-13 - e-mail: mrhosp.licita@hotmail.com - Tel: (22) 3851-0314

End: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD 135, GLORIA, SANTO ANTONIO DE PADUA - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
33	BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,25	12.500,00
117	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS (FRASCO CONTA - GOTAS 20ML)	Frasco	3.000	3,25	9.750,00
143	LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 100ML)	Frasco	600	2,76	1.656,00
156	METOPROLOL (SUCCINATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,39	9.750,00
161	METRONIDAZOL CREME VAGINAL (TUBO C/ 50G + APLICADOR)	Tube	700	7,41	5.187,00
164	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	0,14	2.380,00
Total >>					41.223,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 194/2023

Firma: 11 **BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A**

CNPJ: 18.269.125/0001-87 - e-mail: editais@biohosp.com.br - Tel: (31) 3071-0667

End: AV. SOCRATES MANANI BITENCOURT 1080, BAIRRO CINCO - CONTAGEM - MG

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
39	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL (FRASCO SPRAY C/ 120 DOSES)	Frasco	2.000	25,60	51.200,00
Total >>					51.200,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 195/2023

Firma: 12 **W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ: 37.844.754/0001-38 - e-mail: w.araujodistribuidora@gmail.com - Tel: (46) 3211-2800

End: RUA JESUINO DE MELLO PACHECO, 66 - MARMELEIRO - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
54	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMP	160.000	0,29	46.400,00
Total >>					46.400,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 196/2023

Firma: 13 **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 14.905.502/0001-76 - e-mail: licita.exclusiva@outlook.com - Tel: (54) 2106-8636

End: R SERGIPE, 1645 - ERECHIM - RS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
65	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/100ML)	Frasco	6.000	2,88	17.280,00
73	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 5MG + POLIMIXINA B 6.000UI/G SUSP. OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	150	20,50	3.075,00
102	FLUOXETINA (CLORIDRATO) 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	Frasco	200	20,61	4.122,00
118	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,17	2.550,00
171	NITROFURANTOÍNA 100MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	0,43	3.010,00
172	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	COMP	3.500	0,24	840,00
199	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,15	7.500,00
215	SULPIRIDA 25MG + BROMAZEPAM 1MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	2,27	22.700,00
220	TIMOLOL (MALEATO) 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	300	4,16	1.248,00
Total >>					62.325,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 197/2023



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

Firma: 14 **WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 43.025.186/0001-46 - e-mail: willian.wfmedicamentos@hotmail.com - Tel: (46) 9133-1137
End: AV. BRASIL - 2878 - ITAPOÁ - SC

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
66	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,35	6.300,00
84	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	0,54	135.000,00
Total >>					141.300,00

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: 198/2023
Firma: 15 **TORRES VALPORTO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**
CNPJ: 11.226.885/0001-68 - e-mail: licitacao@torresvalporto.com.br - Tel: (21) 9602-1260
End: RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA PAL 39587 - 63 - RIO DE JANEIRO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
97	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,18	9.000,00
111	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,14	5.600,00
149	MEMANTINA (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,20	10.000,00
190	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (FRASCO 100ML)	Frasco	2.000	7,50	15.000,00
Total >>					39.600,00

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: 199/2023
Firma: 16 **C.M.K COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 48.003.490/0001-06 - e-mail: rafael@medbless.com.br - Tel: (46) 99914-2614
End: AVENIDA MACALI, 616 - MARMELEIRO - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
132	LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	1,10	44.000,00
185	PERICIAZINA 1% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 20ML)	Frasco	400	11,30	4.520,00
186	PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 20ML)	Frasco	800	23,11	18.488,00
Total >>					67.008,00

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: 200/2023
Firma: 17 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI**
CNPJ: 25.279.552/0001-01 - e-mail: dellydistribuidora@gmail.com - Tel: (45) 3251-1461
End: RUA PERU, 454 - Ouro Verde do Oeste - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
145	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMP	1.200.000	0,06	72.000,00
Total >>					72.000,00

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: 201/2023
Firma: 18 **REALMED DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: 17.263.792/0001-90 - e-mail: realmed.distribuidora@hotmail.com - Tel: (45) 3039-3076
End: R BELO HORIZONTE, 2209 - CASCAVEL - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
208	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMP	300.000	0,11	33.000,00
Total >>					33.000,00

Sumidouro, 30 de novembro de 2023.

MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE