



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 060/2022

Processo Administrativo nº 1924/2022

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 03/10/2022 a 03/10/2023.

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

Setor: 1	Sec. Saúde	Ata Nº:	096/2022		
Firma: 1	DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
CNPJ:	41.511.821/0001-70	- e-mail:	licitacao01.destra@gmail.com	- Tel:	(46) 2601-1345
End:	RUA BAHIA, 69 - FRANCISCO BELTRÃO - PR				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	ACEBROFILINA 25MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	600	3,70	2.220,00
08	ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,05	2.500,00
29	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMP	200.000	0,07	14.000,00
36	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,20	2.000,00
56	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO	COMP	25.200	0,25	6.300,00
118	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,20	10.000,00
151	METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG COMPRIMIDO	COMP	400.000	0,11	44.000,00
160	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,17	2.040,00
162	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME VAGINAL (TUBO C/ 80G)	Tubos	700	6,85	4.795,00
163	NEOMICINA (SULFATO) 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G POMADA DERMATOLÓGICA (TUBO C/ 10G)	Tubos	3.000	2,00	6.000,00
170	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML (FRASCO 50ML C/ CONTA GOTAS)	Frasco	500	4,55	2.275,00
184	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,10	5.000,00
191	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (FRASCO 100ML)	Frasco	2.000	9,00	18.000,00
205	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	0,14	9.800,00
218	TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,29	2.900,00
Total >>					131.830,00

Setor: 1	Sec. Saúde	Ata Nº:	097/2022		
Firma: 2	SUPERA MED HOSPITALAR EIRELI				
CNPJ:	34.921.773/0001-22	- e-mail:	licitacao@superamed.com	- Tel:	(62) 8144-9322
End:	AV 4ª AVENIDA - Nº 01 - JARDIM ALTO PARAISO - APARECIDA DE GOIÂNIA - GO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
02	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE (FRASCO 120ML)	Frasco	1.000	6,85	6.850,00
19	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,11	1.650,00
43	CARBONATO DE CÁLCIO + COLICALCIFEROL 500MG + 400UI COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,16	3.200,00
135	LEVOMEPRAMAZINA (MALEATO) 4% GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	150	14,53	2.179,50
225	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	0,24	1.920,00
Total >>					15.799,50



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**

Ata Nº: **098/2022**

Firma: 3 **BIOMEDICAL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS CORRELATOS EIRELI**

CNPJ: **02.078.622/0001-68** - e-mail: **biomecicalsup@gmail.com** - Tel: **(21) 2710-0044**

End: **R LOPES TROVAO, 134 - RIO DE JANEIRO - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
03	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,23	690,00
09	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,253	15.180,00
10	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,523	26.150,00
11	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	5.000	0,38	1.900,00
12	ALBENDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML	Frasco	600	1,23	738,00
18	AMBROXOL (CLORIDRATO) 7,5MG/ML GOTAS (FRASCO 50ML)	Frasco	100	3,94	394,00
23	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	3.000	5,066	15.198,00
25	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	2,295	45.900,00
39	BUDESONIDA 50MCG AEROSSOL NASAL (FRASCO SPRAY C/ 120 DOSES)	Frasco	1.000	37,50	37.500,00
41	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMP	110.000	0,15	16.500,00
45	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	COMP	55.000	0,19	10.450,00
60	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,689	13.780,00
70	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 200UI/ML FRASCO 20ML	Frasco	1.000	5,855	5.855,00
93	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG/ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	1.000	7,785	7.785,00
94	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	24.000	0,62	14.880,00
95	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,81	64.800,00
97	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL (TUBO 50G)	Tubos	10	27,163	271,63
100	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	150	6,017	902,55
111	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,318	954,00
112	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,396	1.980,00
115	HIPROMELOSE 0,5% COLÍRIO (FRASCO C/ 15ML)	Frasco	150	21,345	3.201,75
116	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS (FRASCO CONTA - GOTAS 20ML)	Frasco	3.000	3,56	10.680,00
124	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,355	14.200,00
131	LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,917	27.510,00
143	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,361	18.050,00
150	METFORMINA (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	0,12	30.000,00
152	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	0,46	32.200,00
153	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	0,86	60.200,00
155	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 40MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	200	1,35	270,00
158	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,50	12.500,00
159	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	300	7,192	2.157,60
161	METRONIDAZOL CREME VAGINAL (TUBO C/ 50G + APLICADOR)	Tubos	700	6,55	4.585,00
168	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO	COMP	45.000	0,594	26.730,00
177	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,71	42.600,00
190	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 11MG/ML SOL. ORAL (FRASCO 20ML) GOTAS	Frasco	500	17,718	8.859,00
204	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	2,305	4.610,00
209	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMP	255.000	0,11	28.050,00
213	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25MG/ML XAROPE (FRASCO 120ML)	Frasco	450	1,421	639,45
216	SULPIRIDA 25MG + BROMAZEPAM 1MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	1,63	16.300,00
224	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML (FRASCO 100ML)	Frasco	1.000	4,666	4.666,00
Total >>					629.816,98



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**

Ata Nº: **099/2022**

Firma: 4 **HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **35.472.743/0001-49** - e-mail: **licitacao02@healthdistribuidora.com** - Tel: **(61) 99954-8771**

End: **Q QUADRA 20 LOTE 18 20 22; 24 - BRASÍLIA - DF**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
04	ACICLOVIR 50MG/G (5%) BISNAGA 10G	Tubos	300	2,40	720,00
66	CLORETO DE SÓDIO 0.9%+CLORETO DE BENZALCÔMIO 0,01% SOL. NASAL (FRASCO 30ML)	Frasco	200	1,90	380,00
77	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2 MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,08	1.440,00
81	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL CREME 11,6MG/G (TUBO C/ 60G)	Tubos	100	4,50	450,00
88	DOXAZOSINA (MESILATO) 4MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,35	3.500,00
90	ENALAPRIL (MALEATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	0,05	9.000,00
91	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	131.000	0,06	7.860,00
113	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMP	700.000	0,03	21.000,00
141	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,09	1.350,00
146	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	1.800	0,31	558,00
154	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,18	540,00
167	NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML	Frasco	1.000	2,00	2.000,00
210	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	COMP	72.000	0,16	11.520,00
				Total >>	60.318,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **100/2022**

Firma: 5 **LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA**

CNPJ: **40.600.760/0001-54** - e-mail: **lemanmedicamentos@gmail.com** - Tel: **(21) 3838-5635**

End: **AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, 404 - CENTRO - BELFORD ROXO - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
05	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (AAS) 100MG COMPRIMIDO	COMP	300.000	0,058	17.400,00
06	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	1.500	1,38	2.070,00
07	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,15	4.500,00
32	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA (FRASCO C/ 100ML)	Frasco	50	6,00	300,00
37	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO CONTA-GOTAS 10ML)	Frasco	1.000	1,95	1.950,00
44	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,10	500,00
52	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMP	5.400	0,28	1.512,00
53	CETOCONAZOL 20MG/G CREME (TUBO C/ 30G)	Tubos	800	3,70	2.960,00
82	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,10	1.800,00
84	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,18	5.400,00
102	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	COMP	3.600	0,54	1.944,00
108	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,17	2.040,00
114	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 150ML)	Frasco	500	6,25	3.125,00
127	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 120ML)	Frasco	500	7,00	3.500,00
140	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) GELÉIA ESTÉRIL (TUBO C/ 30G)	Tubos	200	3,40	680,00
142	LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 100ML)	Frasco	600	3,77	2.262,00
147	MEBENDAZOL 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 30ML)	Frasco	300	1,90	570,00
173	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	COMP	8.400	0,41	3.444,00
178	ÓLEO MINERAL PURO (FRASCO 100ML)	Frasco	300	4,30	1.290,00
188	PERMETRINA 1% LOÇÃO TÓPICA (FRASCO 60ML)	Frasco	100	2,36	236,00
189	PERMETRINA 5% LOÇÃO TÓPICA (FRASCO 60ML)	Frasco	100	4,72	472,00
193	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,10	2.000,00
201	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (ENVELOPE C/ 27,9G)	Envelopes	2.000	1,12	2.240,00
202	SALBUTAMOL (SULFATO) 0,48MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 120ML)	Frasco	300	2,30	690,00



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

211	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,25	1.250,00
214	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS (FRASCO 30ML)	Frasco	500	1,55	775,00
215	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,045	3.600,00
Total >>					68.510,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **101/2022**

Firma: 6 **A.T. PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **44.669.358/0001-87** - e-mail: **atpharmadistribuidora@gmail.com** - Tel: **(22) 3852-2154**

End: **R JOAO ROSA DAMASCENO, 57 - MIRACEMA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
13	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	COMP	2.500	0,242	605,00
20	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200MG COMPRIMIDO	COMP	46.000	0,29	13.340,00
22	AMOXACILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,23	9.200,00
40	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	COMP	400.000	0,03	12.000,00
103	FLUOXETINA (CLORIDRATO) 20 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,09	7.200,00
109	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	200	3,90	780,00
126	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,80	4.000,00
181	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,074	2.220,00
182	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	1,24	37.200,00
Total >>					86.545,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **102/2022**

Firma: 7 **JP ITA LTDA**

CNPJ: **28.441.975/0001-74** - e-mail: **jpitaltda@hotmail.com** - Tel: **(22) 3864-0727**

End: **RUA D EMILIA PEREIRA DE PINHO, Nº 60, CENTRO, APERIBÉ - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
14	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,11	1.650,00
30	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,70	14.000,00
34	BISACODIL 5MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,20	600,00
55	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,50	25.000,00
61	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,06	900,00
80	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	0,072	432,00
117	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,17	3.400,00
171	NITROFURANTOÍNA 100MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,38	1.900,00
203	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG SPRAY AEROSOL (FRASCO COM 200 DOSES)	Frasco	1.000	10,19	10.190,00
206	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,084	2.100,00
217	SULPIRIDA 50MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,73	14.600,00
219	TIBOLONA 2,5MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	0,76	2.280,00
220	TIMOLOL (MALEATO) 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	300	3,70	1.110,00
222	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,143	2.860,00
Total >>					81.022,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **103/2022**

Firma: 8 **ELITEMED DIST. LTDA ME**

CNPJ: **29.081.842/0001-05** - e-mail: **elitemeddistr@gmail.com** - Tel: **(22) 2723-6365**

End: **RUA TOCOS, 32, PARQUE VISCONDE DE URURAI, CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
15	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,08	4.800,00
28	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	0,033	11.550,00
46	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,099	1.980,00
47	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,143	3.575,00



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

48	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,088	1.760,00
49	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,088	3.080,00
50	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,38	19.000,00
54	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,24	19.200,00
64	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG COMPRIMIDO	COMP	75.000	0,31	23.250,00
71	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 7.000UI COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,46	4.600,00
75	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLÓGICO (TUBO C/ 10G)	Tubos	4.500	1,40	6.300,00
79	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMP	90.000	0,099	8.910,00
83	DICLOFENATO RESINATO 15MG/ML SUSPENSÃO/GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	600	3,19	1.914,00
85	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	150.000	0,42	63.000,00
87	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	10.000	1,26	12.600,00
92	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG INJETÁVEL (AMPOLA 1ML + SERINGA ESTÉRIL)	Frasco/ampola	2.000	10,50	21.000,00
96	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,259	10.360,00
107	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,23	11.500,00
121	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETÁVEL	Frasco/ampola	300	20,00	6.000,00
132	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	0,85	1.700,00
137	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,188	3.760,00
138	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,22	5.500,00
139	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,24	9.600,00
145	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMP	950.000	0,061	57.950,00
156	METOPROLOL (SUCCINATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,99	24.750,00
165	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	COMP	114.000	0,165	18.810,00
166	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,131	5.240,00
179	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	0,099	24.750,00
187	PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 20ML)	Frasco	800	21,999	17.599,20
194	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,13	6.500,00
196	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,52	15.600,00
197	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,165	9.900,00
Total >>					436.038,20

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **104/2022**

Firma: 9 **RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA**

CNPJ: 24.602.657/0001-97 - e-mail: comercial@ralic.com.br - Tel: (21) 2669-7827

End: R DOM MANUEL, 95 - NOVA IGUAÇU - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
16	AMBROXOL (CLORIDRATO) 15MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	1.500	3,00	4.500,00
17	AMBROXOL (CLORIDRATO) 30MG/5ML (FRASCO 120ML)	Frasco	1.500	3,01	4.515,00
35	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	COMP	72.000	0,09	6.480,00
51	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	1.000	8,30	8.300,00
76	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML (FRASCO 120ML)	Frasco	500	6,00	3.000,00
78	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) XAROPE 0,4 MG/ML (FRASCO 120ML)	Frasco	3.500	2,26	7.910,00
106	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP	320.000	0,04	12.800,00
122	IPATRÓPIO (BROMETO) 0,25MG /ML GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	500	1,50	750,00
125	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	0,15	12.000,00
129	LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,15	3.000,00
130	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,20	4.000,00
174	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,30	4.500,00
183	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS (FRASCO 15ML)	Frasco	2.000	1,90	3.800,00
185	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,22	6.600,00
198	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,12	6.000,00



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

199	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 30ML)	Frasco	1.000	11,46	11.460,00
200	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,14	7.000,00
221	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,32	6.400,00
223	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,21	6.300,00
Total >>					119.315,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **105/2022**

Firma: 10 **APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **36.099.392/0001-35** - e-mail: **distribuidoraapotek@gmail.com** - Tel: **(81) 99618-2027**

End: **AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 - IPUTINGA - RECIFE - PE**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
21	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,05	5.000,00
26	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	85.000	0,067	5.695,00
27	ANLODIPINO (BESILATO) 5MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	0,04	10.000,00
33	BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,20	10.000,00
42	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	450	10,30	4.635,00
57	CITALOPRAM (BROMIDRATO) 20MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,157	4.710,00
62	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMP	150.000	0,06	9.000,00
98	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,12	4.800,00
99	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	0,17	8.500,00
110	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,23	9.200,00
119	IMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,39	7.800,00
133	LEVOMEPRMAZINA (MALEATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,80	12.000,00
134	LEVOMEPRMAZINA (MALEATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,45	8.100,00
136	LEVONOGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COMPRIMIDO	COMP	40.110	0,13	5.214,30
157	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	0,30	4.500,00
169	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI (TUBO C/ 60G)	Tubos	800	4,20	3.360,00
192	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,199	7.960,00
195	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG COMPRIMIDO	COMP	185.000	0,039	7.215,00
Total >>					127.689,30

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **106/2022**

Firma: 11 **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 LOJA 3 E 4, BAIRRO FONTESVILLE, 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	19,00	38.000,00
31	AZITROMICINA 600MG PO PARA SUSPENSÃO 40MG/ML + SERINGA DOSADORA FRASCO 15ML	Frasco	2.000	8,45	16.900,00
63	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML (FRASCO 20ML)	Frasco	1.500	2,63	3.945,00
65	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/100ML)	Frasco	5.000	2,90	14.500,00
67	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,301	5.418,00
69	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 20ML)	Frasco	200	8,549	1.709,80
86	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMP	100.000	0,141	14.100,00
101	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	0,524	1.048,00
104	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	0,064	22.400,00
208	SINAVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	31.500	0,105	3.307,50
Total >>					121.328,30



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**

Ata Nº: **107/2022**

Firma: 12 **SICAFLA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI**

CNPJ: 03.828.079/0001-31 - e-mail: sicaflafarma@gmail.com - Tel: (21) 3016-9817

End: RUA OLIVA MAIA, 81, APT 101, MADUREIRA, RIO DE JANEIRO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
38	BUDESONIDA 32MCG AEROSSOL NASAL (FRASCO SPRAY C/ 120 DOSES)	Frasco	1.000	12,50	12.500,00
59	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 60ML)	Frasco	300	46,40	13.920,00
128	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,25	10.000,00
149	MEMANTINA (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	0,21	8.400,00
175	NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,50	10.000,00
Total >>					54.820,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **108/2022**

Firma: 13 **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 41.365.113/0001-78 - e-mail: licitacao@novamedicamento.com.br - Tel: (46) 2604-1710

End: R GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA - PATO BRANCO - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
68	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP	18.000	0,255	4.590,00
73	DEXAMETASONA 0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	100	9,40	940,00
105	GENTAMICINA (SULFATO) 5MG SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	100	12,70	1.270,00
123	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMP	5.600	0,42	2.352,00
148	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 150MG/ML INJETÁVEL (FRASCO - AMPOLA 1ML)	Frasco/ampola	2.000	12,46	24.920,00
164	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	0,19	3.230,00
172	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	COMP	27.300	0,21	5.733,00
180	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	1,50	7.500,00
186	PERICIAZINA 1% SOLUÇÃO ORAL (FRASCO C/ 20ML)	Frasco	400	11,45	4.580,00
212	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 100ML)	Frasco	300	9,00	2.700,00
Total >>					57.815,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **109/2022**

Firma: 14 **JAC MED DIST DE MEDIC EIRELI**

CNPJ: 26.651.036/0001-29 - e-mail: jacmed.distribuidora@gmail.com - Tel: (22) 2580-5594

End: RUA SEBASTIÃO MARTINS 288, CONSELHEIRO PAULINO, NOVA FRIBURGO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
72	COLECALCIFEROL 900UI+ÓXIDO DE ZINCO 150MG + RETINOL 5.000UI POMADA (TUBO 45G)	Tubos	1.000	6,60	6.600,00
74	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 5MG + POLIMIXINA B 6.000UI/G SUSP. OFTÁLMICA (FRASCO 5ML)	Frasco	150	21,84	3.276,00
Total >>					9.876,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **110/2022**

Firma: 15 **MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ: 20.159.008/0001-02 - e-mail: marmedtemente@gmail.com - Tel: (21) 99323-6772

End: RUA TENENTE LUIZ MEIRELES 1544, BOM RETIRO, TERESOPOLIS - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
89	DOXICICLINA (CLORIDRATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,52	2.600,00
Total >>					2.600,00



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**

Ata Nº: **111/2022**

Firma: 16 **CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.**

CNPJ: 27.764.200/0001-77 - e-mail: pregao@cbdistribuidorasa.com.br - Tel: (22) 98872-9667

End: RUA JOSÉ PERES XIMENES, 076, A 82, ALTOS, SALA C, CENTRO, CARDOSO MOREIRA - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
120	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML INJETÁVEL	Frasco/ ampola	2.000	16,76	33.520,00
				Total >>	33.520,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

Ata Nº: **112/2022**

Firma: 17 **GETFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ: 07.309.478/0001-47 - e-mail: contato@getfarma.com.br - Tel: (22) 2580-4444

End: RUA LAFAYETTE BRAVO FILHO, 93, CONSELHEIRO PAULINO, NOVA FRIBURGO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
207	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS (FRASCO 10ML)	Frasco	1.000	1,91	1.910,00
				Total >>	1.910,00

Sumidouro, 03 de outubro de 2022.

ANALÚ ARAÚJO DIAS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE