



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Número: **000067** Data: 29/08/2017 Modalidade: 007 - Pregão Sequencial: 000050  
Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Comissão Licitação: 000 -  
Objeto: Medicamentos

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda.

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00101	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG	2.000.0000	0.0400	80.00	30/08/2017
00102	AMINOFILINA 100 MG	6.000.0000	0.0600	360.00	30/08/2017
00103	AMITRIPTILINA 25 MG	11.000.0000	0.0300	330.00	30/08/2017
00104	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	20.000.0000	0.0600	1.200.00	30/08/2017
00105	AZATIOPRINA 50 MG	3.500.0000	0.8500	2.975.00	30/08/2017
00106	AZITROMICINA 500 MG	2.100.0000	0.4600	966.00	30/08/2017
00107	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE 1.200.000 UI	500.0000	12.0000	6.000.00	30/08/2017
00108	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG	6.600.0000	0.1500	990.00	30/08/2017
00109	BROM. DE N- BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓD. 10 MG + 250 MG.	5.000.0000	0.4100	2.050.00	30/08/2017
00110	BROMETO DE IPATRÓPRIO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25 MG/ML	100.0000	0.6800	68.00	30/08/2017
00111	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10 MG/ 2ML	200.0000	0.9000	180.00	30/08/2017
00112	CARBAMAZEPINA XAROPE + COPO DOSADOR 0, 02	30.0000	8.1500	244.50	30/08/2017
00113	CINARIZINA 25 MG	3.500.0000	0.0800	280.00	30/08/2017
00114	CLORIDRATO DE FRUOXETINA 20 MG	8.000.0000	0.0500	400.00	30/08/2017
00115	CLORID DE LIDOCAINA C/ VASOCONSTRI.(BITARTARATO DE EPINEFRINA 9,1µG)/1ML FRS C/20 ML.CX/25 FRS0,02.	50.0000	3.1500	157.50	30/08/2017
00116	CLORIDR. DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONTRITOR FRS. C/ 20 ML, CX C/ 25 FRASCOS 0,02	50.0000	1.8500	92.50	30/08/2017
00117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 10 MG/ 2ML	150.0000	0.2900	43.50	30/08/2017
00118	DIAZEPAM 10 MG.	10.000.0000	0.0400	400.00	30/08/2017
00119	DICLOFENACO DE POTÁSSIO RESINATO GOTAS 15 MG/ML	100.0000	4.1400	414.00	30/08/2017
00120	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50 MG	6.000.0000	0.3500	2.100.00	30/08/2017
00121	DIPROPINATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA SUSP. INJET. 5 MG+2MG/ML.	100.0000	3.2500	325.00	30/08/2017
00122	DOMPERIDONA 10 MG	2.000.0000	0.0700	140.00	30/08/2017



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00123	DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL- FRASCO 100 ML- 1 MG/ML	20.0000	9.9600	199.20	30/08/2017
00124	FITOMENADIONA(VITAMINA K) SOLUÇÃO INJETÁVEL- CAIXA COM 5 AMP. 10 MG/ML	60.0000	1.5000	90.00	30/08/2017
00125	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	1.000.0000	0.0600	60.00	30/08/2017
00126	OMEPRAZOL 20 MG	12.400.0000	0.0600	744.00	30/08/2017
00127	POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA CETRUM)	5.000.0000	0.0900	450.00	30/08/2017
00128	POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA REDVIT)	3.000.0000	0.0900	270.00	30/08/2017
00129	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 125 MG/ML	50.0000	0.8000	40.00	30/08/2017

Total do Fornecedor Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda. **21.649.20**

Fornecedor: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00130	ÁGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 10 ML	2.000.0000	0.1200	240.00	30/08/2017
00131	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	5.600.0000	0.7000	3.920.00	30/08/2017
00132	BULTIPROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG+ 500MG/ML	300.0000	1.1000	330.00	30/08/2017
00133	BULTIPROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL- CAIXA COM 50 AMP. 20 MG/ML	150.0000	0.9000	135.00	30/08/2017
00134	CILOSTAZOL 100MG	1.600.0000	0.4500	720.00	30/08/2017
00135	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 6MG/ML	350.0000	1.5000	525.00	30/08/2017
00136	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML	200.0000	0.4700	94.00	30/08/2017
00137	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML	200.0000	0.3300	66.00	30/08/2017
00138	ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ-ENCHIDA - CAIXA COM 2 SERINGAS 60 MG/0,6 ML	150.0000	19.8000	2.970.00	30/08/2017
00139	FINASTERIDA- CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS 5 MG	3.000.0000	0.2600	780.00	30/08/2017
00140	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/2ML	150.0000	0.3900	58.50	30/08/2017
00141	GLICOSE SOLUÇÃO 25% INJETAVEL FRASCO 10 ML	300.0000	0.2200	66.00	30/08/2017
00142	GLICOSE SOLUÇÃO 50% INJETAVEL FRASCO 10 ML	300.0000	0.2200	66.00	30/08/2017
00143	INSULINA DETEMIR SOLU. INJET.C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML(MED. DE	5.0000	71.0900	355.45	30/08/2017



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
REF. LEVEMIR PEN)CX C/5 UN-100U/ML					
00144	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML	200.0000	0.5500	110.00	30/08/2017
00145	RANITIDINA CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM 50MG/2ML	150.0000	0.3800	57.00	30/08/2017
00146	SAXAGLIPTINA 5 MG	1.000.0000	3.0600	3.060.00	30/08/2017
00147	SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CÉRIO CREME 10 MG+ 4 MG	100.0000	35.0000	3.500.00	30/08/2017
Total do Fornecedor COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES				<b>17.052.95</b>	
Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00080	ALEDRONATO DE SÓDIO 10 MG	4.300.0000	0.4500	1.935.00	30/08/2017
00081	BROMAZEPAM 3 MG	30.000.0000	0.0500	1.500.00	30/08/2017
00082	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG	50.0000	0.5200	26.00	30/08/2017
00083	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5 MG/ML	100.0000	1.2000	120.00	30/08/2017
00084	NIMESULIDA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML	50.0000	1.4000	70.00	30/08/2017
00085	PROMETAZINA 25MG	800.0000	0.0700	56.00	30/08/2017
Total do Fornecedor MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				<b>3.707.00</b>	
Fornecedor: BIOHOSP					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00172	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG	50.0000	12.2700	613.50	30/08/2017
00173	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50MCG	50.0000	17.0000	850.00	30/08/2017
00174	ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ-ENCHIDA- CAIXA COM 2 SERINGAS 40MG/0,4 ML	300.0000	17.3500	5.205.00	30/08/2017
00175	INSULINA LISPRO INJT. C/SIST.DE APLICAÇÃO 3ML(MED. DE REFERÊNCIA-HUMALOG LISPRO) CX C/ 5UN-100UI/ML	15.0000	31.1600	467.40	30/08/2017
00176	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG+ 50MG	3.000.0000	1.7500	5.250.00	30/08/2017
00177	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	3.000.0000	0.0800	240.00	30/08/2017
00178	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	8.000.0000	0.1200	960.00	30/08/2017
00179	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	3.000.0000	0.0800	240.00	30/08/2017
00180	NITAZOXANIDA 500	600.0000	9.7100	5.826.00	30/08/2017
00181	NITAZOXANIDA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL-20MG/ML	40.0000	24.3600	974.40	30/08/2017
00182	PROPATILNITRATO - 10 MG	8.000.0000	0.3800	3.040.00	30/08/2017
00183	QUETIAPINA 25 MG.	600.0000	0.1900	114.00	30/08/2017
00184	TRIMETAZIDINA 35 MG	5.000.0000	2.0000	10.000.00	30/08/2017
Total do Fornecedor BIOHOSP				<b>33.780.30</b>	



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Fornecedor: BH FARMA COMÉRCIO LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00013	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG + 12,5 MG/ML	50.0000	10.0000	500.00	30/08/2017
00014	BISACODIL- CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS 5MG	200.0000	0.2200	44.00	30/08/2017
00015	CLOPIDOGREL 75MG	10.000.0000	0.3700	3.700.00	30/08/2017
00016	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	4.800.0000	0.1800	864.00	30/08/2017
00017	COLAGENASE + CLORANFENICOLPOMADA TUBO 0,6U + 0,01 G/G	100.0000	7.5000	750.00	30/08/2017

Total do Fornecedor BH FARMA COMÉRCIO LTDA **5.858.00**

Fornecedor: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00001	AMIODARONA- 200MG	4.500.0000	0.2800	1.260.00	30/08/2017
00002	BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG	3.000.0000	0.3100	930.00	30/08/2017
00003	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10-MG	2.500.0000	0.4400	1.100.00	30/08/2017
00004	CLOBAZAM 10MG	1.000.0000	0.6500	650.00	30/08/2017
00005	CLONAZEPAM 2MG	21.000.0000	0.0500	1.050.00	30/08/2017
00006	CLORIDRATO DE AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL	200.0000	8.0000	1.600.00	30/08/2017
00007	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	1.000.0000	0.4100	410.00	30/08/2017

Total do Fornecedor ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **7.000.00**

Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00161	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG	50.000.0000	0.0200	1.000.00	30/08/2017
00162	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	3.000.0000	0.0300	90.00	30/08/2017
00163	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA+ DAPIRONA SÓDICA GOTAS - 6.67/333.4 MG/ML	125.0000	6.1000	762.50	30/08/2017
00164	DICLOFENACO DE SÓDIO - 50 MG	2.500.0000	0.0300	75.00	30/08/2017
00165	FUROSEMIDA 40MG	10.000.0000	0.0300	300.00	30/08/2017
00166	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	2.000.0000	0.0200	40.00	30/08/2017
00167	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	3.000.0000	0.6600	1.980.00	30/08/2017
00168	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	2.000.0000	0.3200	640.00	30/08/2017
00169	METOPROLOL SUCCINATO 50MG	1.000.0000	0.9300	930.00	30/08/2017
00170	PROPRANOLOL 40 MG.	3.000.0000	0.0200	60.00	30/08/2017
00171	SINVASTATINA 20 MG	10.000.0000	0.0600	600.00	30/08/2017

Total do Fornecedor DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **6.477.50**



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Fornecedor: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00008	FENITOINA SÓDICA 100MG	500.0000	0.4100	205.00	30/08/2017
00009	IBUPROFENO 600MG	1.000.0000	0.1600	160.00	30/08/2017
00010	METFORMINA 500MG	1.000.0000	0.1900	190.00	30/08/2017
00011	RAMIPRIL 5MG	990.0000	2.0800	2.059.20	30/08/2017
00012	RESPIRIDONA 1MG/ML	25.0000	15.9900	399.75	30/08/2017

Total do Fornecedor EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - **3.013.95**

Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00027	ACETILCISTEINA SACHE ENVELOPE COM 5 G -600 MG/5G	1.000.0000	0.8700	870.00	30/08/2017
00028	ALPRAZOLAM 0,5 MG	4.000.0000	0.1300	520.00	30/08/2017
00029	CEFTRIXANA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM+ DILUENTE 1G	300.0000	11.1000	3.330.00	30/08/2017
00030	CICLOBENZAPRINA 5MG	1.000.0000	0.1200	120.00	30/08/2017
00031	CINARIZINA 75MG	3.280.0000	0.1200	393.60	30/08/2017
00032	CIPROFIBRATO 100MG	1.000.0000	0.3900	390.00	30/08/2017
00033	COMPLEXO B COMPRIMIDOS EMBALAGEM COM 30 DRÁGEAS	8.000.0000	0.0400	320.00	30/08/2017
00034	DEXAMETASONA 4 MG	500.0000	0.1800	90.00	30/08/2017
00035	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO GEL 11,6 MG/G.	100.0000	3.4500	345.00	30/08/2017
00036	DICLOFENACO DE SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML	300.0000	0.0600	18.00	30/08/2017
00037	DIPIRONA 500MG	3.500.0000	0.0700	245.00	30/08/2017
00038	HALOPERIDOL 1MG	1.000.0000	0.1200	120.00	30/08/2017
00039	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL -2 MG/ML	30.0000	2.5700	77.10	30/08/2017
00040	HIDROCORTIZONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 500 MG	100.0000	3.5800	358.00	30/08/2017
00041	LORATADINA 10MG	1.000.0000	0.0500	50.00	30/08/2017
00042	MEBENDAZOL 100MG	1.000.0000	0.0500	50.00	30/08/2017
00043	NIFEDIPINO 20 MG	8.000.0000	0.0400	320.00	30/08/2017
00044	NIMODIPINA 30MG	5.000.0000	0.2200	1.100.00	30/08/2017
00045	NORFLOXACINO- EMBALAGEM HOSPITALAR- BLISTER COM 7 COMPRIMIDOS 40 MG	4.000.0000	0.2900	1.160.00	30/08/2017
00046	PREDNISONA 5MG	500.0000	0.0900	45.00	30/08/2017
00047	RANITIDINA XAROPE COM SERINGA DOSADORA75MG/5ML	20.0000	6.3000	126.00	30/08/2017
00048	SULFATO DE NEOMICINA+ BACITRACINA	350.0000	1.1200	392.00	30/08/2017



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
CREME 15 OU 20 G-5 MG+ 250 UI/G					
00049	TRAMADOL 50 MG	1.000.0000	0.1500	150.00	30/08/2017
Total do Fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				<b>10.589.70</b>	
Fornecedor: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00018	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	200.0000	5.3700	1.074.00	30/08/2017
00019	CITALOPRAM 20 MG	8.000.0000	0.1200	960.00	30/08/2017
00020	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	21.000.0000	0.0900	1.890.00	30/08/2017
00021	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG	3.000.0000	0.4900	1.470.00	30/08/2017
00022	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	7.000.0000	0.8500	5.950.00	30/08/2017
00023	GLICAZIDA 30MG	8.000.0000	0.1900	1.520.00	30/08/2017
00024	VERMECTINA 6MG	120.0000	0.1900	22.80	30/08/2017
00025	RISPERIDONA 1MG	2.000.0000	0.1100	220.00	30/08/2017
00026	ROSUVASTATINA 10MG	1.600.0000	0.5200	832.00	30/08/2017
Total do Fornecedor ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				<b>13.938.80</b>	
Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00051	ACETILCISTEINA XAROPE 20 MG/ ML	300.0000	5.4900	1.647.00	30/08/2017
00052	ACIDO FÓLICO 5MG	3.000.0000	0.0400	120.00	30/08/2017
00053	BRONIFENIRAMINA + FENILEFRINA SOLUÇÃO ORAL 2MG + 5 MG/ 5ML	100.0000	9.8300	983.00	30/08/2017
00054	CETOCONAZOL CREME TUBOS COM 30 GRAMAS - 20 MG/G	200.0000	1.5500	310.00	30/08/2017
00055	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 3MG/ML	200.0000	1.8000	360.00	30/08/2017
00056	HODRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL 61,5 MG/ML	100.0000	1.7000	170.00	30/08/2017
00057	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML	50.0000	4.8300	241.50	30/08/2017
00058	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML	280.0000	0.9700	271.60	30/08/2017
00059	PENTOXIFILINA 40 MG	1.000.0000	0.7400	740.00	30/08/2017
00060	POLIVITAMINICO GOTAS(MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA PROTOVIT) FRS 20 ML.	100.0000	6.4400	644.00	30/08/2017
00061	PREDNISONA 20 MG	1.000.0000	0.1900	190.00	30/08/2017
00062	RANITIDINA EMBALAGEM HOSPITALAR 300MG	3.000.0000	0.7900	2.370.00	30/08/2017
Total do Fornecedor PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA				<b>8.047.10</b>	
Fornecedor: CIRURGICA BIOMEDICA LTDA - ME					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00050	SACAROMYCES BOULARDI 17	600.0000	0.8100	486.00	30/08/2017



PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

LIOFILIZADO PÓ ENVELOPE 1G SACHÊ  
200 MG/G

Total do Fornecedor CIRURGICA BIOMEDICA LTDA - ME **486.00**

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00063	ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 5MG/ML	350.0000	2.2500	787.50	30/08/2017
00064	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/10ML	260.0000	0.9300	241.80	30/08/2017
00065	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG	400.0000	0.3400	136.00	30/08/2017
00066	ALOPURINOL 100 MG.	13.800.0000	0.0400	552.00	30/08/2017
00067	ALOPURINOL 300 MG	9.600.0000	0.1100	1.056.00	30/08/2017
00068	AMOXICILINA 500MG	11.680.0000	0.1500	1.752.00	30/08/2017
00069	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML	300.0000	3.6000	1.080.00	30/08/2017
00070	ATENOLOL 50 MG	18.000.0000	0.0300	540.00	30/08/2017
00071	AZITROMICINA SUSPENSÃO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + DILUENTE 600MG	690.0000	3.5000	2.415.00	30/08/2017
00072	BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML	100.0000	0.8600	86.00	30/08/2017
00073	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML	50.0000	1.7300	86.50	30/08/2017
00074	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA-FRASCO 120ML - 0,4 MG + 0,05 MG/ML	50.0000	3.4000	170.00	30/08/2017
00075	LOSARTAN 50 MG	5.000.0000	0.0300	150.00	30/08/2017
00076	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL- APLICADORES- 500 MG/5G	100.0000	3.6500	365.00	30/08/2017
00077	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100. 000 UI/ML	50.0000	3.1600	158.00	30/08/2017
00078	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	100.0000	3.6000	360.00	30/08/2017
00079	VERAPAMIL 80 MG	5.000.0000	0.0600	300.00	30/08/2017

Total do Fornecedor NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **10.235.80**

Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00086	ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 10MG/ML	150.0000	3.7800	567.00	30/08/2017
00087	ACICLOVIR CREME TUBOS 50MG/G TUBOS ATÉ 20 G	200.0000	3.4000	680.00	30/08/2017
00088	ÁCIDO TRANEXÂMICO SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML - CAIXA COM 5 AMPOLAS 50 MG/ML	200.0000	4.4500	890.00	30/08/2017
00089	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	2.740.0000	0.2400	657.60	30/08/2017
00090	ATORVASTATINA 20 MG	1.000.0000	0.2900	290.00	30/08/2017





PROCESSO LICITATÓRIO  
HOMOLOGAÇÃO

00091	CETOPROFENO PÓ LIÓFILO AMPOLA + DILUENTE 2 ML - 100 MG	100.0000	1.6900	169.00	30/08/2017
00092	CODEINA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG	800.0000	0.2700	216.00	30/08/2017
00093	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	7.000.0000	0.0500	350.00	30/08/2017
00094	ECITALOPRAM OXALATO 10 MG	1.887.0000	0.2000	377.40	30/08/2017
00095	MELOXICAM 15 MG	4.000.0000	0.1000	400.00	30/08/2017
00096	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS 20 MG	10.000.0000	0.0700	700.00	30/08/2017
00097	NIMESULIDA 100 MG	8.000.0000	0.0500	400.00	30/08/2017
00098	PARACETAMOL 750 MG	3.000.0000	0.0600	180.00	30/08/2017
00099	PAROXETINA 20 MG.	10.000.0000	0.1900	1.900.00	30/08/2017
00100	TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 50 MG/ML	100.0000	0.6500	65.00	30/08/2017
Total do Fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				<b>7.842.00</b>	
Fornecedor: BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP					
Item	Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Data Homologação
00148	CAPTOPRIL, 25 MG	30.000.0000	0.0300	900.00	30/08/2017
00149	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	3.000.0000	0.3000	900.00	30/08/2017
00150	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	100.0000	1.0400	104.00	30/08/2017
00151	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	150.0000	1.5500	232.50	30/08/2017
00152	DIGOXINA 0,25 MG	10.500.0000	0.0600	630.00	30/08/2017
00153	DIMETICONA EMULSÃO ORAL 75 MG/ML	150.0000	1.1200	168.00	30/08/2017
00154	ENALAPRIL 10 MG	5.000.0000	0.0300	150.00	30/08/2017
00155	ENALAPRIL 20 MG.	8.000.0000	0.0300	240.00	30/08/2017
00156	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM 1 MG/ML	50.0000	2.9900	149.50	30/08/2017
00157	METFORMINA 850 MG	5.000.0000	0.0900	450.00	30/08/2017
00158	PANTOPRAZOL 40 MG	3.000.0000	0.2900	870.00	30/08/2017
00159	PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML- 50MG/ML	100.0000	1.8900	189.00	30/08/2017
00160	SECNIDAZOL - 1 G	200.0000	0.5300	106.00	30/08/2017
Total do Fornecedor BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP				<b>5.089.00</b>	
TOTAL DO PROCESSO 000067 / 2017				<b>154.767.30</b>	
TOTAL GERAL				<b>154.767.30</b>	