



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO N° 064/2021
PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2021

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E INJETAVEIS, PARA A DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SISTEMA DE SAÚDE MUNICIPAL

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, **HOMOLOGA** o PROCESSO LICITATÓRIO N° 064/2021, PREGÃO PRESENCIAL N° 015/2021, em favor dos licitantes:

CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com valor total de R\$ 23.096,25 (vinte e três mil e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
24	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	600	6,80	4.080,00
29	CEFTRIAXONA INJ 1G Marca: BIOCHIMICO	AM	1125	8,49	9.551,25
41	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	18750	0,16	3.000,00
44	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB	CP	15000	0,054	810,00
55	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 50MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	750	1,64	1.230,00
66	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	7500	0,365	2.737,50
126	TOPIRAMATO 25 MG Marca: GERMED	CP	11250	0,15	1.687,50
	Total do Proponente				23.096,25

CIRURGICA NOSSA SENHORA – EIRELI, CNPJ: 24.586.988/0001-80, com valor total de R\$ 263.578,75 (duzentos e sessenta e três mil quinhentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	ADENOSINA 3MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	375	10,00	3.750,00
8	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: FARMACE	FR	525	1,95	1.023,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

9	AMBROXOL 30MG/5ML FARMACE	Marca:	FR	525	2,55	1.338,75
10	AMINOFILINA 100MG HIPOLABOR	Marca:	CP	4500	0,08	360,00
13	ATROPINA INJETAVEL FARMACE	Marca:	AMP	375	0,90	337,50
17	BETAISTINA 24 MG Marca: PRATI		CP	11250	0,30	3.375,00
21	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML Marca: PHARLAB		FR	6000	1,20	7.200,00
23	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELFAR		CP	3750	0,40	1.500,00
30	CETOCONAZOL 200MG PRATI	Marca:	CP	3750	0,25	937,50
40	CINARIZINA 75 MG RANBAXY	Marca:	CP	7500	0,39	2.925,00
47	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA		AMP	1125	0,74	832,50
50	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA		FR	525	4,92	2.583,00
59	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML Marca: CRISTALIA		AMP	1125	5,75	6.468,75
60	GABAPENTINA 300MG PRATI	Marca:	CP	7500	0,46	3.450,00
61	GINKO BILOBA 80 MG PRATI	Marca:	CP	2250	0,28	630,00
80	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML Marca: CRISTALIA		AMP	375	30,50	11.437,50
82	MORFINA 10 MG Marca: CRISTALIA		COMP	3750	0,69	2.587,50
85	NIMESULIDA 100MG Marca: PRATI		CP	11250	0,098	1.102,50
86	NIMESULIDA 50 MG GTS GEOLAB	Marca:	FRASC	525	1,65	866,25
89	NORFLOXACINO 400 MG MEDQUIMICA	Marca:	CP	11250	0,41	4.612,50
94	PANTOPRAZOL 40MG MEDQUIMICA	Marca:	CP	11250	0,17	1.912,50
95	PAROXETINA 20 MG AUROBINDO	Marca:	CP	7500	0,227	1.702,50
99	PREGABALINA 75MG MEDQUIMICA	Marca:	CP	11250	0,508	5.715,00
103	CETAMINA 50MG/ML CRISTALIA	Marca:	AMP	375	85,75	32.156,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

104	QUETIAPINA 25 MG Marca: GEOLAB	UN	7500	0,21	1.575,00
128	TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	CP	15000	4,37	65.550,00
138	RETINOL 50.000UI + COLECALCIFEROL 10.000UI Marca: NATULAB	FR	750	4,85	3.637,50
139	SULFATO MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA	AM	375	4,37	1.638,75
145	MUPIROCINA 20 MG Marca: PRATI	TB	375	17,50	6.562,50
153	ADENOSINA 3MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	125	10,40	1.300,00
158	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: FARMACE	FR	175	1,95	341,25
159	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: FARMACE	FR	175	2,49	435,75
160	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	1500	0,08	120,00
163	ATROPINA INJETAVEL Marca: FARMACE	AMP	125	0,90	112,50
167	BETAISTINA 24 MG Marca: PRATI	CP	3750	0,30	1.125,00
170	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	CP	1500	0,20	300,00
171	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML Marca: PHARLAB	FR	2000	1,21	2.420,00
173	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELFAR	CP	1250	0,39	487,50
174	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML Marca: BELFAR	FR	200	7,80	1.560,00
177	CARBOCISTEINA 20 MG 100ML Marca: PRATI	UN	175	3,12	546,00
179	CEFTRIAXONA INJ 1G Marca: ABL	AM	375	9,43	3.536,25
180	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI	CP	1250	0,24	300,00
181	CETOPROFENO 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	375	1,54	577,50
190	CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY	CP	2500	0,39	975,00
191	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI	CP	6250	0,18	1.125,00
197	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	375	0,74	277,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

200	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	175	4,92	861,00
205	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 50MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	250	1,82	455,00
209	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	375	5,77	2.163,75
210	GABAPENTINA 300MG Marca: PRATI	CP	2500	0,47	1.175,00
211	GINKO BILOBA 80 MG Marca: PRATI	CP	750	0,28	210,00
213	GLICOSE 50% 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	250	0,59	147,50
221	LEVOMEPROMAZINA 4% - 20ML Marca: CRISTALIA	FR	125	10,50	1.312,50
230	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	125	30,53	3.816,25
232	MORFINA 10 MG Marca: CRISTALIA	COMP	1250	0,68	850,00
233	MORFINA 30 MG Marca: CRISTALIA	COMP	1250	1,89	2.362,50
235	NIMESULIDA 100MG Marca: PRATI	CP	3750	0,09	337,50
236	NIMESULIDA 50 MG GTS Marca: GEOLAB	FRASC	175	1,65	288,75
238	NISTATINA CR VAG. Marca: GREEN PHARMA	TUBO	225	4,10	922,50
239	NORFLOXACINO 400 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	3750	0,41	1.537,50
240	NOREPINEFRINA 8MG/4ML Marca: HYPOFARMA	AMP	125	9,49	1.186,25
241	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	200	31,50	6.300,00
244	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CP	3750	0,17	637,50
245	PAROXETINA 20 MG Marca: AUROBINDO	CP	2500	0,23	575,00
249	PREGABALINA 75MG Marca: MEDQUIMICA	CP	3750	0,50	1.875,00
253	CETAMINA 50MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	125	85,75	10.718,75
254	QUETIAPINA 25 MG Marca: GEOLAB	UN	2500	0,20	500,00
256	RISPERIDONA 1 MG Marca: PRATI DONADUZI	CP	2500	0,15	375,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

258	RISPERIDONA 2 MG Marca: PRATI DONADUZI	CP	2500	0,15	375,00
265	SIMETICONA 75 MG Marca: PRATI	FR	200	2,04	408,00
267	SULFATO NEOMICINA 5 MG+ BACITRACINA 250 UI Marca: PRATI	TB	250	7,80	1.950,00
278	TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	CP	5000	4,58	22.900,00
282	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	375	5,25	1.968,75
288	RETINOL 50.000UI + COLECALCIFEROL 10.000UI Marca: NATULAB	FR	250	4,85	1.212,50
289	SULFATO MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA	AM	125	4,45	556,25
295	MUPIROCINA 20 MG Marca: PRATI	TB	125	18,35	2.293,75
	Total do Proponente				263.578,75

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, CNPJ: 08.231.734/0001-93, com valor total de R\$ 69.101,25 (sessenta e nove mil cento e um reais e vinte e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ALPRAZOLAM 0,25MG Marca: EMS	CP	15000	0,09	1.350,00
7	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPS	15000	0,157	2.355,00
22	BROMOPRIDA 5MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AP.	1125	1,13	1.271,25
48	DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	1125	0,19	213,75
49	DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	1125	0,25	281,25
57	FENTALINA 50MCG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	375	4,36	1.635,00
58	FLUMAZEMIL 0,1MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	375	6,16	2.310,00
70	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	7500	0,41	3.075,00
76	TIORIDAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	375	0,73	273,75
77	TIORIDAZINA 50 MG, CLORIDRATO Marca: UNIAO QUIMICA	CP	750	0,46	345,00
91	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	600	27,00	16.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

96	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CP	2250	0,65	1.462,50
102	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	3750	0,12	450,00
110	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	CP	2250	3,90	8.775,00
111	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS	CP	2250	3,90	8.775,00
112	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	CP	2250	3,90	8.775,00
114	SERTRALINA 50 MG Marca: GEOLAB	CP	45000	0,11	4.950,00
125	TOPIRAMATO 100 MG Marca: EMS	CP	11250	0,31	3.487,50
127	TOPIRAMATO 50 MG Marca: EMS	CP	11250	0,18	2.025,00
131	TRAMADOL 50MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1125	0,97	1.091,25
	Total do Proponente				69.101,25

PARTINER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 28.123.417/0001-60, com valor total de R\$ 15.840,00 (quinze mil oitocentos e quarenta reais).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
19	BROMAZEPAM 6MG Marca: GENERICO/EMS	CP	11250	0,17	1.912,50
46	BISOPROLOL 5MG Marca: GENERICO/EMS	CP	15000	0,26	3.900,00
54	DOMPERIDONA 10 MG Marca: GENERICO/EMS	CP	11250	0,09	1.012,50
67	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: GENERICO/UNICHEM	CP	5250	0,22	1.155,00
72	LEVETIRACETAM 250MG Marca: KEPPRA/UCB	CP	1125	1,24	1.395,00
73	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG Marca: GENERICO/MERCK	CP	11250	0,16	1.800,00
106	RISPERIDONA 1 MG Marca: GENERICO/ACCORD	CP	7500	0,09	675,00
108	RISPERIDONA 2 MG Marca: GENERICO/ACCORD	CP	7500	0,12	900,00
149	ARIPRIPAZOL 10MG Marca: GENERICO/UNICHEM	CP	3750	0,364	1.365,00
150	ARIPRIPAZOL 15MG Marca: GENERICO/UNICHEM	CP	3750	0,46	1.725,00
	Total do Proponente				15.840,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

DORA MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 30.936.479/0001-33, com valor total de R\$ 363.573,95 (trezentos e sessenta e três mil quinhentos e setenta e três reais e noventa e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPA PED 120ML Marca: PRATI	VD	525	2,62	1.375,50
5	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: LEGRAND	CP	15000	0,09	1.350,00
6	ALPRAZOLAM 1MG Marca: GERMED	CP	15000	0,08	1.200,00
11	AMIODARONA INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	375	2,38	892,50
14	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: TEUTO	CP	4500	0,138	621,00
15	BAMIFILINA 300MG Marca: CHIESI	CP	6750	1,80	12.150,00
18	BROMAZEPAM 3 MG Marca: TEUTO	CP	11250	0,119	1.338,75
20	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	CP	4500	0,20	900,00
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML Marca: FARMACE	AM	1125	1,55	1.743,75
28	CARBOCISTEINA 50 MG 100 ML Marca: NATIVITA	UN	525	4,50	2.362,50
31	CETOPROFENO 100MG Marca: UNIAO	AMP	1125	2,24	2.520,00
32	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	CP	3750	0,15	562,50
33	CICLOBENZAPRINA 5MG COMP Marca: CIMED	COMP	3750	0,13	487,50
34	CICLOSPORINA 0,05% CX C/ 30 FLACONETE 0,4ML CD Marca: ALLERGAN	CX	38	240,00	9.120,00
37	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	7500	0,38	2.850,00
38	CIMETIDINA 150MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1125	2,50	2.812,50
39	CINARIZINA 25 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	7500	0,18	1.350,00
42	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI	CP	3750	0,95	3.562,50
43	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI	CP	3750	1,70	6.375,00
52	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	60000	0,508	30.480,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

62	GLICOSE 25 % Marca: SAMTEC	AMP	750	0,33	247,50
64	COLÍRIO OCULAR 0,4ML Marca: ALLERGAN	CX	75	102,00	7.650,00
69	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CP	7500	0,84	6.300,00
74	LURASIDONA 20MG Marca: DAIICHI	CP	900	6,20	5.580,00
75	SUPLEMENTO VITAMÍNICO - CAPS Marca: UNIAO	FR	23	201,00	4.623,00
79	MELOXICAM 10MG/ML INJ AMP 1,5ML Marca: EUROFARMA	UN	1125	8,00	9.000,00
84	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	11250	0,13	1.462,50
87	NIMODIPINA 30 MG Marca: VITAMEDIC	CP	2250	0,28	630,00
93	PANTOPRAZOL 20MG Marca: MEDLEY	CP	11250	0,18	2.025,00
97	PERICIAZINA 1% Marca: SANOFI	UN	75	11,90	892,50
98	PERICIAZINA 4% Marca: SANOFI	FR	75	23,00	1.725,00
100	PRIMIDONA 100MG CX C/100 COMP. Marca: APSEN	UN	23	77,20	1.775,60
105	QUETIAPINA 50 MG Marca: EUROFARMA	CP	7500	4,15	31.125,00
107	RISPERIDONA 1MG/ML Marca: PRATI	FR	225	12,50	2.812,50
109	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CP	2250	0,38	855,00
113	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: PHARLAB	CP	3750	0,73	2.737,50
116	CLORID. SOTALOL 160 MG Marca: BIOSINTETICA	COMP	750	1,34	1.005,00
118	SULPIRIDA 200 MG Marca: SANOFI	CP	6750	1,45	9.787,50
119	SULPIRIDA 50 MG Marca: SANOFI	CP	6750	0,79	5.332,50
123	TICLODIPINO 250MG Marca: BIOLAB	CP	675	0,66	445,50
124	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONZOL 20 MG/G Marca: EUROFARMA	TB	300	17,40	5.220,00
129	TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR	COMP	15000	0,295	4.425,00
130	TRAMADOL 100MG/ML Marca: UNIAO	AMP	1125	1,65	1.856,25
140	SABONETE LIQUIDO USO EXTERNO Marca: LOREAL	FR	75	144,00	10.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

142	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: LOREAL	FR	375	8,90	3.337,50
144	TACROLIMO 0,1MG Marca: LIBBS	TB	225	157,00	35.325,00
151	ACEBROFILINA ADULTO 50MG/5ML Marca: NEOQUIMICA	FR	175	6,00	1.050,00
152	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPA PED 120ML Marca: PRATI	VD	175	2,62	458,50
154	ALPRAZOLAM 0,25MG Marca: GERMED	CP	5000	0,11	550,00
155	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: LEGRAND	CP	5000	0,09	450,00
156	ALPRAZOLAM 1MG Marca: GERMED	CP	5000	0,09	450,00
157	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPS	5000	0,18	900,00
161	AMIODARONA INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	125	2,30	287,50
164	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: TEUTO	CP	1500	0,15	225,00
165	BAMIFILINA 300MG Marca: CHIESI	CP	2250	1,80	4.050,00
166	BETAISTINA 16 MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	0,28	1.050,00
168	BROMAZEPAM 3 MG Marca: TEUTO	CP	3750	0,12	450,00
169	BROMAZEPAM 6MG Marca: TEUTO	CP	3750	0,44	1.650,00
172	BROMOPRIDA 5MG/ML Marca: UNIAO	AP.	375	1,55	581,25
175	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML Marca: FARMACE	AM	375	1,65	618,75
178	CARBOCISTEINA 50 MG 100 ML Marca: NATIVITA	UN	175	4,70	822,50
182	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	CP	1250	0,15	187,50
183	CICLOBENZAPRINA 5MG COMP Marca: CIMED	COMP	1250	0,13	162,50
184	CICLOSPORINA 0,05% CX C/ 30 FLACONETE 0,4ML CD Marca: ALLERGAN	CX	12	243,00	2.916,00
187	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	2500	0,38	950,00
188	CIMETIDINA 150MG/ML Marca: TEUTO	AMP	375	2,50	937,50
189	CINARIZINA 25 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	2500	0,18	450,00
192	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI	CP	1250	0,95	1.187,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

193	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI	CP	1250	1,79	2.237,50
194	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB	CP	5000	0,065	325,00
195	CLONAZEPAN 0,5 MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,08	200,00
196	BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	5000	0,34	1.700,00
198	DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	375	0,21	78,75
199	DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	375	0,33	123,75
202	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	20000	0,508	10.160,00
203	DOMPERIDONA 1 MG/ML - C/ 100 ML Marca: MEDLEY	FR	175	16,80	2.940,00
204	DOMPERIDONA 10 MG Marca: EMS	CP	3750	0,12	450,00
208	FLUMAZEMIL 0,1MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	125	9,46	1.182,50
212	GLICOSE 25 % Marca: SAMTEC	AMP	250	0,33	82,50
214	COLÍRIO OCULAR 0,4ML Marca: ALLERGAN	CX	25	102,50	2.562,50
216	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	2500	0,43	1.075,00
219	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CP	2500	0,84	2.100,00
220	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	2500	0,46	1.150,00
222	LEVETIRACETAM 250MG Marca: UCB BIOPHARM	CP	375	2,10	787,50
223	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG Marca: MERCK	CP	3750	0,26	975,00
224	LURASIDONA 20MG Marca: DAIICHI	CP	300	6,20	1.860,00
225	SUPLEMENTO VITAMÍNICO - CAPS Marca: UNIAO	FR	7	201,50	1.410,50
227	TIORIDAZINA 50 MG, CLORIDRATO Marca: VALEANT	CP	250	1,20	300,00
228	MELOXICAN 15MG Marca: PHARLAB	CP	3750	0,099	371,25
229	MELOXICAM 10MG/ML INJ AMP 1,5ML Marca: EUROFARMA	UN	375	8,05	3.018,75
234	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	3750	0,13	487,50
237	NIMODIPINA 30 MG Marca: VITAMEDIC	CP	750	0,28	210,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

242	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	CP	5000	0,42	2.100,00
243	PANTOPRAZOL 20MG Marca: MEDLEY	CP	3750	0,18	675,00
246	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CP	750	1,02	765,00
247	PERICIAZINA 1% Marca: SANOFI	UN	25	11,90	297,50
248	PERICIAZINA 4% Marca: SANOFI	FR	25	23,10	577,50
250	PRIMIDONA 100MG CX C/100 COMP. Marca: APSEN	UN	7	77,30	541,10
251	PROMETAZINA 25MG/ML Marca: SANVAL	AMP	250	2,69	672,50
252	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	1250	0,17	212,50
255	QUETIAPINA 50 MG Marca: EUROFARMA	CP	2500	4,16	10.400,00
257	RISPERIDONA 1MG/ML Marca: PRATI	FR	75	13,10	982,50
259	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CP	750	0,38	285,00
260	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	CP	750	5,35	4.012,50
261	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS	CP	750	5,35	4.012,50
262	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	CP	750	5,35	4.012,50
263	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: PHARLAB	CP	1250	0,73	912,50
264	SERTRALINA 50 MG Marca: GEOLAB	CP	15000	0,129	1.935,00
266	CLORID. SOTALOL 160 MG Marca: BIOSINTETICA	COMP	250	1,16	290,00
268	SULPIRIDA 200 MG Marca: SANOFI	CP	2250	1,49	3.352,50
269	SULPIRIDA 50 MG Marca: SANOFI	CP	2250	0,79	1.777,50
271	TERBUTALINA 0,5MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	125	3,50	437,50
273	TICLODIPINO 250MG Marca: BIOLAB	CP	225	0,66	148,50
274	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONZOL 20 MG/G Marca: EUROFARMA	TB	100	17,40	1.740,00
275	TOPIRAMATO 100 MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,40	1.500,00
276	TOPIRAMATO 25 MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,21	787,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

277	TOPIRAMATO 50 MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,23	862,50
279	TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR	COMP	5000	0,33	1.650,00
280	TRAMADOL 100MG/ML Marca: UNIAO	AMP	375	1,64	615,00
281	TRAMADOL 50MG/ML Marca: UNIAO	AMP	375	1,60	600,00
283	VENLAFAXINA 75MG Marca: GEOLAB	CP	3750	0,85	3.187,50
290	SABONETE LIQUIDO USO EXTERNO Marca: LOREAL	FR	25	144,00	3.600,00
292	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: LOREAL	FR	125	8,90	1.112,50
294	TACROLIMO 0,1MG Marca: LIBBS	TB	75	157,40	11.805,00
299	ARIPRIPAZOL 10MG Marca: PRATI	CP	1250	0,41	512,50
	Total do Proponente				363.573,95

ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ: 03.945.035/0001-91, com valor total de R\$ 56.100,75 (cinquenta e seis mil cem reais e setenta e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACEBROFILINA ADULTO 50MG/5ML Marca: ELOFAR	FR	525	5,00	2.625,00
16	BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	11250	0,24	2.700,00
27	CARBOCISTEINA 20 MG 100ML Marca: NATIVITA	UN	525	2,65	1.391,25
45	CLONAZEPAN 0,5 MG Marca: GEOLAB	CP	7500	0,06	450,00
53	DOMPERIDONA 1 MG/ML - C/ 100 ML Marca: EUROFARMA	FR	525	10,20	5.355,00
63	GLICOSE 50% 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	750	0,40	300,00
71	LEVOMEPRIMAZINA 4% - 20ML Marca: CRISTALIA	FR	375	9,35	3.506,25
78	MELOXICAN 15MG Marca: PHARLAB	CP	11250	0,09	1.012,50
83	MORFINA 30 MG Marca: CRISTALIA	COMP	3750	1,56	5.850,00
88	NISTATINA CR VAG. Marca: GREENPHARMA	TUBO	675	3,83	2.585,25
90	NOREPINEFRINA 8MG/4ML Marca: HIPOLABOR	AMP	375	8,53	3.198,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

92	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	CP	15000	0,37	5.550,00
101	PROMETAZINA 25MG/ML Marca: SANVAL	AMP	750	2,09	1.567,50
115	SIMETICONA 75 MG Marca: PRATI DONADUZZI	FR	600	1,63	978,00
117	SULFATO NEOMICINA 5 MG+ BACITRACINA 250 UI Marca: PRATI DONADUZZI	TB	750	7,20	5.400,00
121	TERBUTALINA 0,5MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	375	3,08	1.155,00
132	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Marca: ZYDUS	AMP	1125	4,29	4.826,25
133	VENLAFAXINA 75MG Marca: GEOLAB	CP	11250	0,68	7.650,00
	Total do Proponente				56.100,75

KADFAR MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ: 32.116.161/0001-31, com valor total de R\$ 44.617,50 (quarenta e quarto mil seiscientos e dezeseite reais e cinquenta centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
35	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOSINTETICA C/60	CP	11250	0,43	4.837,50
36	CILOSTAZOL 50MG Marca: BIOSINTETICA C/60	CP	11250	0,265	2.981,25
68	LAMOTRIGINA 25 MG Marca: UNICHEM C/30	CP	5250	0,14	735,00
122	TETRACICLINA 25 MG + ANFOTERICINA B 125 MG- CREME 45 G Marca: TERICIN AT C/10 APLICADORES -ARESE	UN	375	31,90	11.962,50
134	DEXA-CITONEURIN Marca: DEXADOR ARESE C/3	AMP	1500	7,99	11.985,00
185	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOSINTETICA C/60	CP	3750	0,43	1.612,50
186	CILOSTAZOL 50MG Marca: BIOSINTETICA C/60	CP	3750	0,265	993,75
217	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: UNICHEM C/30	CP	1750	0,24	420,00
218	LAMOTRIGINA 25 MG Marca: UNICHEM C/30	CP	1750	0,14	245,00
272	TETRACICLINA 25 MG + ANFOTERICINA B 125 MG- CREME 45 G Marca: TERICIN AT C/10 APLICADORES -ARESE	UN	125	31,90	3.987,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

284	DEXA-CITONEURIN DEXADOR ARESE C/3	Marca:	AMP	500	7,99	3.995,00
300	ARIPRIPAZOL 15MG UNICHEM C/30	Marca:	CP	1250	0,69	862,50
	Total do Proponente					44.617,50

Para que surta os efeitos legais.

Lupércio, 10 de agosto de 2021.



CLEBER MENEGUCCI
Prefeito Municipal