

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2025

OBJETO: Registro de Preço para a Aquisição de medicamentos para uso da Farmácia Municipal e do Almojarifado do Hospital Municipal.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 154/2025					
DETENTORA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
28	500	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. INJETAV	HYPOFARMA	5,9900
36	4000	AMP	METRONIDAZOL 500 MG. POR 100 ML. INJETAV	JP	3,6400
92	2000	FRS	FOSFATO DE SODIO MON.E FOSFATO DE SODIO	JP(125ML)	4,9500

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 155/2025					
DETENTORA: CIRURGICA OLIMPIO LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
27	30000	COM	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG	UNIAO	0,7600

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 156/2025					
DETENTORA: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
34	30000	ENV	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV.27,9 G	MAYBEN	0,6600
117	5000	ENV	ACETILCISTEINA 600MG SACHE	LAPON	0,5760
124	1000	AMP	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG. INJ. 1	BLAU	4,8358

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 157/2025					
DETENTORA: PORTAL LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
16	150000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP.	RANBAXY	0,2700
18	100000	COM	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500:	RANBAXY	0,8999

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 158/2025					
DETENTORA: REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
67	30000	COM	ONDASETRONA 4MG	LEGRAND	0,2150
70	200000	COM	CLOMIPRAMINA 25 MG	EMS	0,8720
149	1000	COM	DIMITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG	EMS	0,3890

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 159/2025					
DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
6	1000	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ.AM	GENRICOHIPOL ABORNACI	2,7699
7	2000	FRS	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRS.3	BELMIRAXBELF ARNACION	1,9500
15	2000	UN	GLICOSE 25% 10 ML INJ	FARMACEFARM ACENACION	0,4500
17	1000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG INJ.AMP.1 ML	ATROFARMAFA RMACENACI	0,7200
31	400000	COM	DIAZEPAN 10 MG. COMPRIMIDO	SANTIAZEPAMS ANTISANA	0,0400
33	1000	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP.10 ML	HALEX ISTARHALEX IST	1,7919
45	800	AMP	ADENOSINA 3MG/ML AMP.2 ML	GENRICOHIPOL ABORNACI	9,4000
47	1000	FRS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% GOTAS FRASC	GENRICOPRATIN ACIONAL	1,1100
65	40000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/2,	GENRICOFARMA CENACION	0,7200
78	7000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	GENRICOGEOLA BNACIONA	1,8700
85	2000	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG /2ML INJ.	HYTAMICINAHYP OFARMAN	0,9000
87	800	AMP	NITROPROSSETO DE SODIO 50 MG FRS AMP.	NITROPHYPOFA RMANACIO	14,8000
129	2000	AMP	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10 ML	FARMACEFARM ACENACION	0,3900
137	50000	UN	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	FARMACEFARM ACENACION	0,1800
138	4000	UN	GLICOSE 50% 10 ML INJETAVEL	EQUIPLEXEQUIP LEXNACI	0,4000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 160/2025					
DETENTORA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
55	30000	AMP	CETOPROFENO INJETAVEL - I.M.	CETOPROFENO 50MG/ML	1,0620
68	2000	UN	SUGAMADEX 100MG/ML INJ	LESSAV 100MG/ML SOL	36,0000
123	30000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ	BROMETO DE N-BUTIL C	0,9440
126	2000	UN	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE 200 DO	AERODINI AER ORAL 10	10,7700
140	800	AMP	CEFEPIMA 1GR-IM/EV INJ.	CEFEPIMA 1G CX C/50F	7,8000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 161/2025					
DETENTORA: DROGAFONTE LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
2	1000	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG INJ.AMP.1 M	HIPOLABOR-MG (MG)	1,1000
44	10000	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100 MG. INJE	BLAU FARMACEUTICA S.	2,6600
46	5000	AMP	CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML INJ.2 M	HIPOLABOR-MG (MG)	1,9200
53	1000	UN	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML BOLSA 100ML	HALEX ISTAR (GO)	6,7900
54	1000	UN	FLUCONAZOL 2MG POR /ML BOLSA 100ML	FARMACE-CE (CE)	5,6500

88	4000	AMP	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML 10ML	HIPOLABOR-MG (MG)	2,8200
91	500	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2%(20MG/G) SERIN	CRISTALIA-SP (SP)	14,0000
119	5000	AMP	MIDAZOLAM 50MG/ML AMPOLA 10ML.	HIPOLABOR-MG (MG)	2,4800
132	7000	AMP	MIDAZOLAM 15 MG. INJETAVEL AMPOLA DE 3 M	HIPOLABOR-MG (MG)	1,5800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 162/2025

DETENTORA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
4	2000	BIS	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINA	PRATI DONADUZZI	7,4000
21	1000000	UN	DIPIRONA 500 MG CPR (G)	PRATI DONADUZZI	0,1025
43	3000	POT	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME -POTE 400	PRATI DONADUZZI	30,0000
48	2000	BIS	ACICLOVIR 50 MG/G CREME 10 G	PRATI DONADUZZI	2,0000
57	1000	FRS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL FR	PRATI DONADUZZI	4,5500
58	250000	COM	ALOPURINOL 300 MG. COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	0,2150
59	10000	FRS	AZITROMICINA DI-HIDARATADA 200MG/5ML FRS	PRATI DONADUZZI	5,6000
60	250000	COM	IBUPROFENO 600 MG	PRATI DONADUZZI	0,1140
77	20000	TUB	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG. BACITRACINA Z	PRATI DONADUZZI	1,9000
127	6000	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL -BIS.	PRATI DONADUZZI	5,8000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 163/2025

DETENTORA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
29	2000	AMP	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G	EUROFARMA /GENRICO	9,5000
74	2000	UN	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	UNIO QUIMICA/AP RESOL	0,3680
148	15000	AMP	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRS/AM	EUROFARMA /BENZETACIL	5,4000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 164/2025

DETENTORA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA:

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
8	2000	COM	METFORMINA 850 MG COMP.	GEOLAB	0,1040
14	500000	COM	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG CP	GEOLAB	0,0240
42	1000	AMP	OXACILINA SÓDICA 500 MG. INJETAVEL	BLAU	4,0400
84	2000	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ.	HALEXISTAR	0,5400
130	50000	COM	ESPIRONOLACTONA 50 MG	GEOLAB	0,1900
139	2000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJETAVEL AMPO	SAMTEC	0,3690
143	800	FRS	CLORIDRATO DE BENOXIMATO (OXIBUPROCAINA)	CRISTALIA	12,4000
147	4000	BIS	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G	UNIAO QUIMICA	15,6800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 165/2025					
DETENTORA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP.LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
50	1000	UN	ACICLOVIR 250 MG/INJ	BLAU GENRICO 1163	6,4700
51	500	AMP	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 50	BLAU GENRICO 1163	19,9999

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 166/2025					
DETENTORA: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
61	5000	UN	CEFAZOLINA 1 GR 50 FR/AMP.	GENERICA	4,2400
62	200000	COM	CEFALEXINA 500 MG	GENERICA	0,4700
81	1000	FRS	CEFTAZIDIMA 1 GR. INJETAVEL	KEFADIM	14,9900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 167/2025					
DETENTORA: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
25	14000	COM	CLARITROMICINA 500 MG	EMS	1,5600
40	40000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA A	HIPOLABOR	1,2000
99	1000	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG./ML. AMPOL	HIPOLABOR	4,6000
100	500	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML. - 5 ML. INJETAVEL	HIPOLABOR	4,6000
118	4000	AMP	FENITOINA 50 MG 5 ML INJ.	HIPOLABOR	1,8000
133	40000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ.	HIPOLABOR	0,9800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 168/2025					
DETENTORA: FUTURA COMERCIO DE PROD.MEDICOS E HOSPITALAR. LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
66	500	FRS	ALTEPLASE 50MG/50ML FRS/AMP.INJ.	BOEHRINGER INGELHEIM	2799,9500

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 169/2025					
DETENTORA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
5	5000	CAP	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	GERMED	0,0460
10	4000	COM	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.	BELFAR	0,0480
20	50000	COM	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,2100
22	4000	FRS	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FRS 6 ML	EMS	12,7900
24	400000	COM	GLICAZIDA 30MG	RANBAXY	0,1400
37	2000	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. COMPRIMIDO	EMS	0,0270
71	100	COM	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG.	GLOBO	0,2200

76	200000	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG CP	MAWDSLEY ATENSINA	0,3460
82	800	UN	FLUORESCINA SODICA 1% FRS 5 ML COLIRIO	OFTALMOPHARM A FLUDIA	25,0000
146	300	FRS	HIDROXIDO DE MAGNESIO 80MG/ML FRS 120ML	BELFAR LEITE MAGNESI	10,0000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 170/2025
DETENTORA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
3	200	FRS	ACEBROFILINA 50 MG/5ML ADULTO FRS 120 ML	CIMED	4,1899
75	10000	COM	ITRACONAZOL 100 MG.	GEOLAB	0,7400
83	100000	CAP	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	TEUTO	0,2500
150	4000	UN	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G 60	CIMED	3,1400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 171/2025
DETENTORA: CONQUISTA DIST. DE MEDICAMENTOS. E PROD. HOSPITALAR. LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
52	5000	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ.AMP.2ML	HYPOFARMA MS:1038700	0,5000
131	3000	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML AMP4 ML	HYPOFARMA MS 1038700	2,2700

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 172/2025
DETENTORA: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
26	800	CAP	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG CAPSULAS	BRAINFARMA	0,8800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 173/2025
DETENTORA: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
1	3000	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG INJ.AMP.	crístlia-pamergan 25	2,9000
9	1000	AMP	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG INJ. AMP.1 ML	crístlia-efedrin 50m	5,2800
13	100	FRS	LIDOCAINA 10% SPRAY 100MG/ML 100ML	crístlia-xylestesin	44,0000
90	200	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,50% (5MG/ML)	crístlia-neocaina is	10,9000
93	3000	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. INJ.	crístlia-longactil 5	2,5200
94	500	AMP	NITROGLICERINA 5MG/MLINJ.AMP.5 ML	crístlia-tridil 5mg/	32,9900
95	1000	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG./ML. - 1	crístlia-nepresol 20	5,9500
96	1000	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML INJ.AMP.10 ML	crístlia-etomidato	10,0000
97	1000	AMP	DROPERIDOL 2,5 MG/ML. - 1 ML. INJETAVEL	crístlia-droperdal	10,2900
98	1000	UN	HALOPERIDOL DE 1 MG. COMPRIMIDO	crístlia-halo 1mg	0,1800

102	4000	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA +GLICOSE 5MG/M	crístlia-neocaina pe	6,1000
103	1000	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% FRS/AMP.2	crístlia-neocaina 05	14,9000
104	2000	AMP	SULFATO DE MORFINA 0,1 MG./ML. - 1 ML.	crístlia-dimorf 01mg	3,1500
105	500	AMP	HEMITARTARATO DE METERAMINOL 10MG/ML AMP	crístlia-aramin 10mg	16,9000
106	2000	AMP	CITRATO DE SUFENTANILA 7,5MCG/ML(5MCG/ML	crístlia-fastfen 2ml	11,0000
107	1000	AMP	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML INJ.AMP 2,	crístlia-tracur	8,3900
108	2000	AMP	FENOBARBITAL 200 MG. INJETAVEL	crístlia-fenocris 10	2,5800
109	500	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 1% C/VASODILATAD	crístlia-xylestesin	12,7000
110	2000	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,25% FRS/AMP.	crístlia-neocaina 02	28,0000
111	2000	AMP	CITRATO DE SUFENTANILA 75MCG(50MCG/ML) A	crístlia-fastfen 1ml	22,7000
112	200000	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	crístlia-pamergan 25	0,1100
114	60000	COM	LEVOMEPRIMAZINA DE 25 MG. COMPRIMIDO	crístlia-levozine 25	0,3900
115	2500	FRS	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS - FRASCO 20 ML	crístlia-halo 2mg/ml	3,4000
116	2000	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML FRS 20 ML	crístlia-fenocris 40	4,4300
120	200000	COM	FENITOINA 100 MG. COMPRIMIDO	crístlia-fenital 100	0,1600
121	1000	AMP	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG/ML	crístlia-remifas	14,9000
125	20000	AMP	OMEPRAZOL 40 MG INJ	crístlia-omeprazol 4	7,5000
144	500	FRS	TROPICAMIDA 10MG/ML FRS 5 ML COLIRIO	crístlia-ciclodrin	14,0000
145	3000	AMP	DIPROP.BETAMETASONA+FOSF.DISS.BETAMETASO	crístlia-duoflam	2,8600

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 174/2025
DETENTORA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
19	60000	COM	CARVEDILOL 6,25 MG. COMPRIMIDO	Cimed	0,0749
23	100000	COM	CARVEDILOL 12,5MG COMP	Cimed	0,0799
30	10000	AMP	DIAZEPAN DE 10 MG. INJETAVEL AMPOLA 2 ML	Hipolabor	0,7289
32	2000	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML INJ.AMP.1 ML	Hipolabor	0,8215
39	20000	COM	AMINOFILINA 100 MG. COMPRIMIDO	Hipolabor	0,0709
49	150000	COM	LORATADINA 10 MG	Cimed	0,0556
63	200	FRS	ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIATRICO FRS 120	Cimed	2,9500
69	15000	COM	CAPTOPRIL 25 MG. COMPRIMIDO	Cimed	0,0227
72	5000	BIS	PALMITATO DE RETINOL+COLEC.+OXIDO ZINCO	Cimed	2,7900
86	2000	FRS	SULFAMETOXAZOL+TRIMET.200MG/5ML+40MG/5ML	Vitamedic	2,9900
89	30000	AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG./ML. - 4	Hypofarma	0,8799
128	600000	COM	DOMPERIDONA 10 MG	Cimed	0,0389
134	3000	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG./5 ML. INJETAVE	Zydus Brasil	3,9500
136	100000	COM	FINASTERIDA 5 MG. (COMP.)	Cimed	0,2000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 175/2025					
DETENTORA: DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
113	5000	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG. 1 ML. IN	UNIAO QUIMICA	5,3400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 176/2025					
DETENTORA: OCTO FRMACO LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
35	2000	FRS	LACTULOSE 667MG/ML FRS 120 ML	MAYBEN LACTBEN RMS I	3,2199
41	2000	FRS	SIMETICONA 75MG/ML FRS 10 ML	NATULAB LUFBEN RMS I	1,2860
56	1000	BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME BIS.30 G	BELFAR GENERICO RMS	2,5199
80	100	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO FRASCO 100 ML.	BELFAR DELTAPIL RMS	4,7899

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 177/2025					
DETENTORA: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
12	2000	COM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP	BRAINFARMAHISTA MIN15	0,0440
38	15000	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL XPE. ADULTO	FARMACEGENERIC O11085	2,2490
79	2000	COM	PARACETAMOL 750 MG	BELFARPARACETA MOLRDC	0,1000

Prazos de Validade: 12 (doze) meses.

Assinatura: 08/09/2025

LUCAS GIBIN SEREN

Prefeito Municipal