DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE LUPÉRCIO

Conforme Lei Municipal nº 26, de 14 de junho de 2017

www.lupercio.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Homologação / Adjudicação 2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Lupércio, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Lupércio poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.lupercio.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Lupércio
CNPJ 44.518.397/0001-83
R. Manoel Quito, 678
Telefone: (14) 3474-1166
Site: www.lupercio.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

Câmara Municipal de Lupércio
CNPJ 49.887.565/0001-21
Rua Francisco Coneglian, 339
Telefone: (14) 3474-1267
Site: www.cmlupercio.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Lupércio garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.lupercio.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2024 — Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2024

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, após a homologação referente ao PROCESSO LICITATÓRIO N° 054/2024, PREGÃO ELETRÔNICO N. 024/2024, tendo por objeto o registro de preços para futuras aquisições de medicamentos para atendimento da população municipal e manutenção da UBS de Lupércio e distrito de Santa Terezinha, adjudica as condições constantes da proposta das Empresas **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA,** CNPJ: 65.817.900/0001-71, com o valor total de R$ 105.249,75 (cento e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos), **SOROMED MARILIA LTDA - ME,** CNPJ: 06.230.386/0001-04, com o valor total de R$ 186.242,31 (cento e oitenta e seis mil duzentos e quarenta e dois reais e trinta e um centavos), **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 14.271.474/0001-82, com o valor total de R$ 81.279,00 (oitenta e um mil duzentos e setenta e nove reais), **CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI,** CNPJ: 01.140.868/0001-50, com o valor total de R$ 278.658,08 (duzentos e setenta e oito mil seiscentos e cinquenta e oito reais e oito centavos), **PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA,** CNPJ: 73.856.593/0001-66, com o valor total de R$ 159.800,00 (cento e cinquenta e nove mil e oitocentos reais), **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA,** CNPJ: 00.802.002/0001-02, com o valor total de R$ 51.956,25 (cinquenta e um mil novecentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos), **CENTERMEDI – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** CNPJ: 03.652.030/0001-70, com o valor total de R$ 19.252,50 (dezenove mil duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos), **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** CNPJ: 05.847.630/0001-10, com o valor total de R$ 82.054,75 (oitenta e dois mil e cinquenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), **DORA MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 30.936.479/0001-33, com o valor total de R$ 590.860,70 (quinhentos e noventa mil oitocentos e sessenta reais e setenta centavos), **M&D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA,** CNPJ: 33.315.644/0001-28, com o valor total de R$ 4.173,00 (quatro mil cento e setenta e três reais), **W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 43.232.006/0001-05, com o valor total de R$ 3.478.864,59 (três milhões quatrocentos e setenta e oito mil oitocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos), **DAKFILM COMERCIAL LTDA,** CNPJ: 61.613.881/0001-00, com o valor total de R$ 45.240,00 (quarenta e cinco mil duzentos e quarenta reais), **JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO,** CNPJ: 21.940.274/0001-30, com o valor total de R$ 10.665,00 (dez mil seiscentos e sessenta e cinco reais), **FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA,** CNPJ: 28.004.857/0001-07, com o valor total de R$ 82.419,70 (oitenta e dois mil quatrocentos e dezenove reais e setenta centavos), **KENAN MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 21.257.684/0001-81, com o valor total de R$ 20.160,00 (vinte mil cento e sessenta reais), **ILG COMERCIAL LTDA,** CNPJ: 20.657.155/0001-02, com o valor total de R$ 581.004,59 (quinhentos e oitenta e um mil quatro reais e cinquenta e nove centavos), **GRAMS & GRAMS LTDA,** CNPJ:

10.448.145/0001-03, com o valor total de R$ 100.911,55 (cem mil novecentos e onze reais e cinquenta e cinco centavos), **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 28.093.678/0001-85, com o valor total de R$ 49.867,50 (quarenta e nove mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos), **GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 41.319.803/0001-90, com o valor total de R$ 106.291,75 (cento e seis mil duzentos e noventa e um reais e setenta e cinco centavos), **CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 43.752.662/0001-20, com o valor total de R$ 132.129,00 (cento e trinta e dois mil cento e vinte e nove reais), **MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 30.754.325/0001-20, com o valor total de R$ 7.450,00 (sete mil quatrocentos e cinquenta reais), **KLINGER AZEVEDO OTTOBONI,** CNPJ: 18.551.701/0001-84, com o valor total de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais), **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ: 36.730.875/0001-96, com o valor total de R$ 68.200,00 (sessenta e oito mil e duzentos reais), **XISMED DISTRIBUIDORA LTDA,** CNPJ: 27.908.285/0001-10, com o valor total de R$ 17.914,00 (dezessete mil novecentos e quatorze reais), **OCTO FARMACO LTDA,** CNPJ: 29.404.097/0001-80, com o valor total de R$ 10.350,00 (dez mil trezentos e cinquenta reais), **RAMOS MEDICAL LTDA,** CNPJ: 55.825.641/0001-77, com o valor total de R$ 93.885,00 (noventa e três mil oitocentos e oitenta e cinco reais) e **L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,** CNPJ: 07.654.936/0001-85, com o valor total de R$ 851.479,25 (oitocentos e cinquenta e um mil quatrocentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos).

Lupércio, 31 de janeiro de 2025.

CLEBER MENEGUCCI:30191659894

Digitally signed by CLEBER MENEGUCCI:30191659894
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=EM BRANCO, OU=62638675000189, OU=PRESENCIAL, CN=CLEBER MENEGUCCI:30191659894
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2025.01.31 13:45:47-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 2023.2.0

CLEBER MENEGUCCI

Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
PROCESSO LICITATÓRIO N° 054/2024
PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2024

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO MUNICIPAL E MANUTENÇÃO DA UBS DE LUPÉRCIO E DISTRITO DE SANTA TEREZINHA.

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, **HOMOLOGA** o PROCESSO LICITATÓRIO N° 054/2024, PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2024, em favor dos licitantes:

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 65.817.900/0001-71, com o valor total de R$ 105.249,75 (cento e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
138 Não	COLAGENASE 06 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G TB C/ 30 GRS Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6U+0,01G CX50BG30G/1055302590105	TB	750	10,69	8.017,50
152 Não	DIDROGESTERONA 10MG Marca: ABBOTT/DUPHASTON 10MG CX28CP/1055303470049	CP	2250	1,30	2.925,00
189 Não	FERRIPOLIMALTOSE 10MG/ML FR C/ 120ML Marca: BLANVER/NORIPURUM 10MG/ML FR120M/1152400130062	FR	375	26,64	9.990,00
193 Não	FLUVOXAMINA 100MG Marca: ABBOTT/LUVOX 100MG CX30CPR REV/1055303520021	CP	2250	2,64	5.940,00
194 Não	FLUVOXAMINA 50MG Marca: ABBOTT/LUVOX 50MG CX30CPR REV/1055303520062	CP	5250	1,64	8.610,00
201 Não	FOSFOMICINA TROMETAMOL GRANULADO 3 G Marca: APSEN/TRATURIL 3G CX 1 ENV 8G/1011806180014	SACHE	1125	18,00	20.250,00
314 Não	OXIBUTININA 5MG Marca: APSEN/RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021	CP	4500	0,70	3.150,00
315 Não	OXICODONA 10MG Marca: ADIUM/OXYPYNAL 10MG CX30CP/1221401110134	CP	3750	4,95	18.562,50
330	PIRIDOSTIGMINA 60MG Marca:	CP	2250	0,51	1.147,50

Não	CELLERA/MESTINON 60MG FR60CPR/1044001920021				
405 Não	TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG CX30CPR/1011801300097	CP	4500	0,42	1.890,00
407 Não	TRAZODONA 50 MG Marca: APSEN/DONAREN 50 MG CX60CPR/1011801300021	CP	7500	0,20	1.500,00
412 Não	VALERATO DE BETAMETASONA + HIALURONIDASE OU LURONASE 2,5MG/G + 150UTR/G TB C/ 20G Marca: APSEN/POSTEC POM DERM BG 20G/1011801640033	TB	225	103,41	23.267,25
Total do Proponente					105.249,75

SOROMED MARILIA LTDA - ME, CNPJ: 06.230.386/0001-04, com o valor total de R$ 186.242,31 (cento e oitenta e seis mil duzentos e quarenta e dois reais e trinta e um centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
16 Não	ACIDO POLIACRÍLICO 0,3% - 10G	TB	75	49,30	3.697,50
197 Não	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/100MCG	FR	113	126,75	14.322,75
238 Não	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - AMP 1ML	AMP	188	3,39	637,32
239 Não	LACTOBACILLUS REUTERI - FR C/ 10ML	FR	375	148,52	55.695,00
391 Não	TICAGRELOR 90 MG	CP	5250	4,18	21.945,00
432 Sim	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML	FR	75	9,97	747,75
438 Sim	ACIDO CROMOGLICICO OU COMOGLICATO DISSÓDICO 4% - FR C/ 5ML	FR	37	18,75	693,75
442 Sim	ACIDO POLIACRÍLICO 0,3% - 10G	TB	25	49,25	1.231,25
443 Sim	ACIDO SALICILICO 0,64MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 30MG/G TB C/ 30G	TB	200	8,95	1.790,00
459 Sim	AMPICILINA 500MG	COMP	1500	0,55	825,00
460	AMPICILINA 50MG/ML FR C/	FR	100	21,99	2.199,00

Sim	150ML				
471 Sim	BACILLUS CLAUSII 2 BILHÕES/ML CX C/ 10 FR C/ DE 5 ML	CX	125	50,65	6.331,25
474 Sim	BENSILATO DE ANLODIPINO 10 MG + VALSARTANA 320MG	CP	1250	3,00	3.750,00
556 Sim	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	CP	750	0,85	637,50
574 Sim	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML	AMP	250	0,97	242,50
612 Sim	FENAZOPIRIDINA 200MG	DG	1750	1,59	2.782,50
648 Sim	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CP	750	1,63	1.222,50
664 Sim	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - AMP 1ML	AMP	62	79,02	4.899,24
665 Sim	LACTOBACILLUS REUTERI - FR C/ 10ML	FR	125	149,55	18.693,75
677 Sim	LEVOFLOXACINO 750MG	CP	1750	4,99	8.732,50
701 Sim	METILFENIDATO 30MG	CP	1750	10,30	18.025,00
714 Sim	MUPIROCINA 20MG/G POM 15GR	CX	125	22,03	2.753,75
728 Sim	OLANZAPINA 10MG	CP	1750	0,47	822,50
729 Sim	OLANZAPINA 5MG	CP	1750	0,36	630,00
778 Sim	MIRTAZAPINA 30 MG	CP	3000	2,90	8.700,00
814 Sim	TENOXICAM 20MG	CP	2500	1,07	2.675,00
820 Sim	TIORIDAZINA 100MG	CP	750	2,08	1.560,00
Total do Proponente					186.242,31

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 14.271.474/0001-82, com o valor total de R$ 81.279,00 (oitenta e um mil duzentos e setenta e nove reais)

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
8 Não	ACETILCISTEÍNA 100 MG Marca: EUROFARMA/GENERICO	SACHE	3750	0,90	3.375,00
25 Não	AMANTADINA 100MG Marca: EUROFARMA/MANTIDAN	CP	6750	0,59	3.982,50
32	AMOXICILINA 875MG +	CP	7500	1,90	14.250,00

Não	CLAVULANATO 125MG Marca: EUROFARMA/SINOT CLAV				
54 Não	BESILATO DE LEVANLODIPINO 5MG Marca: NEO QUIMICA/GENERICO	CP	3750	1,14	4.275,00
89 Não	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY/GENERICO	CP	9000	0,82	7.380,00
117 Não	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG Marca: UNIÃO QUIMICA/SLOW-K	CP	4500	0,78	3.510,00
158 Não	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML Marca: CIFARMA/NAUSILON	FR	525	4,16	2.184,00
212 Não	GLICINATO FERRICO 500MG Marca: EMS/NEUTROFER	CP	5250	3,00	15.750,00
246 Não	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: NOVA QUIMICA/GENERICO	CP	4500	0,56	2.520,00
350 Não	RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY/GENERICO	CP	5250	0,91	4.777,50
365 Não	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG Marca: CIFARMA/FLORENT	CP	7500	0,64	4.800,00
377 Não	SULFATO DE GENTAMICINA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG+1MG TB C/ 30G Marca: EUROFARMA/TROK G	TB	750	5,20	3.900,00
406 Não	TRAZODONA 150 MG Marca: MEDLEY/GENERICO	CP	7500	1,41	10.575,00
Total do Proponente					81.279,00

CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com o valor total de R$ 278.658,08 (duzentos e setenta e oito mil seiscentos e cinquenta e oito reais e oito centavos)

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
2 Não	ACEBROFILINA 50 MG /5 ML - 120 ML Marca: CIMED	FR	1125	5,20	5.850,00
22 Não	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: EMS	CP	37500	0,059	2.212,50
23 Não	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	CP	37500	0,07	2.625,00
24 Não	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPS	37500	0,12	4.500,00
26 Não	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: NATULAB	FR	1125	2,32	2.610,00

27 Não	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: FARMACE	FR	1125	2,90	3.262,50
62 Não	BISOPROLOL 10MG Marca: EMS	CP	5250	0,31	1.627,50
63 Não	BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS	CP	4500	0,25	1.125,00
64 Não	BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	15000	0,25	3.750,00
65 Não	BROMAZEPAM 3 MG Marca: EMS	CP	15000	0,09	1.350,00
67 Não	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS	CP	7500	0,15	1.125,00
91 Não	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	1500	1,38	2.070,00
122 Não	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: GERMED	FR	1500	6,30	9.450,00
128 Não	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS	CP	7500	0,55	4.125,00
131 Não	CLORTALIDONA 12,5 MG Marca: EMS	CAP	3750	0,12	450,00
134 Não	CLORTALIDONA 50MG Marca: EMS	CP	3750	0,20	750,00
140 Não	DESLORATADINA 0,5ML/ ML Marca: EMS	FR	525	6,50	3.412,50
150 Não	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	CP	3375	0,56	1.890,00
154 Não	DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	5250	0,131	687,75
155 Não	DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	5250	0,21	1.102,50
166 Não	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,94	3.525,00
168 Não	DOMPERIDONA 10 MG Marca: EMS	CP	22500	0,05	1.125,00
169 Não	DOPAMINA 5MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	263	3,20	841,60
171 Não	DULOXETINA 30MG Marca: EMS	CP	37500	0,79	29.625,00
172 Não	DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	CP	37500	1,38	51.750,00
177 Não	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: EMS	CP	15000	0,12	1.800,00
179 Não	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	CP	6750	1,18	7.965,00
222	HIDROXICLOROQUINA 400MG	CP	2250	1,20	2.700,00

Não	Marca: EMS				
250 Não	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EMS	CP	5250	0,69	3.622,50
266 Não	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5 %) Marca: EMS	FR	188	2,79	524,52
280 Não	MONONITRATO ISOSSORBIDA 40MG Marca: ZYDUS	CP	5625	0,29	1.631,25
290 Não	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	18750	0,08	1.500,00
291 Não	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED	CP	11250	0,069	776,25
292 Não	NIMESULIDA 50 MG GTS Marca: GEOLAB	FRASC	600	1,55	930,00
295 Não	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI /G - 60 GRS Marca: PRATI DONADUZZI	TB	1875	6,30	11.812,50
312 Não	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: GENOM	FR	600	38,00	22.800,00
321 Não	PAROXETINA 20 MG Marca: EMS	CP	18750	0,19	3.562,50
329 Não	PIOGLITAZONA 30MG Marca: EMS	CP	11250	0,70	7.875,00
331 Não	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CP	7500	0,21	1.575,00
344 Não	QUETIAPINA 200MG Marca: EMS	CP	7500	0,68	5.100,00
358 Não	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	CP	11250	0,22	2.475,00
359 Não	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS	CP	11250	0,22	2.475,00
360 Não	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	CP	11250	0,24	2.700,00
364 Não	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML - AMPOLA C/ 5 ML Marca: BAXTER	AMP	2250	11,99	26.977,50
384 Não	SUXAMETÔNIO 100MG PÓ Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	263	20,28	5.333,64
385 Não	SUXAMETÔNIO 500 MG PÓ Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	263	26,39	6.940,57
394 Não	TIORIDAZINA 100MG Marca: GENOM	CP	2250	1,29	2.902,50
395 Não	TIORIDAZINA 50 MG, CLORIDRATO Marca: GENOM	CP	2250	0,65	1.462,50
396 Não	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: GERMED	FR	750	4,30	3.225,00
398 Não	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EMS	CP	15000	0,16	2.400,00

418 Não	VENLAFAXINA 75MG Marca: RANBAXY	CP	18750	0,36	6.750,00
Total do Proponente					278.658,08

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, CNPJ: 73.856.593/0001-66, com o valor total de R$ 159.800,00 (cento e cinquenta e nove mil e oitocentos reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
78 Não	CANABIDIOL 200 MG/ML - FR 30 ML Marca: PRATI DONADUZZI / DE MARCA / AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA	FR	188	850,00	159.800,00
Total do Proponente					159.800,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 00.802.002/0001-02, com o valor total de R$ 51.956,25 (cinquenta e um mil novecentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
3 Não	ACECLOFENACO 100MG Marca: VITAMEDIC	CP	7500	0,41	3.075,00
215 Não	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: GEOLAB	UN	525	44,00	23.100,00
282 Não	MONTELUCASTE 4MG Marca: GEOLAB	CP	6750	0,47	3.172,50
288 Não	MUPIROCINA 20MG/G POM 15GR Marca: PRATI DONADUZZI	CX	375	22,03	8.261,25
353 Não	RETINOL 50.000UI + COLECALCIFEROL 10.000UI Marca: NATUBRAS	FR	750	4,38	3.285,00
371 Não	SINVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG Marca: E.M.S(F)	CP	3750	2,53	9.487,50
392 Não	TICLOPIDINA CLOR 250 MG Marca: BIOLAB	CP	2250	0,70	1.575,00
Total do Proponente					51.956,25

CENTERMEDI – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 03.652.030/0001-70, com o valor total de R$ 19.252,50 (dezenove mil duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL

LC147					
43 Não	AZITROMICINA - 900 MG FR C/22,5ML Marca: PHARLAB / CX C/ 50 / 1410700060209 / AZITROPHAR	FR	750	7,80	5.850,00
73 Não	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELFAR / CX C 20 / 1057101070011 / BELSPAN	CP	11250	0,19	2.137,50
352 Não	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: PRATI D / CX C 30 / 1256802770030 / GENERICO	CP	9000	0,96	8.640,00
367 Não	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: GLOBO / CX C/ 4 / 1053501870020 / GENERICO	CP	3750	0,70	2.625,00
Total do Proponente					19.252,50

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 05.847.630/0001-10, com o valor total de R$ 82.054,75 (oitenta e dois mil e cinquenta e quatro reais e setenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
11 Não	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMP 5ML Marca: HYPOFARMA / HYPOFARMA CX C/100 / RMS: 10387006500	AMP	750	0,68	510,00
18 Não	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML Marca: GENÉRICO / HIPOLABOR CX C/100 / RMS: 113430186002	AMP	750	3,80	2.850,00
31 Não	AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO 57MG/5ML FR C/ 70ML Marca: GENÉRICO / CELLERA FRASCO / RMS: 1044002020014	FR	600	15,78	9.468,00
36 Não	ARIPRIPAZOL 10MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900070076	CP	7500	0,36	2.700,00
37 Não	ARIPRIPAZOL 15MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900070051	CP	7500	0,39	2.925,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

39 Não	ATROPINA INJETÁVEL 0,25MG/ML - AMP 1ML Marca: ATROFARMA / FARMACE CX C/100 / RMS: 1108500170026	AMP	225	0,75	168,75
75 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 M AMP C/ 5ML Marca: HYPOCINA COMPOSTA / HYPOFARMA CX C/50 / RMS: 1038	AMP	1125	1,10	1.237,50
76 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML Marca: GENÉRICO / HYPOFARMA CX C/100 / RMS: 1038700800001	AM	750	0,90	675,00
82 Não	CARBOCISTEINA 50 MG/ML - 100 ML Marca: GENÉRICO / PRATICX C/50 / RMS: 1256800340128	FR	525	4,69	2.462,25
88 Não	CETOCONAZOL 200MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/450 / RMS: 1256801920055	CP	3750	0,24	900,00
92 Não	CETOPROFENO 100 MG IM - 2ML Marca: GENÉRICO / HIPOLABOR CX C/100 / RMS: 113430195002	AMP	1500	1,24	1.860,00
93 Não	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG Marca: AMICORED / VASCONCELOS CX C/50 / RMS: 16400000700	AM	225	4,16	936,00
99 Não	CIMETIDINA 150MG/ML Marca: HYCIMET / HYPOFARMA CX C/100 / RMS: 1038700250029	AMP	900	0,94	846,00
147 Não	DIAZEPAM 5MG Marca: SANTIAZEPAM / SANTISA CXC/1000 / RMS: 10186001901	CP	2250	0,04	90,00
148 Não	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: GENÉRICO / HYPOFARMA CX C/100 / RMS:	AMP	750	0,68	510,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

	103870052001				
207 Não	GABAPENTINA 300MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/300 / RMS: 1256802380054	CP	7500	0,26	1.950,00
213 Não	GLICOSE 50% 10 ML Marca: FARMACE / FARMACE CX C/200 / RMS: 1108500090091	AMP	1875	0,48	900,00
240 Não	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900090034	CP	6750	0,18	1.215,00
241 Não	LAMOTRIGINA 25 MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900090018	CP	6750	0,12	810,00
242 Não	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900090026	CP	6750	0,16	1.080,00
262 Não	LOPERAMIDA 2MG Marca: KAOSEC / PHARMASCIENCE CX C/200 / RMS: 1171700260	CP	4500	0,08	360,00
269 Não	MEMANTINA 10 MG Marca: GENÉRICO / UNICHEM CX C/30 / RMS: 1564900100013	CP	6750	0,17	1.147,50
294 Não	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G - 60 GRS Marca: PRATIDERM / PRATICX C/50 / RMS: 1256801380026	TUBO	2250	6,60	14.850,00
300 Não	NORFLOXACINO 400 MG Marca: GENÉRICO / PHARMASCIENCE CX C/420 / RMS: 11717007	CP	11250	0,31	3.487,50
302 Não	OLANZAPINA 10MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/30 / RMS: 1256802730322	CP	5250	0,35	1.837,50
303 Não	OLANZAPINA 5MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/30 / RMS: 1256802730195	CP	5250	0,29	1.522,50
320	PARACETAMOL 750 MG Marca:	CP	7500	0,10	750,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028 — Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

Não	TYFLEN / BRASTERAPICA CX C/200 / RMS: NOTIFICADO				
354 Não	RISPERIDONA 1 MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/300 / RMS: 1256802690071	CP	9000	0,10	900,00
355 Não	RISPERIDONA 1 MG/ML FR C/30ML Marca: GENÉRICO / PRATICX C/100 / RMS: 1256802320078	FR	450	6,40	2.880,00
356 Não	RISPERIDONA 2 MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/100 / RMS: 1256802320078	CP	9000	0,11	990,00
357 Não	RISPERIDONA 3MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/300 / RMS: 1256802690312	CP	2250	0,15	337,50
368 Não	SERTRALINA 50 MG Marca: GENÉRICO / PRATICX C/600 / RMS: 1256802710267	CP	112500	0,10	11.250,00
388 Não	TENOXICAM 20MG Marca: GENÉRICO / MEDQUIMICA CX C/ 10 / RMS: 10917009400	CP	7500	0,65	4.875,00
389 Não	TERBUTALINA 0,5MG/ML Marca: GENÉRICO / HIPOLABOR CX C/100 / RMS: 113430176003	AMP	263	1,25	328,75
403 Não	TRAMADOL 50MG/ML Marca: GENÉRICO / HIPOLABOR CX C/100 / RMS: 113430156004	AMP	1500	1,18	1.770,00
423 Não	VITAMINA D3 7000 Marca: DEFULL / BRASTERAPICA CX C/30 / RMS: 100380106010	UN	3750	0,18	675,00
Total do Proponente					82.054,75

DORA MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 30.936.479/0001-33, com o valor total de R$ 590.860,70 (quinhentos e noventa mil oitocentos e sessenta reais e setenta centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL.	VAL.

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

COTA LC147				UNIT.	TOTAL
15 Não	ACIDO HIALORONICO CERAMIDAS FR C/ 473ML Marca: LOREAL	FR	375	88,40	33.150,00
41 Não	AXETILCEFUROXIMA 250MG/ML FR C/ 70ML Marca: GLAXO	FR	375	205,00	76.875,00
61 Não	BISACODIL 5 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	4500	0,12	540,00
66 Não	BROMAZEPAM 6MG Marca: NEOQUIMICA	CP	15000	0,14	2.100,00
80 Não	CANETA DE INSULINA ASPARTE 100U/ML C/ 3ML Marca: NOVO NORDISK	UNID	375	49,30	18.487,50
132 Não	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	CP	3750	0,14	525,00
192 Não	FLUORMETOLONA 0,1% COL 5 ML Marca: LATINOFARMA	UN	375	27,59	10.346,25
199 Não	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/ML - 1 ML Marca: NEOQUIMICA	AMP	1500	3,12	4.680,00
206 Não	FUROATO DE MOMETASONA SPRAY COM 120 DOSES Marca: GLENMARK	FR	600	22,30	13.380,00
216 Não	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca: ACHE	FR	525	45,00	23.625,00
244 Não	LERCANIDIPINO 10MG Marca: EMS	CP	2250	2,00	4.500,00
245 Não	LERCANIDIPINO 20MG Marca: SANOFI	CP	2250	6,40	14.400,00
260 Não	LISADO BACTERIANO 3,5MG Marca: CHIESI	CP	7500	5,20	39.000,00
264 Não	LUTEIÍNA +ZEXANTINA +VITAMINAS+MINERAIS+OLEO DE PEIXE +SEMENTE DE UVA Marca: GENOM	CP	4500	3,89	17.505,00
296 Não	NITAZOXANIDA 20MG/ML FR C/ 100ML Marca: EUROFARMA	FR	600	17,00	10.200,00
304 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: NEOQUIMICA	CP	11250	0,55	6.187,50
305	OLMESARTANA MEDOXOMILA	CP	18750	0,60	11.250,00

Não	40MG Marca: ALTHAIA				
308 Não	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 5MG Marca: GERMED	CP	4500	0,89	4.005,00
342 Não	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: NOVA QUIMICA	TB	600	4,97	2.982,00
343 Não	PROPRANOLOL 10 MG Marca: MEDLEY	CAP	5250	0,10	525,00
373 Não	SINVASTATINA 40 MG + EZETIMIBA 10 MG Marca: EMS	CP	2250	3,19	7.177,50
375 Não	SUCRALFATO 1G Marca: EMS	CP	3750	1,72	6.450,00
382 Não	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO OLEOSA BIFIDOBACTERIUM LONGUM CECT7894 + PEDIOCOCCUS PENTOSACEUS CECT 8330 FR C/ 8ML Marca: EMS	FR	600	112,88	67.728,00
428 Sim	ACEBROFILINA 50 MG /5 ML - 120 ML Marca: CIMED	FR	375	6,60	2.475,00
430 Sim	ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA 1MG/G BISNAGA COM 20 G Marca: BAYER	TB	125	65,29	8.161,25
441 Sim	ACIDO HIALORONICO CERAMIDAS FR C/ 473ML Marca: LOREAL	FR	125	88,40	11.050,00
451 Sim	AMANTADINA 100MG Marca: MOMENTA	CP	2250	1,12	2.520,00
452 Sim	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: FARMACE	FR	375	2,76	1.035,00
464 Sim	ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN	CP	1500	1,47	2.205,00
472 Sim	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: TEUTO	CP	1750	0,12	210,00
473 Sim	BAMIFILINA 300MG Marca: CHIESI	CP	3000	1,72	5.160,00
476 Sim	BENSILATO DE ANLODIPINO 5 MG + VALSARTANA 160MG Marca: SANDOZ	CP	1250	1,43	1.787,50
485 Sim	BILASTINA 2,5MG/ML FR C/ 120ML Marca: NYCOMED	FR	125	68,00	8.500,00
492 Sim	BROMAZEPAM 6MG Marca: NEOQUIMICA	CP	5000	0,14	700,00
501 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 M AMP C/ 5ML	AMP	375	1,50	562,50

	Marca: HIPOLABOR				
502 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML Marca: FARMACE	AM	250	1,14	285,00
506 Sim	CANETA DE INSULINA ASPARTE 100U/ML C/ 3ML Marca: NOVO NORDISK	UNID	125	49,30	6.162,50
517 Sim	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IV Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	500	1,40	700,00
520 Sim	CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: CIMED	CAP	3750	0,07	262,50
522 Sim	CICLOSPORINA 0,05% CX C/ 30 FLACONETE 0,4ML CD Marca: ALLERGAN	CX	12	230,00	2.760,00
525 Sim	CIMETIDINA 150MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	300	1,21	363,00
542 Sim	CLORANFENICOL + METIONINA + AMINOÁCIDOS + VITAMINA A POMADA OFTÁLMICA TB C/ 3,5G Marca: LATINOFARMA	TB	125	11,34	1.417,50
543 Sim	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	1500	0,65	975,00
559 Sim	CLORTALIDONA 25MG + CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG Marca: SUPERA	CP	1500	1,12	1.680,00
571 Sim	DEXLANSOPRAZOL 60MG Marca: TAKEDA	CP	2250	3,22	7.245,00
580 Sim	DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	1750	0,14	245,00
600 Sim	EDOXABAN 30MG Marca: DAIICHI SANKYO	CP	1250	3,58	4.475,00
615 Sim	FERRIPOLIMALTOSE 10MG/ML FR C/ 120ML Marca: TAKEDA	FR	125	27,30	3.412,50
618 Sim	FLUORMETOLONA 0,1% COL 5 ML Marca: LATINOFARMA	UN	125	27,59	3.448,75
624 Sim	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG Marca: BIOSINTETICA	CAPS	750	1,60	1.200,00
625 Sim	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/ML - 1 ML Marca: NEOQUIMICA	AMP	500	3,15	1.575,00
630 Sim	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXO	FR	62	59,10	3.664,20

632 Sim	FUROATO DE MOMETASONA SPRAY COM 120 DOSES Marca: GLENMARK	FR	200	22,30	4.460,00
635 Sim	GLICINATO FERRICO 150MG Marca: EMS	CP	1500	0,90	1.350,00
636 Sim	GLICINATO FERRICO 250MG/ML FR C/ 30ML Marca: SIGMA PHARMA	FR	125	42,88	5.360,00
637 Sim	GLICINATO FERRICO 300MG Marca: EMS	CP	1750	1,50	2.625,00
638 Sim	GLICINATO FERRICO 500MG Marca: EMS	CP	1750	3,05	5.337,50
642 Sim	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca: ACHE	FR	175	45,00	7.875,00
647 Sim	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + VALSARTANA 160MG Marca: EMS	CP	1500	2,42	3.630,00
688 Sim	LOPERAMIDA 2MG Marca: PHARMASCIENCE	CP	1500	0,14	210,00
690 Sim	LUTEIÍNA +ZEXANTINA +VITAMINAS+MINERAIS+OLEO DE PEIXE +SEMENTE DE UVA Marca: GENOM	CP	1500	3,89	5.835,00
707 Sim	MONTELUCASTE 10MG Marca: GEOLAB	CP	2250	0,48	1.080,00
708 Sim	MONTELUCASTE 4MG Marca: GEOLAB	CP	2250	0,52	1.170,00
721 Sim	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI /G - 60 GRS Marca: PRATI DONADUZZI	TB	625	6,93	4.331,25
723 Sim	NITAZOXANIDA 20MG/ML FR C/ 45ML Marca: ALTHAIA	FR	200	8,65	1.730,00
743 Sim	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	6250	0,17	1.062,50
744 Sim	PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED	CP	6250	0,17	1.062,50
749 Sim	PELARGONIUM SIDOIDES 307,39MG/ML - FR 120ML Marca: HERBARIUM	FR	50	100,00	5.000,00
757 Sim	PIROXICAM 20MG Marca: PHARLAB	CP	2500	0,28	700,00
768 Sim	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: NOVA QUIMICA	TB	200	5,15	1.030,00
769 Sim	PROPRANOLOL 10 MG Marca: MEDLEY	CAP	1750	0,15	262,50
771	QUETIAPINA 25MG Marca:	CP	12500	0,12	1.500,00

Sim	CIMED				
775 Sim	RAMIPRIL 2,5MG + ANLODIPINO 5MG Marca: LIBBS	CP	1500	1,98	2.970,00
789 Sim	SABONETE LIQUIDO COM FORMULA DE NICOTINAMIDA(AÇAO ANTI COCEIRA E ANTI-IRRITANTE) +MANTEIGA DE KARITE +GLICERINA (AÇÃO HIDRATANTE) - 400 ML Marca: LA ROCHE POSAY	FR	125	164,00	20.500,00
799 Sim	SINVASTATINA 40 MG + EZETIMIBA 10 MG Marca: EMS	CP	750	3,19	2.392,50
800 Sim	SITAGLIPTINA 100MG Marca: NEOQUIMICA	CP	1750	2,88	5.040,00
801 Sim	SUCRALFATO 1G Marca: EMS	CP	1250	1,72	2.150,00
803 Sim	SULFATO DE GENTAMICINA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG+1MG TB C/ 30G Marca: GERMED	TB	250	6,47	1.617,50
808 Sim	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO OLEOSA BIFIDOBACTERIUM LONGUM CECT7894 + PEDIOCOCCUS PENTOSACEUS CECT 8330 FR C/ 8ML Marca: EMS	FR	200	112,88	22.576,00
826 Sim	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: ZYDUS	CP	1750	0,84	1.470,00
831 Sim	TRAZODONA 100MG Marca: ZYDUS	CP	1500	0,58	870,00
835 Sim	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: ALCON	FR	125	14,40	1.800,00
836 Sim	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: GERMED	CP	1750	0,70	1.225,00
838 Sim	VALERATO DE BETAMETASONA + HIALURONIDASE OU LURONASE 2,5MG/G + 150UTR/G TB C/ 20G Marca: APSEN	TB	75	103,40	7.755,00
840 Sim	VALSARTANA 160MG Marca: ALTHAIA	CP	1250	0,69	862,50
850 Sim	VITAMINA B12 1MG + URIDINA 1,5MG + CITIDINA 2,5MG Marca: GROSS	CP	1750	2,38	4.165,00
Total do Proponente					590.860,70

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

M&D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 33.315.644/0001-28, com o valor total de R$ 4.173,00 (quatro mil cento e setenta e três reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
46 Não	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	5250	0,14	735,00
113 Não	CLONIDINA 0,1MG Marca: BOEHRINGER	CP	3750	0,25	937,50
420 Não	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B 12 5.000 MG EV - 2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1500	1,667	2.500,50
Total do Proponente					4.173,00

W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 43.232.006/0001-05, com o valor total de R$ 3.478.864,59 (três milhões quatrocentos e setenta e oito mil oitocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
161 Não	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG Marca: BIOLAB	AMP	263	3,39	891,57
173 Não	DUPILUMABE 300MG - 2ML Marca: SANOFI	AMP	225	11.528,48	2.593.908,00
203 Não	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25MG/ML - FR C/ 5ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	150	36,00	5.400,00
279 Não	MIDAZOLAM 50MG Marca: TEUTO	AMP	263	7,25	1.906,75
416 Não	VENLAFAXINA 150MG COMP Marca: TORRENT	COMP	3750	0,75	2.812,50
437 Sim	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMP 5ML Marca: SANTISA	AMP	250	0,86	215,00
518 Sim	CETOPROFENO 100 MG IM - 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,70	850,00
587 Sim	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG Marca: BIOLAB	AMP	87	3,39	294,93
599 Sim	DUPILUMABE 300MG - 2ML Marca: SANOFI	AMP	75	11.528,48	864.636,00
629 Sim	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25MG/ML - FR C/ 5ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	50	36,00	1.800,00
633 Sim	GABAPENTINA 300MG Marca: BIOLAB	CP	2500	0,41	1.025,00

705 Sim	MIDAZOLAM 50MG Marca: TEUTO	AMP	87	7,25	630,75
780 Sim	RISPERIDONA 1 MG Marca: ACCORD	CP	3000	0,10	300,00
782 Sim	RISPERIDONA 2 MG Marca: ACCORD	CP	3000	0,11	330,00
783 Sim	RISPERIDONA 3MG Marca: ACCORD	CP	750	0,15	112,50
813 Sim	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML Marca: HALEX ISTAR	AMP	87	24,07	2.094,09
829 Sim	TRAMADOL 50MG/ML Marca: TEUTO	AMP	500	1,44	720,00
842 Sim	VENLAFAXINA 150MG COMP Marca: TORRENT	COMP	1250	0,75	937,50
Total do Proponente					3.478.864,59

DAKFILM COMERCIAL LTDA, CNPJ: 61.613.881/0001-00, com o valor total de R$ 45.240,00 (quarenta e cinco mil duzentos e quarenta reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
79 Não	CANETA DE INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML C/ 3ML Marca: TRESIBA FLEXTOUCH	UNID	375	120,64	45.240,00
Total do Proponente					45.240,00

JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO, CNPJ: 21.940.274/0001-30, com o valor total de R$ 10.665,00 (dez mil seiscentos e sessenta e cinco reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
616 Sim	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: FARMOQUIMICA/ULTRAFER 100MG CX 30 CPR REV	CP	1500	0,51	765,00
763 Sim	PROGESTERONA 100MG Marca: FARMOQUIMICA/JUNNO 100MG CX 30 CPS MOLE	CP	2500	1,56	3.900,00
764 Sim	PROGESTERONA 200 MG Marca: FARMOQUIMICA/JUNNO 200MG CX 42 CPS MOLE	CP	2500	2,40	6.000,00
Total do Proponente					10.665,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028 — Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA, CNPJ: 28.004.857/0001-07, com o valor total de R$ 82.419,70 (oitenta e dois mil quatrocentos e dezenove reais e setenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
40 Não	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: GENÉRICO C/10 - RANBAXY	CP	4500	2,97	13.365,00
42 Não	AXETILCEFUROXIMA 500MG Marca: GENÉRICO C/10 - RANBAXY	CP	4500	3,20	14.400,00
72 Não	BUPROPIONA 300MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	3750	0,85	3.187,50
83 Não	CARMELOSE SODICA 5 MG/ML - 15 ML Marca: NEO FRESH 15ML - BRAINFARMA	FR	750	13,80	10.350,00
84 Não	CELECOXIBE 200MG Marca: GENÉRICO C/10 - RANBAXY	CP	7500	0,52	3.900,00
101 Não	CINARIZINA 25 MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	7500	0,20	1.500,00
105 Não	CITALOPRAM 20 MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	45000	0,09	4.050,00
127 Não	CLORIDRATO DE SOTALOL 160MG Marca: GENÉRICO C/30 - SANDOZ	CP	7500	0,65	4.875,00
281 Não	MONTELUCASTE 10MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	6750	0,42	2.835,00
311 Não	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	4500	0,64	2.880,00
313 Não	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	4500	1,10	4.950,00
374 Não	SITAGLIPTINA 100MG Marca: GENÉRICO C/30 - RANBAXY	CP	5250	2,10	11.025,00
387 Não	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML Marca: BECA C/5 - HALEX ISTAR	AMP	263	19,40	5.102,20
Total do Proponente					82.419,70

KENAN MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 21.257.684/0001-81, com o valor total de R$ 20.160,00 (vinte mil cento e sessenta reais).

ITEM COTA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

LC147					
47 Não	BAMIFILINA 300MG Marca: Bamifix Chiesi	CP	9000	1,75	15.750,00
90 Não	CETOPROFENO 150 MG Marca: Generico Medley	COMP	9000	0,49	4.410,00
Total do Proponente					20.160,00

ILG COMERCIAL LTDA, CNPJ: 20.657.155/0001-02, com o valor total de R$ 581.004,59 (quinhentos e oitenta e um mil quatro reais e cinquenta e nove centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
4 Não	ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA 1MG/G BISNAGA COM 20 G Marca: BAYER/ADVANTAN	TB	375	63,90	23.962,50
5 Não	ACETATO DE NORETISTERONA 10MG Marca: BAYER/PRIMOLUT NOR	CP	2250	2,34	5.265,00
12 Não	ACIDO CROMOGLICICO OU COMOGLICATO DISSÓDICO 4% - FR C/ 5ML Marca: ALLERGAN/CROMOLERG 4%	FR	113	14,97	1.691,61
17 Não	ACIDO SALICILICO 0,64MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 30MG/G TB C/ 30G Marca: EMS	TB	600	6,39	3.834,00
21 Não	ALPRAZOLAM 0,25MG Marca: EMS	CP	37500	0,09	3.375,00
38 Não	ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN/ATENTAH	CP	4500	1,47	6.615,00
48 Não	BENSILATO DE ANLODIPINO 10 MG + VALSARTANA 320MG Marca: ACHE/BRAVAN DUO	CP	3750	2,68	10.050,00
50 Não	BENSILATO DE ANLODIPINO 5 MG + VALSARTANA 160MG Marca: SANDOZ	CP	3750	1,58	5.925,00
52 Não	BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG + VALSARTANA 80MG Marca: ACHE/BRAVAN DUO	CP	3750	1,65	6.187,50
55 Não	BETAISTINA DICLOR 16MG Marca: ACHE	CP	15000	0,22	3.300,00
59 Não	BILASTINA 2,5MG/ML FR C/ 120ML Marca: COSMED/ALEKTOS PED	FR	375	65,60	24.600,00
70	BUDESONIDA 200MCG Marca:	CP	2250	0,60	1.350,00

Não	ACHE/BUSONID				
71 Não	BUDESONIDA 400MCG Marca: ACHE/BUSONID CAPS	CP	2250	1,04	2.340,00
96 Não	CICLOSPORINA 0,05% CX C/ 30 FLACONETE 0,4ML CD Marca: ALLERGAN/RESTASIS	CX	38	214,99	8.169,62
97 Não	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CP	15000	0,38	5.700,00
98 Não	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS	CP	15000	0,22	3.300,00
100 Não	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	7500	0,30	2.250,00
103 Não	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: EMS/DEPOSTERON	AMP	450	66,66	29.997,00
114 Não	CLONIDINA 0,15MG Marca: MAWDSLEYS/ATENSINA	CP	3750	0,32	1.200,00
118 Não	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS/ANSITEC	CP	5250	2,06	10.815,00
120 Não	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG Marca: EMS/CLO	CP	2250	0,50	1.125,00
130 Não	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG Marca: ACHE	CP	2250	0,74	1.665,00
133 Não	CLORTALIDONA 25MG + CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG Marca: EUROFARMA/DIUPRESS	CP	4500	1,05	4.725,00
137 Não	COENZIMA B 1MG + CIPROEPTADINA 4MG Marca: ABBOTT/COBAVITAL	CP	4500	1,03	4.635,00
142 Não	DESOGESTREL 0,075MG Marca: EMS	CP	6750	0,16	1.080,00
144 Não	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS	COMP	11250	0,66	7.425,00
145 Não	DEXLANSOPRAZOL 60MG Marca: TAKEDA/DEXILANT	CP	6750	3,12	21.060,00
146 Não	DEXLANSOPRAZOL 30MG Marca: TAKEDA/DEXILANT	CP	6750	3,12	21.060,00
174 Não	EDOXABAN 30MG Marca: SAIICHI SANKYO/ LIXIANA	CP	3750	3,39	12.712,50
182 Não	EZETIMIBA 10MG + ROSUSVATATINA CALCICA 20MG Marca: TORRENT/ROSUCOR EZE	CP	7500	2,49	18.675,00
183 Não	EZETIMIBA 10MG Marca: EMS	CP	11250	0,41	4.612,50

186 Não	FENAZOPIRIDINA 200MG Marca: ADIUM S.A/PYRIDIUM	DG	5250	1,22	6.405,00
196 Não	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MCG Marca: ACHE/ALENIA	CAPS	2250	1,69	3.802,50
198 Não	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG Marca: ACHE/ALENIA	CAPS	2250	1,27	2.857,50
202 Não	FRUTOOLIGIGOSSACARÍDIO + LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS + LACTOBACILLUS PARACASEI + BIFEDOBACTERIUM LACTOS C/ 15 SACHÊS Marca: FARMOQUIMICA/SIMBIOFLOR A	CX	113	114,50	12.938,50
204 Não	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXOSMITHKLINE/AVAMYS	FR	188	54,97	10.334,36
209 Não	GLICINATO FERRICO 150MG Marca: EMS/NEUTROFER	CP	4500	0,88	3.960,00
211 Não	GLICINATO FERRICO 300MG Marca: EMS/NEUTROFER	CP	5250	1,55	8.137,50
219 Não	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + VALSARTANA 160MG Marca: ACHE	CP	4500	0,89	4.005,00
220 Não	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + VALSARTANA 80MG Marca: ACHE	CP	4500	0,90	4.050,00
223 Não	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG Marca: BRAINFARMA/PEPSAMAR	CP	6750	0,55	3.712,50
232 Não	INDAPAMIDA SR 1,5MG Marca: EMS	CP	5250	0,15	787,50
251 Não	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: ACHE	CP	5250	2,94	15.435,00
261 Não	LISADO BACTERIANO 7MG Marca: TAKEDA/BRONCHO.VACHOM	CP	7500	7,23	54.225,00
273 Não	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CP	7500	0,32	2.400,00
285 Não	MORFINA 30 MG Marca: CRISTALIA/DIMORF	COMP	5250	1,89	9.922,50
297 Não	NITAZOXANIDA 20MG/ML FR C/ 45ML Marca: GERMED	FR	600	7,89	4.734,00
307 Não	OLMESARTANA 20MG Marca: ALTHAIA	CP	11250	0,42	4.725,00

309 Não	OLOPATADINA 1,11MG/ML FR C/ 5ML Marca: RANBAXY	FR	375	26,99	10.121,25
322 Não	PAROXETINA XR 12,5 MG Marca: CRISTALIA/ROXETIN XR	CP	3750	2,08	7.800,00
323 Não	PELARGONIUM SIDOIDES 307,39MG/ML - FR 120ML Marca: HERBARIUM /IMUNOFLAN	FR	150	96,99	14.548,50
334 Não	PREGABALINA 100MG Marca: APSEN/INSIT	CP	2250	3,79	8.527,50
337 Não	PROGESTERONA 100MG Marca: EXELTIS/GYNPRO	CP	7500	1,32	9.900,00
347 Não	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS/NAPRIX	CP	5250	1,50	7.875,00
348 Não	RAMIPRIL 2,5MG Marca: LIBBS/NAPRIX	CP	4500	1,50	6.750,00
351 Não	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	CP	9000	0,59	5.310,00
363 Não	SABONETE LIQUIDO COM FORMULA DE NICOTINAMIDA(AÇAO ANTI COCEIRA E ANTI-IRRITANTE) +MANTEIGA DE KARITE +GLICERINA (AÇÃO HIDRATANTE) - 400 ML Marca: LA ROCHE-POSAY/LIPIKAR SURGRAS	FR	375	153,10	57.412,50
372 Não	SINVASTATINA 20 MG + EZETIMIBA 10 MG Marca: EMS	CP	2250	0,59	1.327,50
401 Não	TRAMADOL 100 MG Marca: EMS	CP	7500	0,64	4.800,00
408 Não	TRIANCINOLONA ACETONIDA POM 10 GR Marca: EMS	CX	450	3,09	1.390,50
413 Não	VALERATO DE ESTRADIOL 2 MG Marca: BAYER/PRIMOGYNA	CP	2250	2,69	6.052,50
417 Não	VENLAFAXINA 37,5 MG Marca: TORRENT	CP	6750	0,27	1.822,50
424 Não	VITAMINA B12 1MG + URIDINA 1,5MG + CITIDINA 2,5MG Marca: GROSS/ETNA	CP	5250	2,34	12.285,00
425 Não	ZINCO +MAGNESIO 2,80 MG + 50 MG CX COM 30 SACHES Marca: EMS/LIROMAG	CX	225	61,99	13.947,75
Total do Proponente					581.004,59

GRAMS & GRAMS LTDA, CNPJ: 10.448.145/0001-03, com o valor total de R$ 100.911,55 (cem mil novecentos e onze reais e cinquenta e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL.	VAL.

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

COTA LC147				UNIT.	TOTAL
447 Sim	ALPRAZOLAM 0,25MG Marca: EMS	CP	12500	0,09	1.125,00
448 Sim	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: EMS	CP	12500	0,06	750,00
449 Sim	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	CP	12500	0,06	750,00
450 Sim	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPS	12500	0,10	1.250,00
458 Sim	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG Marca: EMS/SIGMA-CLAV BD	CP	2500	1,80	4.500,00
462 Sim	ARIPRIPAZOL 10MG Marca: EMS	CP	2500	0,39	975,00
463 Sim	ARIPRIPAZOL 15MG Marca: EMS	CP	2500	0,47	1.175,00
479 Sim	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML Marca: EMS	FR	125	5,19	648,75
488 Sim	BISOPROLOL 10MG Marca: EMS	CP	1750	0,31	542,50
489 Sim	BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS	CP	1500	0,24	360,00
490 Sim	BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	5000	0,26	1.300,00
491 Sim	BROMAZEPAM 3 MG Marca: EMS	CP	5000	0,08	400,00
493 Sim	BROMOPRIDA 10MG	CP	2500	0,15	375,00
523 Sim	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CP	5000	0,38	1.900,00
524 Sim	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS	CP	5000	0,22	1.100,00
529 Sim	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: EMS/DEPOSTERON	AMP	150	64,00	9.600,00
535 Sim	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: EMS/CLO	CP	1500	1,40	2.100,00
546 Sim	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG Marca: EMS/CLO	CP	750	0,50	375,00
548 Sim	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: GERMED	FR	500	5,39	2.695,00
554 Sim	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS	CP	2500	0,59	1.475,00
557	CLORTALIDONA 12,5 MG Marca:	CAP	1250	0,10	125,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

Sim	EMS				
558 Sim	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	CP	1250	0,13	162,50
560 Sim	CLORTALIDONA 50MG Marca: EMS	CP	1250	0,20	250,00
568 Sim	DESOGESTREL 0,075MG Marca: EMS	CP	2250	0,16	360,00
569 Sim	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	COMP	3750	0,85	3.187,50
570 Sim	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS	COMP	3750	0,67	2.512,50
576 Sim	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS/NEOVANGY MR	CP	1125	0,62	697,50
581 Sim	DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	1750	0,21	367,50
594 Sim	DOMPERIDONA 10 MG Marca: EMS	CP	7500	0,05	375,00
597 Sim	DULOXETINA 30MG Marca: EMS	CP	12500	0,76	9.500,00
598 Sim	DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	CP	12500	1,24	15.500,00
603 Sim	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: EMS	CP	5000	0,10	500,00
609 Sim	EZETIMIBA 10MG	CP	3750	0,42	1.575,00
658 Sim	INDAPAMIDA SR 1,5MG Marca: EMS	CP	1750	0,16	280,00
670 Sim	LERCANIDIPINO 10MG Marca: MULTILAB	CP	750	2,60	1.950,00
692 Sim	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5 %) Marca: EMS	FR	62	2,40	148,80
695 Sim	MEMANTINA 10 MG Marca: EMS/MORIALE ODT	CP	2250	0,17	382,50
697 Sim	MESALAZINA 800MG Marca: EMS/CHRON-ASA 5	CP	1250	1,56	1.950,00
699 Sim	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CP	2500	0,38	950,00
718 Sim	NIMESULIDA 50 MG GTS Marca: EMS	FRASC	200	1,56	312,00
734 Sim	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 5MG Marca: EMS	CP	1500	1,04	1.560,00
747 Sim	PAROXETINA 20 MG Marca: EMS	CP	6250	0,18	1.125,00
755 Sim	PIOGLITAZONA 30MG Marca: EMS	CP	3750	0,73	2.737,50
761	PREGABALINA 75MG Marca:	CP	25000	0,22	5.500,00

Sim	EMS				
784 Sim	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS/VYNAXA	CP	3750	0,20	750,00
785 Sim	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS/VYNAXA	CP	3750	0,21	787,50
786 Sim	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS/VYNAXA	CP	3750	0,21	787,50
787 Sim	ROSUVASTATINA 20MG Marca: EMS	COMP	5000	0,22	1.100,00
788 Sim	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: EMS	CP	5000	0,12	600,00
795 Sim	SILDENAFILA 50MG Marca: EMS	CP	1250	0,44	550,00
823 Sim	TOPIRAMATO 100 MG Marca: EMS	CP	5000	0,28	1.400,00
824 Sim	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EMS	CP	5000	0,13	650,00
825 Sim	TOPIRAMATO 50 MG Marca: EMS	CP	5000	0,14	700,00
827 Sim	TRAMADOL 100 MG Marca: EMS	CP	2500	0,74	1.850,00
833 Sim	TRAZODONA 50 MG Marca: EMS	CP	2500	0,26	650,00
834 Sim	TRIANCINOLONA ACETONIDA POM 10 GR Marca: EMS	CX	150	3,19	478,50
851 Sim	ZINCO +MAGNESIO 2,80 MG + 50 MG CX COM 30 SACHES Marca: EMS/LIROMAG	CX	75	64,88	4.866,00
852 Sim	ZOLPIDEM 10 MG Marca: EMS	CP	3750	0,09	337,50
Total do Proponente					100.911,55

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 28.093.678/0001-85, com o valor total de R$ 49.867,50 (quarenta e nove mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
49 Não	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG + VALSARTANA 160MG Marca: ACHE	CP	3750	1,81	6.787,50
74 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML FR C/ 20 ML Marca: BELFAR	FR	750	5,00	3.750,00

94 Não	CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: CIMED	CAP	11250	0,07	787,50
95 Não	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	CP	18750	0,08	1.500,00
299 Não	NITROFURANTOÍNA 100MG Marca: TEUTO	CAPS	9000	0,25	2.250,00
317 Não	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	18750	0,12	2.250,00
318 Não	PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED	CP	18750	0,15	2.812,50
335 Não	PREGABALINA 75MG Marca: CIMED	CP	75000	0,20	15.000,00
345 Não	QUETIAPINA 25MG Marca: BIOLAB	CP	37500	0,10	3.750,00
361 Não	ROSUVASTATINA 20MG Marca: ALTHAIA	COMP	15000	0,25	3.750,00
362 Não	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: ALTHAIA	CP	15000	0,12	1.800,00
400 Não	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: EUROFARMA	CP	5250	0,57	2.992,50
414 Não	VALSARTANA 160MG Marca: CIMED	CP	3750	0,65	2.437,50
Total do Proponente					49.867,50

GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 41.319.803/0001-90, com o valor total de R$ 106.291,75 (cento e seis mil duzentos e noventa e um reais e setenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
7 Não	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG Marca: A2F	CP	5250	0,37	1.942,50
10 Não	ACETILCISTEÍNA 600 MG Marca: A2F	SACHE	3750	0,55	2.062,50
13 Não	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML Marca: NATUBRAS	FR	150	3,30	495,00
191 Não	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML FR C/ 30ML Marca: NATUBRAS	FR	375	7,33	2.748,75
210 Não	GLICINATO FERRICO 250MG/ML FR C/ 30ML Marca: ARESE PHARMA	FR	375	44,33	16.623,75
265 Não	LUTEINA E ZEAXANTINA ENRIQUECIDO COM VITAMINAS C+VITAMINA E +	CP	5250	1,33	6.982,50

	SELENIO + ZINCO Marca: A2F				
316 Não	PANTAGO OVATA 3,5G PÓ EFERVECENTE CX C/ 30 ENVELOPES Marca: ARTE NATIVA	CX	188	26,40	4.963,20
327 Não	PERMETRINA 10MG/ML (1%) - FR C/ 100ML Marca: NATIVITA	FR	375	2,89	1.083,75
328 Não	PERMETRINA 50MG/G (5%) - FR C/ 100ML Marca: NATIVITA	FR	375	4,47	1.676,25
333 Não	POLIVITAMÍNICO PARA GESTANTE COM OMEGA 3 ESTRAÍDO DE ALGAS MARINAS METILFOLATO + FERRO QUELATO + 1000UI D VITAMINA D ENTRE OUTROS NUTRIENTES CX C/ 30 CPS Marca: ARESE PHARMA	CX	375	48,00	18.000,00
383 Não	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO INFANTIL COM SABOR TUTTI FRUTTI E SEM AÇUCAR. SUA FORMULA CONTEM 11 VITAMINAS E ZINCO, SUBSTANCIA QUE AUXILIAM NO BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E AJUDAM A COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO DAS CRIANÇAS - FRASCO C/ 120 ML Marca: NATUBRAS	FR	600	19,33	11.598,00
390 Não	TETRACICLINA 25 MG + ANFOTERICINA B 125 MG-CREME 45 G Marca: ARESE PHARMA	UN	375	49,88	18.705,00
419 Não	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 5000 UI+900 UI+ 150 MG Marca: BELFAR	TB	1125	2,82	3.172,50
422 Não	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + VITAMINA B5 Marca: BIOSANUS	CP	9000	0,04	360,00
433 Sim	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG Marca: A2F	CP	1750	0,37	647,50
436 Sim	ACETILCISTEÍNA 600 MG Marca: A2F	SACHE	1250	0,55	687,50
439 Sim	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML Marca: NATUBRAS	FR	50	3,30	165,00

617 Sim	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML FR C/ 30ML Marca: NATUBRAS	FR	125	7,33	916,25
691 Sim	LUTEINA E ZEAXANTINA ENRIQUECIDO COM VITAMINAS C+VITAMINA E + SELENIO + ZINCO Marca: A2F	CP	1750	1,33	2.327,50
742 Sim	PANTAGO OVATA 3,5G PÓ EFERVECENTE CX C/ 30 ENVELOPES Marca: ARTE NATIVA	CX	62	26,40	1.636,80
816 Sim	TETRACICLINA 25 MG + ANFOTERICINA B 125 MG-CREME 45 G Marca: ARESE PHARMA	UN	125	49,88	6.235,00
845 Sim	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO 5000 UI+900 UI+ 150 MG Marca: BELFAR	TB	375	2,82	1.057,50
846 Sim	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B 12 5.000 MG EV - 2 ML Marca: ARESE PHARMA	AMP	500	4,17	2.085,00
848 Sim	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + VITAMINA B5 Marca: BIOSANUS	CP	3000	0,04	120,00
Total do Proponente					106.291,75

CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 43.752.662/0001-20, com o valor total de R$ 132.129,00 (cento e trinta e dois mil cento e vinte e nove reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
77 Não	CANABIDIOL 200 MG/ML - FR C/ 10 ML Marca: CANNTEN	FR	225	428,59	96.432,75
503 Sim	CANABIDIOL 200 MG/ML - FR C/ 10 ML Marca: CANNTEN	FR	75	475,95	35.696,25
Total do Proponente					132.129,00

MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 30.754.325/0001-20, com o valor total de R$ 7.450,00 (sete mil quatrocentos e cinquenta reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
35 Não	APIXABANA 5MG Marca: Genérico 5mg cx c 20cp - Natcofarma	CP	3750	0,88	3.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

461 Sim	APIXABANA 5MG Marca: Genérico 5mg cx c 20cp - Natcofarma	CP	1250	0,88	1.100,00
770 Sim	QUETIAPINA 200MG Marca: Genérico 200mg cx c 30cp - Geolab	CP	2500	1,22	3.050,00
Total do Proponente					7.450,00

KLINGER AZEVEDO OTTOBONI, CNPJ: 18.551.701/0001-84, com o valor total de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
243 Não	LEITOR DE GLICOSE POR SENSOR, SEM PICADAS E SEM DORES. SENSOR APLICADO NA PARTE SUPERIOR DO BRAÇO. LEITURA DA GLICOSE POR SCANNER, VIA LEITOR OU SMARTPHONE COMPATÍVEL. OBTENHA DADOS ATUALIZADOS DA GLICOSE E HISTÓRICO GLICÊMICO. O SENSOR DURA ATÉ 14 DIAS. Marca: MEDLEVENSOHN - SMART	CX	188	320,00	60.160,00
669 Sim	LEITOR DE GLICOSE POR SENSOR, SEM PICADAS E SEM DORES. SENSOR APLICADO NA PARTE SUPERIOR DO BRAÇO. LEITURA DA GLICOSE POR SCANNER, VIA LEITOR OU SMARTPHONE COMPATÍVEL. OBTENHA DADOS ATUALIZADOS DA GLICOSE E HISTÓRICO GLICÊMICO. O SENSOR DURA ATÉ 14 DIAS. Marca: MEDLEVENSOHN - SMART	CX	62	320,00	19.840,00
Total do Proponente					80.000,00

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 36.730.875/0001-96, com o valor total de R$ 68.200,00 (sessenta e oito mil e duzentos reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

504 Sim	CANABIDIOL 200 MG/ML - FR 30 ML Marca: CBD PROMEDIOL 200MG/ML/SOHO FLORDIS - 1431300020016	FR	62	1.100,00	68.200,00
Total do Proponente					68.200,00

XISMED DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ: 27.908.285/0001-10, com o valor total de R$ 17.914,00 (dezessete mil novecentos e quatorze reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
498 Sim	BUPROPIONA 300MG Marca: generico c/10 Ranbaxy	CP	1250	2,40	3.000,00
499 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: Mirador colica c/20 Brainfarma	CP	3750	0,24	900,00
509 Sim	CARMELOSE SODICA 5 MG/ML - 15 ML Marca: Neo Fresh c/1 Brainfarma	FR	250	16,40	4.100,00
510 Sim	CELECOXIBE 200MG Marca: generico c/10 Ranbaxy	CP	2500	0,62	1.550,00
527 Sim	CINARIZINA 25 MG Marca: generico c/30 Ranbaxy	CP	2500	0,20	500,00
553 Sim	CLORIDRATO DE SOTALOL 160MG Marca: generico c/30 Sandoz	CP	2500	0,65	1.625,00
584 Sim	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML Marca: Dramavit gts 20ml Cosmed	FR	175	4,58	801,50
605 Sim	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: generico c/28 Ranbaxy	CP	2250	0,82	1.845,00
716 Sim	NIFEDIPINO 20 MG Marca: Neo Fedipino 20mg c/30 Brainfarma	CP	6250	0,09	562,50
737 Sim	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: generico c/30 Ranbaxy	CP	1500	0,67	1.005,00
739 Sim	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: generico c/30 Ranbaxy	CP	1500	1,35	2.025,00
Total do Proponente					17.914,00

OCTO FARMACO LTDA, CNPJ: 29.404.097/0001-80, com o valor total de R$ 10.350,00 (dez mil trezentos e cinquenta reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL

112 Não	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: ZILEPAM / GEOLAB	CP	22500	0,06	1.350,00
236 Não	ITRACONAZOL 100MG Marca: TRAXONOL / GEOLAB	CP	4500	0,75	3.375,00
370 Não	SIMETICONA 75 MG/ML - FRASCO C/ 15 ML Marca: LUFBEN / NATULAB	FR	750	1,35	1.012,50
402 Não	TRAMADOL 50 MG Marca: GENERICO / HIPOLABOR	COMP	15000	0,12	1.800,00
538 Sim	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: ZILEPAM / GEOLAB	CP	7500	0,06	450,00
573 Sim	DIAZEPAM 5MG Marca: SANTIAZEPAM / SANTISA	CP	750	0,05	37,50
662 Sim	ITRACONAZOL 100MG Marca: TRAXONOL / GEOLAB	CP	1500	0,75	1.125,00
717 Sim	NIMESULIDA 100MG Marca: GENERICO / GLOBO	CP	3750	0,07	262,50
796 Sim	SIMETICONA 75 MG/ML - FRASCO C/ 15 ML Marca: LUFBEN / NATULAB	FR	250	1,35	337,50
828 Sim	TRAMADOL 50 MG Marca: GENERICO / HIPOLABOR	COMP	5000	0,12	600,00
Total do Proponente					10.350,00

RAMOS MEDICAL LTDA, CNPJ: 55.825.641/0001-77, com o valor total de R$ 93.885,00 (noventa e três mil oitocentos e oitenta e cinco reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
176 Não	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: GLYXAMBI BOEHRINGER / CX 30	CP	9000	7,20	64.800,00
178 Não	ESCITALOPRAM 20MG Marca: CIMED CX 10	CP	15000	0,13	1.950,00
516 Sim	CETOPROFENO 150 MG Marca: MEDLEY / CX 10	COMP	3000	0,57	1.710,00
602 Sim	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: GLYXAMBI BOEHRINGER / CX 30	CP	3000	8,00	24.000,00
604 Sim	ESCITALOPRAM 20MG Marca: CIMED CX 10	CP	5000	0,15	750,00
668 Sim	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: ZYDUS CX 30	CP	2250	0,30	675,00
Total do Proponente					93.885,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CNPJ: 07.654.936/0001-85, com o valor total de R$ 851.479,25 (oitocentos e cinquenta e um mil quatrocentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
1 Não	ACEBROFILINA ADULTO 25MG/5ML - FR C/ 120ML Marca: CIMED-GENÉRICO	FR	1125	5,87	6.603,75
6 Não	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML Marca: GEOLAB-PREDOPTIC	FR	225	15,00	3.375,00
9 Não	ACETILCISTEÍNA 200 MG Marca: GEOLAB-CISTEIL	SACHE	3750	0,50	1.875,00
45 Não	BACILLUS CLAUSII 2 BILHÕES/ML CX C/ 10 FR C/ DE 5 ML Marca: NEO QUÍMICA-NEOGERMINA	CX	375	35,90	13.462,50
53 Não	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML Marca: BELFAR-GENÉRICO	FR	375	5,69	2.133,75
68 Não	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML Marca: NATIVITA-GENÉRICO	FR	750	2,05	1.537,50
104 Não	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML + DEXAMETASONA 1,0 MG/ML - FRASCO C/ 5 ML Marca: GEOLAB-GENÉRICO	FR	525	10,00	5.250,00
121 Não	CLORIDRATO DE FEXODENADINA 6MG/ML FR C/ 150ML Marca: VITAMEDIC-GENÉRICO	FR	375	13,50	5.062,50
126 Não	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40MG Marca: CAZI-NEURI B6	CP	5250	0,88	4.620,00
136 Não	COENZIMA 1MG/5ML + CIPROEPTADINA 4MG/5ML FR C/ 100ML Marca: CIFARMA-COBAPETIT	FR	375	25,50	9.562,50
143 Não	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: MEDLEY-GENÉRICO	COMP	11250	0,89	10.012,50
149 Não	DICLOFENACO SODICO 50 MG Marca: GEOLAB-SODIX	CP	5250	0,05	262,50
163 Não	DIPIRONA 1GR Marca: VITAMEDIC-GENÉRICO	CP	7500	0,50	3.750,00
165 Não	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ZYDUS-GENÉRICO	CP	3750	0,56	2.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

167 Não	DOMPERIDONA 1 MG/ML - C/ 100 ML Marca: MEDLEY-GENÉRICO	FR	525	9,44	4.956,00
190 Não	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: BIOLAB-GENÉRICO	CP	4500	0,75	3.375,00
200 Não	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG+ CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000MCG - AMPOLA C/ 2 ML Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	AMP	1500	6,39	9.585,00
221 Não	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + VALSARTANA 160MG Marca: BIOSINTÉTICA-GENÉRICO	CP	4500	0,91	4.095,00
226 Não	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) Marca: OFTALMOPHARMA-SOLUCEL	FR	900	20,49	18.441,00
227 Não	HIPROMELOSE 5MG/ML (0,5%) - FR C/ 15ML Marca: OFTALMOPHARMA-SOLUCEL	FR	900	33,00	29.700,00
228 Não	IBUPROFENO 100MG/ML - 30ML Marca: GEOLAB-GENÉRICO	FR	900	2,29	2.061,00
231 Não	IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA-CRISTÁLIA	CP	7500	0,41	3.075,00
247 Não	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: NEO QUÍMICA-GENÉRICO	CP	4500	1,29	5.805,00
249 Não	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML Marca: ACHE-GENÉRICO	FR	282	18,00	5.076,00
256 Não	LEVETIRACETAM 250MG Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	CP	5250	0,70	3.675,00
258 Não	LIMECICLINA 150MG Marca: BRACE-MECICLIN	CP	4500	3,79	17.055,00
259 Não	LIMECICLINA 300MG Marca: BRACE-MECICLIN	CP	4500	6,92	31.140,00
274 Não	METILFENIDATO 18MG Marca: TEVA-GENÉRICO	CP	2250	4,86	10.935,00
275 Não	METILFENIDATO 30MG Marca: NOVARTIS-RITALINA	CP	5250	10,00	52.500,00
276 Não	METILFENIDATO 36MG Marca: TEVA-GENÉRICO	CP	9000	7,50	67.500,00
278 Não	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS-RITALINA	CP	9000	9,56	86.040,00
298 Não	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA-GENÉRICO	CP	5250	2,00	10.500,00
306	OLMESARTANA 40MG +	CP	11250	0,65	7.312,50

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

Não	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: GERMED-GENÉRICO				
310 Não	ORLISTATE 120MG Marca: PRATI DONADUZZI-GENÉRICO	CP	7500	1,20	9.000,00
346 Não	QUETIAPINA 50 MG Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	CP	7500	2,50	18.750,00
349 Não	RAMIPRIL 2,5MG + ANLODIPINO 5MG Marca: LIBBS-NAPRIX	CP	4500	1,85	8.325,00
369 Não	SILDENAFILA 50MG Marca: NEO QUÍMICA-GENÉRICO	CP	3750	0,65	2.437,50
379 Não	SULFATO DE NEOMICINA 20MG + CETOCONAZOL 0,64MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 2,5MG TB C/ 30G Marca: BELFAR-BETACORTAZOL	TB	600	4,49	2.694,00
393 Não	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONZOL 20 MG/G TB C/ 45G Marca: GEOLAB-GENÉRICO	TB	375	12,79	4.796,25
409 Não	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: NOVARTIS-CERUMIN	FR	375	15,00	5.625,00
410 Não	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: UNIÃO QUÍMICA-GENÉRICO	CP	5250	0,67	3.517,50
421 Não	VITAMINA B12 1000MCG + B6 50MG + B1 50MG + DICLOFENACO 50MG Marca: MERCK-ALGINAC	CP	5250	1,76	9.240,00
426 Não	ZOLPIDEM 10 MG Marca: BIOLAB-GENÉRICO	CP	11250	0,11	1.237,50
427 Sim	ACEBROFILINA ADULTO 25MG/5ML - FR C/ 120ML Marca: CIMED-GENÉRICO	FR	375	5,87	2.201,25
431 Sim	ACETATO DE NORETISTERONA 10MG Marca: UNIÃO QUÍMICA-PRIMOLUT NOR	CP	750	2,58	1.935,00
434 Sim	ACETILCISTEÍNA 100 MG Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	SACHE	1250	1,20	1.500,00
435 Sim	ACETILCISTEÍNA 200 MG Marca: GEOLAB-CISTEIL	SACHE	1250	0,61	762,50
453 Sim	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: CIMED-GENÉRICO	FR	375	3,07	1.151,25
457 Sim	AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO 57MG/5ML FR	FR	200	18,66	3.732,00

	C/ 70ML Marca: PRATI DONADUZZI-GENÉRICO				
467 Sim	AXETILCEFUROXIMA 250MG/ML FR C/ 70ML Marca: GSK-ZINNAT	FR	125	215,90	26.987,50
468 Sim	AXETILCEFUROXIMA 500MG Marca: RANBAXY-GENÉRICO	CP	1500	4,74	7.110,00
475 Sim	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG + VALSARTANA 160MG Marca: ACHE-BRAVAN DUO	CP	1250	1,87	2.337,50
478 Sim	BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG + VALSARTANA 80MG Marca: ACHE-BRAVAN DUO	CP	1250	1,87	2.337,50
494 Sim	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML Marca: NATIVITA-GENÉRICO	FR	250	2,05	512,50
514 Sim	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZZI-GENÉRICO	CP	1250	0,24	300,00
515 Sim	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY-GENÉRICO	CP	3000	0,98	2.940,00
530 Sim	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML + DEXAMETASONA 1,0 MG/ML - FRASCO C/ 5 ML Marca: GEOLAB-GENÉRICO	FR	175	10,00	1.750,00
544 Sim	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS-ANSITEC	CP	1750	2,16	3.780,00
547 Sim	CLORIDRATO DE FEXODENADINA 6MG/ML FR C/ 150ML Marca: VITAMEDIC-GENÉRICO	FR	125	14,50	1.812,50
552 Sim	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40MG Marca: CAZI-NEURI B6	CP	1750	0,88	1.540,00
562 Sim	COENZIMA 1MG/5ML + CIPROEPTADINA 4MG/5ML FR C/ 100ML Marca: CIFARMA-COBAPETIT	FR	125	25,50	3.187,50
563 Sim	COENZIMA B 1MG + CIPROEPTADINA 4MG Marca: ABBOTT-COBAVITAL	CP	1500	1,34	2.010,00
566 Sim	DESLORATADINA 0,5ML/ ML Marca: GEOLAB-GENÉRICO	FR	175	9,90	1.732,50
575 Sim	DICLOFENACO SODICO 50 MG Marca: GEOLAB-SODIX	CP	1750	0,05	87,50
589 Sim	DIPIRONA 1GR Marca: VITAMEDIC-GENÉRICO	CP	2500	0,42	1.050,00
591 Sim	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ZYDUS-GENÉRICO	CP	1250	0,56	700,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

592 Sim	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: ZYDUS-GENÉRICO	CP	1250	0,98	1.225,00
593 Sim	DOMPERIDONA 1 MG/ML - C/ 100 ML Marca: MEDLEY-GENÉRICO	FR	175	9,00	1.575,00
619 Sim	FLUVOXAMINA 100MG Marca: BIOLAB-GENÉRICO	CP	750	3,69	2.767,50
620 Sim	FLUVOXAMINA 50MG Marca: BIOLAB-GENÉRICO	CP	1750	2,20	3.850,00
626 Sim	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG+ CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000MCG - AMPOLA C/ 2 ML Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	AMP	500	6,39	3.195,00
641 Sim	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: LEBON-HYADROP	UN	175	34,50	6.037,50
645 Sim	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + VALSARTANA 160MG Marca: BIOSINTETICA-GENÉRICO	CP	1500	1,00	1.500,00
646 Sim	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + VALSARTANA 80MG Marca: BIOSINTETICA-GENÉRICO	CP	1500	0,95	1.425,00
652 Sim	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) Marca: OFTALMOPHARMA-SOLUCEL	FR	300	20,49	6.147,00
653 Sim	HIPROMELOSE 5MG/ML (0,5%) - FR C/ 15ML Marca: OFTALMOPHARMA-SOLUCEL	FR	300	33,00	9.900,00
654 Sim	IBUPROFENO 100MG/ML - 30ML Marca: GEOLAB-GENÉRICO	FR	300	2,50	750,00
657 Sim	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTÁLIA-IMIPRA	CP	2500	0,41	1.025,00
671 Sim	LERCANIDIPINO 20MG Marca: APSEN-ZANIDIP	CP	750	6,70	5.025,00
672 Sim	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: BIOLAB-GENÉRICO	CP	1500	1,19	1.785,00
673 Sim	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: NEO QUÍMICA-GENÉRICO	CP	1500	1,35	2.025,00
675 Sim	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML Marca: ACHE-GENÉRICO	FR	93	18,00	1.674,00
682 Sim	LEVETIRACETAM 250MG Marca: EUROFARMA-GENÉRICO	CP	1750	0,70	1.225,00
684	LIMECICLINA 150MG Marca:	CP	1500	3,79	5.685,00

Sim	BRACE-MECICLIN				
685 Sim	LIMECICLINA 300MG Marca: BRACE-MECICLIN	CP	1500	10,64	15.960,00
686 Sim	LISADO BACTERIANO 3,5MG Marca: CHIESI-BRONCHO VAXON	CP	2500	6,50	16.250,00
687 Sim	LISADO BACTERIANO 7MG Marca: CHIESI-BRONCHO VAXON	CP	2500	9,50	23.750,00
700 Sim	METILFENIDATO 18MG Marca: TEVA-GENÉRICO	CP	750	4,86	3.645,00
702 Sim	METILFENIDATO 36MG Marca: TEVA-GENÉRICO	CP	3000	7,50	22.500,00
704 Sim	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS-RITALINA	CP	3000	9,56	28.680,00
720 Sim	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G - 60 GRS Marca: GERMED-GENÉRICO	TUBO	750	6,69	5.017,50
722 Sim	NITAZOXANIDA 20MG/ML FR C/ 100ML Marca: ALTHAIA-GENÉRICO	FR	200	16,97	3.394,00
724 Sim	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA-GENÉRICO	CP	1750	2,00	3.500,00
725 Sim	NITROFURANTOÍNA 100MG Marca: TEUTO-GENÉRICO	CAPS	3000	0,26	780,00
730 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: GERMED-GENÉRICO	CP	3750	0,67	2.512,50
731 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: ALTHAIA-GENÉRICO	CP	6250	0,65	4.062,50
732 Sim	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: GERMED-GENÉRICO	CP	3750	0,64	2.400,00
733 Sim	OLMESARTANA 20MG Marca: ALTHAIA-GENÉRICO	CP	3750	0,55	2.062,50
735 Sim	OLOPATADINA 1,11MG/ML FR C/ 5ML Marca: RANBAXY-GENÉRICO	FR	125	53,57	6.696,25
736 Sim	ORLISTATE 120MG Marca: PRATI DONADUZZI-GENÉRICO	CP	2500	1,20	3.000,00
746 Sim	PARACETAMOL 750 MG Marca: ALTERFAR-GENERICO	CP	2500	0,12	300,00
753 Sim	PERMETRINA 10MG/ML (1%) - FR C/ 100ML Marca: NATIVITA-PERMANATI	FR	125	2,39	298,75

754 Sim	PERMETRINA 50MG/G (5%) - FR C/ 100ML Marca: NATIVITA-PERMANATI	FR	125	3,39	423,75
759 Sim	POLIVITAMÍNICO PARA GESTANTE COM OMEGA 3 ESTRAÍDO DE ALGAS MARINAS METILFOLATO + FERRO QUELATO + 1000UI D VITAMINA D ENTRE OUTROS NUTRIENTES CX C/ 30 CPS Marca: EXELTIS-REGENESIS	CX	125	90,00	11.250,00
760 Sim	PREGABALINA 100MG Marca: APSEN-INSIT	CP	750	4,22	3.165,00
772 Sim	QUETIAPINA 50 MG Marca: EUROFARMA-GENERICO	CP	2500	2,50	6.250,00
773 Sim	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS-NAPRIX	CP	1750	1,73	3.027,50
774 Sim	RAMIPRIL 2,5MG Marca: LIBBS-NAPRIX	CP	1500	1,70	2.550,00
790 Sim	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML - AMPOLA C/ 5 ML Marca: BLAU-FERROPURUM	AMP	750	12,97	9.727,50
791 Sim	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG Marca: LEGRAND-REPOFLOR	CP	2500	0,80	2.000,00
794 Sim	SERTRALINA 50 MG Marca: GEOLAB-GENERICO	CP	37500	0,11	4.125,00
798 Sim	SINVASTATINA 20 MG + EZETIMIBA 10 MG Marca: BIOLAB-GENERICO	CP	750	0,59	442,50
805 Sim	SULFATO DE NEOMICINA 20MG + CETOCONAZOL 0,64MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 2,5MG TB C/ 30G Marca: BELFAR-BETACORTAZOL	TB	200	4,14	828,00
809 Sim	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO INFANTIL COM SABOR TUTTI FRUTTI E SEM AÇUCAR. SUA FORMULA CONTEM 11 VITAMINAS E ZINCO, SUBSTANCIA QUE AUXILIAM NO BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E AJUDAM A COMPLEMENTAR A	FR	200	15,00	3.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2028

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2028

	ALIMENTAÇÃO DAS CRIANÇAS - FRASCO C/ 120 ML Marca: NATULAB-VITAZ KIDS				
817 Sim	TICAGRELOR 90 MG Marca: TORRENT-TIAG	CP	1750	4,22	7.385,00
818 Sim	TICLOPIDINA CLOR 250 MG Marca: BIOLAB-GENERICO	CP	750	0,75	562,50
819 Sim	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONZOL 20 MG/G TB C/ 45G Marca: GEOLAB-GENERICO	TB	125	12,79	1.598,75
821 Sim	TIORIDAZINA 50 MG, CLORIDRATO Marca: UNIAO QUIMICA-UNITIDAZIN	CP	750	1,15	862,50
822 Sim	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: GEOLAB-ZOBILAR	FR	250	4,84	1.210,00
832 Sim	TRAZODONA 150 MG Marca: MEDLEY-GENERICO	CP	2500	2,00	5.000,00
843 Sim	VENLAFAXINA 37,5 MG Marca: TORRENT-GENERICO	CP	2250	0,40	900,00
844 Sim	VENLAFAXINA 75MG Marca: RANBAXY-GENERICO	CP	6250	0,38	2.375,00
847 Sim	VITAMINA B12 1000MCG + B6 50MG + B1 50MG + DICLOFENACO 50MG Marca: MERCK-ALGINAC	CP	1750	1,79	3.132,50
849 Sim	VITAMINA D3 7000 Marca: BIOLAB-GENERICO	UN	1250	0,42	525,00
	Total do Proponente				851.479,25

Para que surta os efeitos legais.

Lupércio, 31 de janeiro de 2025.

CLEBER MENEGUCCI:30191659894

Digitally signed by CLEBER MENEGUCCI:30191659894
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=EM BRANCO, OU=62636675000189, OU=PRESENCIAL, CN=CLEBER MENEGUCCI:30191659894
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2025.01.31 13:58:58-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 2023.2.0

CLEBER MENEGUCCI
Prefeito Municipal