



1	50	ÁCIDO TRANEXÊMICO 250MG/ML, AMPOLA 5ML	INJETÁVEL,	hipolabor	AMP	1.000,00	4,02	4.020,00
1	56	MELOXICAN 15 MG		pharlab	COMP	25.000,00	0,11	2.750,00
								Total: 34.209,00

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.

4. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

4.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

4.1.2. Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos

4.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.2.1. O instrumento contratual de que trata o item 4.2. deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

4.3. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.4. Após a homologação da licitação, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

4.4.1. Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário, devendo ser observada a possibilidade de o licitante oferecer ou não proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto no edital e se obrigar nos limites dela;

4.4.2. Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2025, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, RESOLVE registrar os preços da empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.802.002/0001-02, sediada na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, neste ato representado (a) por **MAICON CORDOVA PEREIRA**, inscrito no CPF nº 015.886.939-70, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	2	BROMOPRIDA, 10 MG	prati donaduzzi		COMP	40.000,00	0,1428	5.712,00
1	4	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO / BISNAGA 30,00 G	hipolabor		BISNA	300,00	2,8317	849,51



1	10	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL / FRASCO 20,00 ML	hipolabor		FR	600,00	5,4049	3.242,94
1	44	SECNIDAZOL 1000MG	globo		COMP	10.000,00	0,7623	7.623,00
1	53	TRAMADOL 50 MG	hipolabor		COMP	25.000,00	0,1280	3.200,00
1	57	HEDERA HELIX 7 MG/ML XAROPE, FRASCO 100ML	vitamedic		FR	1.000,00	4,25	4.250,00
1	63	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20MG/G GELÉIA BISNAGA 30 G	pharlab		BISNA	500,00	4,30	2.150,00
1	67	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GINKGO BILOBA, CONCENTRAÇÃO:80 MG	prati donaduzzi		COMP	50.000,00	0,2750	13.750,00
Total								40.777,45

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.

4. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

4.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

4.1.2. Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos

4.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.2.1. O instrumento contratual de que trata o item 4.2. deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

4.3. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 17/2025, QUE
FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA ILG
COMERCIAL LTDA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **ILG COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.657.155/0001-02, sediada na Rua Itacolomi, nº 377, Bairro La Salle, Pato Branco, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **ADOLFO FREDERICO GRAMS**, inscrito no CPF nº 025.663.419-07, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	6	CLONAZEPAM, 2 MG	em.s		COMP	25.000,00	0,0429	1.072,50



1	17	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA / FRASCO 5,00 ML	germed		FR	200,00	5,22	1.044,00	
1	21	BUPROPIONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS :LIBERAÇÃO PROLONGADA	em.s		COMP	20.000,00	0,34	6.800,00	
1	38	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,15 MG	mawdleys pharmaceuticals do brasil ltda		COMP	600,00	0,3465	207,90	
1	49	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	merck		COMP	15.000,00	0,30	4.500,00	
1	51	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	em.s		COMP	20.000,00	1,1698	23.396,00	
1	55	DUOLOXETINA 30 MG	em.s		COMP	25.000,00	0,8648	21.620,00	
1	62	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML	ems		FR	1.000,00	16,3108	16.310,80	
1	66	DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	novartis		FR	200,00	8,6491	1.729,82	
Total								76.881,02	

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.

4. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

4.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

4.1.2. Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos

4.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 18/2025, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.093.678/0001-85, sediada na Rua Pedro Soares, nº 299, Bairro Vila Isabel, Pato Branco, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **FABIO EMANUEL REBONATTO**, inscrito no CPF nº 046.973.639-90, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Item	Produto/Serviço	Marca/Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
11	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL / FRASCO 20,00 ML	belfar	FR	600,00	4,80	2.880,00
18	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 5 MG	cimed	COMP	50.000,00	0,0620	3.100,00
23	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG	belfar	COMP	16.000,00	0,22	3.520,00
Total						9.500,00



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 19/2025, QUE
FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal **PAULO FALCADE DE OLIVEIRA**, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.912.018/0001-83, sediada na Rua Brésica, nº 184, Bairro Mauá, Colombo, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **WELLYNGTON TEZA VILAS BOAS**, inscrito no CPF nº 050.747.909-21, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	5	CINARIZINA, 75 MG	ranbaxy farmaceutica Itda		COMP	30.000,00	0,3410	10.230,00
							Total	10.230,00



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20/2025, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 71.706.251/0001-98, sediada na Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Bairro Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **JEFERSON CAMPOS MASTALER**, inscrito no CPF nº 037.193.609-89, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	3	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS / FRASCO 20,00 ML	airela industria farmaceutica ltda		FR	800,00	1,9270	1.541.60
1	22	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	cosmed industria de cosmeticos e medicamentos s.a		DR	16.000,00	0,5020	8.032.00



1	24	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	airela industria farmaceutica ltda		COMP	30.000,00	0,04	1.200,00
1	31	NIFEDIPINO, 20 MG	brainfarma		COMP	30.000,00	0,1210	3.630,00
1	32	PROPATILNITRATO, 10 MG	farmoquimica		COMP	10.000,00	0,45	4.500,00
1	33	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS / FRASCO 10,00 ML	airela		FR	700,00	1,2690	888,30
1	37	CLOPIDOGREL 75MG	sandoz		COMP	720,00	0,30	216,00
1	65	SIMETICONA 40 MG	airela		COMP	30.000,00	0,0914	2.742,00
1	68	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS: VITS: A, B1, B2, B3, B5, B6, C, D, E COMPOSIÇÃO DE AMINOÁCIDOS: BIOTINA, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 20 ML	nunesfarma		FR	500,00	13,26	6.630,00
								Total 29.379,90

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.

4. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

4.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

4.1.2. Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos

4.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

4.2.1. O instrumento contratual de que trata o item 4.2. deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 22/2025, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.315.996/0001-07, sediada na Rua Presidente Costa e Silva, nº 231, Bairro Centro, Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **ADÃO DA SILVA LEITE**, inscrito no CPF nº 492.895.009-72, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	12	LEVOFLOXACINO, 500 MG	cimed		COMP	7.000,00	0,6599	4.619,30
1	35	DEXAMETASONA SUSPENSÃO 0,1 MG/ML FRASCO 100,00 ML	farmace		FR	600,00	2,3364	1.401,84
1	36	ACEBROFILINA XAROPE PEDIÁTRICO 25MG/5ML FRASCO 60,00 ML	cimed		FR	600,00	5,4794	3.287,64
1	41	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 100,00 ML	cimed		FR	800,00	5,5935	4.474,80
Total:								13.789,58

[Handwritten signature]



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 23/2025, QUE
FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA 3MED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 29.043.834/0001-66, sediada na Rua Francisco Ferdinando Losina, nº 229, Bairro Bela Vista, Erechim/RS, neste ato representado (a) por **IURI RENAN BERGAMIN**, inscrito no CPF nº 012.562.530-81, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	64 PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300MG + 50 MG + 125MG + 30 MG	brainfarma		COMP	60.000,00	0,19	11.400,00
Total							11.400,00

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 24/2025, QUE
FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA
MEDICAMENTOS DE AZ**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, **RESOLVE** registrar os preços da empresa **MEDICAMENTOS DE AZ**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.676.256/0001-98, sediada na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 1132, Bairro Centro, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **SIRLEI FATIMA FOLLADOR**, inscrito no CPF nº 465.988.800-25, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	8	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	belfar		COMP	20.000,00	0,06	1.200,00
1	15	NIMESULIDA, 100 MG	cimed		COMP	30.000,00	0,0690	2.070,00
1	26	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	crístalia		COMP	15.000,00	0,4440	6.660,00
1	58	VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 7.000 UI	biolab		COMP	20.000,00	0,2117	4.234,00
1	60	QUETIAPINA 25 MG	cimed		COMP	10.000,00	0,0998	998,00
								Total: 15.162,00



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 25/2025, QUE
FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE
PINHAL DE SÃO BENTO E A EMPRESA SSZ
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO**, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº 95.590.832/0001-11, sediado na Avenida São Roque, 178, Centro, neste ato representada pelo Prefeito Municipal PAULO FALCADE DE OLIVEIRA, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para registro de preços, RESOLVE registrar os preços da empresa **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 49.648.233/001-94, sediada na Rua Cuiabá, nº 5548, Bairro Alto Alegre, Cascavel, Estado do Paraná, neste ato representado (a) por **ODAIR DA SILVA**, inscrito no CPF nº 715.724.811-53, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital do **Pregão Eletrônico nº 59/2025**, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

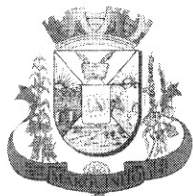
1.1. A presente Ata tem por objeto o **Registro de preços para Aquisição de medicamentos para distribuição aos usuários do SUS que utilizam o Centro de Saúde NIS I de Pinhal de São Bento**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quantidade	Preço	Preço Total
1	43	DIENOGEST 2 MG	euofarma		COMP	20.000,00	0,62	12.400,00
1	48	CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML	teuto		FR	1.500,00	2,99	4.485,00
Total								16.885,00

3. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000164

PREFEITURA DE
MARQUINHO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 043/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

O MUNICÍPIO DE MARQUINHO, Estado do Paraná, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, com sede na Rua Sete de Setembro, s/nº, Centro, na cidade de Marquinho, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 01.612.552/0001-13, neste ato representada pelo Prefeito Municipal de Marquinho/PR, em pleno exercício de seu mandato e funções, o Sr. Élio Bolzon Junior, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 015/2024, publicada no Diário Oficial do Município na Edição de 25/07/2024, processo administrativo n.º 043/2024, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no Processo nº 043/2024, Pregão Eletrônico nº 021/2024, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto Municipal 096/2021, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

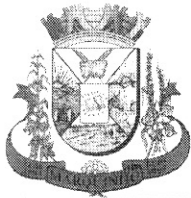
1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, SEGUINDO O BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE, especificado(s) no(s) item(ns) 1.1. do Termo de Referência, anexo Pregão Eletrônico nº 021/2024, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

FORNECEDOR: ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ Nº 85.477.586/0001-32
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 850, CENTRO, CEP 85.801-040. MUNICÍPIO DE CASCAVEL, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: prolifecirurgica@hotmail.com, TELEFONE: (45) 3225-1477, REPRESENTANTE: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
1	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PEDIATRICO 120 ML	EUROFARMA	FR	2.000,00	200,00	2,00	CONF. EDITAL
2	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FRASCO 120,00 ML FORMA FARMACEUTICA: XAROPE	EUROFARMA	FR	500,00	50,00	2,00	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

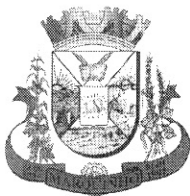
e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE
MARQUINHO

4	ACETILCISTEINA 600MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	EMS	SC	10.000,00	1000,00	0,30	CONF. EDITAL
5	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM: 20 MG/ML, FRASCO 120,00 ML INDICAÇÃO: XAROPE	NATUBRAS	FR	800,00	80,00	1,50	CONF. EDITAL
7	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3MG/ML, XAROPE INFANTIL 120 ML	FARMACE	FR	2.000,00	200,00	2,40	CONF. EDITAL
8	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6MG/ML, XAROPE ADULTO 100 ML	FARMACE	FR	2.000,00	200,00	2,30	CONF. EDITAL
9	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG (CEM MILIGRAMA)	HIPOLABOR	CP	6.000,00	600,00	0,03	CONF. EDITAL
10	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO: 80 MG + 11,5 MG/ML, FRASCO 70,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	EMS	FR	400,00	40,00	9,00	CONF. EDITAL
11	ATROPINA SULFATO DOSAGEM: 0,50 MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	BLAU	AP	100,00	10,00	0,40	CONF. EDITAL
12	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 10 MG/ML USO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5,00ML	ALLERGAN	FR	100,00	10,00	4,50	CONF. EDITAL
15	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPI	EMS	TB	200,00	20,00	1,00	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

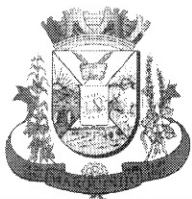
Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000166

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	ONATO, APRESENTAÇÃO: ASSO CIADA COM CETOCONAZOL, DOSAGEM: 0,5MG + 20MG/G, USO: POMADA BISNAGA COM 30 GR						
16	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5 MG	EMS	CP	2.000,00	200,00	0,10	CONF. EDITAL
17	BROMOPRIDA 10MG BROMOPRIDA 10MG (DEZ MILIGRAMAS)	PRATI DONADUZZI	CP	10.000,00	1000,00	0,07	CONF. EDITAL
18	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML BROMOPRIDA 4MG/ML (QUATRO MILIGRAMAS POR MILILITRO) COM 20ML (VINTE MILILITROS) CADA	NATIVITA	FR	1.000,00	100,00	0,45	CONF. EDITAL
19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (10MG + 250MG)	PHARLAB	CP	15.000,00	1500,00	0,17	CONF. EDITAL
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG (DEZ MILIGRAMAS)	COSMED	CP	15.000,00	1500,00	0,35	CONF. EDITAL
21	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML C/20ML	HIPOLABOR	FR	1.000,00	100,00	6,50	CONF. EDITAL
22	CETOCONAZOL 200MG	EMS	CP	2.000,00	200,00	0,06	CONF. EDITAL
23	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG/G, BISNAGA 30,00 G FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO	EMS	TB	500,00	50,00	0,69	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



000167

PREFEITURA DE
MARQUINHO

24	CETOPROFENO, DOSAGEM: 20 MG/ML, FRASCO 20,00 ML CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	EUROFARMA	FR	1.000,00	100,00	0,47	CONF. EDITAL
25	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	CIMED	CP	2.000,00	200,00	0,09	CONF. EDITAL
26	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG	CIMED	CP	2.000,00	200,00	0,08	CONF. EDITAL
31	CUMARINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIA DA COM Troxerrutina, CONCENTRAÇÃO: 15 MG + + 90 MG	CIFARMA	CP	4.000,00	400,00	0,40	CONF. EDITAL
32	DABIGATRANA ETEXILATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	BOEHRINGE R	CP	1.500,00	150,00	3,80	CONF. EDITAL
33	DAPAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG	ASTRAZENE CA	CP	2.000,00	200,00	3,80	
35	DES Loratadina 5MG	EMS	CP	3.000,00	300,00	0,37	CONF. EDITAL
37	DEXAMETASONA, 0,05 MG/ML, FRASCO 5,00 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	NOVARTIS	FR	100,00	10,00	7,00	CONF. EDITAL
38	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO 100ML	FARMACE	FR	1.000,00	100,00	1,80	CONF. EDITAL
40	DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA: 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GEOLAB	FR	50,00	5,00	7,96	CONF. EDITAL
45	DOMPERIDONA, DOSAGEM: 10 MG	CIMED	CP	2.000,00	200,00	0,04	CONF. EDITAL
46	DORZOLAMIDA CLORIDRATO 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	FR	40,00	4,00	19,50	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000168

PREFEITURA DE
MARQUINHO

54	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM BUDESONIDA CONCENTRAÇÃO: 12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:CÁPSU LA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: REFIL	ACHÉ ALENIA	CÁP	1.000,00	100,00	2,47	CONF. EDITAL
61	LATANOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIA DO COM TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO:50 MCG + 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GEOLAB	FR	30,00	3,00	19,57	CONF. EDITAL
66	LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:2MG.	GLOBO	CP	1.000,00	100,00	0,12	CONF. EDITAL
68	MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO:15 MG	PHARLAB	CP	4.000,00	400,00	0,13	CONF. EDITAL
86	PARACETAMOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA CONCENTRAÇÃO: 400 MG + 4 MG + 4 MG	BELFAR	CP	15.000,00	1500,00	0,20	CONF. EDITAL
87	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUCINOLONA E LIDOCAÍNA 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO 5ML	ELOFAR	FR	300,00	30,00	7,61	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

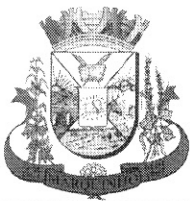
CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pimmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



88	PRIMIDONA, DOSAGEM:100 MG	APSEN	CP	2.000,00	200,00	0,77	CONF. EDITAL
90	PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHA ROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG - ENVELOPE	EMS	ENV	1.000,00	100,00	1,54	CONF. EDITAL
98	SALBUTAMOL, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, FORMA FAMACEUTICA: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	TEUTO	FR	500,00	50,00	19,92	CONF. EDITAL
104	TESTOSTERONA, COMPOSIÇÃO: SAL UNDECILATO, CONCENTRAÇÃO: 250 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	AP	50,00	5,00	215,00	CONF. EDITAL
109	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML	GEOLAB	FR	40,00	4,00	16,88	CONF. EDITAL
118	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20ML	NATUBRAS	FR	1.000,00	100,00	2,24	CONF. EDITAL
128	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETÁVEL	SANTISA	AP	250,00	25,00	1,08	CONF. EDITAL
134	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	FRESENIUS	AP	500,00	50,00	2,00	CONF. EDITAL
135	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25MG	CRISTÁLIA	CP	5.000,00	500,00	0,48	CONF. EDITAL
136	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	CP	7.000,00	700,00	0,77	CONF. EDITAL
137	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	CP	8.000,00	800,00	0,51	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

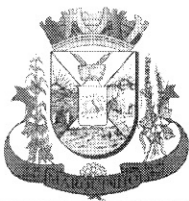
CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



138	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLU ÇÃO ORAL FRASCO 20ML	CRISTÁLIA	FR	500,00	50,00	13,24	CONF. EDITAL
139	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	EMS	CP	200,00	20,00	0,87	CONF. EDITAL
156	TRAZODONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG	NOVA QUÍMICA	CP	2.100,00	210,00	0,64	CONF. EDITAL
167	CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	FRESENIUS	AP	100,00	10,00	6,27	CONF. EDITAL
168	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLU ÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	UNIÃO QUÍMICA	AP	200,00	20,00	2,43	CONF. EDITAL
171	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	HIPOLABOR	AP	200,00	20,00	1,38	CONF. EDITAL
174	ETOMIDATO DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLU ÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	CRISTÁLIA	AP	100,00	10,00	16,00	CONF. EDITAL
175	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML	HIPOLABOR	AP	100,00	10,00	3,10	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000171

PREFEITURA DE
MARQUINHO

176	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIT K) 1ML	HIPOLABOR	AP	100,00	10,00	1,89	CONF. EDITAL
177	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	HYPOFARMA	AP	1.000,00	100,00	1,10	CONF. EDITAL
178	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	SAMTEC	AP	500,00	50,00	0,54	CONF. EDITAL
179	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO AMPOLA 10ML	SAMTEC	AP	500,00	50,00	0,55	CONF. EDITAL
183	MIDAZOLAM, DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL AMPOLA 10,00 ML	HIPOLABOR	AP	100,00	10,00	4,72	CONF. EDITAL
186	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	BLAU	FR	300,00	30,00	8,30	CONF. EDITAL
190	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM 50 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,00 ML	HIPOLABOR	AP	600,00	60,00	1,57	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ Nº 17.676.642/0001-08 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309, BONSUCESO, CEP 85.045-010. MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: licitação@hortoplus.com , TELEFONE: (42) 3629-1642, REPRESENTANTE: MARCELO BRANDALISE ZANINI

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
3	ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	CRISTALIA	U	20,00	2,00	0,28	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

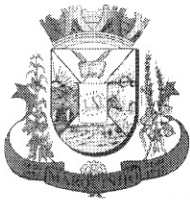
Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000172

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G.						
13	BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO: ASSO CIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO :45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:AER OSSOL. TUBO 43,0 G.	MOMENTA	U	100,00	10,00	5,90	CONF. EDITAL
28	CIPROFIBRATO, 100 MG	BIOLAB	COMP	8.000,00	800,00	0,15	CONF. EDITAL
29	CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MG	MAWDSLEYS	COMP	2.000,00	200,00	0,21	CONF. EDITAL
30	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	CHIESI	COMP	8.000,00	800,00	1,75	CONF. EDITAL
34	DELTAMETRINA 0,2% SHAMPO C/100ML	BELFAR	FR	400,00	40,00	0,15	CONF. EDITAL
41	DI- HIDROERGOCRISTIN A MESILATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM FLUNARIZINA DICLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG + 10 MG	ACHE	COMP	3.000,00	300,00	0,27	CONF. EDITAL
50	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:PASSIFLORA INCARNATA, CARATAEGUS OXYACANTHA, COMPOSIÇÃO:SALIX	MARJAN	COMP	2.000,00	200,00	0,30	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

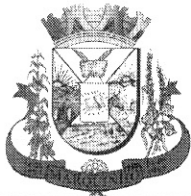
e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE
MARQUINHO

	ALBA, CONCENTRAÇÃO:10 0 MG + 30 MG + 100 MG						
51	FENAZOPIRIDINA, DOSAGEM:200 MG	ZODIAC	DRG	3.500,00	350,00	1,52	CONF. EDITAL
52	FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO: FUORATO, ASSOCIADO AO VILANTEROL CONCENTRAÇÃO: 200 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA INALAÇÃO EMBALAGEM 30 DOSES	GSK	FR	200,00	20,00	0,65	CONF. EDITAL
55	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG SPRAY	GSK	FR	100,00	10,00	5,50	CONF. EDITAL
56	HIDRALAZINA, DOSAGEM:25 MG	NOVARTIS	DRG	1.000,00	100,00	0,11	CONF. EDITAL
62	LEVANLODIPINO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5 MG	E M S	COMP	2.000,00	200,00	0,15	CONF. EDITAL
63	LEVOFLOXACINO, CONCENTRAÇÃO:75 0 MG	BIOSINTETICA	COMP	3.000,00	300,00	0,37	CONF. EDITAL
65	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM: 2%+1:1000.000, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	CRISTALIA	FR	100,00	10,00	0,05	CONF. EDITAL
70	METFORMINA CLORIDRATO,	ASTRAZENECA	COMP	1.000,00	100,00	0,90	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE
MARQUINHO

	ASSOCIADA À DAPAGLIFOZINA, 1000MG+10MG						
71	MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 4 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	GEOLAB	COMP	1.000,00	100,00	1,15	CONF. EDITAL
72	MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	GEOLAB	COMP	1.000,00	100,00	2,00	CONF. EDITAL
73	MUPIROCINA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG/G, USO: CREME BISNAGA 15,00 G	GSK	BG	200,00	20,00	1,10	CONF. EDITAL
74	NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G	PRATI	BG	4.000,00	400,00	0,11	CONF. EDITAL
76	NIMESULIDA 100MG	PRATI	COMP	20.000,00	2000,00	0,20	CONF. EDITAL
80	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG	GERMED	COMP	7.000,00	700,00	20,00	CONF. EDITAL
81	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDR OCLOROTIAZIDA 40MG+12,5MG	GERMED	COMP	3.000,00	300,00	0,22	CONF. EDITAL
82	ORFENADRINA CITRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA E CAFÉINA, DOSAGEM:	CRISTALIA	COMP	2.100,00	210,00	0,25	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

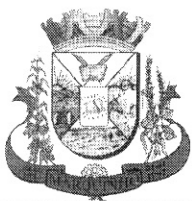
CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



	35MG + 300MG + 50MG						
84	PARAC + PSEUDOEFEDRINA:5 00 MG + 30 MG	GERMED	COMP	1.400,00	140,00	0,42	
89	PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:BACIL LUS CLAUSII, CONCENTRAÇÃO:2 BILHÕES DE UFC, FORMA FARMACÊUTICA:SUS PENSÃO ORAL - FLACONETE 5,00 ML	SANOFI	U	1.000,00	100,00	0,31	CONF. EDITAL
91	PROGESTERONA, DOSAGEM: 100MG	BESINS	CAPS	800,00	80,00	0,11	CONF. EDITAL
93	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSO CIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:3.0 00 + 800 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOL UÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 10ML	NATULAB	FR	500,00	50,00	0,28	CONF. EDITAL
97	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML	PRATI	FR	500,00	50,00	5,90	CONF. EDITAL
99	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO: 25 MCG+125 MCF/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: SPRAY ORAL	GSK	UN	50,00	5,00	0,15	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



000176

PREFEITURA DE
MARQUINHO

100	SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO	PHARLAB	COMP	1.000,00	100,00	0,21	CONF. EDITAL
101	SIMETICONA 40MG	GLOBO	COMP	10.000,00	1000,00	1,75	CONF. EDITAL
105	TIAMAZOL, DOSAGEM: 10MG	BIOLAB	COMP	1.000,00	100,00	0,15	CONF. EDITAL
106	TIAMAZOL, DOSAGEM:5 MG	BIOLAB	COMP	1.500,00	150,00	0,27	CONF. EDITAL
107	TIOTRÓPIO BROMETO, SAL BROMETO, 2,5 MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/INALAÇÃO COM INALADOR	BOEHRINGER	FR	100,00	10,00	0,30	CONF. EDITAL
110	TRIANCINOLONA, COMPOSIÇÃO: SAL ACETONIDA, CONCENTRAÇÃO: 1 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: PASTA ORAL	GERMED	UN	200,00	20,00	1,52	CONF. EDITAL
112	UMECLIDÍNIO BROMETO, COMPOSIÇÃO: ASSO CIADO AO TRIFENATATO DE VILANTEROL, CONCENTRAÇÃO: 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ INALANTE, ADICIONAL: COM INALADOR	GSK	FR	50,00	5,00	0,65	CONF. EDITAL
113	UMECLIDÍNIO BROMETO, CONCENTRAÇÃO: 62,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ	GSK	FR	50,00	5,00	5,50	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

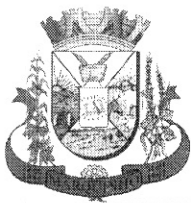
Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000177

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	INALANTE, ADICIONAL: COM INALADOR						
114	VALSARTANA 160 MG	BIOSINTETICA	COMP	6.000,00	600,00	0,11	CONF. EDITAL
116	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSO CIADO À HIDROCLOROTIAZID A, CONCENTRAÇÃO: 320 MG + 12,5 MG	E M S	COMP	1.000,00	100,00	0,15	CONF. EDITAL
117	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSO CIADO AO SACUBITRIL, CONCENTRAÇÃO: 26 MG + 24 MG	NOVARTIS	COMP	1.000,00	100,00	0,37	CONF. EDITAL
163	BROMOPRIDA 5 MG/ML, AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	AMP	1.000,00	100,00	0,05	CONF. EDITAL
165	CEFTRIAXONA 1G IM	EUROFARMA	FR	1.500,00	150,00	0,90	CONF. EDITAL
166	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 2ML	HIPOLABOR	AMP	2.000,00	200,00	1,15	CONF. EDITAL
169	DEXAMETASONA ASSOCIADA A DIPIRONA SÓDICA E HIDROXICOBALAMIN A AMPOLA 1: 1,5MG+500MG/ML AMPOLA 2: 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	CJ	2.000,00	200,00	2,00	CONF. EDITAL
170	DICLOFENACO SAL SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	HYPOFARMA	AMP	3.000,00	300,00	1,10	CONF. EDITAL
172	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	HIPOLABOR	AMP	2.000,00	200,00	0,11	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

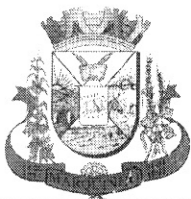
CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	20MG/ML SOUÇÃO INJETÁVEL 1ML						
173	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	HIPOLABOR	AMP	3.000,00	300,00	0,20	CONF. EDITAL
180	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETÁVEL	BLAU	AMPO L	500,00	50,00	20,00	CONF. EDITAL
182	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	FARMACE	AMP	1.000,00	100,00	0,22	CONF. EDITAL
185	NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOL UÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML	HIPOLABOR	AMP	100,00	10,00	0,25	CONF. EDITAL
187	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 2MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	AMP	1.000,00	100,00	0,42	CONF. EDITAL
189	SUXAMETÔNIO CLORETO DOSAGEM 100 MG INDICAÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	UNIÃO QUIMICA	UN	100,00	10,00	0,31	CONF. EDITAL
191	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML.	HYPOFARMA	AMPO L	4.000,00	400,00	0,11	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.

PREFEITURA DE
MARQUINHO

FORNECEDOR: GRAMS & GRAMS LTDA CNPJ Nº 10.448.145/0001-03 ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI, 361, CENTRO, CEP 85.505-050, MUNICÍPIO DE PATO BRANCO, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: grams@grams.com.br, TELEFONE: (46) 3025-0750, REPRESENTANTE: INGRID RUTH HEGELE GRAMS

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM: 100 MG, TIPO USO: TAMPONADO	EMS	COMP	2.000,00	200,0	0,28	CONF. EDITAL
36	DESLORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/ML, FRASCO 60,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	GERMED	FR	800,00	80,0	5,90	CONF. EDITAL
59	INDAPAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 1,5MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA	EMS	COMP	1.000,00	100,0	0,15	CONF. EDITAL
69	MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO: 7,5 MG	EMS	COMP	2.000,00	200,0	0,21	CONF. EDITAL
77	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15ML	EMS	FR	1.000,00	100,0	1,75	CONF. EDITAL
85	PARACETAMOL(300MG)+C ARISOPRODOL(125MG)+DI CLOFENACOSÓDICO(50MG)+CAFEÍNA PARACETAMOL(300MG)+C ARISOPRODOL(125MG)+DI CLOFENACOSÓDICO(50MG)+CAFEÍNA(30MG)	EMS	COMP	20.000,00	2000,0	0,15	CONF. EDITAL
94	RIVAROXABANA 10 MG	EMS	COMP	2.000,00	200,0	0,27	CONF. EDITAL
95	RIVAROXABANA 20 MG	EMS	COMP	2.000,00	200,0	0,30	CONF. EDITAL
102	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	EMS	FR	2.000,00	200,0	1,52	CONF. EDITAL
103	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG	EMS	COMP	1.400,00	140,0	0,65	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

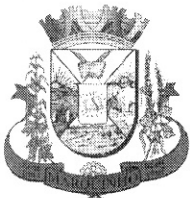
e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE
MARQUINHO

108	TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3%, FRASCO 5,00 ML APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GERMED	FR	500,00	50,0	5,50	CONF. EDITAL
119	BROMAZEPAM, DOSAGEM 3 MG	EMS	COMP	1.500,00	150,0	0,11	CONF. EDITAL
120	BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG	EMS	COMP	1.400,00	140,0	0,15	CONF. EDITAL
121	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG	EMS	COMP	10.000,00	1000,0	0,37	CONF. EDITAL
125	CLONAZEPAM 2MG	EMS	COMP	6.000,00	600,0	0,05	CONF. EDITAL
126	DESVENLAFAXINA 50 MG	EMS	COMP	4.000,00	400,0	0,90	CONF. EDITAL
127	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO: SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO CONTROLADA	EMS	COMP	3.500,00	350,0	1,15	CONF. EDITAL
129	DULOXETINA 60 MG	EMS	COMP	6.000,00	600,0	2,00	CONF. EDITAL
130	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGR ÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	EMS	CAPS	6.000,00	600,0	1,10	CONF. EDITAL
131	ESCITALOPRAM 10 MG	EMS	COMP	20.000,00	2000,0	0,11	CONF. EDITAL
132	ESCITALOPRAM 20 MG	EMS	COMP	15.000,00	1500,0	0,20	CONF. EDITAL
133	FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL, GOTAS	EMS	FR	100,00	10,0	20,00	CONF. EDITAL
143	PAROXETINA 20 MG	EMS	COMP	15.000,00	1500,0	0,22	CONF. EDITAL
145	PREGABALINA 75 MG	EMS	COMP	20.000,00	2000,0	0,25	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



000181

PREFEITURA DE
MARQUINHO

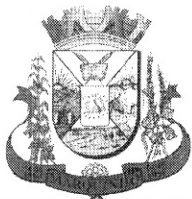
151	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 100MG	EMS	COMP	10.000,00	1000,0	0,42	CONF. EDITAL
157	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	EMS	COMP	4.000,00	400,0	0,31	CONF. EDITAL
160	ZOLPIDEM, DOSAGEM:10 MG	EMS	COMP	3.000,00	300,0	0,11	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: ID FARMA LTDA CNPJ Nº 46.796.127/0001-60 ENDEREÇO: RUA GUARANI , 3649, JARDIM LA SALLE, CEP 85.902-030, MUNICÍPIO DE TOLEDO, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: idfarma@hotmail.com, TELEFONE: (45) 99861-3711, REPRESENTANTE: IGOR EXPEDITO TOMAS

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
14	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG	PRATI	COMP	10.000,00	1000,00	0,03	CONF. EDITAL
49	EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GINKGO BILOBA, CONCENTRAÇÃO:80 MG	PRATI	COMP	2.000,00	200,00	0,26	CONF. EDITAL
78	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL, 60G	PRATI	BG	500,00	50,00	7,30	CONF. EDITAL
152	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	PRATI	COMP	15.000,00	1500,00	0,10	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ Nº 27.455.068/0001-11 ENDEREÇO: RUA PARAGUAI, 275, CENTRO, CEP 85.805-020, MUNICÍPIO DE CASCAVEL, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: ESFIGMED@GMAIL.COM, TELEFONE: (45) 9997-2630, REPRESENTANTE: LUIS AUGUSTO MOIA FRANZINE

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
27	CINARIZINA 75MG	RAMBAXY	COMP	15.000,00	1500,00	0,08	CONF. EDITAL
42	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A	GERMED	BG	2.000,00	200,00	2,00	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: prnmarquinho@yahoo.com.br

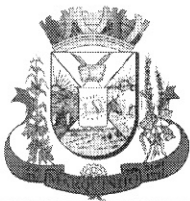
Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



000182

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60G						
53	FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO UMECLIDÍNIO E VILANTEROL CONCENTRAÇÃO: 100 MCG/DOSE + 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA INALAÇÃO, ADICIONAL: COM INALADOR	GSK	CX	200,00	20,00	206,99	CONF. EDITAL
57	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 37 MG + 35,6 MG/ML, FRASCO 150,00 ML SUSPENSÃO ORAL	IFAL	FR	1.000,00	100,00	5,99	CONF. EDITAL
96	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML	TAKEDA	AMP	1.000,00	100,00	7,00	CONF. EDITAL
123	CARBONATO D ELITIO 450 MG	EUROFARMA	COMP	5.000,00	500,00	1,82	CONF. EDITAL
140	MORFINA, CLORIDRATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1,00 ML	HIPOLABOR	U	3.000,00	300,00	3,99	CONF. EDITAL
161	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	TEUTO	AMP	1.000,00	100,00	3,10	CONF. EDITAL
181	LIDOCAINA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL, FRASCO 20ML	HYPOFARMA	FR	1.000,00	100,00	2,70	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



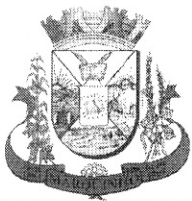
000183

PREFEITURA DE
MARQUINHO

188	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	CRISTALIA	AMP	2.000,00	200,00	1,25	CONF. EDITAL
-----	--	-----------	-----	----------	--------	------	-----------------

FORNECEDOR: CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ Nº 39.610.184/0001-47 ENDEREÇO: RUA DAS PAINEIRAS, 171, CEP 85.935-00, MUNICÍPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: licitacao.cirurgicaassis@outlook.com, TELEFONE: (44) 3528-3499, REPRESENTANTE: CEZAR FERREIRA DA SILVA

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
39	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FRASCO 120,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	CIMED	FR	800	80,00	2,85	CONF. EDITAL
44	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOC. À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG+50MG	CIMED	COMP	14.000,00	1400,00	0,57	CONF. EDITAL
67	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML	BELFAR	FR	1.000,00	100,00	1,97	CONF. EDITAL
83	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	MEDQUIMICA	COMP	6.000,00	600,00	0,19	CONF. EDITAL
92	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, 5.000UI + 900UI + 150MG/G, POMADA, 45G	BELFAR	BG	1.000,00	100,00	3,77	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



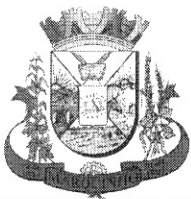
000184

PREFEITURA DE
MARQUINHO

124	CITALOPRAM 20 MG	PRATI	COMP	5.000,00	500,00	0,12	CONF. EDITAL
147	QUETIAPINA 25 MG	GEOLAB	COMP	20.000,00	2000,00	0,13	CONF. EDITAL
149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	PRATI	COMP	2.000,00	200,00	0,11	CONF. EDITAL
150	RISPERIDONA, DOSAGEM:3 MG	PRATI	COMP	6.000,00	600,00	0,15	CONF. EDITAL
154	TOPIRAMATO 50 MG	E.M.S	COMP	3.000,00	300,00	0,22	CONF. EDITAL
155	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	PRATI	COMP	1.000,00	100,00	0,15	CONF. EDITAL
158	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 75 MG, APRESENTAÇÃO: LIBERAÇÃO CONTROLADA	TORRENT	COMP	4.000,00	400,00	0,54	CONF. EDITAL
162	BETAMETASONA, DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5MG+2MG INJETÁVEL 1ML	EUROFARMA	AMP	1.000,00	100,00	3,70	CONF. EDITAL
164	CEFTRIAXONA 1G EV	ABL	FR	1.000,00	100,00	4,80	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA CNPJ Nº 28.643.008/0001-95 ENDEREÇO: AV. ADÃO WELKER, 104, CEP 99.740-000, MUNICÍPIO DE BARÃO DE COTEGIPE-, ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, E-MAIL: comercial@stremedio.com.br, TELEFONE: (54) 3523-2379, REPRESENTANTE: VÂNIA SZYMANSKI

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
43	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSO CIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, :25MG +	BRAINFARMA	U	300,00	30,00	4,20	CONF. EDITAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



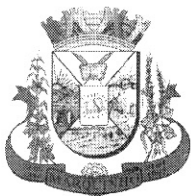
	5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇ ÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 20,00 ML						
75	NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	COM P	3.000,00	300,00	0,13	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: JT MEDICAMENTOS LTDA CNPJ Nº 51.892.897/0001-46 ENDEREÇO: RUA BAHIA, 69, CEP 85.605-270, MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: licitacao01.jt@gmail.com , TELEFONE: (46) 98827-8027, REPRESENTANTE: JERUSA APARECIDA PITT BASEGGIO

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
47	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOC C/ DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	FR	1.000,00	100,00	5,60	CONF. EDITAL
79	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG	ALTHAIA	COMP	7.000,00	700,00	0,47	CONF. EDITAL
141	NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	UNIÃO QUIMICA	COMP	2.000,00	200,00	4,40	CONF. EDITAL

FORNECEDOR: H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA CNPJ Nº 63.776.421/0001-29 ENDEREÇO: RUA PADRE EZEQUIEL RAMIM, 1026, TEIXEIRÃO, CEP 76.965-576. MUNICÍPIO DE CACOAL, ESTADO DO RONDÔNIA, E-MAIL: infinitomedicamentos@gmail.com, TELEFONE: (69) 98471-2553, REPRESENTANTE: ALEXANDRE PEREIRA DA COSTA

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
48	EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO:PASSIF LORA INCARNATA, CONCENTRAÇÃO: 300MG EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO:PASSIF	CIFARMA	COMP	8.000,00	800,00	0,64	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



000186

PREFEITURA DE
MARQUINHO

	LORA INCARNATA, CONCENTRAÇÃO: 300 MG						
60	LANSOPRAZOL ASSOCIADA À AMOXICILINA E CLARITROMICINA, 30MG+500MG+500MG	TEUTO	COMP	2.000,00	200,00	2,34	CONF. EDITAL
64	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 500 MG	EUROFARMA	COMP	3.000,00	300,00	0,66	CONF. EDITAL
111	TROMETAMOL, COMPOSIÇÃO: SAL CETOROLACO, CONCENTRAÇÃO: 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA: SUB- LINGUAL	GEOLAB	COMP	1.000,00	100,00	0,95	CONF. EDITAL
115	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO SACUBITRIL, CONCENTRAÇÃO: 51 MG+ 49 MG	NOVARTIS	COMP	1.500,00	150,00	4,79	CONF. EDITAL
122	BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	LIBBS	COMP	3.000,00	300,00	1,61	CONF. EDITAL
144	PRAMIPEXOL: 1 MG	CRISTALIA	COMP	1.000,00	100,00	5,04	CONF. EDITAL
146	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	EUROFARMA	CAPS	5.000,00	500,00	0,41	CONF. EDITAL
148	QUETIAPINA, CONCENTRAÇÃO: 50M G, FORMA FARMACÊUTICA: LIBE RAÇÃO PROLONGADA	EUROFARMA	COMP	4.000,00	400,00	3,20	CONF. EDITAL
153	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG	EUROFARMA	COMP	5.000,00	500,00	1,07	CONF. EDITAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE
MARQUINHO

159	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	TEUTO	CAPS	1.500,00	150,00	1,32	CONF. EDITAL
-----	---	-------	------	----------	--------	------	-----------------

FORNECEDOR: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS, 1355, CEP 99.704-066, BELA VISTA. MUNICÍPIO DE ERECHIM, ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, E-MAIL: comercial@stremedio.com.br, TELEFONE: (54) 3523-2379, REPRESENTANTE: ELIZANDRA ANDRÉIA PRESOTTO

ITEM DO TR	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID	QTD MÁXIMA	QTD MINIMA	VALOR UNITÁRIO	PRAZO GARANTIA OU VALIDADE
142	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG+30MG	GEOLAB	COMP	12.000,00	1200,00	0,56	CONF. EDITAL
184	MIDAZOLAM, DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 3,00 ML	HIPOLABOR	AMP	100,00	10,00	2,35	CONF. EDITAL

2.2. A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como anexo a esta Ata.

3. ÓRGÃO(S) GERENCIADOR E PARTICIPANTE(S)

3.1. O órgão gerenciador será o

Item nº	Órgãos Participantes
001	Secretaria Municipal de Saúde

3.2. É vedada a participação do órgão ou entidade (Município) em mais de uma ata de registro de preços com o mesmo objeto no prazo de validade, ressalvada a hipótese do art. 82, VIII, da Lei nº 14.133/2021.

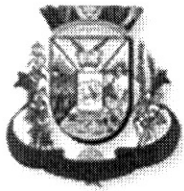
4. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação ou desta contratação direta, conforme justificativa apresentada nos estudos técnicos preliminares.

5. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

5.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

5.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.



MEMORANDO Nº. 028/2025 - S.M.S. - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Marquinho, Pr, 18 de setembro de 2025.

Assunto: Pedido de indicação de previsão orçamentária;

De: Secretaria Municipal de Saúde;

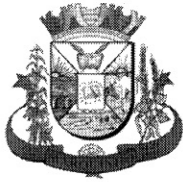
Para: Departamento de Contabilidade.

Venho por meio deste, visando a demonstração da compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso a ser assumido, solicitar que indique a existência de previsão de recursos orçamentários e dotação orçamentária para o pagamento referente à contratação/aquisição pretendida, conforme a estimativa de despesa realizada pelo responsável designado (a seguir), do objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, SEGUINDO O BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE**, no valor de total de **R\$ 2.245.813,10** (dois milhões, duzentos e quarenta e cinco mil, oitocentos e treze reais e dez centavos).

Mariclea Telles de Vargas

MARICLEA TELLES DE VARGAS

Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO PARANÁ

Memorando interno nº 081/2025

De: Departamento de Contabilidade

Para: Secretaria de Administração

Marquinho, 18 de setembro de 2025.

Ref. Indicação de previsão orçamentária para: Aquisição de medicamentos de uso geral para farmácia básica em atendimento a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Marquinho.

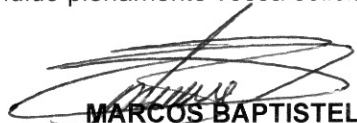
Em atenção ao memorando expedido por Vossa Senhoria, informamos a existência de previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento da referida aquisição, sendo que os recursos são oriundos das seguintes previsões orçamentárias:

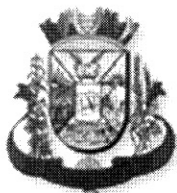
Exercício	Conta da despesa	DOTAÇÕES	
		Funcional programática	
2025	01940	10.010.10.301.0007-2031	3.3.90.30.00.00
2025	01970	10.010.10.301.0007-2031	3.3.90.32.00.00

Informamos ainda, que existe o enquadramento na ação programática relativo ao Plano Plurianual 2022/2025.

Sem mais, esperamos ter atendido plenamente vossa solicitação.

Atenciosamente,


MARCOS BAPTISTEL
Contador



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000190

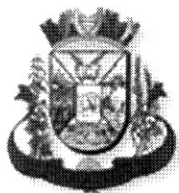
TERMO DE REFERÊNCIA

1. CONDIÇÕES GERAIS DA AQUISIÇÃO

1.1. **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, SEGUINDO O BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE**, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

MEDICAMENTOS GERAIS						
ITEM	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BR0448838	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PEDIATRICO 120 ML	UN	600,00	11,33	6.798,00
2	BR0448839	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FRASCO 120,00 ML FORMA FARMACEUTICA: XAROPE	FR	500,00	13,45	6.725,00
3	BR0274918	ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	UN	30,00	19,55	586,50
4	BR0274806	ACETILCISTEINA 600MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	EV	6.000,00	1,98	11.880,00
5	BR0270558-3	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM: 20 MG/ML, FRASCO 120,00 ML INDICAÇÃO: XAROPE	FR	800,00	11,86	9.488,00
6	BR0394865	ACIDO TIOCTICO 600MG	COMP	800,00	10,65	8.520,00
7	BR0271660-2	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3MG/ML, XAROPE INFANTIL 120 ML	FR	1.000,00	4,79	4.790,00
8	BR0271659-1	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6MG/ML, XAROPE ADULTO 100 ML	FR	1.000,00	4,94	4.940,00
9	BR0267511	AMINOFILINA 100 MG AMINOFILINA 100MG (CEM MILIGRAMA)	COMP	6.000,00	0,13	780,00
10	BR0386396	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO: 80 MG + 11,5 MG/ML, FRASCO 70,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FR	400,00	33,46	13.384,00
11	BR0277934-1	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 0,50 MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1,00 ML	UN	100,00	2,53	253,00

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000191

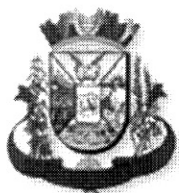
12	BR0271051	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 10 MG/ML, USO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO 5,00 ML	UN	100,00	15,03	1.503,00
13	BR0407441	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO: ASSOC. C/ BROMETO GLICOPIRRÔNIO E FORMOTEROL, CONCENTRAÇÃO: 100 + 12,5 + 6 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA: AEROSSOL ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM INALADOR	FR	50,00	647,48	32.374,00
14	BR0405900	BENZOCAÍNA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TRICLOSANA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 45 MG + 5 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: AEROSSOL. TUBO 43,0 G.	FR	50,00	40,57	2.028,50
15	BR0343573	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG	COMP	8.000,00	0,50	4.000,00
16	BR0318309	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, DOSAGEM: 0,5MG + 20MG/G, USO: POMADA BISNAGA COM 30 GR	BG	300,00	15,82	4.746,00
17	BR0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5 MG	COMP	2.000,00	0,97	1.940,00
18	BR0269954-2	BROMOPRIDA 10MG BROMOPRIDA 10MG (DEZ MILIGRAMAS)	COMP	6.000,00	0,33	1.980,00
19	BR0269956	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML	FR	500,00	3,40	1.700,00
20	BR0270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA (10MG + 250MG)	COMP	15.000,00	0,83	12.450,00
21	BR0267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG (DEZ MILIGRAMAS)	COMP	10.000,00	1,20	12.000,00

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3048 -1300 (42) 3048 - 1102

CEP: 85168-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br - saude.marquinhos@ig.com.br

U.S.

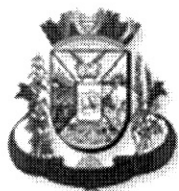


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000192

22	BR0267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML C/20ML	FR	800,00	11,40	9.120,00
23	BR0305428-1	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	200,00	19,70	3.940,00
24	BR0267151	CETOCONAZOL 200MG	COMP	1.000,00	0,83	830,00
25	BR0308736-2	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG/G, BISNAGA 30,00 G FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO	BG	500,00	7,96	3.980,00
26	BR0268424	CETOPROFENO, DOSAGEM: 20 MG/ML, FRASCO 20,00 ML CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/GOTAS	FR	800,00	6,94	5.552,00
27	BR0270813-1	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NITRATO DE TIAMINA + DICLOFENACO SÓDICO	COMP	1.500,00	4,64	6.960,00
28	BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	COMP	3.000,00	0,49	1.470,00
29	BR0272166	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG	COMP	3.000,00	0,34	1.020,00
30	BR0267629	CINARIZINA 75MG	COMP	10.000,00	0,60	6.000,00
31	BR0308738	CIPROFIBRATO, 100 MG	COMP	8.000,00	0,68	5.440,00
32	BR0272043	CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 0,1 MG	COMP	2.000,00	1,81	3.620,00
33	R0272027	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	COMP	6.000,00	4,28	25.680,00
34	BR0402259	DABIGATRANA ETEXILATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG	COMP	1.000,00	7,96	7.960,00
35	BR0432908	DAPAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMP	1.000,00	8,75	8.750,00
36	BR0268242	DELTAMETRINA 0,2% SHAMPO C/100ML	FR	400,00	24,77	9.908,00
37	BR0287529	DESLORATADINA 5MG	COMP	3.000,00	1,08	3.240,00
38	BR0337468-2	DESLORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/ML, FRASCO 60,00 ML FORMA	FR	800,00	16,71	13.368,00

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000193

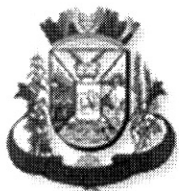
		FARMACÊUTICA: XAROPE				
39	BR0268243-1	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO 100ML	FR	800,00	7,00	5.600,00
40	BR0267187	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO 5,00 ML	FR	200,00	13,67	2.734,00
41	BR0272896	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG + 0,05 MG/ML, FRASCO 120,00 ML FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	FR	1.000,00	10,23	10.230,00
42		DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA: 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	50,00	22,08	1.104,00
43	BR0361791	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL, BISNAGA 60G	BG	2.000,00	29,14	58.280,00
44		DI-HIDROERGOCRISTINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM FLUNARIZINA DICLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG + 10 MG	COMP	3.000,00	5,11	15.330,00
45	BR0272335	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 20,00 ML	FR	300,00	25,02	7.506,00
46	BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOC. À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG+50MG	COMP	15.000,00	2,01	30.150,00
47	BR0269962	DOMPERIDONA, DOSAGEM: 10 MG	COMP	2.000,00	0,57	1.140,00
48	BR0272580	DORZOLAMIDA CLORIDRATO 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	40,00	77,51	3.100,40
49	BR0428705	DUTASTERIDA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG + 0,4 MG	COMP	1.000,00	4,67	4.670,00

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648 -1300 (42) 3648 - 1102

CEP: 85163-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br - saude.marquinhos@ig.com.br

Handwritten signature

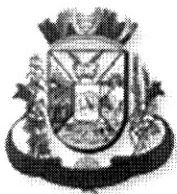


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000194

50	BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOC C/ DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	800,00	11,74	9.392,00
51		EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO: PASSIFLORA INCARNATA, CONCENTRAÇÃO: 300 MG EXTRATO MEDICINAL, COMPOSIÇÃO: PASSIFLORA INCARNATA, CONCENTRAÇÃO: 300 MG	COMP	8.000,00	1,39	11.120,00
52		EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO: GINKGO BILOBA, CONCENTRAÇÃO: 80 MG	COMP	2.000,00	2,45	4.900,00
53		EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO: PASSIFLORA INCARNATA, CARATAEGUS OXYACANTHA, COMPOSIÇÃO: SALIX ALBA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG + 30 MG + 100 MG	COMP	2.000,00	3,16	6.320,00
54	BR0285686	EZETIMIBA 10MG	COMP	1.000,00	1,40	1.400,00
55	BR0342469	FENAZOPIRIDINA, DOSAGEM: 200 MG	COMP	3.500,00	2,26	7.910,00
56		FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO UMECLIDÍNIO E VILANTEROL CONCENTRAÇÃO: 100 MCG/DOSE + 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ PARA INALAÇÃO, ADICIONAL: COM INALADOR	CX	200,00	488,40	97.680,00
57	BR0436480	FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO: FUORATO, ASSOCIADO AO VILANTEROL CONCENTRAÇÃO: 200 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA INALAÇÃO EMBALAGEM 30 DOSES	FR	200,00	399,50	79.900,00
58	BR0305652	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM	CAPS	1.000,00	129,73	129.730,0 0

U42

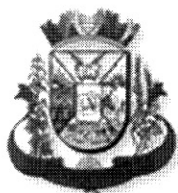


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000195

		BUDESONIDA CONCENTRAÇÃO: 12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: REFIL				
59	BR0395439	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG SPRAY	FR	100,00	83,81	8.381,00
60	BR0337457	MOMETASONA FUROATO, CONCENTRAÇÃO: 0,05%, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO NASAL SPRAY	FR	50,00	30,50	1.525,00
61	BR0393339	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG		1.000,00	4,52	4.520,00
62	BR0268111	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25 MG	COMP	600,00	0,60	360,00
63	BR0332426	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 37 MG + 35,6 MG/ML, FRASCO 100,00 ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500,00	34,06	17.030,00
64	BR0404404	HYPERICUM PERFORATUM 300MG	DRG	2.000,00	2,06	4.120,00
65	BR0294417	LATANOPROSTA 50MCG/MG 2,5 ML COLIRIO	FR	50,00	117,67	5.883,50
66	BR0294094	LATANOPROSTA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 50 MCG + 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	30,00	128,37	3.851,10
67	BR0424170	LEVANLODIPINO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 2,5 MG	COMP	1.000,00	1,90	1.900,00
68	BR0437283	LEVOFLOXACINO, CONCENTRAÇÃO: 750 MG	COMP	3.000,00	5,55	16.650,00
69	BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 500 MG	COMP	3.000,00	2,11	6.330,00
70	BR0269852	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM: 2% + 1:200.000, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL, FRASCO 20ML	FR	100,00	22,58	2.258,00

143

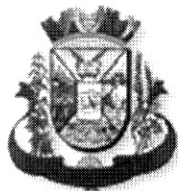


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000196

71	BR0273264	LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 2MG.	COMP	1.000,00	0,36	360,00
72	BR0267694	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML	FR	1.000,00	4,68	4.680,00
73	BR0273554	MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO: 15 MG	COMP	8.000,00	0,36	2.880,00
74	BR0273553	MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO: 7,5 MG	COMP	3.000,00	0,57	1.710,00
75	BR0292238	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO: 800 MG	COMP	1.000,00	9,57	9.570,00
76	BR0274631-1	MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 4 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	1.000,00	1,06	1.060,00
77	BR0276270	MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	1.000,00	1,27	1.270,00
78	BR0273455	MUPIROCINA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG/G, USO: CREME BISNAGA 15,00 G	BG	200,00	56,34	11.268,00
79	BR0273167-1	NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA 10G	BG	1.000,00	3,39	3.390,00
80	BR0267731-1	NIFEDIPINO 20MG	COMP	3.000,00	0,56	1.680,00
81	BR0273710	NIMESULIDA 100MG	COMP	20.000,00	0,16	3.200,00
82	BR0273711	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15ML	FR	800,00	5,78	4.624,00
83	BR0266788-2	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL, 60G	BG	500,00	10,50	5.250,00
84	BR0296741	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG	COMP	8.000,00	1,15	9.200,00
85	BR0296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG	COMP	7.000,00	4,35	30.450,00
86	BR0296743	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZI DA 40MG+12,5MG	COMP	3.000,00	1,45	4.350,00
87	BR0296743	OLMESARTANA MEDOXOMILA, HIDROCLOROTIAZIDA E	COMP	2.000,00	6,31	12.620,00

Handwritten signature

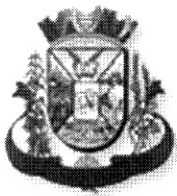


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000197

		ANLODIPINO 40+12,5+5MG				
88	BR0296744	OLMESARTANA MEDOXOMILA, HIDROCLOROTIAZIDA E ANLODIPINO 40+25+10MG	COMP	2.000,00	7,45	14.900,00
89		ORFENADRINA CITRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA E CAFEÍNA, DOSAGEM: 35MG + 300MG + 50MG	COMP	2.100,00	0,53	1.113,00
90	BR0267892	PANTOPRAZOL, DOSAGEM: 40 MG	COMP	6.000,00	0,42	2.520,00
91	BR0270917	PARACETAMOL(300MG)+CARISOP RODOL(125MG)+DICLOFENACOSÓ DICO(50MG)+CAFEÍNA PARACETAMOL(300MG)+CARISOP RODOL(125MG)+DICLOFENACOSÓ DICO(50MG)+CAFEÍNA	COMP	20.000,00	0,98	19.600,00
92	BR0378572	PARACETAMOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA CONCENTRAÇÃO: 400 MG + 4 MG + 4 MG	CAPS	15.000,00	2,66	39.900,00
93	BR0270229	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUCINOLONA E LIDOCAÍNA 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO 5ML	FR	200,00	15,42	3.084,00
94	BR0319128	PRIMIDONA, DOSAGEM: 100 MG	COMP	2.000,00	1,40	2.800,00
95		PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO: BACILLUS CLAUSII, CONCENTRAÇÃO: 2 BILHÕES DE UFC, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FLACONETE 5,00 ML	FLACONE TE	1.000,00	8,13	8.130,00
96		PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG - ENVELOPE	EV	1.000,00	6,86	6.860,00
97	BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM: 100MG	CAPS	500,00	2,85	1.425,00
98	BR0276258	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMP	1.000,00	3,08	3.080,00
99	BR0298548	RETINOL, ASSOCIADA COM	BG	800,00	23,59	18.872,00

Handwritten signature

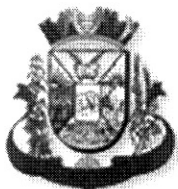


PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARQUINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000198

		COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, 5.000UI + 900UI + 150MG/G, POMADA, 45G				
100	BR0398187	RETINOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO: 3.000 + 800 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 10ML	FR	500,00	22,53	11.265,00
101	BR0394103	RIVAROXABANA 10 MG	COMP	2.000,00	0,92	1.840,00
102	BR0412091	RIVAROXABANA 20 MG	COMP	2.000,00	0,90	1.800,00
103	BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG	COMP	1.000,00	0,63	630,00
104	BR0274989	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML	AMP	1.000,00	22,03	22.030,00
105	BR0292331-1	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML	FR	500,00	4,10	2.050,00
106	BR0398711	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO: 25 MCG + 125 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: SPRAY ORAL	FR	50,00	165,68	8.284,00
107		EXTRATO MEDICINAL/PRINCÍPIO ATIVO: SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN\, CONCENTRAÇÃO: 100 MG	COMP	1.500,00	5,58	8.370,00
108	BR0412963	SIMETICONA 40MG	COMP	1.000,00	0,46	460,00
109	BR0412965-1	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	FR	1.000,00	2,47	2.470,00
110	BR0285081	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG	COMP	1.400,00	2,61	3.654,00
111	BR0338288-2	TESTOSTERONA, COMPOSIÇÃO: SAL UNDECILATO, CONCENTRAÇÃO: 250 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	50,00	583,91	29.195,50
112	BR0287824	TIAMAZOL, DOSAGEM: 10MG	CP	1.000,00	2,09	2.090,00

U.S.B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE

MARQUINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

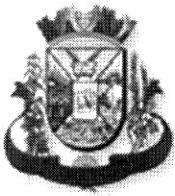
000199

113	BR0273700	TIAMAZOL, DOSAGEM: 5 MG	CP	1.500,00	1,65	2.475,00
114	BR0272581	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5% + BRINZOLAMIDA, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5,00 ML.	COMP	50,00	134,98	6.749,00
115	BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, SAL BROMETO, 2,5 MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/INALAÇÃO COM INALADOR	FR	100,00	537,61	53.761,00
116	BR0271581	TOBRAMICINA, DOSAGEM: 0,3%, FRASCO 5,00 ML APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	500,00	16,22	8.110,00
117	BR0268005	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML	FR	40,00	52,52	2.100,80
118	BR0326010	TRIANCINOLONA, COMPOSIÇÃO: SAL ACETONIDA, CONCENTRAÇÃO : 1 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: PASTA ORAL	BG	100,00	6,36	636,00
119	BR0385153	TROMETAMOL, COMPOSIÇÃO: SAL CETOROLACO, CONCENTRAÇÃO: 10MG, FORMA FARMACÊUTICA: SUB-LINGUAL	FR	1.000,00	2,01	2.010,00
120		UMECLIDÍNIO BROMETO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO TRIFENATATO DE, CONCENTRAÇÃO: 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ VILANTEROL INALANTE, ADICIONAL: COM INALADOR	FR	100,00	419,92	41.992,00
121		UMECLIDÍNIO BROMETO, CONCENTRAÇÃO: 62,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ INALANTE, ADICIONAL: COM INALADOR	FR	40,00	486,17	19.446,80
122	BR0306145	VALSARTANA 160 MG	COMP	6.000,00	1,34	8.040,00
123	BR0395910	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA,	CP	1.000,00	5,16	5.160,00

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (47) 3648-1500 (47) 3648-1102

CEP: 85168-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br - saude.marquinhos@ig.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE

MARQUINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000200

		CONCENTRAÇÃO: 320 MG + 12,5 MG				
124	BR0445431	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO SACUBITRIL, CONCENTRAÇÃO: 26 MG + 24 MG	CP	1.000,00	8,30	8.300,00
125	BR0445430	VALSARTANA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO SACUBITRIL, CONCENTRAÇÃO: 51 MG + 49 MG	COMP	1.000,00	8,94	8.940,00
126		VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20ML	FR	1.000,00	9,05	9.050,00
MEDICAMENTOS CONTROLADOS - RDC 344/98						
127	BR0364780	ARIPIPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMP	2.500,00	7,81	19.525,00
128	BR0271773	BROMAZEPAM, DOSAGEM 3 MG	COMP	1.500,00	0,67	1.005,00
129	BR0271774	BROMAZEPAM, DOSAGEM: 6 MG	COMP	1.400,00	0,97	1.358,00
130	BR0268994	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG	COMP	10.000,00	2,90	29.000,00
131	BR0272572	BUSPIRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMP	3.000,00	2,16	6.480,00
132	BR0271102	CARBONATO DE LITIO 450 MG	COMP	5.000,00	3,19	15.950,00
133	BR0272903	CITALOPRAM 20 MG	COMP	5.000,00	1,48	7.400,00
134	BR0270119	CLONAZEPAM 2MG	COMP	6.000,00	0,49	2.940,00
135	BR0395950	DESVENLAFAXINA 50 MG	COMP	6.000,00	3,50	21.000,00
136	BR0405899	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO: SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMP	8.000,00	4,89	39.120,00
137	BR0302443	DULOXETINA 60 MG	COMP	8.000,00	5,92	47.360,00
138	BR0302442	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO: 30 MG, FORMA FARMACÊUTICA: MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	CAPS	8.000,00	3,08	24.640,00
139	BR0291770	ESCITALOPRAM 10 MG	COMP	20.000,00	1,80	36.000,00
140	BR0291771	ESCITALOPRAM 20 MG	COMP	15.000,00	3,30	49.500,00
141		ESZOPICLONA 3 MG	COMP	1.000,00	5,86	5.860,00