

ATA 001 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 00020/2018

Ata dos trabalhos do Pregoeiro e Equipe de Apoio, encarregados de atuar nos procedimentos relativos à licitação acima indicada, que objetiva: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITAL E DEMAIS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. Foi dada a devida publicidade ao certame, em observância a legislação pertinente, utilizando-se do seguinte meio de divulgação: Diário Oficial da União - 10/07/2018; Quadro de Divulgação do Órgão Realizador do Certame - 10/07/2018; Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco (Amupe) - 10/07/2018; Site Oficial da Prefeitura Municipal de Tabira - 10/07/2018; Folha de Pernambuco - 10/07/2018. Licitantes cadastrados neste processo: DROGAFONTE LTDA - CNPJ: 08.778.201/0001-26; JOSE NERGINO SOBREIRA - CNPJ: 63.478.895/0001-94; PHARMAPLUS LTDA EPP - CNPJ: 03.817.043/0001-52; SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA - CNPJ: 03.894.963/0001-74. Às 07:45 horas do dia 25/07/2018, reuniu-se o Pregoeiro e Equipe de Apoio, designada pela Portaria nº 004/2018 de 02/01/2018, composta pelos servidores: ALYSSON GLEITON SILVA DE SIQUEIRA - Pregoeiro; MARLI FERREIRA LIMA GOMES - Membro da equipe de apoio; ALBERTINA LÚCIA LIMA DO AMARAL GONÇALVES - Membro da equipe de apoio. Inicialmente, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório, o Pregoeiro abriu a sessão pública e efetuou o credenciamento dos interessados. Licitantes qualificados a participar desta reunião: JOSE NERGINO SOBREIRA - Representante: ERIKLEPTON VITÓRIO SOARES, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Senhor do Bonfim, 152 - Romeirão - Juazeiro do Norte - CE, CPF nº 054.837.773-10, Carteira de Identidade nº 20030290113672 SSP-CE; PHARMAPLUS LTDA EPP - Representante: LUIS JOSÉ DE SOUZA, Brasileiro, Casado, Representante, residente e domiciliado na Beco Arthur Padilha, 13 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 093.525.904-06, Carteira de Identidade nº 8080217 SDS-PE; DROGAFONTE LTDA - Representante: MARCIO RICARDO SAPINO PINHO, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Guiana, 31 - Nossa Senhora da Conceição - Paulista - PE, CPF nº 995.415.724-72, Carteira de Identidade nº 4746648 SSP-PE; SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA - Representante: YAM KAIQUE VALDIVINO PEREIRA, Brasileiro, Solteiro, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Quitéria Martins Cordeiro, 26 - Centro - Tabira - PE, CPF nº 110.101.904-23, Carteira de Identidade nº 8553087 SSP-PE. Em seguida foram identificados os envelopes contendo as propostas e os documentos de habilitação dos licitantes devidamente qualificados, abrindo-se os envelopes Proposta de Preços os quais tiveram seus conteúdos rubricados pelos presentes. Analisadas as propostas, passou a informar: Todos os licitantes apresentaram propostas, no aspecto formal, em consonância com as exigências do instrumento convocatório. Procedeu-se o registro de preços apresentados, a divulgação da classificação das propostas e a convocação dos licitantes, de acordo com os critérios definidos no instrumento convocatório, para a apresentação dos lances. Houve a ocorrência de igualdade de preços cotados, a classificação foi definida por sorteio na presença dos participantes da reunião. Posteriormente deu-se continuidade a fase em que foram efetuados e devidamente registrados no correspondente Histórico da Ata, os respectivos lances verbais. Após a conclusão e divulgação do resultado desta etapa foram abertos os envelopes contendo a documentação de habilitação apenas dos licitantes vencedores, os quais tiveram seus conteúdos devidamente rubricados. Analisados os elementos o Pregoeiro passou a informar: Todos os licitantes melhores colocados na fase de lances verbais foram habilitados. Considerados os valores apresentados pelos licitantes, as observações apontadas durante o processo e os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final da sessão, produziu-se o seguinte resultado: Licitantes vencedores e respectivo valor total da contratação: DROGAFONTE LTDA - Valor: R\$ 306.789,75; JOSE NERGINO SOBREIRA - Valor: R\$ 36.814,75; PHARMAPLUS LTDA EPP - Valor: R\$ 236.969,00; SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA - Valor: R\$ 119.064,70. Os valores unitários, constantes das propostas e lances apresentados, bem como o resultado do certame com a devida classificação dos licitantes, estão demonstrados no respectivo Mapa de Apuração, que fica fazendo parte integrante desta Ata, independente de transcrição. Presente na seção a Srª. Maria José Almeida da Silva - Secretária Municipal de Saúde, o Sr. Marcos Antonio Quidute de Moraes - Farmacêutico e a Srª. Luciana Maria da Silva - Servidora da Secretaria Municipal de Saúde. Facultada a palavra: nenhuma observação foi feita. Nada mais havendo a constar, lavrou-se a presente Ata, que depois de lida e achada conforme, vai devidamente assinada.


ALYSSON GLEITON SILVA DE SIQUEIRA

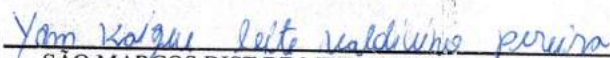

MARLI FERREIRA LIMA GOMES

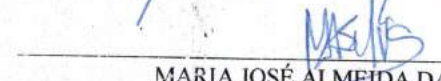

ALBERTINA LÚCIA LIMA DO AMARAL GONÇALVES

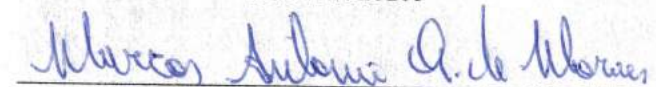

DROGAFONTE LTDA

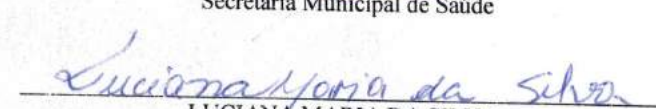

JOSE NERGINO SOBREIRA


PHARMAPLUS LTDA EPP


SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA


MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde


MARCOS ANTONIO QUIDUTE DE MORAES
Farmacêutico


LUCIANA MARIA DA SILVA
Servidora da Secretaria Municipal de Saúde

HISTÓRICO DA ATA 001 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 00020/2018

Histórico da Ata dos trabalhos do Pregoeiro e Equipe de Apoio, encarregados de atuar nos procedimentos relativos à licitação acima indicada, que objetiva:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITAL E DEMAIS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

1.0 - DA PROPOSTA DE PREÇOS

Registrados os valores ofertados por cada proponente, e consideradas inicialmente as observações apontadas e os critérios definidos no respectivo instrumento convocatório, antes da etapa competitiva - fase de lances verbais -, produziu-se o seguinte quadro:

- DROGAFONTE LTDA.

Item(s): 1 - 11 - 31 - 32 - 33 - 34 - 55 - 56 - 64 - 71 - 72 - 74 - 77 - 86 - 87 - 88 - 90 - 93 - 95 - 98 - 101 - 102 - 107 - 109 - 112 - 114 - 116 - 117 - 118 - 119 - 121 - 122 - 126 - 129 - 130 - 139 - 140 - 144 - 147 - 151 - 154 - 160 - 161 - 166 - 167 - 171 - 173 - 176 - 177 - 178 - 182 - 188 - 189 - 193 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 216 - 219 - 220 - 233 - 234; Valor: R\$ 184.931,50.

- JOSE NERGINO SOBREIRA.

Item(s): 4 - 5 - 7 - 9 - 12 - 16 - 23 - 24 - 25 - 29 - 44 - 45 - 47 - 50 - 61 - 99 - 145 - 148 - 164 - 168 - 170 - 179 - 196 - 210 - 228 - 229; Valor: R\$ 33.831,75.

- PHARMAPLUS LTDA EPP.

Item(s): 2 - 3 - 6 - 8 - 10 - 15 - 19 - 21 - 22 - 26 - 27 - 28 - 30 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 42 - 43 - 48 - 49 - 51 - 52 - 53 - 54 - 57 - 58 - 59 - 60 - 62 - 63 - 66 - 67 - 68 - 69 - 73 - 75 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 89 - 92 - 94 - 96 - 100 - 103 - 104 - 105 - 106 - 108 - 110 - 111 - 113 - 115 - 120 - 127 - 128 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 138 - 141 - 143 - 146 - 150 - 153 - 155 - 156 - 159 - 162 - 172 - 174 - 175 - 180 - 181 - 183 - 184 - 186 - 187 - 190 - 192 - 194 - 195 - 198 - 212 - 214 - 215 - 217 - 221 - 223 - 227 - 235 - 236 - 237; Valor: R\$ 397.234,50.

- SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA.

Item(s): 13 - 14 - 17 - 18 - 20 - 35 - 41 - 46 - 65 - 70 - 76 - 78 - 79 - 85 - 91 - 97 - 123 - 124 - 125 - 131 - 137 - 142 - 149 - 152 - 157 - 158 - 163 - 165 - 169 - 185 - 191 - 197 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 211 - 213 - 218 - 222 - 224 - 225 - 226 - 230 - 231 - 232; Valor: R\$ 171.729,00.

2.0 - DA FASE DE LANCES VERBAIS

CPF/CNPJ	Participantes	Valor
1 - Ácido ascórbico 100 mg/ML Solução injetável - Ampola		
0	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	0,70
0	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	0,61
0	08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA	0,58
1	08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA	0,50
2 - Ácido tranexâmico 250mg/5mL Solução injetável - Ampola		
0	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	6,12
0	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,95
0	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	5,75
1	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,73
1	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,50
1	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	5,49
2	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,45
2	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,35
3	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,30
3 - Adrenalina 1mg/mL Solução injetável - Ampola		
0	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,25
0	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	2,40
0	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	2,34
1	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	2,30
4 - Água destilada 10 mL Solução injetável Ampola com 10 mL		
0	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,24
0	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	0,15
0	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	0,14
5 - Água Oxigenada 10V Frasco com 1000 mL		
0	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	6,14
0	03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA EPP	5,40
0	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,12
1	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,10
1	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,05
2	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,02
2	63.478.895/0001-94 JOSE NERGINO SOBREIRA	5,00
3	03.894.963/0001-74 SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,95

3	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,90
6 - Alcool etílico 70% 1000 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,72
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	5,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,05
7 - Alcool etílico gel 70%			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	13,50
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,15
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	5,55
8 - Alcool Iodato 0,1% 1000 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	24,50
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	13,65
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	12,15
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	12,10
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	12,00
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	11,95
2	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	11,90
3	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	11,85
3	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	11,84
4	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	11,80
9 - Aminofilina 25 mg/ML Solução injetável - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,08
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,04
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,88
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,85
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,80
10 - Amiodarona 50mg/ml Solução injetável - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,60
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,30
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,04
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,90
11 - Ampicilina sódica 1g Pó Liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	9,92
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,31
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	3,18
12 - Atropina 0,25 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,52
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,30
13 - Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI, Pó liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	15,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	9,45
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,10
14 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI, Pó liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	18,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	10,80
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	10,31
15 - Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 UI, Pó liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	15,90
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	11,44
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	8,78
16 - Bicarbonato de sódio 8,4% Ampola com 10 mL			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,35
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,11
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,88
17 - Cefalotina 1g Pó para solução injetável - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	5,50
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	5,20
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,05
18 - Ceftriaxona 1g Pó para solução injetável - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	29,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	8,87
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,14
21 - Cimetidina 150 mg/mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,25
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,04
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,74

22 - Ciprofloxacino 200 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	49,90
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	32,14
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	27,00
23 - Clopidogrel 75 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,02
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,75
24 - Cloreto de potássio 19.1% Solução Injetável Ampola com 10 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,34
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,34
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,27
25 - Cloreto de sódio 10% Ampola com 10 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,30
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,27
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,27
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,26
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,25
26 - Clorpromazina 5 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,07
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,11
27 - Complexo B 2 mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,08
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,84
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,76
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,74
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,72
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,70
28 - Deslanosídeo 0,4mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,48
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,89
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,51
29 - Dexametasona 2 mg/mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,54
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,50
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,48
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,43
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,42
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,41
30 - Dexametasona 4 mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,77
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,63
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,61
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,60
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,59
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,56
31 - Diazepam 5 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,97
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,68
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,63
32 - Diclofenaco de sódio 75 mg/mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,61
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,60
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,49
33 - Dipirona sódica 500 mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,48
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,47
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,42
34 - Dobutamina 12,5 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,80
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	6,21
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	4,80
35 - Dopamina 5 mg/mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,70
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,92
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,63
36 - Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL - Ampola			

0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	43,43
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	26,06
37 - Escopolamina + Dipirona Sódica 4mg/mL + 500mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,60
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,40
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,28
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,25
38 - Escopolamina 20mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,15
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,98
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,95
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,90
39 - Etilerina 10mg/mL - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,98
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,61
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,22
40 - Fenitoina 50 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,61
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,38
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,35
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,30
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,27
41 - Fenobarbital 100 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,44
42 - Fenoterol 5 mg/mL com 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,05
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,46
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,19
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,17
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,15
2	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,11
2	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,10
43 - Fentanila 50 mg/mL - Ampola			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,50
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,03
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,62
44 - Fitomenadiona 10 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,53
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,49
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,45
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,40
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,38
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,37
2	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,35
45 - Formol 10% com 1000 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	19,44
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	11,20
47 - Furosemida 10 mg/mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,47
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,45
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,43
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,40
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,39
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,38
48 - Gentamicina 40 mg/mL com 2ml - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,15
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,27
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,22
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,20
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,19
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,14
49 - Gentamicina 80 mg/mL com 2ml - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,27
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,89
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,86
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,80

50 - Gliconato de Cálcio 10% - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,60
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,00
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,95
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,80
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,75
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,60
51 - Glicose 5% Frasco 500 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,52
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,45
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,84
52 - Glicose 50% Ampola com 10 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,32
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,26
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,24
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,23
53 - Haloperidol 5 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,86
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,40
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,28
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,20
54 - Heparina 5000 UI - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,83
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	5,47
55 - Hidrocortisona 100 mg Pó liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,50
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,78
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,28
56 - Hidrocortisona 500 mg Pó liofilizado - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	7,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	6,26
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	5,58
57 - Imunoglobulina Humana Anti RHO(D) 300 mcg - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	450,00
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	309,21
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	191,70
58 - Insulina Humana NPH 100 UI/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	44,52
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	27,00
59 - Insulina Humana Regular 100 UI/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	44,52
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	27,00
60 - Ipratrópio 0,25 mg/mL com 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,36
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,22
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,01
62 - Levofloxacino 5 mg/mL Bolsa com 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	26,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	16,13
63 - Lidocaína 2% com vaso constritor, Solução injetável - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,77
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	3,31
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,97
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,90
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,88
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,85
64 - Lidocaína 2% sem vaso constritor, Solução injetável - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,45
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,30
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,00
65 - Lidocaína 20 mg/g Gel			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,98
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	3,20
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,05
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	3,00
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,95

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
Comissão Permanente de Licitações



Processo Licitatório
 FLS. 763
 A

2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,90
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,85
3	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,60
66 - Manitol 20% Frasco ou Bolsa com 250 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	6,08
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	4,24
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,05
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	4,00
67 - Metilergometrina 0,2 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,82
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,76
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,49
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,40
68 - Metoclopramida 5 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,59
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,30
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,28
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,27
69 - Metronidazol 0,5% - Ampola			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,40
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,24
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,16
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,00
71 - Midazolam 5 mg/ mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,38
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,60
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,70
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,24
72 - Morfina 10 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,55
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,80
73 - Ocitocina 5 UI/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,55
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,45
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,35
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,30
74 - Omeprazol 40 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	9,69
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	6,08
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	5,60
75 - Petidina 50 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,52
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,30
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,03
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,00
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,99
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,90
76 - Piracetam 200 mg/mL - Ampola			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,05
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,10
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,28
77 - Prometazina 25 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,28
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,23
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,97
78 - PVP-I 10% Degermaute com 1000 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	29,99
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	28,35
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	24,70
79 - PVP-I 10% Tópico com 1000 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	29,99
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	28,35
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	23,40
80 - Soro fisiológico 0,9% 250 mL Solução Injetável			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,88

0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,76
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,32
81 - Soro fisiológico 0,9% 500 mL Solução Injetável			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,30
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,25
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,59
82 - Soro glicofisiológico 500 mL Solução Injetável			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,71
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,60
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,84
83 - Soro Ringer Lactado 500 mL Solução Injetável			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,74
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,60
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,74
84 - Sulfadiazina de Prata 500g			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	67,00
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	36,40
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	28,35
86 - Tenoxicam 40 mg Pó liofilizado para solução injetável - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,80
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	6,21
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	5,80
87 - Tramadol 50 mg/mL - Ampola			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,63
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,03
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,70
88 - * Acido Valpróico 500 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,65
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,60
89 - * Acido Valpróico 250 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,70
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,31
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,30
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,29
90 - * Acido Valpróico 250 mg/5mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,73
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	3,30
91 - Aciclovir 200 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,42
92 - Acido Acetilsalicílico 100 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,03
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,03
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,03
93 - Acido Fólico 5 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,06
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,04
94 - Albendazol 400 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,75
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,56
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,47
95 - Albendazol 40 mg/mL suspensão oral Frasco 10 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,49
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,28
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,05
96 - * Amitriptilina 25 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,14
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,06
97 - Amiodarona 200 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,47
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,42
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,40
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,35
98 - Amoxicilina 500 mg			

0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,23
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,18
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,16
99 - Amoxicilina 50 mg/mL Frasco 150 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	9,26
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	7,24
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	5,55
100 - Ampicilina 500 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,29
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,29
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,26
101 - Anlodipino 5 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,05
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,04
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,03
102 - Anlodipino 10 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,13
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,11
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,08
103 - Atenolol 50 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,04
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,04
104 - Atenolol 100 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,12
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,09
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,07
105 - Azitromicina 40 mg/mL. Pó para suspensão oral - Ampola			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	9,85
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	8,27
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	6,75
106 - Azitromicina 500 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,77
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,70
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,63
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,62
107 - *Biperideno 2 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,32
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,23
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,21
108 - *Carbamazepina 200 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,15
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,11
109 - *Carbamazepina 20 mg/mL suspensão oral Frasco 100 mL			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	13,50
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	13,00
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	12,60
110 - *Carbamazepina 400 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,57
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,47
111 - *Carbonato de Lítio 300 mg			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,28
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,26
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,24
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,23
112 - Captopril 25 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,03
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,03
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,03
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,02
114 - Cefalexina 500 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,63
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,48
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,43

115 - Cefalexina 50 mg/mL Suspensão Oral Frasco 100 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	12,50
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	10,40
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	9,45
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	9,40
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	9,35
116 - Ciprofloxacino 500 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,33
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,24
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,23
117 - *Clorpromazina 100 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,34
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,23
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,18
118 - *Clorpromazina 25 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,29
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,26
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,25
119 - Dexametasona 0,1 mg/mL Elixir Frasco 100 mL			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,55
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,43
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,20
120 - Dexametasona 4 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,35
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,31
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,27
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,26
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,25
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,24
121 - Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL Frasco 100 mL			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,28
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,05
122 - Dexclorfeniramina 2 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
123 - *Diazepam 5 mg			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,09
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,08
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,07
124 - *Diazepam 10 mg			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,09
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,08
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,07
125 - Digoxina 0,25 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,08
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,08
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,07
126 - Dipirona sódica 500 mg/mL solução oral Frasco 10 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,80
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,78
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,76
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,75
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,70
127 - Dipirona sódica 500 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,11
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,08
128 - Enalapril 5 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,10
129 - Enalapril 10 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,05

0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		0,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,04
130 - Enalapril 20 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,08
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		0,08
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,06
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,05
131 - Espiramicina 500 mg - 1,5MUI				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		3,20
132 - Espironolactona 25 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,27
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,17
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,16
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,15
133 - Etinilestradiol + levonogestrel 0,03 mg + 0,015 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,15
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,09
134 - * Fenitoína Sódica 100 mg				
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,26
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,19
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,19
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,18
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,17
135 - * Fenobarbital 100 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,14
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,14
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,11
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,10
136 - * Fenobarbital 40 mg/mL. Solução Oral Frasco 20 mL.				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		3,51
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		3,33
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		3,08
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		3,05
137 - Fluconazol 150 mg				
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,43
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,39
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,37
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,35
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,34
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,33
3	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,32
3	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,30
138 - * Fluoxetina 20 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,08
139 - Furosemda 40 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,04
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,03
140 - Glibenclâmida 5 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,04
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,03
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,03
141 - * Haloperidol 1 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,15
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,14
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,13
143 - * Haloperidol 5 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,21
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,14
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,12
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,11
144 - Hidroclorotiazida 25 mg				
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,03
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		0,03

0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,02
145 - Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio Frasco 100 mL.			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,29
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,85
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,55
146 - Ibuprofeno 600 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,14
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,13
147 - Ibuprofeno 50 mg/mL. Solução oral Frasco 30 mL.			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,69
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,22
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,19
149 - Levonorgestrel 0,75 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,12
150 - Loratadina 1mg/mL Xarope Frasco 100 mL.			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,10
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,80
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,52
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,50
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,45
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,40
151 - Losartana potássica 50 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,06
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,04
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,04
152 - Metoclopramida 4 mg/mL. Solução oral Frasco 10 mL.			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,17
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,02
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,90
153 - Metoclopramida 10 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,20
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,16
154 - Metformina 850 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,07
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,06
155 - Metronidazol 250 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,16
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,14
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,12
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,11
156 - Metronidazol 100 mg/g Gel vaginal Frasco 10 mL.			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	5,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	4,65
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,52
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	4,40
157 - Metronidazol (benzoilmetronidazol) 40 mg/mL. Suspensão oral Frasco 100 mL.			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,90
158 - Metildopa 250 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,88
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,41
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,36
159 - Miconazol 200 mg/g creme vaginal Bisnaga 50 g com aplicador			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,76
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	5,67
160 - Nifedipino 10 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,09
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,05
161 - Nifedipino 20 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
Comissão Permanente de Licitações



Processo Licitatório
 FLS. 769
 A

0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
162 - Noretisterona 0,35 mg			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,30
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,23
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,22
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,21
163 - * Nortriptilina 25 mg			
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,43
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,42
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,40
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,35
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,34
164 - Óleo Mineral 100% Frasco 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,70
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,40
166 - Omeprazol 20 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,10
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
167 - Paracetamol 750 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,08
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
168 - Paracetamol 200 mg/mL solução oral Frasco 10 mL			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,78
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,77
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,74
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,70
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,66
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,65
169 - Pasta D'água 25%			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,60
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,55
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,50
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,45
2	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,40
2	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	4,13
170 - Permanganato de potássio 100 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,18
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,08
171 - Prednisona 5 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,10
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,09
172 - Prednisona 20 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,30
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,26
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,23
173 - Propranolol 40 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,03
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,03
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,03
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,02
174 - Prometazina 25 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	/
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,16
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,11
175 - Sais de Reidratação Oral (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9 G + KCl 1,5 G) 27,9 g Envelope (Pó)			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,73
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,60
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,57
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,50
176 - Sinvastatina 20 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,12

0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
177 - Sinvastatina 40 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,22
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,14
178 - Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,11
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,09
179 - Sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg/mL + 8 mg/mL Suspensão oral Frasco 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,80
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,90
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,55
180 - Sulfato Ferroso 40mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,08
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,06
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,05
181 - Sulfato Ferroso 25 mg/mL Solução oral Frasco 30 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,49
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,07
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,95
182 - Ácido Ascórbico 500 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,16
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,15
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,13
183 - Ácido Ascórbico 200 mg/mL Solução oral Frasco 20 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,16
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,66
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,32
184 - *Alprazolam 0,5 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,28
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,15
186 - Ampicilina 50 mg/mL Suspensão oral Frasco 150 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	7,64
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	4,20
187 - Ambroxol 3 mg/mL Xarope Frasco 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,14
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,92
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,89
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,88
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,85
2	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,83
2	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,81
3	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,80
188 - Ambroxol 6 mg/mL Xarope Frasco 100 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,08
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,03
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,93
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,90
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,85
189 - Atenolol 25 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,05
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,04
190 - *Alprazolam 2 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,78
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,55
192 - *Bromazepam 3mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,13
193 - *Bromazepam 6 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,30
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,21
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,11
195 - Cetoconazol 20 mg/g Creme Bisnaga 30g			

0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,15
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,96
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,95
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,90
2	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,85
196 - Cetocozazol 200 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,20
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,19
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,18
197 - Cinarizina 75 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,36
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,14
198 - Cimetidina 200 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,24
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,19
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,16
199 - *Citalopram 20 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,41
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,26
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,17
200 - *Clonazepam 2 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
201 - *Clonazepam 0,5 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,21
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,08
202 - *Clonazepam 2,5 mg/mL Solução Oral Frasco 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,18
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,70
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	2,30
203 - *Clorpromazina 40 mg/mL Solução Oral Frasco 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	8,45
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	5,67
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	5,57
204 - Diclofenaco de Sódio 50 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,05
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,05
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,04
205 - Diclofenaco de Potássio 15 mg/mL Solução oral Frasco 20 mL			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	4,55
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,93
206 - *Divaproato de Sódio 500 mg liberação prolongada			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,15
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,15
207 - Espironolactona 50 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,28
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,21
208 - Hidroclorotiazida 50mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,15
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,07
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,05
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,04
209 - Isossorbida 10 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,24
210 - Iodeto de Potássio 100 mg/ml. suspensão oral Frasco 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	2,74
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	2,52
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,32
1	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,30
212 - Losartana 100 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,39
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,30
214 - *Levomepromazina 100 mg			

0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,18
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,00
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,90
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,89
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,88
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,80
215 - *Levomepromazina 25 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,57
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,49
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,48
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,46
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,45
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,43
216 - *Levomepromazina 40 mg/mL Solução Oral Frasco 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	10,53
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	10,48
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	8,93
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	8,90
217 - *Lorazepam 2 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,43
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,20
218 - Metilpoda 500 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,96
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,59
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,56
219 - Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250 UI/g pomada			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,44
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,34
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	1,20
220 - Nifedipino 20 mg			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,07
221 - Nimesulida 100 mg Comprimido 100 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	0,13
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	0,13
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,12
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,09
222 - Nistatina 100.000 UI/g			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	3,95
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	3,39
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,19
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	3,17
223 - Nitrazepam 5 mg			
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	2,95
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,38
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,27
225 - *Paroxetina 20 mg			
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	0,61
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	0,42
226 - *Periciazina 40 mg/mL Solução oral			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	14,16
1	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	14,14
227 - *Risperidona 1 mg/mL Frasco 30 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	22,10
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	16,20
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	16,15
228 - Salbutamol 2mg/5mL Xarope Frasco 100 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,37
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,35
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,12
229 - Simeticona 75 mg/mL Frasco 20 mL			
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA	1,95
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP	1,76
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA	1,20
230 - Simeticona 40 mg			

0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		0,20
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,14
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,12
231 - Supositório Glicerina 1,10 Pediátrico				
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		1,10
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,56
232 - Supositório Glicerina 1,651 Adulto				
0	63.478.895/0001-94	JOSE NERGINO SOBREIRA		1,10
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,56
233 - *Tioridazina 100 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		1,19
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,77
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,70
234 - *Tioridazina 25 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,55
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,34
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,33
235 - *Tioridazina 50 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		0,80
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,47
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		0,45
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		0,44
236 - Venlafaxina 75 mg				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		1,77
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		1,15
237 - Vitamina Complexo B Frasco 100 mL				
0	03.894.963/0001-74	SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA		2,67
0	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		2,28
0	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		2,21
1	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		2,20
1	03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA EPP		2,13
2	08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA		2,12

3.0 - DO TRATAMENTO DIFERENCIADO PARA ME e EPP

- Não há registro.

4.0 - DA FASE DE NEGOCIAÇÃO

4.1 - Valor:

- Não há registro.

4.2 - Quantidade:

- Não há registro.

5.0 - DO RESULTADO FINAL

Considerados os valores apresentados por cada licitante, as observações apontadas durante o processo e os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final desta sessão, produziu-se o seguinte resultado:

Licitante vencedor, item correspondente e respectivo valor total da contratação:

- DROGAFONTE LTDA.

Item(s): 1 - 10 - 11 - 27 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 37 - 38 - 47 - 49 - 50 - 53 - 55 - 56 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 69 - 71 - 72 - 74 - 75 - 77 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 93 - 95 - 97 - 98 - 101 - 102 - 106 - 107 - 109 - 111 - 112 - 114 - 116 - 117 - 118 - 119 - 121 - 122 - 126 - 129 - 130 - 132 - 135 - 136 - 139 - 140 - 141 - 143 - 144 - 146 - 147 - 151 - 154 - 155 - 156 - 160 - 161 - 162 - 163 - 166 - 167 - 168 - 171 - 173 - 175 - 176 - 177 - 178 - 182 - 188 - 189 - 193 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 214 - 215 - 216 - 219 - 220 - 233 - 234 - 235 - 237.

Valor: R\$ 306.789,75.

- JOSE NERGINO SOBREIRA.

Item(s): 3 - 4 - 5 - 7 - 9 - 12 - 16 - 23 - 24 - 25 - 44 - 45 - 52 - 68 - 73 - 99 - 145 - 164 - 170 - 179 - 187 - 195 - 196 - 210 - 228 - 229.

Valor: R\$ 36.814,75.

- PHARMAPLUS LTDA EPP.

Item(s): 6 - 15 - 21 - 22 - 26 - 28 - 36 - 39 - 42 - 43 - 51 - 54 - 57 - 58 - 59 - 60 - 62 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 92 - 94 - 96 - 100 - 103 - 104 - 105 - 108 - 110 - 115 - 128 - 133 - 138 - 153 - 159 - 172 - 174 - 180 - 181 - 183 - 184 - 186 - 190 - 192 - 198 - 212 - 217 - 221 - 223 - 227 - 236.

Valor: R\$ 236.969,00.



- SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA.

Item(s): 2 - 8 - 13 - 14 - 17 - 18 - 35 - 40 - 41 - 48 - 76 - 78 - 79 - 91 - 120 - 123 - 124 - 125 - 127 - 131 - 134 - 137 - 149 - 150 - 152 - 157 - 158 - 169 - 197 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 218 - 222 - 225 - 226 - 230 - 231 - 232.

Valor: R\$ 119.064,70.

6.0 - DAS OBSERVAÇÕES

Item(s) não considerado(s) pelo Pregoeiro e/ou por manifestação dos licitantes:

19 - 20 - 46 - 61 - 70 - 85 - 113 - 142 - 148 - 165 - 185 - 191 - 194 - 211 - 213 - 224.

Item 19 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 20 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 46 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 61 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 70 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 85 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 113 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 142 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 148 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 165 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 185 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 191 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 194 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.

Item 211 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.


Item 213 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.


Item 224 - Ocorrência: VALOR ACIMA DO ESTIMADO.


ALYSSON GLEITON SILVA DE SIQUEIRA


ALBERTINA LÚCIA LIMA DO AMARAL GONÇALVES


JOSE NERGINO SOBREIRA


SÃO MARCOS DIST DE MED., EQUIP. E MAT HOSP. E ODONTO. LTDA

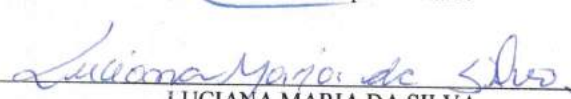

MARCOS ANTONIO QUIDUTE DE MORAES
Farmacêutico


MARLI FERREIRA LIMA GOMES


DROGAFONTE LTDA


PHARMAPLUS LTDA/EPP


MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde


LUCIANA MARIA DA SILVA
Servidora da Secretaria Municipal de Saúde