

Item 61: Metformina, cloridrato, comprimido, 500mg

Preço Estimado: R\$ 0,20 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,20

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	Metformina, cloridrato, comprimido, 500mg.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,14

Órgão: PM DE MAÇAMBARÁ
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAÇAMBARÁ
Descrição: METFORMINA, cloridrato de 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA - METFORMINA, cloridrato de 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
Data: 08/02/2023 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: B4800-6-2023-PRE
Lote/Item: 1/277
Ata: N/A
Fonte: <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500:3::NO::>
Quantidade: 30.000
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,14
* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Eldorado do Sul Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30 Telefone: (51) 3330-6111 Email: contabilidade@dimaci.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,11

Órgão: PM DE MAÇAMBARÁ
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAÇAMBARÁ
Descrição: Metformina, cloridrato 500mg - Metformina, cloridrato 500mg
Data: 08/02/2023 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 84800-6-2023-PRE
Lote/Item: 1/275
Ata: N/A
Fonte: <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500:3::NO::>
Quantidade: 80.000
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,11
* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Vera Cruz Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Nome de Contato: EMERSON Telefone: (51) 3740-1450 Email: licita@mcwdistribuidora.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais

R\$ 0,36

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA
Prefeitura Municipal de Holambra
Data: 26/01/2023 11:43
Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE
MEDICAMENTOS (PARTE 07) destinados a reposição do estoque do
almoxarifado da saúde.

Descrição: GERAIS METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, CAP/CP REV LIB PROL, VO -
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO
500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE
LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO
CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE
ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE
50%.

SRP: SIM
Identificação: OC: 874700801002022OC00058
Lote/Item: 1/27
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: [www.bec.sp.gov.br](#)
Quantidade: 15.000
Unidade: UNIDADE
UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,20
* VENCEDOR *

Marca: GENÉRICO
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimaciap.com.br

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 0,27

Marca: generico
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Valinhos	AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137	RENATO	(19) 3829-0761	valinpharma@valinpharma.com.br

11.195.057/0001-00 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,30

Marca: GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	R MARCOS TAMASSIA, 153	Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com

14.779.687/0001-10 JOSE CARLOS DE SOUZA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,33

Marca: GLIFAGE XR 500MG
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Caraguatatuba	AV MARGINAL DIREITA, 60	Vanessa	(12) 3921-9192	licita1@sansilfarma.com.br

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,35

Marca: MERCK
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3555	cassianoexemplar@hotmail.com

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,35

Marca: GLIFAGE XR/MERCK
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO OR
AL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R ITACOLOMI, 365	NATACIA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,35

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:
PRCidade:
MaringáEndereço:
AV GUAIAPO, 912Telefone:
(44) 3801-1228Email:
farmaceutica.fia@gmail.com

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA

R\$ 0,39

Marca: SANOFI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:
RJCidade:
Cardoso MoreiraEndereço:
R JOSE PERES XIMENES, 76Telefone:
(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303Email:
guacui.adm@alfacontabilidade.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,54

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:
PRCidade:
MaringáEndereço:
R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434Nome de Contato:
Leandro RossoniTelefone:
(44) 3255-3774Email:
vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

39.906.592/0001-40 COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,55

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado:
SPCidade:
AgudosEndereço:
AV SAID HANDEN, 10Telefone:
(14) 9795-7227Email:
gerenciaefarma@gmail.com

Item 62: Metildopa 250 mg

Preço Estimado: R\$ 0,61 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,61

Quantidade

Descrição

Observação

1 Comprimido

Metildopa 250 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,94

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Metildopa - Metildopa Dosagem: 250 Mg

SRP: SIM

CatMat: 267689 - METILDOPA

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG:987091

Lote/Item: /492

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 6.000

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,94

VENCEDOR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Metildopa Dosagem: 250 Mg COMPRIMIDO Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital, REGISTRO ANVISA: 102350564

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassianoexemplar@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,40

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL JOSE BONIFACIO

Data: 14/02/2023 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Descrição: METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO - METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO

Identificação: 00000923

Lote/Item: 1/162

Ata: Link Ata

Fonte: transparencia.josebonifacio.sp.gov.br/

Quantidade: 160.000

Unidade: UN

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

03.948.933/0001-01 REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,40

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Barueri	AL TOCANTINS, 630	(11) 3832-6536	taciana.araujo@repress.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,48

Órgão: FUNDO M. SAUDE

Data: 23/01/2023 00:00

Prefeitura Municipal de Guaporé/RS

Modalidade: Inexigibilidade

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS SERVIÇOS DE DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO DESENVOLVIDA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SRP: NÃO

Identificação: 592023

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte: guapore-portais.govcloud.com.br/pr-onimtb/index.asp?acao=1&item=2

Descrição: METILDOPA 250 MG - METILDOPA 250 MG

Quantidade: 20.000

Unidade: UN

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

11.101.919/0001-98 JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,48

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Visconde do Rio Branco	R SINVAL PINTO DE QUEIROZ, 109	MARCELA	(32) 3551-4690	marcela.n.rosegnoli@hotmail.com

Item 63: Metoclopramida, cloridrato, 4 mg/ml 10ml

Preço Estimado: R\$ 2,22 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,22

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	Metoclopramida, cloridrato, 4 mg/ml 10ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 2,81

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA JAVARI	Data: 22/02/2023 11:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: N°Pregão:52023 / UASG:257026 Lote/Item: /100 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br Quantidade: 400 Unidade: Frasco 10,00 ML UF: AM
Objeto: Aquisição de medicamentos essenciais elencados na RENAME vigente (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e na Portaria N° 1.059, DE 23 DE JULHO DE 2015 para o armazenamento na Central de Abastecimento Farmacêutico do DSEI Vale do Javari.	
Descrição: Metoclopramida cloridrato - Metoclopramida Cloridrato Apresentação: Solução Oral, Dosagem: 4 Mg/ML	
CatMat: 267311 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,81
* VENCEDOR *

Marca: PLABEL
Fabricante: BELFAR
Modelo: CX/01

Descrição: Metoclopramida cloridrato - Metoclopramida Cloridrato Apresentação: Solução Oral, Dosagem: 4 Mg/ML

Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R ESPÍRITO SANTO, 1658	Nome de Contato: ANSELMO	Telefone: (54) 9611-5951	Email: comprasadlmed@gmail.com
------------	-----------------	----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 2,08

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA	Data: 10/02/2023 10:00
Objeto: Registro de Preços de medicamentos para utilização nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Londrina PR.	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Metoclopramida cloridrato - Apresentação: Solução Oral, Dosagem: 4 Mg/ML	Identificação: N°Pregão:182023 / UASG:987667
CatMat: 267311 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	Lote/Item: /39
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 1.250
	Unidade: Frasco 10,00 ML
	UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.418.191/0001-95 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 1,96
* VENCEDOR *
HOSPITALARES EIRELI

Marca: PLABEL GOTAS
Fabricante: BELFAR
Modelo: FRASCO

Descrição: "METOCLOPRAMIDA 4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML MS 1057100860051 SOLUÇÃO ORAL SIMILAR VALIDADE 24 meses Prin
cipio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado Embalagem Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR.Secundária - CARTUCHO D
E CARTOLINA Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo com
pleto Via de Administração ORAL Conservação: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER
DA LUZ Restrição de prescrição: Venda sob Prescrição Médica Restrição de uso: Adulto Destinação: Hospitalar"

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL
Estado: SC	Cidade: Camboriú	Endereço: R0D BR 101, 131	Telefone: (47) 3366-7867	Email: conquistamedicamentos@gmail.com	

03.652.030/0003-32 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,20

Marca: PLABEL

Fabricante: BELFAR

Modelo: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10

Descrição: 39 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10 ML BR 0267311. - Frasco | GGREM 503405202136419 | VALOR UNITARIO 2,80 00 | VALOR TOTAL 3.500,00 | QUANTIDADE 1.250,00 | FR | CX C/ 01 | BELFAR | PLABEL | REGISTRO 1067100860027 | VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS | ENTR EGA DOS MEDICAMENTOS: 20 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES | DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL I

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Chapécó	AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D	LUIS	(54) 3523-2700	centermedsc@centermed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Finais R\$ 1,77

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JANIOPOLIS

Data: 08/02/2023 09:00

Objeto: Aquisição de medicamentos e repelente para insetos (cosmético), destinados à farmácia básica com intuito de manter e oferecer melhorias nos serviços prestados pela secretaria de saúde - município de janiópolis/pr..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Metoclopramida cloridrato - Metoclopramida Cloridrato Apresentação: Solução Oral , Dosagem: 4 Mg/ML

Identificação: N°Pregão:42023 / UASG.987637

Lote/Item: /46

Ata: Link Ata

CatMat: 267311 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Frasco 10,00 ML

UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,10
* VENCEDOR *

Marca: Isofarma

Fabricante: Isofarma

Modelo: Metoclopramida cloridrato

Descrição: METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO GOTAS 10 ML (BR0267311)

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 2,44

Marca: VOMISTOP

Fabricante: MEDQUIMICA

Modelo: FRC

Descrição: 46 I04659 50 FRC METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS MEDQUIMICA VOMISTOP 1091700160012 1x1 BR0267311

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

Item 64: Metronidazol 250mg comp

Preço Estimado: R\$ 0,34 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	Metronidazol 250mg comp	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais R\$ 0,19

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL JOSE BONIFACIO

Data: 14/02/2023 00:00



Relatório gerado no dia 06/03/2023 15:48:21 (IP: 170.0.70.56)
Código Validação: verjYWW%2bXQh5qQPSiZkNMOL2G%25bC5n8JQ%252fP2oiEHxAgHU8nPtM6WA%253d%3d
http://bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=verjYWW%252bXQh5qQPSiZkNMOL2G%252bC5n8JQ%252fP2oiEHxAgHU8nPtM6WA%253d%253d

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas
Descrição: METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO - METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000923
Lote/Item: 1/170
Ata: Link Ata
Fonte: transparencia.josebonifacio.sp.gov.br/
Quantidade: 20.000
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 0,19
* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Barão de Cotegipe ROD BR 480, 180 (54) 3523-2500 dimaster@dimaster.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,18

Órgão: PM DE MAÇAMBARÁ
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAÇAMBARÁ
Descrição: Metronidazol 250mg - Metronidazol 250mg

Data: 08/02/2023 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 84800-6-2023-PRE
Lote/Item: 1/287
Ata: N/A
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro d/?p=50500.3::NO:::
Quantidade: 3.000
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,18
* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
RS Eldorado do Sul EST DA ARROZEIRA, 30 (51) 3330-6111 contabilidade@dimaci.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais

R\$ 0,66

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA
Prefeitura Municipal de Holambra
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS (PARTE 07) destinados a reposição do estoque do almoxarifado da saúde.
Descrição: GERAIS METRONIDAZOL 250MG, CAP/CP/CP REV, VO (COTA ATÉ 25% - LC 147/14) - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 250MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Data: 26/01/2023 11:43
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: OC: 8747008010020220C00058
Lote/Item: 1/46
Ata: Link Ata
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 2.500
Unidade: UNIDADE
UF: SP



CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

39.906.592/0001-40 COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 0,22

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 250MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO N A ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Agudos

AV SAID HANDEN, 10

(14) 9795-7227

gerenciaefarma@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,69

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 250MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO N A ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SERGIPE, 955

CASSIANO

(54) 3712-3655

cassianoexemplar@hotmail.com

20.918.668/0001-20 MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,69

Marca: HELMIZOL

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 250MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO N A ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

RS

Erechim

R HENRIQUE SCHWERIN, 358

(54) 9977-5744

25.245.772/0001-14 L C MED MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,00

Marca: BRAINFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METRONIDAZOL 250MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO N A ENTREGA DE 50%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Araçatuba

RUA FUNDADOR ORESTES BERTACHINI, 755

(18) 8818-3780

lcmed1@hotmail.com

Item 65: Miconazol Nitrato creme vaginal 20mg/g 80g + 14 aplic

Preço Estimado: R\$ 7,75 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,75

Quantidade	Descrição	Observação
1 Bisnaga	Miconazol Nitrato creme vaginal 20mg/g 80g + 14 aplic	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 6,48

Órgão: PM DE MAÇAMBARÁ

Data: 08/02/2023 00:00

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAÇAMBARÁ

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Miconazol, nitrato 20mg/g Creme vaginal bisnaga com 80g - Miconazol, nitrato 20mg/g Creme vaginal bisnaga com 80g

Identificação: 84800-6-2023-PRE

Lote/Item: 1/289

Ata: N/A

Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro
d/f?p=50500:3::NO::

Quantidade: 2.500

Unidade: TB

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

47.893.919/0001-15 MG2 DISTRIBUIDORA DE

R\$ 6,48

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 6,18

Órgão: PM DE DOUTOR MAURÍCIO CARDOSO

Data: 31/01/2023 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos para hipertensos, saúde mental, pacientes autorizados, farmácia e PSFs, materiais odontológicos e materiais e equipamentos para PSFs

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Descrição: MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 80G COM APLICADOR. - MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 80G COM APLICADOR.

Identificação: 66600-1-2023-PRE

Lote/Item: 1/132

Ata: N/A

Fonte: <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=60500:3::NO::>

Quantidade: 100

Unidade: UN

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 6,18

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115Nome de Contato:
SABRINETelefone:
(54) 3622-1222Email:
sabrine.k@inovamedhospitalar.com

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais

R\$ 10,59

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE HOLAMBRA

Data: 26/01/2023 11:43

Prefeitura Municipal de Holambra

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS (PARTE 07) destinados a reposição do estoque do almoxarifado da saúde.

SRP: SIM

Descrição: GERAIS MICONAZOL, NITR 20MG/G, CREM, BIS/G, DERMATO - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Identificação: OC: 874700801002022OC00058

Lote/Item: 1/53

Ata: Link Ata

Fonte: www.bec.sp.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 3,85

* VENCEDOR *

Marca: MICONAZOL CREM DERM

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Jaguariúna PC EMILIO MARCONATO, 1000Nome de Contato:
Edson Costa DutraTelefone:
(19) 3522-5801Email:
vendas@rioclarense.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,45

Marca: Hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115Nome de Contato:
SABRINETelefone:
(54) 3522-1222Email:
sabrine.k@inovamedhospitalar.com

13.085.369/0001-96 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 4,56

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP São José do Rio PretoEndereço:
AV MURCHID HOMSI, 2975Telefone:
(17) 3364-1608Email:
licitacao@capromed.com.br

39.906.592/0001-40 COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,00

Marca: GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Agudos AV SAID HANDEN, 10Telefone:
(14) 9795-7227Email:
gerenciaefarma@gmail.com

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 6,00

Marca: NITRATO MICONAZOL CR.DERM.28G(G)(H)

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Franca AV WILSON BEGO, 745Telefone:
(16) 3722-8765Email:
metacontassess@gmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,53

Marca: PRATI - GENERICO

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
RS Vera Cruz ROD RSC 287, KM 109+500, S/NNome de Contato:
EMERSONTelefone:
(51) 3740-1450Email:
licita@mcwdistribuidora.com.br

25.101.524/0001-08 R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

R\$ 10,00

Marca: GENERICO / PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
SP Praia Grande AV DOM PEDRO II, 785Telefone:
(13) 3472-4000Email:
junior.comercial@rcdistribuidora.com.br

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 18,18

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R SERGIPE, 955Nome de Contato:
CASSIANOTelefone:
(54) 3712-3655Email:
cassianoexemplar@hotmail.com

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA

R\$ 36,70

Marca: ELOFAR

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISP AGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

Estado: Cidade: Endereço:
RJ Cardoso Moreira R JOSE PERES XIMENES, 76Telefone:
(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303Email:
guacui.adm@alfacontabilidade.com

Item 66: Neomicina + bacitracina creme 10g

Preço Estimado: R\$ 2,13 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,13

Quantidade	Descrição	Observação
1 Tubo	Neomicina + bacitracina creme 10g	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 2,78

Órgão: Município de Guanhães - MG Data: 10/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados ao atendimento da farmácia pública municipal de Guanhães. Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: NEOMICINA + BACITRACINA TB 10G 5 MG /G + 250 UI/G POMADA Identificação: 16371_0482022

DERMATOLOGICA BISNAGA - NEOMICINA + BACITRACINA TB 10G 5 MG /G + Lote/Item: 32/1

250 UI/G POMADA DERMATOLOGICA BISNAGA Ata: Link Ata

Fonte: https://comprasbr.com.br/

Quantidade: 2.000

Unidade: BNG

UF: MG

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

26.089.337/0001-00 BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,19

* VENCEDOR *

Marca: BELFAR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: BNG

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

PR Francisco Beltrão AV ATTILIO FONTANA, 3360 (46) 3524-8949 / (46) 8809-8108 bellpharms@outlook.com

24.325.781/0001-52 MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA R\$ 2,26

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Caratinga AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 (33) 3322-7000 controller@controller-mg.com.br

10.226.122/0001-54 DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA R\$ 2,30

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

MG Sabinópolis R INACIO BARROSO, 384 Samêla (33) 3423-1460 pharmavida.adm@gmail.com

37.920.081/0001-58 PONTES E GUEDES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,40

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG São Gonçalo do Rio Abaixo R ABILIO BARRETO, 374 (31) 3380-2585 marcio@agildistribuidora.net.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,58

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Ouro Verde do Oeste R PERU, 454 ALLAN (45) 3251-1461 dellydistribuidora@gmail.com

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 2,91

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 (32) 3224-1389 / (32) 3215-6631 fiscal@tecol.com.br

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.749.758/0001-80 AD. DAMINELLI - EIRELI

R\$ 3,15

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
PR Paranavai R GENERAL ANDRADE NEVES, 1108Nome de Contato:
ALINETelefone:
(44) 3423-0984Email:
ajenitomed@gmail.com

26.294.192/0001-80 F V P COELHO

R\$ 3,15

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
MG Sericita TV JOSE ROSA DE LIMA VIANA, 99Telefone:
(31) 3872-2036/ (31) 3872-1601Email:
santana.assessoriacontabil@gmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,30

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R SERGIPE, 955Nome de Contato:
CASSIANOTelefone:
(54) 3712-9655Email:
cassianoexemplar@hotmail.com

13.085.369/0001-96 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 3,54

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
SP São José do Rio PretoEndereço:
AV MURCHID HOMSI, 2975Telefone:
(17) 3364-1608Email:
licitacao@capromed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 1,85

Órgão: PM DE DOUTOR MAURÍCIO CARDOSO

Data: 31/01/2023 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos para hipertensos, saúde mental, pacientes autorizados, farmácia e PSFs, materiais odontológicos e materiais e equipamentos para PSFs

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Descrição: NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5MG/G + 250UI/G - POMADA - BISNAGA C/ 10G - NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5MG/G + 250UI/G - POMADA - BISNAGA C/ 10G

Identificação: 66600-1-2023-PRE

Lote/Item: 1/133

Ata: N/A

Fonte: <https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/f?p=50500:3::NO::>

Quantidade: 300

Unidade: UN

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,85

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
RS Barão de Cotegipe ROD BR-480, 795Telefone:
(54) 3522-3081Email:
iva.fiscal@escritorioingoni.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais

R\$ 1,75

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - ASPS

Data: 18/01/2023 00:00

Prefeitura Municipal de São Francisco de Assis/RS

Modalidade: Dispensa por Limite

SRP: NÃO

Identificação: 302023

Objeto: REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, P.E Nº 07/22, DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO R.G.S ENTREGA DOS MEICAMENTOS EM ATÉ 15 DIAS CONSECUTIVOS DO RECEBIMENTO DOS EMPENHOS PAGAMENTO EM ATÉ 20 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS E NOTA FISCAL.

Descrição: NEOMICINA, SULFATO DE 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G, BISNAGA 10G - NEOMICINA, SULFATO DE 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G, BISNAGA 10G

Lote/Item: 1/8
Ata: N/A
Fonte: saofrancisco-portais.govcloud.com.br/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
Quantidade: 500
Unidade: BIS
UF: RS

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
41.511.821/0001-70	DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,75
* VENCEDOR *		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Francisco Beltrão	R BAHIA, 69
		Telefone:
		(46) 3524-6305
		Email:
		comercioa01.destra@gmail.com

Item 67: Nifedipino 20mg

Preço Estimado: R\$ 0,20 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,20

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	Nifedipino 20mg	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,16

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL JOSE BONIFACIO
Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas
Descrição: NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO - NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO

Data: 14/02/2023 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00000923
Lote/Item: 1/176
Ata: Link Ata
Fonte: transparencia.josebonifacio.sp.gov.br/
Quantidade: 70.000
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
01.140.868/0001-50	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	R\$ 0,16
* VENCEDOR *		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
SP	São José do Rio Preto	R JOAO ANTONIO SICOLI, 560
		Telefone:
		(17) 3227-5953
		Email:
		cirurgicaolimpio@terra.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,25

Órgão: Município de Guanhães - MG
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados ao atendimento da farmácia pública municipal de Guanhães.
Descrição: NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS - NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS

Data: 10/02/2023 09:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 16371_0482022
Lote/Item: 33/1

Ata: Link Ata
Fonte: https://comprasbr.com.br/
Quantidade: 60.000
Unidade: CPR
UF: MG

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,15
* VENCEDOR *

Marca: BRAINFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CPR
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PR Maringá AV GUAIPO, 912 (44) 3801-1228 farmaceutica.fia@gmail.com

24.325.781/0001-52 MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA R\$ 0,16

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MG Caratinga AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 (33) 3322-7000 controller@controller-mg.com.br

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 0,30

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 (32) 3224-1389 / (32) 3216-6631 fiscal@tecol.com.br

10.226.122/0001-54 DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA R\$ 0,39

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
MG Sabinópolis R INACIO BARROSO, 384 Samêla (33) 3423-1460 pharmavida.adm@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais R\$ 0,19

Órgão: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACAO
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Objeto: CONSTITUIÇÃO DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO
FUTURA E EVENTUAL DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS
(CARDIOVASCULAR)
Descrição: GERAIS NIFEDIPINO 20 MG, CAP/CP REV LIB RETARD, ORAL -
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NIFEDIPINO 20MG, FORMA
FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO
RETARDAD A, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO
DE LIBERACAO RETARDAD A, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE
MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.
Data: 04/01/2023 18:43
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: OC: 3801930000120220C00128
Lote/Item: 1/11
Ata: Link Ata
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 248.000
Unidade: UNIDADE
UF: SP

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,15
* VENCEDOR *

Marca: NIFEDIPRESS 20MG RETARD
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NIFEDIPINO 20MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RE
TARDAD A, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDAD A, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE M
INIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
SP Jaguariúna PC EMILIO MARCONATO, 1000 Edson Costa Dutra (19) 3522-5801 vendas@rioclarense.com.br

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

03.634.617/0001-57 AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,22

Marca: NIFEDIPRESS RETARD

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, NIFEDIPINO 20MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Agudos

R OCTAVIO TENDELO, 181

(14) 3261-1644

farmaceutica@azulpharma.net

Item 68 Nimesulida comp. 100 mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,19

Quantidade

Descrição

Observação

1 Comprimido

Nimesulida comp. 100 mg

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,18

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Planalto

Comando 3ª Brigada de Infanteria Motorizada

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos.

Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg

CatMat: 273710 - NIMESULIDA

Data: 17/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:182022 / UASG:160100

Lote/Item: /104

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 3.000

Unidade: Comprimido

UF: GO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,14

* VENCEDOR *

Marca: VITAMEDIC

Fabricante: VITAMEDIC

Modelo: 3000.0000

Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg COMPRIMIDO CAIXA COM 504 M.S.1039200730069 VALIDADE 07/2025

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SANTOS DUMONT, 1118

VOLNEI

(54) 3194-0240

anjomedi@anjomedi.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,15

Marca: Nimelit

Fabricante: Vitamedic

Modelo: cx/504

Descrição: Nimesulida, Forma Farmacêutica: comprimido; Dosagem: 100 mg.

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SERGIPE, 2017

EUGENIO

(54) 3194-8660

comprasmedmax@gmail.com

13.444.848/0001-51 CIRURGICA MODELO COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,16

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: NIMESULIDA 100MG COMP. - RMS - 1256802650061 - VALIDADE DA PROPOSTA - 60 DIAS

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Cabrália Paulista

R ANTONIO CONSALTER LONGO, 269

(11) 9629-8250

cirurgica_modelo@hotmail.com

17.767.331/0002-35 LEX MED EIRELI

R\$ 0,23

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NEO QUIMICA
Fabricante: NEO QUIMICA
Modelo: NEO QUIMICA
Descrição: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Estado: GO
Cidade: Águas Lindas de Goiás

Endereço: AV PORTO VELHO, QUADRA 38, S/N

Telefone: (61) 9880-9990

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,24

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: PRATI
Descrição: Nimesulida

Estado: GO
Cidade: Rio Verde
Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774

Nome de Contato: JESUS

Telefone: (63) 3322-4746

Email: royalthospitalar@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,21

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS

Data: 09/02/2023 08:16

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de preços, objetivando a futura e eventual aquisição de medicamentos para farmácia municipal.

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:102023 / UASG:987541

Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Lote/Item: /22

CatMat: 273710 - NIMESULIDA

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 100.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,08

* VENCEDOR *

Marca: Cimed
Fabricante: Cimed
Modelo: Genérico

Descrição: Nimesulida 100 Mg VD Cp - Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9 - Observações do Item: Cód. GGREM: 506417070033106

Estado: RS
Cidade: Erechim
Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2116

Nome de Contato: SABRINE

Telefone: (54) 3522-1222

Email: sabrine.k@inovamedhospitalar.com

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,09

Marca: VITAMEDIC
Fabricante: VITAMEDIC
Modelo: VITAMEDIC

Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO - REGISTRO DA ANVISA: 1039200730046

Estado: PR
Cidade: Maringá
Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Nome de Contato: Leandro Rossoni

Telefone: (44) 3256-3774

Email: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br

09.204.127/0001-05 POLLO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,11

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: Comprimido
Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

Estado: PR
Cidade: Umuarama
Endereço: R GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335

Nome de Contato: LENIR

Telefone: (44) 3056-5950

Email: contato.pollohospitalar@gmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,11

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: NIMESULIDA 100MG C/350CP GEN PRATI - 1256802650094
Descrição: NIMESULIDA 100MG C/350CP GEN PRATI - 1256802650094

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR				VALOR DA PROPOSTA FINAL	
------	----------------------------	--	--	--	-------------------------	--

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

09.315.996/0001-07	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI	R\$ 0,11
--------------------	----------------------------------	----------

Marca: prati
 Fabricante: prati
 Modelo: 100000.0000
 Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

26.089.337/0001-00	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,12
--------------------	------------------------------	----------

Marca: globo
 Fabricante: globo
 Modelo: generico
 Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg reg: 1053502030026

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV ATTILIO FONTANA, 3360	(46) 3524-8949/ (46) 8809-8108	bellpharma@outlook.com

25.034.906/0001-58	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,13
--------------------	---	----------

Marca: PRATI DONADUZZI
 Fabricante: PRATI DONADUZZI
 Modelo: PRATI DONADUZZI
 Descrição: Código do produto/serviço 31850 CódigoBR0273710 NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1237	Ivo Junior	(54) 3712-5888	flymedrs@outlook.com

03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 0,13
--------------------	--	----------

Marca: GLOBO
 Fabricante: GLOBO
 Modelo: CPR
 Descrição: NIMESULIDA 100MG CX 12CPR - SCAFLOGIN RMS: 1053501240051

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,13
--------------------	--	----------

Marca: GLOBO
 Fabricante: GLOBO
 Modelo: Comprimido
 Descrição: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143	Adolfo Rodrigues Fiorenzano	(46) 3524-3136	fiorenzanomed@yahoo.com.br

03.652.030/0003-32	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,13
--------------------	---	----------

Marca: GENERICO
 Fabricante: GLOBO
 Modelo: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
 Descrição: 22 | 273710 | NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO | VALOR UNITARIO 0,1300 | VALOR TOTAL R\$ 13.000,00 | QUANTIDADE 100.000 | UN | CX C 12 | G LOBO | GENERICO | REGISTRO 1053502030026 | VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS | ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: 20 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75 % - 12 MESES | DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL |

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Chapeó	AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D	LUIS	(54) 3523-2700	centermedsc@centermed.com.br

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,13
--------------------	---	----------

Marca: VITAMEDIC
 Fabricante: VITAMEDIC
 Modelo: 100000.0000
 Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg COMPRIMIDO CAIXA COM 504 M.S 1039200730089 VALIDADE 07/2025

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	VOLNEI	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

04.889.315/0001-92	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 0,14
--------------------	--------------------------	----------

Marca: GENERICO
 Fabricante: PRATI
 Modelo: C/350
 Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
------	----------------------------	-------------------------

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SC	Chapecó	R REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451	(49) 3223-562

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,14
--------------------	--	----------

Marca: VITAMEDIC
 Fabricante: VITAMEDIC
 Modelo: NIMELIT
 Descrição: 0273710 NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO - Marca: VITAMEDIC - N.Comercial: NIMELIT - Reg.MS: 1039200730089

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Rio do Sul	EST BOA ESPERANCA, 2320	MAICON	(47) 3520-9000	licitacoes@altermed.com.br

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,14
--------------------	--	----------

Marca: Prati
 Fabricante: Prati
 Modelo: Comprimido
 Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS APÓS EMPENHO/ PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA/ NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS OPERACIONAIS, ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS, TRABALHISTAS, COMERCIAIS E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM DIRETA OU INDIRETAMENTE NO FORNECIMENTO DOS Bens- RMS: 1256802650094

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	R GOTARDO MAZZAROLO, 16	(54) 3523-2202	licitacao@goldenplus.net.br

32.743.242/0001-61	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	R\$ 0,15
--------------------	--	----------

Marca: VITAMEDIC
 Fabricante: VITAMEDIC
 Modelo: CPR
 Descrição: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA	R\$ 0,16
--------------------	-------------------------	----------

Marca: GLOBO
 Fabricante: GLOBO
 Modelo: GLOBO
 Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132	BRUNA	(46) 3523-5454	az.medicamentos@gmail.com

29.426.310/0001-54	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	R\$ 0,16
--------------------	---	----------

Marca: PRATTI
 Fabricante: PRATTI
 Modelo: PRATTI
 Descrição: RMS: 1256802650183 - Nimesulida 100mg Comprimido

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Campo Mourão	R SANTOS DUMONT, 1750	(44) 3810-0492

42.946.717/0001-70	ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,16
--------------------	--	----------

Marca: GENERICO
 Fabricante: PRATI DONADUZZI
 Modelo: CX 350
 Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg - RMS: 125680265

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MARIA THEREZA FAVERO, 100	(54) 9697-9666/ (54) 9152-4509	ultramed.distribuidora@hotmail.com

10.566.711/0001-81	DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,18
--------------------	---	----------

Marca: Globo
 Fabricante: Globo
 Modelo: Nimesulida
 Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,19
--------------------	--	----------

Marca: PRATI
 Fabricante: PRATI
 Modelo: Comprimido
 Descrição: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Umuarama	RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335	Eduardo José	(44) 3621-8181	contato.dimensaohospitalar@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,20

Marca: GLOBO
Fabricante: GLOBO
Modelo: GLOBO
Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG ANVISA 105350124

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JERONIMO TEIXEIRA, 629	Camila R. Follador	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,22

Marca: VITAMEDIC CX C/12
Fabricante: VITAMEDIC CX C/12
Modelo: VITAMEDIC CX C/12
Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg'

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R MARECHAL DEODORO, 177	JORGE	(46) 3225-5767	lioltacao@abcdistribuidora.far.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 0,36

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: PRATI
Descrição: NIMESULIDA 100MG - RMS: 1256802650094

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Uberlândia	AV JOAO PESSOA, 944	(34) 3224-3308	disposauade@hotmail.com

07.752.236/0001-23 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

R\$ 0,50

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: GENERICO
Descrição: NIMESULIDA 100MG 12CP GEN EUROFARMA EUROFARMA 1004309090014

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	R NORBERTO OTTO WILD, 420	LUCAS	(51) 3718-7630	compradireta@medilive.com.br

67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,66

Marca: NISULID 100MG
Fabricante: ACHE
Modelo: CX C/1BLT X 12CP
Descrição: NISULID 100MG CX C/1BLT X 12CP 100512 NIMESULIDA 100MG POSSUI DATAMATRIX NA EMBALAGEM SECUNDARIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0573.0301.013-3 Fabricante ACHE

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Rafael Olimpio Castanheira	(19) 3522-5800	contratos@rioclarense.com.br

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 0,90

Marca: NIMELIT
Fabricante: VITAMEDIC
Modelo: CMP
Descrição: 22 104621 100000 CMP NIMESULIDA 100MG VITAMEDIC NIMELIT 1039200730046 1x12

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Ponta Grossa	R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	(42) 2101-6151	pontamed@pontamed.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,17

Órgão: SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS

Data: 27/01/2023 08:31

Objeto: MEDICAMENTO ANTHINFLAMATÓRIOS

Modalidade: Pregão com registro de preço

Descrição: NIMESULIDA - 100 MG - COMPRIMIDO - NIMESULIDA - 100 MG - COMPRIMIDO

SRP: SIM

Identificação: 28758

Lote/Item: 1/21

Ata: Link Ata

Homologação: 09/02/2023 13:42

Fonte: <https://www.publinexo.com.br/publinexo/login>

Quantidade: 84.240

UF: TO

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR		VALOR DA PROPOSTA FINAL	
28.387.424/0001-70 * VENCEDOR *	M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI		R\$ 0,14	
Marca: BRAINFARMA Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: GO	Cidade: Aparecida de Goiânia	Endereço: R 9, SN	Telefone: (62) 8139-6667	
34.558.660/0001-04	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 0,15	
Marca: PRATI Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N	Telefone: (63) 3215-1509	Email: apropecto.comercial@gmail.com
35.472.743/0001-49	HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,16	
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: DF	Cidade: Brasília	Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N	Telefone: (61) 3038-1303	Email: contato@health.com.br
12.812.677/0001-03	MC CIRURGICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R\$ 0,17	
Marca: PRATI Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: TO	Cidade: Palmas	Endereço: Q 405 SUL AVENIDA LO 11, S/N	Telefone: (63) 3217-3355	Email: prosportstocantins@hotmail.com
20.918.668/0001-20	MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI		R\$ 0,18	
Marca: VITAMEDIC Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: RS	Cidade: Erechim	Endereço: R HENRIQUE SCHWERIN, 358	Telefone: (54) 9977-5744	
35.676.420/0001-77	ONIX FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,19	
Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada				
Estado: GO	Cidade: Goiania	Endereço: R V7, 328	Telefone: (62) 9940-8050/ (62) 3202-2728	Email: onixfarma@gmail.com

Item 69: Nimesulida gotas 15ml

Preço Estimado: R\$ 2,42 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,42

Quantidade	Descrição	Observação
1 Frasco	Nimesulida gotas 15ml	



Relatório gerado no dia 08/03/2023 15:48:21 (IP: 170.0.70.56)
 Código Validação: verjYWWX%2bXQh5qQPSIZkNMdL2G%2bC5n6JQ%2f2oIEHtaAqHU8nPm6WA%3d%3d
<http://bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=verjYWWX%2bXQh5qQPSIZkNMdL2G%2bC5n6JQ%2f2oIEHtaAqHU8nPm6WA%253d%253d>

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 3,17

Órgão: Prefeitura Municipal de Pontal do Parana - PR
 Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos padronizados, visando à distribuição gratuita à pacientes da rede municipal de saúde, de acordo com prescrição médica
 Descrição: BR0273711 - NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15ML - BR0273711 - NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15ML

Data: 15/02/2023 09:00
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
 SRP: SIM
 Identificação: 16544_122023
 Lote/Item: 107/1
 Ata: Link Ata
 Fonte: <https://comprasbr.com.br/>
 Quantidade: 1.000
 Unidade: UN
 UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA FINAL

25.034.905/0001-58 FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,94
 * VENCEDOR *

Marca: GEOLAB
 Fabricante: Fabricante não informado
 Modelo: GEOLAB
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1237 Ivo Junior (54) 3712-5888 flymedrs@outlook.com

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI R\$ 1,97

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PR Arapongas RUA TOVACU, 1220 LARISSA (43) 3152-5250 cirurgiaonix@hotmail.com

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 2,02

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
 PR Ponta Grossa R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 2,09

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 RS Erechim R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 SABRINE (54) 3522-1222 sabrine.k@inovamedhospitalar.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 2,26

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 SC Rio do Sul EST BOA ESPERANCA, 2320 MAICON (47) 3520-9000 licitacoes@altermed.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,47

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 PR Ouro Verde do Oeste R PERU, 454 ALLAN (45) 3251-1451 dellydistribuidora@gmail.com

03.652.030/0003-32 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 3,00

Marca: Marca não informada
 Fabricante: Fabricante não informado
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
 SC Chapecó AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D LUIS (54) 3523-2700 centermedso@centermed.com.br

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 3,75

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Campo Mourão	R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A	Dinamara Gasparello Cavalli	(44) 3810-2776	cavalli.medicamentos@gmail.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 4,16

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA

R\$ 5,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87	LUIZ FERNANDO	(46) 3224-2100	licitacao@agkvida.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,16

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100	Luciana Capeletti	(41) 3052-7900	licitacao1@promefarma.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 2,20

Órgão: PM DE MAÇAMBARÁ	Data: 08/02/2023 00:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAÇAMBARÁ	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: SIM
Descrição: Nimesulida 50 mg/mL suspensão oral frasco com 15 mL - Nimesulida 50 mg/mL suspensão oral frasco com 15 mL	Identificação: 84800-6-2023-PRE
	Lote/Item: 1/297
	Ata: N/A
	Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500:3::NO::
	Quantidade: 1.000
	Unidade: FR
	UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

25.034.906/0001-58 FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,20

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MACHADO DE ASSIS, 1237	Ivo Junior	(54) 3712-5888	flymedrs@outlook.com

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Finais

R\$ 1,90

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE UBARANA

Data: 06/02/2023 00:00

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: NÃO

Identificação: 00000223

Objeto: Aquisição de Medicamentos, que serão destinados para a Unidade Básica de Saúde "Maria de Oliveira Palma", para suprir as necessidades dos usuários do Sistema Único de Saúde "SUS" do Município de Ubarana/SP, conforme especificações do Edital e seus Anexos.

Descrição: NIMESULIDA 50MG/ML - NIMESULIDA 50MG/ML

Lote/Item: 1/200

Ata: Link Ata

Fonte: transparencia.ubarana.sp.gov.br:5656/transparencia/

Quantidade: 200

Unidade: fr

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

06.968.107/0001-04 R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,90

* VENCEDOR *

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
SP Botucatu R RODRIGUES CEZAR, 174

Nome de Contato:
NILTON

Telefone:
(14) 3811-8800

Email:
licitacoes@rapmedicamentos.com.br

Item 70: Nistatina 100.000 ui/ml 50ml

Preço Estimado: R\$ 7,01 (un)

Média dos Preços Ofertados: R\$ 7,01

Quantidade	Descrição	Observação
1 Cápsula	Nistatina 100.000 ui/ml 50ml	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 6,63

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA JAVARI

Objeto: Aquisição de medicamentos essenciais elencados na RENAME vigente (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e na Portaria Nº 1.059, DE 23 DE JULHO DE 2015 para o armazenamento na Central de Abastecimento Farmacêutico do DSEI Vale do Javari.

Descrição: Nistatina - Nistatina Apresentação: Suspensão Oral , Dosagem: 100.000 UI/ML
CatMat: 267378 - NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL

Data: 22/02/2023 11:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:52023 / UASG:257026

Lote/Item: /108

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 600

Unidade: Frasco 50,00 ML

UF: AM

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

21.330.796/0001-10 W P S DE LIMA

R\$ 6,35

* VENCEDOR *

Marca: NATULAB

Fabricante: NATULAB

Modelo: Frasco 50,00 ML

Descrição: Nistatina Apresentação: Suspensão Oral , Dosagem: 100.000 UI/ML

Estado: Cidade: Endereço:
AM Itacoatiara RUA CASSEANO SECUNDO, 161

Telefone:
(92) 9163-3056

Email:
essencial-pps@outlook.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 6,40

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: PRATI DONADUZZI

Modelo: FR 50 ML

Descrição: Nistatina Apresentação: Suspensão Oral , Dosagem: 100.000 UI/ML FR 50 ML Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais premissas e condições conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 125680026

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R SERGIPE, 955

Nome de Contato:
CASSIANO

Telefone:
(54) 3712-3655

Email:
cassianoexemplar@hotmail.com

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 7,13

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: UN

Descrição: Nistatina - Nistatina Apresentação: Suspensão Oral, Dosagem: 100.000 UI/ML RMS: 1256800260061

Estado: Cidade: Endereço:
RS Erechim R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229Nome de Contato:
ABIGAILTelefone:
(54) 3712-0427Email:
licitacoes@3med.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 9,19

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Planalto

Comando 3ª Brigada de Infanteria Motorizada

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos.

Descrição: Nistatina - Nistatina Apresentação: Suspensão Oral, Dosagem: 100.000 UI/ML

CatMat: 267378 - NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL

Data: 17/02/2023 08:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:182022 / UASG:160100

Lote/Item: /107

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 50

Unidade: Frasco 60,00 ML

UF: GO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA.

R\$ 5,39

* VENCEDOR *

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo: PRATI

Descrição: Nistatina

Estado: Cidade: Endereço:
GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774Nome de Contato:
JESUSTelefone:
(63) 3322-4746Email:
royalhospitar@gmail.com

17.767.331/0002-35 LEX MED EIRELI

R\$ 12,98

Marca: NATULAB

Fabricante: NATULAB

Modelo: NATULAB

Descrição: Nistatina Apresentação: Suspensão Oral, Dosagem: 100.000 UI/ML

Estado: Cidade: Endereço:
GO Águas Lindas de GoiásEndereço:
AV PORTO VELHO, QUADRA 38, S/NTelefone:
(61) 9680-9990

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 5,22

Órgão: PM DE DOUTOR MAURÍCIO CARDOSO

Objeto: Aquisição de medicamentos para hipertensos, saúde mental, pacientes autorizados, farmácia e PSFs, materiais odontológicos e materiais e equipamentos para PSFs

Descrição: NISTATINA ORAL 100.000UI/ML FR. C/ 50 ML - NISTATINA ORAL 100.000UI/ML FR. C/ 50 ML

Data: 31/01/2023 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: 66600-1-2023-PRE

Lote/Item: 1/134

Ata: N/A

Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro
d/?p=50500:3::NO::

Quantidade: 50

Unidade: FR

UF: RS

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 5,22

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:
RS Vera Cruz ROD RSC 287, KM 109+500, S/NNome de Contato:
EMERSONTelefone:
(51) 3740-1460Email:
licita@mcwdistribuidora.com.br

Item 71: Noretisterona 0,35mg

Preço Estimado: R\$ 0,22 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,22

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	Noretisterona 0,35mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,17

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ

Data: 16/02/2023 08:30

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na Lei nº 8.080/1988, que rege o Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Municipal de Logística e Compras – SELOG, para um período de 12 (doze) meses..

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:4952022 / UASG:987691

Lote/Item: /15

Ata: Link Ata

Adjudicação: 27/02/2023 16:48

Descrição: Noretisterona - Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário,

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

CatMat: 448808 - NORETISTERONA, CONCENTRAÇÃO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO

Quantidade: 147.802

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

20.657.155/0001-02 ILG COMERCIAL EIRELI
* VENCEDOR *

R\$ 0,17

Marca: BIOLAB

Fabricante: BIOLAB

Modelo: BIOLAB

Descrição: Noretisterona - Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário - CX COM 35 CPR - GENERICO - COD.: 5723 - BR0448808

Estado: Cidade: Endereço:
PR Pato Branco R ITACOLOMI, 377Nome de Contato:
EGON/DANIELETelefone:
(46) 3225-1002Email:
medigram@medigram.com.br

26.847.096/0001-11 CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

R\$ 0,17

Marca: BIOLAB

Fabricante: BIOLAB

Modelo: BIOLAB

Descrição: Noretisterona 0,35 mg comprimido

Estado: Cidade:
PR MaringáEndereço:
AV BRASIL, 5709Telefone:
(44) 3346-4300

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,18

Marca: NORESTIN

Fabricante: BIOLAB

Modelo: 1097401010021

Descrição: Princípio Ativo: NORETISTERONA Apresentação: 0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 Registro M.S.: 1097401010021 Origem: BRASIL Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 504116070056203 NORESTIN - 0,35MG (SIMILAR)

Estado: Cidade: Endereço:
PR Curitiba R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100Nome de Contato:
Luciana CapelettiTelefone:
(41) 3052-7900Email:
licitacao1@promefarma.com.br

26.089.337/0001-00 BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,18

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BIOLAB SANUS FARMACÊ
 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
 Modelo: GENEICO
 Descrição: REG MS N° 1097402620028

Estado: PR
 Cidade: Francisco Beltrão

Endereço: AV ATTILIO FONTANA, 3350

Telefone: (46) 3524-8949 / (46) 8809-8108

Email: bellpharma@outlook.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Finais

R\$ 0,32

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
 SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA
 Distrito Sanitário Especial Indígena AL/SE

Objeto: Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da atenção primária das Unidades Básicas de Saúde Indígena do Distrito Sanitário Especial Indígena Alagoas/Sergipe.

Descrição: Noretisterona - Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário,

CatMat: 448808 - NORETISTERONA, CONCENTRAÇÃO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO

Data: 06/02/2023 10:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:32023 / UASG:257023

Lote/Item: /72

Ata: Link Ata

Adjudicação: 09/02/2023 12:14

Homologação: 09/02/2023 14:08

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 6.230

Unidade: Comprimento

UF: AL

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,25

* VENCEDOR *

Marca: BIOLAB
 Fabricante: BIOLAB
 Modelo: CX C/35
 Descrição: Noretisterona 0,35mg CompRIMIDO RMS 1097401010013

Estado: RS
 Cidade: Erechim
 Endereço: R SERGIPE, 1645

Telefone: (54) 2106-8636

Email: vendas.exclusiva@hotmail.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,30

Marca: BIOLAB
 Fabricante: BIOLAB
 Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Noretisterona - Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário, COMPRIMIDO Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à contratada. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 109740101

Estado: RS
 Cidade: Erechim
 Endereço: R SERGIPE, 955

Nome de Contato: CASSIANO

Telefone: (54) 3712-3655

Email: cassianoexemplar@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

R\$ 0,33

Marca: BIOLAB
 Fabricante: BIOLAB
 Modelo: BIOLAB

Descrição: NORETISTERONA, CONCENTRAÇÃO 0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS EM BLISTER CALENDÁRIO ANVISA 109740262

Estado: RS
 Cidade: Erechim
 Endereço: R JERONIMO TEIXEIRA, 629

Nome de Contato: Camila R. Follador

Telefone: (54) 3522-2993

Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com

40.788.766/0001-05 CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,35

Marca: BIOLAB
 Fabricante: BIOLAB
 Modelo: Comprimento

Descrição: Petrolato - Aspecto Físico: Líquido, Uso: Oral, Tipo: Laxativo,, REGISTRO M.S:1097401010013

Estado: PE
 Cidade: Afogados da Ingazeira

Endereço: AV MANOEL BORBA, 720

Telefone: (87) 3838-1652

Email: cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com

04.958.644/0001-29 J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA

R\$ 0,35

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: BIOLAB
Fabricante: BIOLAB
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Noretisterona 0,35mg Comp REGISTRO ANVISA 1.097.402.620.011

Estado: AL Cidade: Maceió Endereço: R PROF. TEONILÓ GAMA, 130

Telefone:
(082) 2311-059

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,18

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL JOSE BONIFACIO

Data: 14/02/2023 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos, destinados a Secretaria Municipal da Saúde, conforme especificações anexas

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

SRP: SIM

Descrição: NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO - NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO

Identificação: 00000923

Lote/Item: 1/182

Ata: Link Ata

Fonte: transparencia.josebonifacio.sp.gov.br/

Quantidade: 28.000

Unidade: UN

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

28.123.417/0001-60 PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
* VENCEDOR *

R\$ 0,18

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Sorocaba Endereço: ROD RAPOSO TAVARES, 102000

Nome de Contato:
Gisele

Telefone:
(15) 3217-1038

Email:
gisele@partnerfarma.com.br

Item 72: Omeprazol 20 mg

Preço Estimado: R\$ 0,16 (un)

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,16

Quantidade	Descrição	Observação
1 Cápsula	Omeprazol 20 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Finais

R\$ 0,24

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista

Data: 23/02/2023 09:00

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.

Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG,

SRP: SIM

CatMat: 267712 - OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG

Identificação: N°Pregão: 42023 / UASG 987091

Lote/Item: /229

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 57.150

Unidade: Comprimento

UF: SP

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,07

* VENCEDOR *

Marca: Cimed

Fabricante: Cimed

Modelo: Genérico

Descrição: Omeprazol 20 Mg VO Cap - Omeprazol 20 Mg Caixa C/56 Cap (2 Blister C/28 Cap) (Origem: Nacional) - Registro M.S.: 1.4381.0215.012-3 - Observações do item: Cód. GGREM: 506419060036705

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115	SABRINE	(54) 3522-1222	sabrine.k@inovamedhospitalar.com

00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA

R\$ 0,07

Marca: BELFAR

Fabricante: BELFAR

Modelo: PED COM 56

Descrição: OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) - CP 1 - BELFAR Registro M.S.: 1057100830098

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD JK - BR 459, 0	BITA DE CÁSSIA SANCHES REZENDE	(35) 3449-1950	contratos@medcentercomercial.com.br

05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,07

Marca: OMOPREL

Fabricante: BELFAR

Modelo: NACIONAL

Descrição: Omeprazol 20 mg OMOPREL BELFAR NACIONAL CX/56-CXG/8960-C 1057100830098

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100	(11) 4122-9800	dimaci.sp@dimacisp.com.br

05.194.502/0001-14 ALFALAGOS LTDA.

R\$ 0,08

Marca: BELFAR

Fabricante: BELFAR

Modelo: 1.0571.0083.009-8

Descrição: OMEPRAZOL 20MG C/ 56 CPS BLT C/14 CPS

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Alfenas	AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700	PATRICIA	(35) 3701-0450	contratos@alfalagos.com.br

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI

R\$ 0,09

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: 1.1343.0173.010-1

Descrição: OMEPRAZOL 20 MG CAPS.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Arapongas	RUA TOVACU, 1220	LARISSA	(43) 3152-5250	cirurgicaonix@hotmail.com

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,09

Marca: GENERICO

Fabricante: GLOBO

Modelo: Omeprazol 20 mg

Descrição: Omeprazol 20 mg | CP | GLOBO | GENERICO | CX C 56 - POTE | REGISTRO: 1053501720126 | QUANT: 57150 | VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS | ENTREGA: 05 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 18 MESES | DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR-480, 795	(54) 3522-3081	iva.fiscal@escritoriogoni.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 0,09

Marca: OMOPREL

Fabricante: BELFAR

Modelo: CX. 56

Descrição: Concentração: 20 MG, REG.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Botucatu	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnari.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,09

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: HIPOLABOR

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG, N° REGISTRO MS:1134301730101

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Duro Verde do Oeste	R PERU, 454	ALLAN	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.566.711/0001-81 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,10

Marca: Belfar
 Fabricante: Belfar
 Modelo: Omeprazol
 Descrição: Omeprazol 20 mg

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	R LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315	RAFAEL	(44) 3528-2819	difemedicamentos@hotmail.com

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,11

Marca: GLOBO
 Fabricante: GLOBO
 Modelo: CPS
 Descrição: OMEPRAZOL 20MG FRS 56CPS 1053501720126

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	AV PRINCESA DO SUL, 3303	(35) 3214-7406	licitacao@acacia.med.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,12

Marca: GEOLAB
 Fabricante: GEOLAB
 Modelo: OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - 154230
 Descrição: OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - 1542303130116

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Vera Cruz	ROD RSC 287, KM 109+500, S/N	EMERSON	(51) 3740-1450	licita@mcwdistribuidora.com.br

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,13

Marca: BELFAR
 Fabricante: BELFAR
 Modelo: CPR
 Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG,

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237	(54) 9602-2026	biomed.medicamentos@yahoo.com

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,14

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: CAPSULA
 Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG, CAPSULA Nos valores propostos estarão incluídos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, tributos, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 90 (noventa) dias. Validade mínima de 18 (dezoito) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 113430173

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SERGIPE, 955	CASSIANO	(54) 3712-3655	cassiancexemplar@hotmail.com

27.764.200/0001-77 C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,15

Marca: HIPOLABOR
 Fabricante: HIPOLABOR
 Modelo: HIPOLABOR
 Descrição: Omeprazol 20 mg 1134301730101

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	guacui.adm@alfacontabilidade.com

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,16

Marca: GEOLAB
 Fabricante: GEOLAB
 Modelo: CAPSULA
 Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG, // NOME COMERCIAL GENERICO // Nº DO REGISTRO 1542303130116 // PROCEDÊNCIA Brasil // TIPO GENÉRICO

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	ROD BR 480, 180	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,20

Marca: GEOLAB
 Fabricante: GEOLAB
 Modelo: UN
 Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG, RMS: 1542303130116

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229	ABIGAIL	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI

R\$ 0,21

Marca: CIFARMA
Fabricante: CIFARMA
Modelo: 57150.0000
Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(54) 3018-2571	proremediosdf@gmail.com

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,51

Marca: BELFAR
Fabricante: BELFAR
Modelo: CAP
Descrição: Omeprazol 20 mg CP

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15	(54) 9627-9079	casio_406@hotmail.com

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,52

Marca: PHARLAB
Fabricante: PHARLAB
Modelo: CPR
Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	(54) 9936-2862	zaframedicamentos@gmail.com

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI

R\$ 0,53

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: 57150.0000
Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

33.932.094/0001-96 CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,54

Marca: Omoprel
Fabricante: BELFAR
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Omoprel - REGISTRO ANVISA Omeprazol 20 mg 1057100830098

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Franca	R ESTEVAO MARCOLINO, 378	Kleber	(16) 3721-3090	drogariabaraofranca@gmail.com

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,54

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Omeprazol 20 mg - MS 1134301730101

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	(44) 3801-1228	farmaceutica.fia@gmail.com

17.128.259/0001-15 DROGARIA PIACEZZI LTDA

R\$ 0,54

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: OMEPRAZOL 20 MG
Descrição: OMEPRAZOL 20 MG ANVISA: 1037003570041

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Franca	AV MARGARIDA FORNAZIER CARDOSO DE OLIVEIRA, 524	(16) 9110-1113/ (16) 9911-0111	fiscal@solucaocontabilidadefranca.com.br

33.735.524/0001-80 M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,54