Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP
Rua dos Comerciários, n°152, Vila Ouro Verde - Assis /SP CEP 19816-215
CNPJ nº 51.501.484/0001-93 E-mail licitacao@civap.sp.gov.br

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 16/2026

Processo nº 35/2026

De posse dos documentos que compõem o processo referenciado que teve como objeto REGISTRO DE PREÇOS, VISANDO EVENTUAIS E FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, sendo ALFREDO MARCONDES, ALVINLÂNDIA, ASSIS, BASTOS, CABRÁLIA PAULISTA, CAIABU, CAMPOS NOVOS PAULISTA, CÂNDIDO MOTA, ECHAPORÃ, ESPÍRITO SANTO DO TURVO, FERNÃO, FLORÍNEA, IBIRAREMA, JOÃO RAMALHO, LUCIANÓPOLIS, LUTÉCIA, MANDURI, MARACAÍ, OCAUÇU, OSCAR BRESSANE, OURINHOS, PALMITAL, PARAGUAÇU PAULISTA, PAULISTÂNIA, PEDRINHAS PAULISTA, PIRAPOZINHO, PLATINA, QUATÁ, QUINTANA, RANCHARIA, SAGRES, SALTO GRANDE, SANDOVALINA, SÃO PEDRO DO TURVO, TARUMÃ e TIMBURI, conforme descritivas contidas do Anexo - Termo de Referência, decido:

a) **ADJUDICAR** o(s) item(s) do processo especificado acima, pelo critério de menor preço, à(s) empresa(s) a seguir identificada(s);
b) **HOMOLOGAR** todo o procedimento.

Item	Código	**AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, com CNPJ nº 65.817.900/0001-71, sito na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1105, Vila Grossklauss, no município de Leme/ SP (CEP 13617-400) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
151	017.002.454	MEMANTINA - SOLUÇAO ORAL 10 MG/ML **Marca:** APSEN 10MG/ML FRS 50ML. RMS nº 1011806150034	FRC	1620	104,69	169.597,80
184	017.001.686	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA **Marca:** APSEN RET 150MG CX 30 CP. RMS nº 1011806010038	CP	125500	1,40	175.700,00
		Total do Proponente				**345.297,80**
Item	Código	**FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 14.271.474/0001-82, sito na Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218, Vila Santa Terezinha do Menino Jesus, no município de Botucatu/SP (CEP 18606-710) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
126	017.002.080	DESVENLAFAXINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO **Marca:** EUROFARMA / DESVE. RMS nº 1004312110071	CP	308880	0,53	163.706,40
165	017.001.945	PAROXETINA 30MG – COMPRIMIDO **Marca:** EUROFARMA / PONDERA. RMS nº 1004306370113	CP	51520	5,30	273.056,00
183	017.002.098	TRAZODONA 100 MG COMPRIMIDO **Marca:** EUROFARMA / SONIC. RMS nº 1004314350193	CP	101780	0,378	38.472,84
		Total do Proponente				**475.235,24**
Item	Código	**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, com CNPJ nº 67.729.178/0004-91, sito na Praça Emilio Marconato, nº 1000, GALPAO 22, Bairro Nucleo Residencial Dr. João Aldo Nassif, Jaguariuna/SP (CEP 13916-074) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	017.002.421	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO 3 MG/ML - SOLUÇAO INJETAVEL IM - AMPOLA 1 ML **Marca:** COSMED/CELESTONE SOLUSP SUSP INJIM C/ 1AMP X1ML. RMS nº 1781707750020	AMP	41650	6,00	249.900,00
36	017.002.425	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG EV - 10ML **Marca:** COSMED/DRAMINB6 DL 3 + 5 + 100 + 100MGML C/100AP X 10ML. RMS nº 1781709000045	AMP	83820	8,50	712.470,00
106	017.002.437	ARIPIPRAZOL 1MG/ML (SUSPENSAO ORAL) FRASCO 150 ML **Marca:** ACHE/ ARISTAB 1MG/ML SUSP ORAL CX C/ 1FR X 150ML. RMS nº 1057307240036	FRC	5542	144,00	798.048,00
109	017.002.438	ARIPIPRAZOL 30 MG - COMPRIMIDO **Marca:** ACHE/ARISTAB 30MG CX C/1BLT X 30CP 1002843. RMS nº 1057304250154	CP	42410	1,26	53.436,60
114	017.002.441	CANABIDIOL 20 MG/ML, FRASCO 30 ML + SERINGA DOSADORA **Marca:** FARMAUSA/ CANABIDIOL LF SOL AMB 20MGML 1FR X 30ML+SER. RMS nº 1838900020011	FRC	5346	74,50	398.277,00
116	017.002.443	CANABIDIOL, EXTRATO 160,32 MG - 10 ML **Marca: COSMED**/ EXTRATO CANNABIS 160,32MG/ML FR X 10ML. RMS nº 1781709260012	FRC	4194	222,00	931.068,00

127	017.001.435	DESVENLAFAXINA 100MG – COMPRIMIDO **Marca:** ACHE/DELLER 100MG CX C/1BLT X 30CPR LIB PROL (C1). RMS n°1057305050116	UN	241380	0,627	151.345,26
132	017.002.447	DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 20MG - COMPRIMIDO **Marca:** ACHE/DONILA DUO 10+20MG CX C/1BLT X 30CPR REV (C1). RMS nº 1057304670080	CP	47400	2,71	128.454,00
142	017.002.472	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - FRASCO 100ML, SOL. ORAL **Marca:** ACHE/ETIRA 100MG/ML SOL OR CX C/ 1FR X 100ML+SER DOS. RMS nº 1057305260013	FR	4024	36,332	146.199,968
160	017.001.597	OLANZAPINA 10MG – COMPRIMIDO **Marca:** ACHE/AXONIUM 10MG CX C/1BLT X 30CP 1003048. RMS nº 1057304310165	UN	99400	0,277	27.533,80
176	017.002.459	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H ADESIVO TRANSDERMICO **Marca:** ACHE/ VIVENCIA PATCH 9MG ADES CX C/30SCH 1004956. RMS nº 1057307800031	UND	13760	8,45	116.272,00
199	017.001.313	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO **Marca:** UNIAO QUIMICA/DIAMOX 250MG CX C/1FR X 30CP 1002714. RMS nº 1049702890039	CP	52190	0,443	23.120,17
203	017.001.352	BACLOFENO 10MG – COMPRIMIDO **Marca:** TEUTO/BACLOFEN 10MG CX C/1BL X 20CP – 2717. RMS nº 1037001110017	CP	162200	0,124	20.112,80
209	017.002.278	DIMETICONA 75MG/ML - FRASCO 10ML **Marca:** HIPOLABOR/SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRX10ML. RMS nº RDC 576/2021	FR	235400	1,20	282.480,00
211	017.002.313	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG **Marca:** BRAINFARMA/MIRADOR COLICA CX C/2BL X 10CP. RMS nº 1558406410045	CP	634700	0,236	149.789,20
226	017.002.360	MICONAZOL 2%, CREME - TUBO 28G **Marca:** HIPOLABOR/MICONAZOL CREM DERM CX C/50BG X 28GR GEN. RMS nº 576/2021	TUBO	22290	2,27	50.598,30
229	017.001.818	NIFEDIPINO 10MG **Marca:** BRAINFARMA/NEO FEDIPINA 10MG CX C/1BL X 30CP. RMS nº 1558401690023	CP	198300	0,071	14.079,30
230	017.002.112	NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO **Marca:** BRAINFARMA/NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP. RMS nº 1558401690031	CP	913800	0,071	64.879,80
246	017.001.693	VERAPAMIL 80MG – COMPRIMIDO **Marca:** ACHE/VERAPAMIL 80MG CX C/2BLT X 15CPR REV GEN. RMS nº 1057306280026	CP	113100	0,277	31.328,70
		Total do Proponente				**4.349.392,90**

Item	Código	**INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, com CNPJ nº 43.295.831/0001-40, sito na Avenida Água Fria, nº 981/985, Bairro Água Fria, no município de São Paulo/SP (CEP 02333-001) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
40	017.002.427	DULAGLUTIDA 1,5 MG /0,5 ML - INJETAVEL (FRASCO/CANETA) **Marca:** ELI LILLY/ TRULICITY 1,5MG. RMS nº 1126001900027	FRC	2256	151,44	341.648,64
70	017.001.173	INSULINA LISPRO 100U/ML FRASCO AMPOLA 3 ML CARPULE **Marca:** ELI LILLY/ HUMALOG 100UI CARP/ REFIL 3ML. RMS nº 1126000080042	FAP	7480	33,00	246.840,00
71	017.001.172	INSULINA LISPRO 100U/ML FRASCO AMPOLA 10ML FRASCO AMPOLA **Marca:** ELI LILLY/ HUMALOG 100UI FRASCO/AMPOLA 10ML. RMS nº 1126000080026	FAP	6260	100,75	630.695,00
		Total do Proponente				**1.219.183,64**

Item	Código	**INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**, com CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sito na Rua Doutor Joao Caruso, nº 2115, Bairro Industrial, no município de Erechim/RS (CEP 99706-250) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
101	017.002.184	VASOPRESSINA 20UI/ML, SOLUÇAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML **Marca:** BIOLAB. RMS nº 1097401900035	AMP	1570	27,95	43.881,50
129	017.001.126	DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO **Marca:** ZYDUS. RMS nº 1565100280023	CP	176700	0,795	140.476,50
141	017.002.451	LACOSAMINA 200MG - COMPRIMIDO **Marca:** ZYDUS. RMS nº 1565101080184	CP	49240	4,10	201.884,00
182	017.001.279	TRAZODONA 50MG COMPRIMIDO **Marca:** ZYDUS. RMS nº 1565100790080	CP	302860	0,189	57.240,54
195	017.002.464	ACEBROFILINA 25 MG/5ML XAROPE - FRASCO 120ML **Marca:** CIMED. RMS nº 1438101310046	FRC	35400	3,84	135.936,00

196	017.002.293	ACEBROFILINA 50MG/5ML, XAROPE - FRASCO 120ML **Marca:** CIMED. RMS nº 1438101310038	FR	41200	4,62	190.344,00
210	017.001.464	DOXAZOSINA 4MG – COMPRIMIDO **Marca:** CIMED. RMS nº 1438102170086	UN	1036900	0,144	149.313,60
225	017.001.565	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG – COMPRIMIDO **Marca:** CIMED. RMS nº 1438102800209	UN	216700	0,544	117.884,80
231	017.001.586	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO **Marca:** CIMED. RMS nº 1438101770039	UN	1977400	0,059	116.666,60
254	017.002.102	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6 e B12) - COMPRIMIDO **Marca:** LAPON. RMS nº RDC 27/2010.	CP	2712000	0,043	116.616,00
		Total do Proponente				**1.270.243,54**

Item	Código	**CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA.,** com CNPJ nº 01.140.868/0001-50, sito na Rua João Antonio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã, no município de São Jose do Rio Preto/SP (CEP 15092-050) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
159	017.001.581	NALTREXONA 50MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENOM. RMS nº 1049713100026	UN	283360	3,49	988.926,40
		Total do Proponente				**988.926,40**

Item	Código	**SOMA/SP PROD. HOSPITALARES LTDA**., com CNPJ nº 05.847.630/0001-10, sito na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias, no município de São Bernardo do Campo/ SP (CEP 09851-550) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quanti-dade	Valor Unitário	Valor Total
4	017.002.479	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML **Marca:** GENÉRICO/ HIPOLABOR/ NACIONAL CX C/100. RMS nº 1134301410026	AMP	3420	1,14	3.898,80
24	017.001.492	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML, AMPOLA 10ML - SOL. INJETAVEL **Marca:** GENÉRICO/ NEWCOM/ NACIONAL CX C/50. RMS nº 1004101660063	AMP	6750	2,80	18.900,00
34	017.001.443	DIAZEPAM 5MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL **Marca:** GENÉRICO/ SANTISA/ NACIONAL CX C/100. RMS nº 1018600300011	AMP	24450	0,60	14.670,00
38	017.002.145	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA, 12,5 MG/ML AMPOLA 20ML **Marca:** GENÉRICO/ HYPOFARMA/ NACIONAL CX C/10. RMS nº 1038700570015	AMP	5490	5,38	29.536,20
46	017.002.428	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 2,5+20 MG INJETAVEL 5 ML **Marca:** HYPOCINA/ HYPOFARMA/ NACIONAL CX C/50. RMS nº 1038700230028	AMP	97800	1,12	109.536,00
55	017.001.155	GLICOSE 25% FRASCO AMPOLA 10ML - FRASCO AMPOLA **Marca:** FARMACE/ NACIONAL CX C/200. RMS nº 1108500090057	FAP	36875	0,42	15.487,50
58	017.001.156	GLICOSE 50% FRASCO AMPOLA 10ML - FRASCO AMPOLA **Marca:** FARMACE/ NACIONAL CX C/200. RMS nº 1108500090091	FAP	39650	0,46	18.239,00
59	017.002.339	GLUCONATO DE CALCIO 10% - AMPOLA 10ML **Marca:** HALEX ISTAR/ NACIONAL CX C/200. RMS nº 1031101620018	AMP	5370	1,75	9.397,50
75	017.002.121	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 3ML **Marca:** GENÉRICO/ NEWCOM NACIONAL CX C/50. RMS nº 1004102120070	AMP	8740	1,65	14.421,00
79	017.002.089	MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOL INJETAVEL 1ML **Marca:** GENÉRICO/ HIPOLABOR/ NACIONAL CX C/100. RMS nº 1134301630034	FAP	13320	1,19	15.850,80
86	017.001.879	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG - SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR **Marca:** GENÉRICO/ NEWCOM/ NACIONAL CX C/50. RMS nº 1004101770047	AMP	65280	0,766	50.004,48
100	017.002.328	VANCOMICINA 500MG **Marca:** GENÉRICO/ BLAU/ NACIONAL CX C/100. RMS nº 1163700920031	FAMP	2900	4,80	13.920,00
103	017.001.335	ALPRAZOLAM 1MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023506630158	CP	837800	0,065	54.457,00
104	017.001.334	ALPRAZOLAM 2MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023506630204	CP	622420	0,10	62.242,00
105	017.001.730	ARIPIPRAZOL 15MG **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023514110079	CP	131170	0,378	49.582,26
107	017.002.063	ARIPIPRAZOL 20 MG/ML SOL. ORAL 30ML **Marca:** ARPEJO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/1. RMS nº 1023513070014	FR	4476	293,00	1.311.468,00
128	017.001.445	DIAZEPAM 10MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1677302190033	UN	2340200	0,037	86.587,40

131	017.002.446	DONEPEZILA 10MG - COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023512930176	CP	67920	0,30	20.376,00
133	017.002.246	DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023510880031	CP	1482420	0,65	963.573,00
134	017.002.247	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023510880082	CP	442410	1,15	508.771,50
135	017.002.448	ETORICOXIBE 90 MG - COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/14. RMS nº 1023513920077	CP	47020	0,90	42.318,00
148	017.001.551	LORAZEPAM 2MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/20. RMS nº 1023504980127	UN	131760	0,12	15.811,20
172	017.001.638	QUETIAPINA 100MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023510170182	CP	90200	0,29	26.158,00
173	017.001.639	QUETIAPINA 200MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1023510170271	CP	72200	0,585	42.237,00
181	017.001.682	TRAMADOL 50MG – CAPSULA **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/10. RMS nº 1023507310017	CAP	2171940	0,11	238.913,40
191	017.001.697	ZOLPIDEM 10MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/20. RMS nº 1023510650036	CP	154520	0,095	14.679,40
201	017.001.722	ACETILCISTEINA 200MG ENVELOPE GRANULADO, ENVELOPE 5G **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/16. RMS nº 1023513420023	ENV	121492	0,53	64.390,76
202	017.001.029	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG - COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/18. RMS nº 1023505320023	CP	960210	0,59	566.523,90
206	017.001.403	CILOSTAZOL 50MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/60. RMS nº 1023512630040	CP	971500	0,154	149.611,00
207	017.001.409	CLARITROMICINA 500MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/10. RMS nº 1023504820154	CP	248300	1,38	342.654,00
212	017.001.141	FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA 1ML - AMPOLA **Marca:** HYVIT K/ HYPOFARMA/ NACIONAL CX C/50. RMS nº 1038700750013	AMP	10960	1,10	12.056,00
214	017.002.301	IBUPROFENO 50MG/ML, SOL. ORAL - FRASCO 20ML **Marca:** MULTILAB/ BUPROVIL/ NACIONAL CX C/1. RMS nº 1181903800029	FR	128100	1,68	215.208,00
216	017.002.306	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG **Marca:** ISORDIL/ E.M.S/ NACIONAL CX C/30. RMS nº 1356900150025	CP	101000	0,27	27.270,00
228	017.002.341	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI - TUBO 15G **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/1. RMS nº 1023513980010	TUBO	112100	2,322	260.296,20
240	017.001.986	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL **Marca:** VOLIG/ E.M.S/ NACIONAL CX C/10. RMS nº 1677306520011	CP	249600	0,202	50.419,20
241	017.002.477	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML - FRASCO 10 ML- SOLUÇAO OTOLOGICA **Marca:** OTOSYLASE/ GEOLAB/ NACIONAL CX C/1. RMS nº 1542301650041	FR	24982	3,56	88.935,92
243	017.001.330	ALENDRONATO DE SODIO 70MG – COMPRIMIDO **Marca:** GENÉRICO/ E.M.S/ NACIONAL CX C/48. RMS nº 1023511280021	CP	190200	0,26	49.452,00
250	017.001.849	TETRACICLINA 500MG Marca: GENÉRICO/ MEDQUIMICA/ NACIONAL CX C/80. RMS nº 1091700710026	CP	69600	0,387	26.935,20
		Total do Proponente				**5.604.787,62**

Item	Código	**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.**, com CNPJ nº 02.816.696/0001-54, sito na Rua Padre Arnaldo Janssen, nº 1452, Bairro CARA -CARA, no município de Ponta Grossa/PR (CEP 84032-300) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	017.002.046	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PO PARA SOL. INJ. **Marca:** BLAU/ ARICILINA. RMS nº 1163701080027	FR	9050	10,24	92.672,00

29	017.001.098	CLORETO DE SODIO 20% - AMPOLA 10ML SOLUÇAO INJETAVEL **Marca:** SAMTEC/ NT. RMS nº 1559200040240	AMP	8650	0,391	3.382,15
		Total do Proponente				**96.054,15**

Item	Código	**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.,** com CNPJ nº 81.706.251/0001-98, sito na Rua Joao Amaral de Almeida, nº 100, Bairro Cidade Industrial, no município de Curitiba/PR (CEP 81170-520) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	017.001.023	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML - SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** HIPOLABOR/ AMINOFILINA. RMS nº 1134301180012	AMP	8770	1,80	15.786,00
52	017.002.429	FOSTATO DEXAMETASONA 4,37MG+CLORID. TIAMINA 100 MG+PIRIDOXINA 100 MG+CIANOCOBALAMINA 5000 MCG – SOLUÇAO INJETAVEL, EMBALAGEM CONTENDO UMA AMPOA I (1 ML) E UMA AMPOLA II (2 ML), OU TRES AMPOLAS I (1 ML) E TRES AMPOLAS II (2 ML). USO INTRAMUSCULAR – USO ADULTO **Marca:** ARESE / DEXADOR. RMS nº 1581900150010	AMP	22140	8,06	178.448,40
81	017.002.432	NANDROLONA, DECANOATO 50 MG SOLUÇAO INJETAVEL **Marca:** ASPEN. RMS nº 1376401660030	AMP	1870	20,11	37.605,70
90	017.002.434	PROPIONATO DE TESTOSTERONA 30 MG + FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA 60 MG + ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA 60 MG + DECANOATO DE TESTOSTERONA 100 MG. SOLUÇAO INJETAVEL **Marca:** ASPEN. RMS nº 1376401640013	AMP	4865	38,85	189.005,25
95	017.001.845	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL 10ML **Marca:** SAMTEC. RMS nº 1559200050025	AMP	5660	0,90	5.094,00
102	017.001.323	ACIDO VALPROICO 250MG – COMPRIMIDO **Marca:** BIOLAB / EPILENIL. RMS nº 1097400460023	CP	2367000	0,22	520.740,00
		Total do Proponente				**946.679,35**

Item	Código	**RAP APARECIDA SRP COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.,** com CNPJ nº 06.968.107/0001-04, sito na Rua Rodrigues Cesar, nº 174, Vila dos Lavradores, no município de Botucatu/SP (CEP 18609-082) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72	017.001.925	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML - CARPULE COM 3 ML - SOLUÇÃO SC **Marca:** E.M.S/ OLIRE/ CANETA 3 ML C/3. RMS nº 102351448021	SC	5832	133,50	778.572,00
93	017.002.435	SEMAGLUTIDA 1 MG – 3 ML (CANETA) **Marca:** E.M.S/ OZIVY C/2. RMS nº 1023514730042	UND	4542	434,00	1.971.228,00
143	017.001.809	LEVETIRACETAM 250MG **Marca:** AUROBINDO/ GENÉRICO C/30. RMS nº 1516700650011	CP	86480	0,62	53.617,60
144	017.001.810	LEVETIRACETAM 750MG **Marca:** AUROBINDO/ GENÉRICO C/30. RMS nº 1516700650044	CP	85680	1,36	116.524,80
149	017.002.452	LURASIDONA 20 MG - COMPRIMIDO **Marca:** TORRENT/ LUBIP C/30. RMS nº 1052501150038	CP	32800	2,86	93.808,00
189	017.002.418	VORTIOXETINA 15 MG - COMPRIMIDO **Marca:** EUROFARMA/ GENÉRICO C/30. RMS nº 1004315290054	CP	17300	3,00	51.900,00
190	017.002.419	VORTIOXETINA 20 MG - COMPRIMIDO **Marca:** EUROFARMA/ GENÉRICO C/30. RMS nº 1004315290089	CP	20740	4,57	94.781,80
221	017.002.344	LEVONORGESTREL 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG - CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS **Marca:** BIOLAB/ GENÉRICO C/63. RMS nº 1097403110023	CART	209348	1,67	349.611,16
		Total do Proponente				**3.510.043,36**

Item	Código	**FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.,** com CNPJ nº 08.231.734/0001-93, sito na Rua Doutor Gualter Nunes, nº 100, Chácara Junqueira, no município de Tatuí/SP (CEP 18271-210) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
163	017.002.456	PALIPERIDONA 100 MG SOL. INJETAVEL **Marca:** VEGAPALI/ ADIUM/ ZODIAC. RMS nº 1221401360076	AMP	2944	2.013,40	5.927.449,60
168	017.001.614	PERICIAZINA 1%, FRASCO 20ML - SOL. ORAL **Marca:** NEULEPTIL/ BLANVER. RMS nº 1152400230024	FR	6713	11,37	76.326,81
205	017.002.475	CEFALEXINA 250MG/ML [SUSP.ORAL] - FRASCO 60ML **Marca:** GENERICO/TEUTO. RMS nº 1037005090045	FR	106930	5,22	558.174,60
		Total do Proponente				**6.561.951,01**

Item	Código	**PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 28.123.417/0001-60, sito na Rodovia Raposo Tavares, KM 102 102000, Galpão 06, Parque Reserva Fazenda Imperial, no município de Sorocaba/SP (CEP 18052-775) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

8	017.002.305	ATROPINA 25MG/ML - AMPOLA 1ML **Marca:** SANTROPINA/ SANTISA CX 100AMP. RMS nº 1018600100012	AMP	9400	0,67	6.298,00
77	017.002.308	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML - AMPOLA 1ML **Marca:** CORONAR/ BIOLAB CX 50AMP. RMS nº 1097400910096	AMP	2520	2,92	7.358,40
157	017.002.122	MIRTAZAPINA 15MG **Marca:** AUROBINDO CX 30 CP OROD. RMS nº 1053502350071	CP	120820	0,47	56.785,40
187	017.001.293	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA **Marca:** AUROBINDO CX 30 CS LP. RMS nº 1053502360042	CP	1178990	0,30	353.697,00
192	017.002.461	ZOLPIDEM 5 MG COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL **Marca:** NUIT FLASH/ BIOLAB CX 30 CP ORO. RMS nº 1097402900012	CP	111660	0,288	32.158,08
222	017.001.535	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG – COMPRIMIDO **Marca:** EUTHYROX/ MERCK CX 50 CP. RMS nº 1008902020618	UN	3080200	0,068	209.453,60
		Total do Proponente				**665.750,48**

Item	Código	**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.**, com CNPJ nº 76.386.283/0001-13, sito na Rua Jose Fraron, nº 155, Sala 01, Bairro Fraron, no município de Pato Branco/PR (CEP 85503-320) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
161	017.001.603	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML, FRASCO 100ML - SUSP. ORAL **Marca:** UNIÃO QUÍMICA. RMS nº 1049712130207	FR	29250	39,51	1.155.667,50
		Total do Proponente				**1.155.667,50**

Item	Código	**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**, com CNPJ nº 56.081.482/0001-06, sito na Rua Paulo de Frontim, nº 25, Bairro Vila Virgínia, no município de RIBEIRAO PRETO/SP (CEP 14030-430) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	017.002.263	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - AMPOLA 10 ML **Marca:** SAMTEC. RMS nº 1559200030059	AMP	6200	0,73	4.526,00
27	017.001.096	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** SAMTEC. RMS nº 1559200010147	AMP	7700	0,39	3.003,00
		Total do Proponente				**7.529,00**

Item	Código	**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 11.195.057/0001-00, sito na Avenida Gilberto Filgueiras, nº 1686, Letra A, Bairro Colina da Boa Vista, no município de Avaré/SP (CEP 18706-240) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	017.002.186	AMICACINA, SOLUÇAO INJETAVEL, 250MG/ML - AMPOLA 2ML **Marca:** TEUTO / GENERICO. RMS nº 1037002970052	AMP	3170	2,00	6.340,00
154	017.002.239	METILFENIDATO CLORIDRATO LA 10MG **Marca:** NOVARTIS / RITALINA LA. RMS nº 1006800800065	CP	225730	3,20	722.336,00
155	017.002.240	METILFENIDATO CLORIDRATO LA 20 MG **Marca:** NOVARTIS / RITALINA LA. RMS nº 1006800800022	CP	124980	8,48	1.059.830,40
164	017.002.457	PAROXETINA 10 MG - COMRPIMIDO **Marca:** GEOLAB / GENERICO. RMS nº 1542303100098	CP	85860	0,733	62.935,38
177	017.002.460	ROTIGOTINA 6MG/24H ADESIVO TRANSDERMICO **Marca:** SANOFI / NEUPRO. RMS nº 1236100820068	UND	11244	17,45	196.207,80
		Total do Proponente				**2.047.649,58**

Item	Código	**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, com CNPJ nº 12.418.191/0001-95, sito na Rodovia BR 101, KM 131, Bairro Varzea do Ranchinho, no município de Camburiú/SC (CEP 88349-175) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	017.001.391	CEFALOTINA SODICA 1G - SOL. INJETAVEL **Marca:** BLAU. RMS nº 1163701100036	AMP	2400	4,27	10.248,00
99	017.001.683	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL **Marca:** HIPOLABOR. RMS nº 1134301560044	AMP	72950	0,88	64.196,00
237	017.001.667	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIMA 40MG + 8MG/ML, FRASCO 100ML - SUSP. ORAL **Marca:** VITAMEDIC. RMS nº 1039201700051	FR	22645	2,53	57.291,85
253	017.002.042	PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇAO FRC 60ML **Marca:** NATIVITA. RMS nº 1476100110038	FRC	25070	1,99	49.889,30
		Total do Proponente				**181.625,15**

Item	Código	**ALFA & ÔMEGA MEDICAL LTDA.**, com CNPJ nº 15.361.503/0001-60, sito na Avenida Zélia de Lima Rosa, 599, Bairro Portal Ville Azaleia, no município de Boituva/SP (CEP 18550-000) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	017.002.420	ACETILCISTEINA 100 MG/ML SOLUÇAO INJETAVEL E INALATORIA - AMPOLA 3 ML **Marca:** UNIÃO QUÍMICA. RMS nº 1049713170016	AMP	13250	3,55	47.037,50

		Total do Proponente				**47.037,50**
Item	Código	**MEDITON FARMACEUTICA LTDA.,** com CNPJ nº 29.614.830/0001-90, sito na Rodovia BR-158, 4402 KM 532, Bairro BORTOT, no município de Pato Branco/PR (CEP 85503-300) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
150	017.002.453	LURASIDONA 40 MG - COMPRIMIDO **Marca:** LURAT. RMS nº 1011806700115	CP	34400	5,00	172.000,00
		Total do Proponente				**172.000,00**
Item	Código	**GENESIO A MENDES & CIA LTDA.,** com CNPJ nº 82.873.068/0007-35, sito na Rua JOROSLAU SOCHAKI, nº 1327, Armazém 03, Bairro IPE, no município de São Jose Dos Pinhais/PR (CEP 83055-400) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
65	017.001.170	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CARPULE 3 ML CARPULE **Marca:** LANTUS/SANOFI. RMS nº 1832603480092	UN	34050	20,50	698.025,00
		Total do Proponente				**698.025,00**
Item	Código	**MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.**, com CNPJ nº 21.681.325/0001-57, sito na Rua Três, nº 283, Bairro Parque Norte, no município de Vespasiano/MG (CEP 33203-144) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quanti-dade	Valor Unitário	Valor Total
49	017.001.489	FENITOINA SODICA 50MG/ML, AMPOLA 5ML - SOL. INJETAVEL **Marca:** HIPOLABOR. RMS nº 1134301710021	AMP	15970	1,63	26.031,10
80	017.001.206	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** HIPOLABOR. RMS nº 1134301770049	AMP	4890	5,20	25.428,00
		Total do Proponente				**51.459,10**
Item	Código	**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.,** com CNPJ nº 44.734.671/0022-86, sito na Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, S/N KM 46.2, Loteamento Nações Unidas, ITAPIRA/SP (CEP 13974-908) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	017.002.329	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML - AMPOLA 2,5ML **Marca:** CRISTALIA/TRACUR 10MG/ML 25AMPX2,5ML 1029801350089	AMP	2580	7,00	18.060,00
19	017.002.330	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG - FRASCO/AMPOLA 10ML **Marca:** CRISTALIA/KETAMIN 50MG/ML 25FAX10ML 1029802130104	FAMP	21583	32,00	690.656,00
20	017.001.397	CETOPROFENO 100MG/ML - FR/AMP PÓ LIOFILIZADO **Marca:** CRISTALIA/CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF 50FA 102980	FR/AM	123950	2,75	340.862,50
41	017.001.473	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML, SERINGA PRE-ENCHIDA - INJETAVEL SUBCUTANEO/INTRA VENOSO **Marca:** CRISTALIA/HEPARINOX 20MG/0,2ML 10SER 1029805080485	SER	16280	9,25	150.590,00
42	017.001.474	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML, SERINGA PRE-ENCHIDA - INJETAVEL SUBCUTANEO/INTRA VENOSO **Marca:** CRISTALIA/HEPARINOX 40MG/0,4ML 10SER 1029805080371	SER	54730	9,98	546.205,40
43	017.001.475	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML, SERINGA PRE-ENCHIDA - INJETAVEL SUBCUTANEO/INTRA VENOSO **Marca:** CRISTALIA/HEPARINOX 60MG/0,6ML 2SER 1029805080248	SER	24170	14,20	343.214,00
44	017.001.789	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML **Marca:** CRISTALIA/HEPARINOX 80MG/0,8ML 2SER 1029805080256	SER	10000	18,80	188.000,00
48	017.001.137	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA 10ML - SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** CRISTALIA/ETOMIDATO 2MG/ML 25AMPX10ML 102980262002	AMP	5510	8,00	44.080,00
50	017.001.297	FENOBARBITAL 100MG/ML, AMP 2ML **Marca:** CRISTALIA/FENOCRIS 100MG/ML 25AMPX2ML 102980016019	AMP	13175	2,65	34.913,75
60	017.002.474	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50MG/ML – AMPOLA 1ML – SOLUÇAO INJETAVEL **Marca:** CRISTALIA/HALO DECANOATO 25AMPX1ML 1029802400047	AMP	33580	4,20	141.036,00
62	017.001.160	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML AMPOLA 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** CRISTALIA/NEPRESOL 50AMPX1ML 1029800890037	AMP	5060	6,06	30.663,60
74	017.002.307	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML **Marca:** CRISTALIA/BETACRIS 1MG/ML 10ESTX1AMPX5ML 102980448	AMP	5020	9,40	47.188,00
83	017.001.934	NITROGLICERINA 5MG/ML - 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL **Marca:** CRISTALIA/TRIDIL 5MG/ML 10AMPX10ML 1029801330053	AMP	3670	39,30	144.231,00
85	017.002.279	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE - AMPOLA 10ML **Marca:** CRISTALIA/OMEPRAZOL 40MG 25FAX10ML 1029803270066	AMP	31600	6,20	195.920,00
88	017.001.225	PANCURONIO, BROMETO 2MG/ML AMPOLA 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca:** CRISTALIA/PANCURON 2MG/ML 50AMPX2ML 1029801010016	AMP	2310	7,25	16.747,50
89	017.001.631	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL	AMP	28710	2,55	73.210,50

		Marca: CRISTALIA/PAMERGAN 25MG/ML 50AMPX2ML 1029800420016				
91	017.002.331	PROPOFOL 10MG/ML - AMPOLA 20ML	AMP	3560	6,70	23.852,00
		Marca: CRISTALIA/PROPOVAN 10MG/ML 10FAX20ML 1029801340121				
94	017.001.467	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML, AMPOLA 1ML - SOL. INJETAVEL	AMP	3360	4,00	13.440,00
		Marca: CRISTALIA/EFEDRIN 50MG/ML 100AMPX1ML 1029801980023				
108	017.001.729	ARIPIPRAZOL 10MG	CP	101070	0,33	33.353,10
		Marca: CRISTALIA/SENSAZ 10MG 3BLX10 1029805300027				
118	017.002.444	CARBAMAZEPINA 400 MG	CP	117360	0,40	46.944,00
		Marca: CRISTALIA/TEGRETARD 400MG 20BLX10 1029800440084				
124	017.002.364	CLORPROMAZINA 4%, SOL. ORAL - FRASCO 20ML	FR	18520	7,99	147.974,80
		Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 40MG/ML 10FRX20ML 102980226013				
139	017.002.365	HALOPERIDOL 0,2%, SOL. ORAL - FRASCO 20ML	FR	7950	3,00	23.850,00
		Marca: CRISTALIA/HALO 2MG/ML SOL ORAL 10FRX20ML 102980020				
140	017.001.157	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	CP	208800	0,165	34.452,00
		Marca: CRISTALIA/HALO 1MG 20BLX10 102980020029				
158	017.001.579	MORFINA, SULFATO 10MG – COMPRIMIDO	UN	53760	0,57	30.643,20
		Marca: CRISTALIA/DIMORF 10MG 5BLX10 1029800970423				
180	017.001.684	TRAMADOL 100MG/ML, FRASCO 10ML – GOTAS	FR	6390	13,20	84.348,00
		Marca: CRISTALIA/TRAMADON 100MG/ML 1FRX10ML 1029802610025				
198	017.002.466	ACETATO DE RETINOL 10000UI+AMINOACIDOS 2,5%+METIONINA 0,5%+CLORANFENICOL 0,5% POMADA OFTALMICA – TUBO DE 3,5 GRAMAS	TUBO	16702	12,14	202.762,28
		Marca: CRISTALIA/REGENCEL 1BISX3,5G 1029804930019				
208	017.002.345	DEXTRANO 70(0,1%) + HIPROMELOSE 0,3% - FRASCO 15M	FR	32242	11,00	354.662,00
		Marca: CRISTALIA/LACRIBEL 1FRX15ML 1029804840028				
234	017.002.347	PILOCARPINA 20MG/ML - FRASCO 10ML	FR	1820	20,97	38.165,40
		Marca: CRISTALIA/PILOCAN 1FRX10ML 1029804780017				
		Total do Proponente				**4.040.025,03**

Item	Código	**DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, com CNPJ nº 02.520.829/0004-93, sito na Avenida Cumbica, nº 429, Bairro Cidade Industrial Satélite De São Paulo, no município de GUARULHOS/SP (CEP 07223-300)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
112	017.002.105	BUPROPIONA 300MG COMPRIMIDO REVESTIDOS DE LIBERAÇAO PROLONGADA	CP	274660	0,754	207.093,64
		Marca: RANBAXY GENERICO. RMS nº 1235202890067				
120	017.001.077	CELECOXIBE 200MG - COMPRIMIDO	CP	75284	0,40	30.113,60
		Marca: RANBAXY GENERICO. RMS nº 1235202600034				
200	017.002.467	ACETILCISTEINA 20 MG/ML XAROPE 120ML	FRC	16220	3,40	55.148,00
		Marca: NTS/NATUBRAS ACETILCISTEINA XAROPE ISENTO				
247	017.002.390	GLICLAZIDA MR 30MG	CP	5284999	0,072	380.519,928
		Marca: RANBAXY GENERICO. RMS nº 1235202690106				
248	017.001.178	LACTULOSE 667MG/ML FRASCO 120 ML XAROPE	FR	112570	4,88	549.341,60
		Marca: MAYBEN LACTBEN ISENTO				
		Total do Proponente				**1.222.216,77**

Item	Código	**MKM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 30.526.342/0001-00, sito na Rua Santa Alves de Almeida, nº 213, Bairro Jardim Flamboyant, no município de Sorocaba/SP (CEP 18074-589)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
213	017.002.025	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRC 150ML	FRC	55800	3,71	207.018,00
		Marca: Genérico – Airela. RMS nº RDC 199				
		Total do Proponente				**207.018,00**

Item	Código	**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**, com CNPJ nº 94.389.400/0001-84, sito na Rodovia RSC 287, KM 109 + 500, s/n, Bairro Industrial, no município de Vera Cruz/RS (CEP 96880-000)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
56	017.002.337	GLICOSE 5%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FR	27740	3,376	93.650,24
		Marca: JP. RMS nº 1049100200451				
57	017.002.338	GLICOSE 5%, SISTEMA FECHADO - 500ML	FR	26640	4,45	118.548,00
		Marca: JP. RMS nº 1049100200271				
96	017.001.261	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA - PÓ INJETAVEL	FAP	3725	11,92	44.402,00
		Marca: UNIAO QUIMICA. RMS nº 1049702060036				
236	017.002.034	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/G (1%) CREME - BISNAGA 30G	BG	35400	4,50	159.300,00
		Marca: UNIAO QUIMICA. RMS nº 1049712020029				
		Total do Proponente				**415.900,24**

Item	Código	**SP HOSPITALAR LTDA.**, com CNPJ nº 27.817.504/0001-55, sito na Rua Pinhal, nº165, Edificio 131, Salas 1, 2 e 3, Bairro Jardim Sabia, no	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total

		município de Cotia/ SP (CEP 06716-575)			Unitário	
		Descrição do Produto/Serviço				
9	017.001.043	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - FRASCO AMPOLA 4ML **Marca:** BENZETACIL/EUROFARMA. RMS nº 1004306860064	FAP	47330	5,78	273.567,40
67	017.001.900	DEGLUDECA 100UI - PENFIL- CARPULE 3ML **Marca:** TRESIBA-FLEXTOUCH/ NOVO NORDISK. RMS nº 1176600290079	UN	9730	119,99	1.167.502,70
		Total do Proponente				**1.441.070,10**
Item	Código	**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 05.782.733/0002-20, sito na Rua Antonio Dellai, nº670, Bairro Vila Santucci, no município de Leme/SP (CEP 13614-165)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
113	017.002.440	BUSPIRONA 5 MG - COMPRIMIDO **Marca:** LIBBS. RMS nº 1003300420048	CP	89940	1,15	103.431,00
136	017.002.449	FLUVOXAMINA 50 MG - COMPRIMIDO **Marca:** ABBOTT. RMS nº 1055303670064	CP	58610	1,41	82.640,10
137	017.001.797	FLUVOXAMINA 100MG **Marca:** ABBOTT. RMS nº 1055303670021	CP	55160	2,13	117.490,80
		Total do Proponente				**303.561,90**
Item	Código	**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A,** com CNPJ nº 07.752.236/0004-76, sito na Avenida Ugo Fumagali, nº 381, Bairro Cidade Industrial Satélite De São Paulo, no município de Guarulhos/SP (CEP 07220-080)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
33	017.002.424	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML – SOLUÇAO INJETAVEL - AMPOLA 2,5ML **Marca:** HYPOFARMA. RMS nº 1038700470029	AMP	146850	0,666	97.802,10
117	017.001.071	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO **Marca:** HIPOLABOR. RMS nº1134302080021	CP	2941800	0,119	350.074,20
215	017.001.521	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO **Marca:** PRATI. RMS nº 1256801610031	UN	1708500	0,118	201.603,00
		Total do Proponente				**649.479,30**
Item	Código	**CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.,** com CNPJ nº 03.652.030/0006-85, sito na Rua Abdo Tanios Mrad, nº 60, Vila Vilar, no município de OURINHOS/SP (CEP 19902-680)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
63	017.002.299	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 100MG **Marca:** BLAU CX C/ 50 GENERICO. RMS nº 1163701050012	FAMP	27240	2,35	64.014,00
64	017.002.300	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG **Marca:** BLAU CX C/ 50 GENERICO. RMS nº 1163701050039	FAMP	27960	4,38	122.464,80
111	017.001.366	BROMAZEPAM 3MG – COMPRIMIDO **Marca:** BRAINFARMA CX C/ 30 BL C/15 GENERICO. RMS nº1558402980025	CP	233800	0,076	17.768,80
125	017.001.105	CODEINA + PARACETAMOL - 30 + 500 MG COMPRIMIDO **Marca:** BRAINFARMA CX C/ 24 BL C/ 6 GENERICO. RMS nº 1558405830067	CP	965600	0,46	444.176,00
130	017.001.127	DIVALPROATO DE SODIO E.R. 500 MG COMPRIMIDO **Marca:** EUROFARMA CX C/ 30 GENERICO. RMS nº 1004314560104	CP	177360	0,90	159.624,00
224	017.001.564	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML, FRASCO 10ML - SUSP. ORAL **Marca:** AIRELA CX C200 GENERICO 1449300670048	FR	17480	1,30	22.724,00
		Total do Proponente				**830.771,60**
Item	Código	**PHOENIX DISTRIB. E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E CORRELATOS LTDA.,** com CNPJ nº 45.107.793/0001-80, sito na Rua Coronel Gomes Machado, nº 99, SALA 401, Bairro CENTRO, no município de NITEROI – RJ (CEP: 24020-065)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
219	017.002.375	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD **Marca:** Prolopa 125 mg / Roche S/A. RMS nº 1010000640142	CP	498180	1,14	567.925,20
220	017.002.377	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG **Marca:** Prolopa 250 mg / Roche S/A. RMS nº 1010000640066	CP	507700	1,45	736.165,00
238	017.001.292	VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO **Marca:** Marevan 5 mg / Farmoquimica S/A. RMS nº 1039001470281	CP	368000	0,14	51.520,00
		Total do Proponente				**1.355.610,20**
Item	Código	**OCTO FARMACO LTDA.**, com CNPJ nº 29.404.097/0001-80, sito na Avenida Padre Gregorio Westrupp, nº 80, Bairro Jardim Do Bosque, no município de Leme - SP, CEP: 13613-119	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

		Descrição do Produto/Serviço				
28	017.001.099	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: EQUIPLEX GENERICO RMS nº 1177200010093	AMP	77050	0,22	16.951,00
204	017.002.282	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 200UI **Marca**: BEDALM OSTEONEO D RMS nº ISENTO	CP	637100	0,05	31.855,00
227	017.002.476	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) XAROPE 35MG/ML- FRASCO 100ML **Marca**: NATULAB FITOTERAPICO RMS nº 1384100320142	FR	46450	1,92	89.184,00
233	017.001.598	OLEO MINERAL PURRISSIMO, FRASCO 100ML - LIQUIDO **Marca**: UNIPHAR GENERICO RMS nº ISENTO	FR	51350	3,22	165.347,00
235	017.001.246	RETINOL, ACETATO (VIT.A) + COLECALCIFEROL (VIT.D) 50.000UI/ML + 10.000UI/ML FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS **Marca**: NATULAB AD VITAM RMS nº 1384100650071	FR	32050	4,53	145.186,50
244	017.002.478	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO + COLECALCIFEROL 400UI **Marca**: BEDALM OSTEONEO D RMS nº ISENTO	CP	1350640	0,065	87.791,60
245	017.001.072	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO) COMPRIMIDO **Marca**: BEDALM OSTEONEO RMS ISENTO	CP	970820	0,05	48.541,00
251	017.002.470	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G - TUBO DE 45 G **Marca**: NATIVITA NATIGLOS RMS nº ISENTO	TUBO	42630	3,67	156.452,10
		Total do Proponente				**741.308,20**

Item	Código	**SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**, com CNPJ nº 11.206.099/0004-41, sito na Avenida Tower Automotive, nº 300, Galpao 26, Bairro Laranja Azeda, no município de Arujá - SP (CEP 07430-350)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
2	017.002.138	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML EV - AMPOLA **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301860021	AMP	9570	3,11	29.762,70
3	017.001.016	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETAVEL RMS nº 1134301820021 **Marca**: HIPOLABOR	AMP	6480	6,65	43.092,00
7	017.001.024	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301950020	AMP	10650	2,00	21.300,00
21	017.001.398	CETOPROFENO 50MG/ML, AMP 2ML - SOL. INEJTAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301950020	AMP	107500	0,82	88.150,00
23	017.001.493	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301510020	AMP	6700	1,456	9.755,20
39	017.001.129	DOPAMINA 5MG/ML - AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301160046	AMP	5090	2,25	11.452,50
45	017.002.014	EPINEFRINA 1MG/ML -SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 1ML **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134300010016	AMP	13465	0,73	9.829,45
61	017.001.512	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML, AMPOLA 0,25 ML - SOL. INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134302000018	AMP	41820	6,00	250.920,00
73	017.001.185	LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR, CLORIDRATO 2% AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301020023	AMP	17100	1,05	17.955,00
97	017.001.264	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1 ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HIPOLABOR RMS nº 1134301760035	AMP	9690	0,992	9.612,48
		Total do Proponente				**491.829,33**

Item	Código	**VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA.**, com CNPJ nº 05.155.425/0001-93, sito na Rua Caetano Pirri, nº 520, Bairro Milionários, no município de Belo Horizonte – MG (CEP 30620-070)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
98	017.002.436	TIAMINA, CLORIDRATO 100 MG/ML-1 ML INJETAVEL **Marca**: ACESYL/VASCONCELOS RMS nº 1640000010025	AMP	20550	3,96	81.378,00
		Total do Proponente				**81.378,00**

Item	Código	**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com CNPJ nº 35.959.514/0001-53, sito na Avenida Ministro Cirne Lima, nº 631, Bairro Vila Becker, no município de Toledo – PR (CEP 85902-400)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
25	017.001.092	CLINDAMICINA 150MG/ML - AMPOLA 4 ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700360029	AMP	6050	2,10	12.705,00
32	017.002.423	DEXAMETASONA 2MG/ML FOSFATO DISSODICO SOLUÇAO	AMP	67000	0,53	35.510,00

		INJETAVEL - AMPOLA 1ML **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700470010				
35	017.001.117	DICLOFENACO 25MG/ML - AMPOLA 3 ML SOLUÇÃO INJETAVEL **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700520018	AMP	76200	0,65	49.530,00
47	017.001.133	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMETO 20MG/ML - AMPOLA 1 ML **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700800010	AMP	66800	0,67	44.756,00
53	017.002.020	FUROSEMIDA 10 MG/ML -SOLUÇÃO INJ - AMPOLA 2 ML **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700380011	AMP	26600	0,52	13.832,00
54	017.002.326	GENTAMICINA 40MG/ML - AMPOLA 2ML **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700450044	AMP	7240	0,77	5.574,80
78	017.002.314	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML - AMPOLA 1ML **Marca**: UNIAO QUIMICA RMS nº 1049714550051	AMP	5920	3,05	18.056,00
82	017.002.309	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG - AMPOLA 2ML **Marca**: HYPOFARMA RMS nº 1038700120011	AMP	3670	13,42	49.251,40
92	017.001.948	BROMETO DE ROCURÔNIO - 10MG/ML 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL **Marca**: VOLPHARMA RMS nº 1935700070015	AMP	2490	8,94	22.260,60
		Total do Proponente				**251.475,80**

Item	Código	**FARMAUSA LIFE SCIENCE LTDA**., com CNPJ n° 41.913.600/0001-28, sito na Avenida Guido Caloi, n° 1935, Andar 2, Bloco B, Bairro Jardim Sao Luis, no município de São Paulo – SP (CEP 05802-140)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
115	017.002.442	CANABIDIOL 200MG/ML, FRASCO 30 ML Marca: FARMAUSA LIFE SCIENCE RMS nº 1838900010014	FRC	5632	179,50	1.010.944,00
		Total do Proponente				**1.010.944,00**

Item	Código	**MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**., com CNPJ n° 30.754.325/0001-20, sito na Avenida Rudolf Dafferner, n° 400, Sala 106, Edifício Nova York, Bairro Boa Vista, no município de Sorocaba – SP (CEP 18085-005)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
121	017.002.072	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO **Marca**: URBANIL 20MG C / 20CP / OPELLA / MOKSHA8 / RMS nº 141070659	CP	81020	0,8505	68.907,51
		Total do Proponente				**68.907,51**

Item	Código	**FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA**., com CNPJ n° 09.058.502/0001-48, sito na Rua Sargas, n° 33, Cond. Empresarial Raposo Park, Bairro Maranhão, no município de Cotia - SP, CEP: 06716-835	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
175	017.002.458	RASAGILINA 1MG – COMPRIMIDO **Marca**: FARMA VISION/ALKEN RMS nº 1746500100029	CP	12100	1,85	22.385,00
		Total do Proponente				**22.385,00**

Item	Código	**MEDIGRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.,** com CNPJ n° 04.470.877/0001-05, sito na Rua Itacolomi, n° 365, Bairro La Salle, no município de Pato Branco - PR (CEP 85505-050)	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
110	017.002.439	BROMAZEPAM 1 MG + SULPIRIDA 25 MG - CAPSULA **Marca**: COSMED SULPAN RMS nº 1781709390013	CAP	26700	1,64	43.788,00
119	017.002.445	CARBONATO DE LITIO CR 450 MG - COMPRIMIDO **Marca**: EUROFARMA CARBOLITIUM CR RMS nº 1004305180248	CP	790100	1,85	1.461.685,00
138	017.002.450	GALANTAMINA 24 MG - COMPRIMIDO **Marca**: LIBBS COGLIVE RMS nº 1003301810087	CP	49750	4,75	236.312,50
166	017.001.227	PAROXETINA, CLORIDRATO 12,5 MG CR COMPRIMIDO **Marca**: CRISTALIA ROXETIN XR RMS nº 1029805210036	CP	38590	2,30	88.757,00
167	017.001.612	PAROXETINA 25MG - COMPRIMIDO **Marca**: CRISTALIA ROXETIN XR RMS nº 1029805210060	CP	51010	3,85	196.388,50
186	017.001.758	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA **Marca**: TORRENT TORVAL CR RMS nº 1052500180162	CP	90760	1,163	105.553,88
188	017.002.417	VORTIOXETINA 10 MG - COMPRIMIDO **Marca**: SEM VOGNUS RMS nº 1023514270051	CP	30580	1,68	51.374,40
194	017.002.463	ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200MG/ML SOL. INJETAVEL **Marca**: LUNDBECKCLOPIXOL DEPOT RMS nº 1047500450082	AMP	7200	88,76	639.072,00
197	017.002.465	ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA+FOSFATO DISSODICO DE	CP	31300	2,48	77.624,00

		CITIDINA+FOSFATO TRISSODICO DE URIDINA - 2,5 MG + 1,5 MG +1,0 MG - COMPRIMIDO **Marca**: GROSS ETNA RMS nº 1044400500036				
249	017.002.469	LEVOTIROXINA 37,5 MCG - COMPRIMIDO **Marca**: SANOFI MEDLEY PURAN T4 RMS nº 1832603530235	CP	381660	0,288	109.918,08
		Total do Proponente				**3.010.473,36**
Item	Código	**MHL MEDICAL LTDA**., com CNPJ n° 66.392.375/0001-52, sito na Rodovia PR 317, n° 6752, Barracão B, Sala 01, Bairro Parque Industrial 200, no município de Maringá – PR (CEP 87035-510) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
223	017.002.226	MANITOL 20% 250 ML RMS nº 1049100120111 **Marca**: JP	FRC	22750	1,38	31.395,00
		Total do Proponente				**31.395,00**
Item	Código	**ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**., com CNPJ n° 10.586.940/0004-00, sito na Avenida Piracema, n° 1341, Galpao 2, Bairro Tamboré, no município de Barueri – SP (CEP 06460-030) Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
145	017.001.547	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30MG - CAPSULA GELATINOSA DURA **Marca**: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA/TEVA RMS n° 1557300700017	CAP	100230	2,08	208.478,40
146	017.002.237	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 50 MG **Marca**: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA/TEVA RMS n° 1557300700025	CP	89470	3,06	273.778,20
147	017.001.548	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70MG - CAPSULA GELATINOSA DURA **Marca**: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA/TEVA RMS n° 1557300700033	CAP	90540	3,81	344.957,40
152	017.001.931	METILFENIDATO, CLORIDRATO 54MG LIBERAÇÃO PROLONGADA **Marca**: CLORIDRATO DE METILFENIDATO/TEVA RMS n° 1557300590033	CP	76900	5,47	420.643,00
153	017.001.930	METILFENIDATO, CLORIDRATO 36MG LIBERAÇÃO PROLONGADA **Marca**: CLORIDRATO DE METILFENIDATO/TEVA RMS n° 1557300590025	CP	79500	4,20	333.900,00
		Total do Proponente				**1.581.757,00**
		Total Geral				**48.152.044,66**

Fracassados os itens nº 10, 15, 18, 26, 30, 31, 37, 51, 66, 68, 69, 76, 84, 122, 123, 156, 162, 169, 170, 174, 178, 179, 185, 193, 217, 218, 232, 239, 242, 252 e 255.

Deserto o item nº 171.

Revogados os itens nº 22 e 87.

Assis, 14 de outubro de 2026.

ARILDO OSMAR DE MORO

PRESIDENTE DO CIVAP