



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: Nº 342/2022 Cód. Verificador: 18086JO1

Requerente: 128384 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
Endereço: Estrada BOA ESPERANCA Nº 2320 **CEP:**89.163-554
Cidade: Rio do Sul **Estado:**SC
Bairro: FUNDO CANOAS
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: licitacoes@altermed.com.br
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 26/12/2022 08:15
Previsão: 25/01/2023

Telefone Requerente
Celular: (47) 03520-9000

Documentos do Processo
Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação
Solicitação da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro ou cancelamento do item 24 referente a Ata de Registro de Preços nº 257/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022.

ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
Requerente

RICARDO FIORI
Funcionário(a)

Recebido



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

Marmeleiro, 16 de junho de 2023

Processo Administrativo n.º 182/2022
Pregão Eletrônico n.º 107/2022

Atendendo ao solicitado no item III do parecer jurídico n.º 024/2023 – PG, em consulta a farmacêutica responsável pela aquisição de medicamentos, considerando ser mais vantajoso a continuidade no fornecimento do item 24 a saber, Amoxicilina 500MG da ata de registro de preços n.º 257/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico n.º 107/2022, o Departamento de Saúde opta por atender à solicitação de troca de marca para posterior concessão de reequilíbrio.

Sem mais para o momento.

Assinado eletronicamente por:
WAGNER LUIZ BARELLA
023.166.629-27

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Wagner Luiz Barella
Diretor do Dep. De Saúde



5681p


INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP: 99706-250
E-mail Vendas: vendas01@inovamed-rs.com.br
CNPJ: 12.889.035/0001-02
IE: 039/0157570
Fone: (54) 2106-7930
PRÉVIA LICITATÓRIA
RAZÃO SOCIAL: Prefeitura de Marmeleiro

E-MAIL: farmacia@marmeleiro.pr.gov.br

MODALIDADE: Pregão Presencial

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML FR 120 ML (G)					
ACEBROFILINA AD 50MG/5 ML 120 ML (G)	CX C/1 FR	CIMED	1	18,2689	18,27
ACEBROFILINA PED 5 MG/ ML FRASCO COM 120 ML XAROPE INFANTIL + 1 COPO MEDIDOR (G)					
ACEBROFILINA PED 25MG/5ML 120 ML (G)	CX C/50 FR	CIMED	1	4,2180	4,22
ACET DE RETINOL + COLECALCIFEROL 3000 UI + 800 UI VO 10 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS VO FR					
VITADESAN GOTAS 10 ML FR	CX C/50 FR	SANVAL	1	4,4784	4,48
ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G BIS DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G)	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	1	3,7172	3,72
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML IM 1 ML AMP					
DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP (S)	AMP C/1 ML	UNIAO QUIMICA	1	13,3478	13,35
ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI 10 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS VO FR (E)					
AD-VITAM GOTAS 10 ML FR (E)	CX C/200 FR	NATULAB	1	9,2402	9,24
ACICLOVIR 200 MG VO CP (G)					
ACICLOVIR 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,3950	0,40
ACICLOVIR 50 MG/G 1 BISNAGA COM 10G CREME DE USO DERMATOLOGICO (G)					
ACICLOVIR CREME 50 MG/G 10G BIS (G)	BIS C/10 G	CIMED	1	4,4725	4,47
ACIDO FOLICO 5 MG VO CP (S)					
AFOLIC 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	NATULAB	1	0,0924	0,09
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML					
ALBEL 40 MG/ML 10ML (S)	CX C/1 FR	GEOLAB	1	2,4911	2,49
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG CP					
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CP (G)	CX C/4 CP	1FARMA	1	0,2758	0,28
AMOXICILINA 50 MG/ML 150 ML VO FR (G)					
AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G)	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1	10,6967	10,70
AMOXICILINA 50 MG/ML 60 ML VO FR					
AMOXICILINA 250 MG/5ML 60ML FR (G)	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1	6,5495	6,55
AMOXICILINA 500 MG VO CAP					
AMOXICILINA 500 MG CAP (G)	CX C/500 CAP	TEUTO	1	0,6084	0,61
ATENOLOL 25 MG VO CP					
TENOLON 25 MG CP (G)	CX C/504 CP	VITAMEDIC	1	0,0449	0,04



ATENOLOL 50 MG VO CP TENOLON 50MG CP (S)	CX C/504 CP	VITAMEDIC	1	0,0861	0,09
AZITROMICINA 40 MG/ML 15 ML VO FR + SERINGA DOSADORA AZITROPHAR 600 MG PO 15 ML FR (S)	CX C/50 FR	PHARLAB	1	17,8983	17,90
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)	CX C/300 CP	MEDQUIMICA	1	1,7211	1,72
BACITRACINA 250UI/G + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G 10 G POMADA DERMATOLOGICA BIS BACINA 10 G POM DERM BIS (S)	BIS C/10 G	BELFAR	1	5,5995	5,60
BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,1329	0,13
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG VO CP BESILAPIN 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	1	0,0680	0,07
BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG VO CP (C1) (G) BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (C1) (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,3216	0,32
BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML VO FR (S) MOVINAU 4 MG/ML 20 ML FR (S)	CX C/1 FR	NATULAB	1	8,1691	8,17
BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (S)	CX C/6 AMP	UNIAO QUIMICA	1	2,4139	2,41
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DAPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4 MG/ML 20 ML VO FR ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	1	13,8240	13,82
CAPTOPRIL 25 MG VO CP HOSPITALAR CAPTOPRIL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	MEDQUIMICA	1	0,0427	0,04
CAPTOPRIL 50 MG VO CP CAPTOPRIL 50 MG CP (G)	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,0640	0,06
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CP (C1) (S) UNI-CARBAMAZ 200 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	1	0,3763	0,38
CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG VO CP CARBIDOL 25/250 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	1	1,0636	1,06
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1500 (EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO ELEMENTAR) MG/400 UI VO CP CALCIONAN 1500(EQ 600) MG/400 UI CP	FR C/60 CP	UNICORP	1	0,1625	0,16
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ELEMENTAR) VO CP CIACAL 1250 (EQ 500) MG CP (S)	CX C/500 CP	VITAMED	1	0,1044	0,10
CARVEDILOL 12,5 MG VO CP CARVEDILOL 12,5 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,2137	0,21
CARVEDILOL 25 MG VO CP HOSP (G) CARVEDILOL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	EMS	1	0,3011	0,30
CARVEDILOL 3,125 MG VO CP CARVEDILOL 3,125 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	1	0,2536	0,25
CARVEDILOL 6,25 MG VO CP CARVEDILOL 6,25 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,2297	0,23
CEFALEXINA 50 MG/ML VO FR CEFALEXINA 50 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	TEUTO	1	11,8681	11,87
CEFALEXINA 500 MG VO CAP (G) CEFALEXINA 500 MG CAP (G)	CX C/8 CAP	CIMED	1	0,6517	0,65



CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PÓ/INJ IV S/DIL F/A TRIAXTON 1G PO/INJ IV FA (S)	CX C/100 FA	BLAU FARMAC.	1	7,0369	7,04
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30G BIS (G) CETOCONAZOL 20 MG/G CRE 30 G BIS (G)	BIS C/30 G	CIMED	1	6,7848	6,78
CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML SHAMPOO FR CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR (G)	CX C/80 FR	NATIVITA	1	9,8599	9,86
CETOCONAZOL 200 MG VO CP (G) CETOCONAZOL 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,6723	0,67
CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML (FENTANILA BASE 50MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP (A1) (G) FENTANILA 50 MCG/ML 5 ML AMP (A1) (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	1	4,5651	4,57
CLONAZEPAM 2 MG VO CP (B1) (S) ZILEPAM 2 MG CP (B1) (S)	CX C/480 CP	GEOLAB	1	0,1073	0,11
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G) CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G)	CX C/100 FR	PRATI DONADUZZI	1	3,2722	3,27
CLOR DE FLUOXETINA 20 MG VO CAP (C1) (G) CLOR DE FLUOXETINA 20 MG CAP (C1) (G)	CX C/70 CAP	TEUTO	1	0,1883	0,19
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG/ML PEDIATRICO 120 ML VO FR + COPO DOSADOR CLOR AMBROXOL 3 MG/ML PED 120 ML FR (G)	CX C/60 FR	FARMACE	1	3,0060	3,01
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML ADULTO 120 ML VO FR + COPO DOSADOR BRONQTRAT 6 MG/ML AD 120 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	1	4,7621	4,76
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG VO CP (S) AMIORON 200 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	1	0,9767	0,98
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG VO CP (C1) (5 BLISTERS C/20 CP REVESTIDOS) (G) CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G)	CX C/100 CP	TEUTO	1	0,1576	0,16
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG VO CP (C1) (G) CLOR BUPROPIONA 150 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	NOVA QUIMICA	1	0,8551	0,86
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG VO CP REV (G) CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP (G)	CX C/ 15 CP	1FARMA	1	0,2300	0,23
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG VO CP CLOR CIPROFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,5170	0,52
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAP DURA (C1) HOSPITALAR (G) CL DE FLUOXETINA 20 MG CAP (C1) HOSP (G)	CX C/300 CAP	MEDQUIMICA	1	0,2010	0,20
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G 30 G BIS LABCAINA 20 MG/G 30 G BIS (S)	CX C/100 BIS	PHARLAB	1	6,0149	6,01
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG VO CP CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)	CX C/60 CP	MERCK	1	0,0899	0,09
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CP NOVOSIL 10 MG CP (S)	CX C/500 CP	HIPOLABOR	1	0,1524	0,15

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML HOSPITALAR (G) CLOR DE METOCLO 4MG/ML 10ML HOSP (G)	CX C/ 1 FR	CIMED	1	3,2960	3,30
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG VO CAP (C1) (E) PAMELOR 25 MG CAP (C1) (E)	CX C/30 CAP	CELLERA	1	0,4831	0,48
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 2 ML ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G)	CX C/100 AMP	HALEX ISTAR	1	2,3373	2,34
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG CP VONAU FLASH 4 MG CP (E)	CX C/30 CP	BIOLAB	1	0,9532	0,95
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI- HIDRATADO 2 MG/ML IM/IV 4 ML AMP (G) CLOR ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 4M (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	1	5,0491	5,05
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG VO CP (C1) (S) ROXETIN 20 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	1	0,4594	0,46
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG VO CP CLOR DE PROPRANOLOL 40 MG CP (G)	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,0604	0,06
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	ZYDUS	1	0,2827	0,28
CLORIDRATO DE TIAMINA (EQUIVALENTE A 7,5 MG DE TIAMINA) 9,532 MG + FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA (EQUIVALENTE A 0,825 MG DE RIBOFLAVINA) 1,049 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (EQUIVALENTE A 2,5 MG DE PIRIDOXINA) 3,039 MG + NICOTINAMIDA 12,5 MG VO CP COMPLE B CP	CX C/500 CP	NATULAB	1	0,1057	0,11
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 1 ML AMP (A2) (G) TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (A2) (G)	CX C/50 AMP	NOVAFARMA	1	1,6808	1,68
CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG VO CP CLOR DE VERAPAMIL 80 MG CP (G)	CX C/800 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,2033	0,20
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S) DECAN HALOPER 50MG/ML IM (C1) (S)	CX C/3 AMP	UNIAO QUIMICA	1	10,5209	10,52
DEXAMETASONA 4MG CP (G) DEXAMETASONA 4MG CP (G)	CX C/200 CP	TEUTO	1	0,4430	0,44
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR(G)	CX C/50 FR	TEUTO	1	2,3245	2,32
DIAZEPAM 10 MG VO CP (B1) (S) UNI-DIAZEPAX 10 MG CP (B1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	1	0,1187	0,12
DIAZEPAM 5 MG CP (B1) (S) UNI DIAZEPAX 5 MG CP (B1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	1	0,1436	0,14
DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL 60 G BIS (S) PROBENXIL GEL 11,6 MG/G 60 G BIS (S)	BIS C/60 G	CIMED	1	6,5246	6,52
DICLOFENACO POTASSICO 50 MG CP POLTAX 50MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	1	0,1630	0,16
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP SODIX 50 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	1	0,1286	0,13



DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG VO CP DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CP (G)	CX C/240 CP	EMS	1	0,2916	0,29
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR (S) DORFEBRIL 500 MG/ML 10 ML VO FR (S)	CX C/1 FR	CIMED	1	1,8605	1,86
DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP DIPIRONA 500MG/ML 2 ML AMP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	1	2,6394	2,64
DIPIRONA SODICA 500 MG VO CP DIPIRONA SODICA 500 MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,2987	0,30
DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G)	CX C/100 FR	FARMACE	1	1,8552	1,86
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CP ALDOSTERIN 25MG CP (S)	CX C/200 CP	ASPEN PHARMA	1	0,3440	0,34
FINASTERIDA 5 MG VO CP HOSPITALAR FINASTERIDA 5 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,5712	0,57
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)	CX C/50 AMP	HIPOLABOR	1	4,4562	4,46
FLUCONAZOL 150 MG VO CAP HOSPITALAR (G) FLUCONAZOL 150 MG CAP HOSP (G)	CX C/100 CAP	MEDQUIMICA	1	1,1666	1,17
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL/INJ IV 5 ML AMP (C1) (S) LENAZEN 0,1 MG/ML SOL/ IV 5 ML (C1) (S)	CX C/5 AMP	TEUTO	1	13,7075	13,71
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	1	4,0666	4,07
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML VO FR + COPO MEDIDOR PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	HIPOLABOR	1	10,2904	10,29
FUROSEMIDA 40 MG VO CP FUROSEMIDA 40MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,1047	0,10
GLIBENCLAMIDA 5 MG VO CP GLIBENECK 5MG CP (S)	CX C/500 CP	CIMED	1	0,0383	0,04
GLICLAZIDA 30 MG VO CP DIAMICRON MR 30 MG CP (E)	CX C/30 CP	SERVIER	1	0,4176	0,42
GLICLAZIDA 60 MG LIBERACAO PROLONGADA VO CP DIAMICRON MR 60 MG CP (E)	CX C/60 CP	SERVIER	1	0,6118	0,61
GLYCINE MAX (ISOFLAVONA) 150 MG VO CAP SOYNATI 150 MG CAP (S)	CX C/30 CAP	PHARMASCIENCE	1	0,8613	0,86
HALOPERIDOL 5 MG VO CP (C1) (COMPRIMIDOS SULCADOS) (S) UNI HALOPER 5 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	1	0,1707	0,17
HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG VO CP (C1) (G) ZOLPIDEM 10 MG CP(C1) (G)	CX C/20 CP	ZYDUS	1	0,5416	0,54
HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML IV/SC 5 ML F/A HEPAMAX S 5000 UI/ML IV/SC 5 ML FA (S)	CX C/25 FA	BLAU FARMAC.	1	32,1275	32,13
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CP HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G)	CX C/300 CP	TEUTO	1	0,0323	0,03
IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML VO FR IBUPROTRAT 50 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/100 FR	NATULAB	1	2,3075	2,31
IBUPROFENO 600 MG VO CP HOSP ALGY FLANDERIL 600 MG CP HOSP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	1	0,4187	0,42



IPRATROPIO BROM 0,250MG/ML SOL INALATORIA 20 ML IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	1	1,8787	1,88
ITRACONAZOL 100 MG VO CAP (3 BLISTERS C/5 CAP) TRAXONOL 100 MG CAP (S)	CX C/15 CAP	GEOLAB	1	1,9227	1,92
IVERMECTINA 6 MG CP IVERMECTINA 6 MG CP (G)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	1	0,8914	0,89
LACTULOSE 667 MG/ML + COPO DOSADOR SOLUCAO ORAL SAL DE FRUTA 120 ML FR LACTOLINEA 667 MG/ML SOL 120 ML SAL FRU	FR C/120 ML	1FARMA	1	11,9803	11,98
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG VO CP LINFEME 0,15/0,03 MG CP (S)	CX C/21 CP	CIFARMA	1	0,1284	0,13
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG VO CP LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	1	0,1677	0,17
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG VO CP HOSPITALAR (S) EUTHYROX 25 MCG CP HOSP (S)	CX C/50 CP	MERCK	1	0,2531	0,25
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG VO CP LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	1	0,1802	0,18
LIDOCAINA SPRAY 100 MG/ML TÓPICO 50 ML (S) XYLESTESIN 100 MG/ML SPRAY TOP 50 ML (S)	FR C/50 ML	CRISTALIA	1	95,3908	95,39
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML VO FR + COPO MEDIDOR SABOR UVA LORATAMED 1 MG/ML 100 ML SABOR UVA FR(S)	FR C/100 ML	CIMED	1	7,4880	7,49
LORATADINA 10 MG COMP HOSPITALAR (G) LORATADINA 10 MG COMP HOSP (G)	CX C/12	CIMED	1	0,1499	0,15
LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP (G)	CX C/450 CP	GEOLAB	1	0,0844	0,08
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML + COPO MEDIDOR DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120 ML (G)	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1	1,4353	1,44
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG VO CP HYSTIN 2MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	1	0,1258	0,13
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	1	0,0558	0,06
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG VO CP MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	1	0,1071	0,11
MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML + COPO DOSADOR HELMILAB 20 MG/ML 30 ML (S)	CX C/50 FR	NATULAB	1	2,3034	2,30
MELOXICAM 15 MG VO CP ARTRITEC 15 MG CP (S)	CX C/500 CP	PHARLAB	1	0,2153	0,22
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG VO CP HOSPITALAR MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,2004	0,20
METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 G BIS + APLICADORES HELMIZOL 100 MG/G 50 G BIS VAG (S)	CX C/50 BIS	TEUTO	1	7,7027	7,70



METRONIDAZOL 250 MG VO CP METRONIDAZOL 250 MG CP (G)	CX C/20 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,3776	0,38
MIDAZOLAM 5MG/ML SOL/INJ IM/IV 3 ML AMP (B1) (S) DORMIUM 5 MG/ML IM/IV 3 ML AMP (B1) (S)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	1	3,8868	3,89
NIFEDIPINO 20 MG VO CP NIOXIL 20 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	1	0,0886	0,09
NIMESULIDA 100 MG VO CP (G) NIMESULIDA 100 MG CP (G)	CX C/12 CP	CIMED	1	0,1317	0,13
NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FR CIMELIDE 50 MG/ML 15 ML FR (S)	FR C/15 ML	CIMED	1	3,1582	3,16
NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP ORAL VO FR NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR (G)	FR C/50 ML	PRATI DONADUZZI	1	7,0992	7,10
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G BIS + 14 APLICADORES NISTATINA 25.000 UI/G 60 G BIS (G)	CX C/50 BIS	TEUTO	1	7,3859	7,39
NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREME DERMATOLOGICO BIS MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS (G)	CX C/50 BIS	HIPOLABOR	1	4,6348	4,63
NORFLOXACINO 400 MG VO CP (G) NORFLOXACINO 400 MG CP (G)	CX C/14 CP	GLOBO	1	0,6933	0,69
OMEPRAZOL 20 MG VO CAP (40 BLISTERS COM 14 CAPSULAS) OMEPRAZOL 20 MG CAP (G)	CX C/560 CAP	PRATI DONADUZZI	1	0,1074	0,11
OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ/INJ IV C/DIL F/A UNIPRAZOL 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL(S)	CX C/50 FA	UNIAO QUIMICA	1	14,2132	14,21
PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML VO FR TYLEMAX 200 MG/ML 15 ML FR (S)	CX C/200 FR	NATULAB	1	1,4095	1,41
PARACETAMOL 500 MG VO CP PARACETAMOL 500 MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	1	0,2764	0,28
PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 10 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	1	4,2080	4,21
PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 50 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	1	7,2456	7,25
PREDNISONA 20 MG VO CP PREDNISONA 20 MG CP (G)	CX C/20 CP	VITAMEDIC	1	0,4473	0,45
PREDNISONA 5 MG VO CP PREDCORT 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	1	0,1204	0,12
RISPERIDONA 2 MG VO CP (20 BLISTERS C/10 CP)(C1) (S) RISPERIDON 2 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	1	0,2023	0,20
SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL HIDRAPLEX NAT 27,9 G SACHE (S)	CX C/50 SH	NATULAB	1	1,0527	1,05
SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML VO FR SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML FR (G)	CX C/200 FR	PRATI DONADUZZI	1	3,6643	3,66
SINVASTATINA 20 MG VO CP (G) SINVASTATINA 20 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	1	0,2041	0,20
SINVASTATINA 40 MG VO CP HOSPITALAR (G) SINVASTATINA 40 MG CP HOSP (G)	CX C/600 CP	CIMED	1	0,2610	0,26
SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DOZOITO 50 MG CP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	1	1,0895	1,09



SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS					
SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS (G)	BIS C/30 G	UNIAO QUIMICA	1	8,4044	8,40
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML VO 100 ML + COPO DOSADOR					
SULFA+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML 100ML (G)	CX C/50 FR	TEUTO	1	3,0593	3,06
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+ 80 MG					
SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG VO CP (G)	CX C/20	VITAMEDIC	1	0,4081	0,41
SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G)					
NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G)	BIS C/15 G	CIMED	1	4,2853	4,29
SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR					
BUTALAB 0,4 MG/ML 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	1	1,9244	1,92
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL/INJ IV/SC 1 ML AMP					
TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC 1 ML AMP (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	1	2,5753	2,58
SULFATO FERROSO 125 MG/ML (FERRO ELEMENTAR 25 MG/ML) 30 ML FRASCO					
ANEMIFER 125 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/1 FR	PHARMASCIENCE	1	2,2768	2,28
SULFATO FERROSO 125,545 MG (FERRO ELEMENTAR 40 MG) VO CP					
NESH FERRO 125,545 MG (EQ 40 MG) CP (S)	CX C/100 CP	NUNESFARMA	1	0,0949	0,09
TIAMINA + PIRIDOXINA + NICOTINAMINA + RIBOFFLAVINA + PANTETONATO 3,147/2,632/0,822/10/2 MG VO CP					
NUTRI B CP	CX C/500 CP	NATULAB	1	0,1031	0,10
TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 1 ML AMP (A2) (G)					
TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (A2) (G)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	1	2,0150	2,02
VARFARINA SÓDICA 5 MG VO CP (5 BLISTERS C/10 CP)					
MARFARIN 5 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	1	0,2799	0,28
				TOTAL R\$	528,42

Esse documento é válido apenas para cotação de prévia licitatória, seu uso NÃO É PERMITIDO em processos de COMPRA DIRETA, caso queira realizar o processo de compra direta, favor entrar em contato com nossos vendedores para validação de estoque dos produtos.

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.095/0001-02 I.E. 039/0157570
 Fone/Fax: (54) 3622.4273
 Rua Rubens Derks, 105-Ltd. Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99708-300 Erechim-RS



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 25 Julho 2023 09:49

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

ITENS

Código BR: 0271089

Und. de Fornecimento: COMPRIMIDO

Descrição CATMAT: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2023 à 25/07/2023

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	24/01/2023	Pregão	26/06/2023	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E DROGARIA 23 LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA	SAPUCAIA	PA	60000	0,0700	0,7919	03/2023	0,2649
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2023	Pregão	10/02/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA A M S	APUCARANA	PR	240000	0,2300	1,1605	03/2023	0,2649
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	24/01/2023	Pregão	07/03/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ENDOMED COM E REP DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CATINGUEIR A	PB	3003	0,2500	1,1605	03/2023	0,2649
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	01/02/2023	Pregão	10/03/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARACAJU	SE	963900	0,2600	0,7193	03/2023	0,2649

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

56839



Terça-feira 25 Julho 2023 09:49

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	01/02/2023	Pregão	15/03/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARACAJU	SE	963900	0,2600	0,7193	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	15/02/2023	Pregão	07/03/2023	A	UNICHEM FARMACEUTIC A DO BRASIL LTDA.	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	1030000	0,2700	0,9860	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	01/02/2023	Pregão	15/03/2023	A	UNICHEM FARMACEUTIC A DO BRASIL LTDA.	APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ARACAJU	SE	170100	0,3000	1,0022	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	24/03/2023	Pregão	30/06/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS , MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DE JOSE DE CAIANA	SAO JOSE DE CAIANA	PB	7000	0,3000	1,1605	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	23/01/2023	Dispensa de Licitação	02/06/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	5040	0,3200	1,1605	03/2023	0,2649

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

56309



Terça-feira 25 Julho 2023 09:49

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	20/02/2023	Pregão	07/06/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE CHAVAL	CHAVAL	CE	12000	0,3200	1,1605	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	14/02/2023	Pregão	15/05/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	2240	0,3800	1,1605	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	13/03/2023	Pregão	10/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS , MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	CUITE DE MAMANGUAPE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CUITE DE MAMANGUAP E	PB	15000	0,5500	1,1605	03/2023	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	10/03/2023	Concorrência	11/07/2023	A	MULTILAB INDUSTRIAL E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	FARMAGUEDES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS , MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIACHAO DO POCO	RIACHAO DO POCO	PB	25000	0,5800	0,0000	N/A	0,2649
BR02710 89	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	22/03/2023	Pregão	10/04/2023	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	LABJ IMPERIU'S PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA GRANDE	SERRA GRANDE	PB	12000	0,6500	1,1605	03/2023	0,2649

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

56019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 25 Julho 2023 09:49

GERAL

Usuário: JULIESI CRUZ

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271089	AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG	COMPRIMIDO	Não	08/03/2023	Pregão	28/03/2023	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CIRURGICA RECIFE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRANQUINHA	BRANQUINHA	AL	4300	2,6800	0,0000	N/A	0,2649

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

56929

MÉDIA
R\$ 0,27

MEDIANA
R\$ 0,27

MENOR
R\$ 0,218

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento Código Material/Serviço Ano da Compra Órgão

CÁPSULA 271089 2023 ESTADO DO PARANA

Quantidade total de registros: 8

Registros apresentados: 1 a 8

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00039/2022	00044	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	700.000	R\$0,218	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	ESTADO DO PARANA	926782 - CONSÓRCIO INTERMUN.DE SAÚDE DE PATO BRANCO/PR	28/04/2023
00179/2022	00011	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	120.000	R\$0,23	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	ESTADO DO PARANA	925532 - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA	10/04/2023
00050/2023	00007	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	587.419	R\$0,23	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	ESTADO DO PARANA	987691 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ/PR	09/05/2023
00008/2023	00015	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	15.000	R\$0,26	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	ESTADO DO PARANA	987487 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	10/04/2023
00009/2023	00007	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	1.000	R\$0,27	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	ESTADO DO PARANA	987561 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO OESTE	13/04/2023
00017/2023	00024	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	10.000	R\$0,27	CIRURGICA ITAMBE LTDA	ESTADO DO PARANA	987831 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SABAUDIA	13/04/2023
00013/2023	00021	Pregão	271089	AMOXICILINA		CÁPSULA	7.000	R\$0,28	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	ESTADO DO PARANA	987689 - PREF.MUN. DE MARILUZ	22/05/2023

00044/2023	00008	Pregão	271089	AMOXICILINA	CÁPSULA	3.000	R\$0,4248	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	ESTADO DO PARANA	928285 - FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE/PR	05/05/2023
------------	-------	--------	--------	-------------	---------	-------	-----------	--	---------------------	---	------------



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

DESPACHO

Em resposta à solicitação da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, protocolada sob o nº 342/2022, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro ou cancelamento do item 24 referente a Ata de Registro de Preços nº 257/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022, decido o que segue:

- Nos termos do Parecer Jurídico nº 024/2023 – PG e da manifestação do Departamento de Saúde, com base nas informações prestadas informando a possibilidade de concessão de reequilíbrio econômico financeiro, e considerando a pesquisa de preços realizada e comprovação do real aumento do preço praticado no mercado, conforme documentos anexo ao processo, DEFIRO o pedido de reequilíbrio econômico e troca de marca solicitada do item 24.

Portanto, autorizo o referido aditivo, concedendo o reequilíbrio econômico financeiro e a troca de marca, nos termos do artigo 65, II, alínea “d”, da Lei 8.666/93, conforme tabela abaixo:

Item	Código BR	Descrição	Apresentação	Marca	Valor Contratado	Valor reequilibrado
24	271089	Amoxicilina, concentração:500mg	Cápsula	Prati Donaduzzi	0,2130	0,3000


Encaminhe-se ao setor competente para diligências necessárias.

Marmeleiro, 11 de agosto de 2023.

 Assinado eletronicamente por:
PAULO JAIR PILATI
524.704.239-53
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Paulo Jair Pilati
Prefeito

56950
ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/08/2023 15:50:03.00 -03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSE <https://c.alfenidm.net/tp0446829407687>.
POR PAULO JAIR PILATI - (524.704.239-53) EM 11/08/2023 15:50





MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que na data do dia 11 de agosto de 2023, eu, Everton Leandro Camargo Mendes, encaminhei Despacho do Prefeito e cópia do Parecer Jurídico nº 024/2023 - PG, no e-mail: contratos@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br, para a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Assinado eletronicamente por:
EVERTON LEANDRO CAMARGO
MENDES
105.054.709-85
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

Everton Leandro Camargo Mendes
Assistente Administrativo

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/08/2023 16:38 - 03:00 - 03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://cc.altermeda.net/ipo644668-43ae652>
POR: EVERTON LEANDRO CAMARGO MENDES - (105.054.709-85) EM: 11/08/2023 16:38



Despacho do Prefeito e Parecer Jurídico nº 024/2023 e 1º Termo aditivo - Protocolo nº 342/2022

De Licitações e Contratos <licitacao@marmeleiro.pr.gov.br>
Para Contratos <contratos@altermed.com.br>, Licitacoes <licitacoes@altermed.com.br>, Altermed <altermed@altermed.com.br>
Cópia saudeadm <saudeadm@marmeleiro.pr.gov.br>, comprassaude <comprassaude@marmeleiro.pr.gov.br>, Almojarifado Saude <almoxsaude@marmeleiro.pr.gov.br>
Data 11-08-2023 16:22
Prioridade Mais alta

Despacho - Processo n 342.2022.pdf(~115 KB) Parecer Jurídico nº 024.2023 - PG.pdf(~147 KB)

1º Termo aditivo á Ata de Registro de Preços nº 257.2022 - ALTERMED ass.pdf(~887 KB)

Remover todos os anexos

Boa tarde.

Segue em anexo o Despacho do Prefeito e Parecer Jurídico nº 024/2023 em resposta à solicitação da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, protocolada sob o nº 342/2022, em que pleiteia reequilíbrio econômico financeiro ou cancelamento do item 24 referente a Ata de Registro de Preços nº 257/2022.

Também segue em anexo o Primeiro Termo aditivo à Ata de Registro de Preços nº 257/2022, vinculada ao Pregão Eletrônico nº 107/2022, para assinatura digital.

Atenciosamente,

Everton Mendes

Sector de Licitações

Tel (46) 3525-8107 / 3525-8105