



MUNICIPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 1 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**

Modalidade: **Pregão**

Data Apuração: **28/03/2019**

FORNECEDOR: DISFARMOC DIST DE PROD FARMACEUTICOS LTDA

Item	Qtde	Unidade	Material/Serviço	Preço Unit.	Preço Total
003	150,0000	AMP	ÁCIDO TRANEXÂNICO 20ML/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5ML	4,9200	738,0000
004	100,0000	AMP	ADRENALINA 1MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,2900	229,0000
005	2000,0000	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMPOLA	0,1680	336,0000
006	1000,0000	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5ML AMPOLA	0,2000	200,0000
007	200,0000	COMP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO.	0,5100	102,0000
009	50,0000	AMP	AMINOFILINA 24MG/10ML AMPOLA	1,1100	55,5000
011	50,0000	AMP	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML AMPOLA	2,2000	110,0000
013	500,0000	FCO	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO 60ML	4,8600	2.430,0000
017	50,0000	AMP	AMPLICILINA 1G – INJETÁVEL	3,6400	182,0000
019	10000,0000	COMP	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMPRIMIDO	0,0460	460,0000
022	50,0000	AMP	ATROPINA, SULFATO DE 0,5MG/ML	0,8400	42,0000
025	300,0000	FR	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000 INJETÁVEL.	11,2500	3.375,0000
031	100,0000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA	1,2700	127,0000
032	500,0000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 20MG+2,5MG/5ML AMPOLA	1,6700	835,0000
037	5000,0000	COMP	CAVERDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	0,1155	577,5000
042	100,0000	AMP	CEFTRIAXONA EV 1g	8,3100	831,0000
045	500,0000	COMP	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	0,2870	143,5000
053	10,0000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO – 10ML	0,2520	2,5200
054	10,0000	AMP	CLORETO DE SÓDIO- 10ML	0,1820	1,8200
069	100,0000	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4ML/ML	0,7205	72,0500
080	20,0000	AMP	DOPAMINA, CLORIDATO – 50 MG/10ML - INJETÁVEL	1,7000	34,0000
081	10000,0000	COMP	ENALAPRIL MALEATO 10MG COMPRIMIDO.	0,0450	450,0000
083	30,0000	FR	ENEMA DE GLICERINA 12% - 500ML.	6,3400	190,2000
089	50,0000	AMP	FENOBARBITAL 200MG/1ML AMPOLA	2,7000	135,0000
090	400,0000	COMP	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	0,4399	175,9600
092	50,0000	AMP	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLA	0,4900	24,5000
093	10000,0000	COMP	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO.	0,0481	481,0000
094	50,0000	AMP	GENTAMICINA SULFATO 40MG/ML AMPOLA	0,7800	39,0000
097	3000,0000	COMP	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO.	0,1260	378,0000
098	50,0000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML – INJETÁVEL	1,3700	68,5000
113	50,0000	FR	LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) + EPINEFRINA 1:200.000 20ML	2,9900	149,5000
114	10,0000	FR	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY 50ML.	55,6000	556,0000
120	20000,0000	COMP	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	0,0727	1.454,0000
127	1000,0000	COMP	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	0,5500	550,0000
129	200,0000	AMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML AMPOLA	0,3780	75,6000
133	100,0000	UNID	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100 MG/G, BISNAGA 50 G.	5,5900	559,0000
136	100,0000	UNID	NEOMICINA, SULFATO 5,0 MG, BISNAGA 10G	1,8900	189,0000
138	200,0000	TBS	NISTATINA CREME, BISNAGA 60G ACOMPANHADA COM APLICADOR	5,5900	1.118,0000
143	50,0000	AMP	OMEPRAZOL 40MG.INJETÁVEL	7,4000	370,0000
144	5000,0000	COMP	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO.	0,0575	287,5000
146	1000,0000	COMP	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO.	0,1100	110,0000



MUNICIPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 2 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**

Modalidade: **Pregão**

Data Apuração: **28/03/2019**

150	5000,0000	COMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO	0,1600	800,0000
151	200,0000	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML AMPOLA	0,5600	112,0000
160	50,0000	FR	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500ML.	3,2100	160,5000
163	1500,0000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML.	2,3500	3.525,0000
164	1500,0000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML.	2,7000	4.050,0000
165	100,0000	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	2,9900	299,0000
166	200,0000	FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML.	2,2500	450,0000
174	3000,0000	COMP	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	0,0500	150,0000
181	200,0000	AMP	VITAMINA C 500MG 5ML AMPOLA	0,7700	154,0000
Valor Total:				27.945,1500	



MUNICIPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 3 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**Modalidade: **Pregão**Data Apuração: **28/03/2019**

FORNECEDOR: AVANTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME

Item	Qtde	Unidade	Material/Serviço	Preço Unit.	Preço Total
012	10000,0000	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	0,0900	900,0000
015	50,0000	FCO	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 250MG+125MG SUSPENSÃO	16,0000	800,0000
018	5000,0000	COMP	ANLODIPINO BESILATO 10MG COMPRIMIDO	0,0900	450,0000
026	300,0000	FCO/AM	BENZIL PENICILINA BENZATINA1.200.000U(300.000 U/ML) INJETAVEL FRASCO/AMPOLA- SUSPENSAO INJETAVEL (JA DILUIDA) 4 ML	15,2000	4.560,0000
033	15000,0000	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO.	0,1900	2.850,0000
038	5000,0000	COMP	CAVERDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	0,0900	450,0000
039	5000,0000	COMP	CAVERDILOL 6, 25 COMPRIMIDO	0,1700	850,0000
041	3000,0000	COMP	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	0,4500	1.350,0000
047	5000,0000	COMP	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	0,2200	1.100,0000
049	500,0000	COMP	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	0,7900	395,0000
051	200,0000	FR	CLONAZEPAN 2,5MG/ML 20ML GOTAS.	4,9700	994,0000
052	3000,0000	COMP	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	0,4000	1.200,0000
055	100,0000	UNID	CLORETO DE SÓDIO 3% HIPERTÔNICO – SPRAY NASAL	10,7500	1.075,0000
056	100,0000	UNID	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML – SPRAY NASAL	4,2800	428,0000
057	2000,0000	COMP	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG	0,3100	620,0000
058	1000,0000	COMP	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	0,4500	450,0000
059	5000,0000	COMP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,1900	950,0000
064	100,0000	UNID	COLAGENASE, POMADA. BISNAGA 50G	87,0000	8.700,0000
065	500,0000	COMP	COLCHICINA 0,5 MG	0,3000	150,0000
066	20,0000	FCO	COLIRIO ANESTESICO A BASE DE CLORIDRATOS DE TETRACICLINA E FENILEFRINA, CONTRA GOTAS - 10ML	10,1000	202,0000
068	50,0000	FR	DEXAMETASONA OFTALMOLÓGICA FRASCO	8,6000	430,0000
076	3000,0000	COMP	DIOSMINA 450MG+HISPERIDINA 50MG (DIOSMIN)	0,6300	1.890,0000
084	5000,0000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	0,2200	1.100,0000
085	5000,0000	COMP	ETINILESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA (0,035 MG + 2,0 MG)	0,3200	1.600,0000
086	2000,0000	COMP	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO.	0,2000	400,0000
091	10000,0000	COMP	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	0,1000	1.000,0000
100	1000,0000	COMP	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO	0,4200	420,0000
103	10000,0000	COMP	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	0,2200	2.200,0000
105	10,0000	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	54,5000	545,0000
106	50,0000	FR	INSULINA NPH SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML	54,5000	2.725,0000
107	2000,0000	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG (PROLOPA) COMP	1,6000	3.200,0000
108	2000,0000	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (PROLOPA) COMP	3,2000	6.400,0000
110	1000,0000	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	0,1500	150,0000
111	2000,0000	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG COMPRIMIDO	0,1700	340,0000
112	2000,0000	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG COMPRIMIDO	0,1800	360,0000
121	2000,0000	COMP	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	0,1000	200,0000
122	50,0000	FR	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 25MG/5ML 100ML.	3,9500	197,5000
130	2000,0000	COMP	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO	0,4700	940,0000
141	1000,0000	COMP	OLANZAPINA 10 MG	1,9500	1.950,0000



MUNICIPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 4 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**

Modalidade: **Pregão**

Data Apuração: **28/03/2019**

142	10000,0000	COMP	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO.	0,0900	900,0000
145	500,0000	COMP	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO.	0,3900	195,0000
147	500,0000	COMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG	0,1500	75,0000
155	5000,0000	COMP	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO.	0,1000	500,0000
156	5000,0000	COMP	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	0,0800	400,0000
157	2000,0000	COMP	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO .	0,1800	360,0000
162	1000,0000	FCO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	3,4800	3.480,0000
175	30,0000	UNID	SUPOSITORIO DE GLICERINA, PARA USO DE ADULTO	1,3800	41,4000
176	30,0000	UNID	SUPOSITORIO DE GLICERINA, PARA USO INFANTIL	1,3800	41,4000
177	5,0000	TB	TACROLIMO MONOIDRATADO 0,1% POMADA	154,0000	770,0000
178	150,0000	AMP	TRAMADOL, CLORIDRATO DE – 100MG INJETÁVEL	1,4200	213,0000
179	5000,0000	COMP	VALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	0,5500	2.750,0000
180	5000,0000	COMP	VALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	0,8300	4.150,0000
Valor Total:					68.397,3000



MUNICIPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 5 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**

Modalidade: **Pregão**

Data Apuração: **28/03/2019**

FORNECEDOR: MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Qtde	Unidade	Material/Serviço	Preço Unit.	Preço Total
001	10000,0000	COMP	ÁCIDO ACETILSALISÍLICO 100MG COMPRIMIDO	0,0462	462,0000
002	200,0000	FRASCO	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUCAO ORAL	9,4300	1.886,0000
008	200,0000	FR	ALBENDAZOL LIQUIDO 10ML FRASCO	1,8000	360,0000
010	7000,0000	COMP	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	0,4800	3.360,0000
014	4000,0000	COMP	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO	0,1800	720,0000
016	1500,0000	COMP	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 500MG+125MG COMPRIMIDO	1,4500	2.175,0000
020	15000,0000	COMP	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	0,0400	600,0000
021	10000,0000	COMP	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO.	0,0400	400,0000
023	100,0000	FR	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENSÃO	8,7000	870,0000
024	500,0000	COMP	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	0,7000	350,0000
027	5000,0000	COMP	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	0,2500	1.250,0000
029	200,0000	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 20ML FRASCO	4,1800	836,0000
030	200,0000	FCO	BROMOPRIDA -SOLUCAO GOTAS PEDIATRICAS 4 MG/ML	2,5385	507,7000
034	200,0000	FR	CARBAMAZEPINA 20MG SUSPENSÃO ORAL 100ML.	19,9300	3.986,0000
040	300,0000	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO 60ML.	13,0500	3.915,0000
043	150,0000	TBS	CETOCONAZOL 2% CREME 30GRS TUBO	2,6900	403,5000
044	100,0000	AMP	CETOPROFENO 100MG/2 ML	3,1500	315,0000
046	1000,0000	COMP	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	0,2900	290,0000
050	10000,0000	COMP	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO	0,1385	1.385,0000
060	3000,0000	COMP	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO.	0,4000	1.200,0000
061	1000,0000	COMP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	0,2600	260,0000
062	50,0000	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	1,7231	86,1600
063	50,0000	UNID	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G, POMADA 15G	23,8900	1.194,5000
067	400,0000	AMP	COMPLEXO B 2ML AMPOLA	0,8700	348,0000
070	1500,0000	COMP	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDO.	0,1846	276,9000
071	1000,0000	COMP	DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	0,1231	123,1000
072	50,0000	AMP	DIAZEPAN 5MG/ML 2ML AMPOLA	1,1077	55,3900
073	1000,0000	AMP	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML AMPOLA	1,0000	1.000,0000
074	100,0000	AMP	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG - 1ML AMPOLA	3,0000	300,0000
075	200,0000	FR	DIMETICONA 75M/ML FRASCO CONTA GOTAS – 15ML FRASCO	1,9000	380,0000
077	5000,0000	COMP	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,0900	450,0000
078	600,0000	AMP	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA	0,5000	300,0000
079	200,0000	FR	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL 10ML.	0,7400	148,0000
082	15000,0000	COMP	ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO.	0,0800	1.200,0000
087	50,0000	AMP	FENITOINA 50MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML AMPOLA.	3,5500	177,5000
088	20000,0000	COMP	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO.	0,1500	3.000,0000
096	10000,0000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO.	0,0300	300,0000
099	300,0000	AMP	HALOPERIDOL DE DECANOATO 70,52MG/ML	13,0000	3.900,0000
101	20,0000	FR/AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10,1800	203,6000



MUNICÍPIO DE NOVORIZONTE

RESULTADO FINAL

Página 6 de 6

Processo/Modalidade: **18-15/2019**

Modalidade: **Pregão**

Data Apuração: **28/03/2019**

102	15000,0000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	0,0300	450,0000
104	2000,0000	COMP	IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	0,4000	800,0000
109	2100,0000	COMP	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG COMPRIMIDO - OBSERVACAO: A UNIDADE DE MEDIDA E COMPRIMIDO	0,4000	840,0000
115	20,0000	TBS	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% 30GRS	4,6000	92,0000
116	150,0000	FR	LIDOCAINA CLORIDRATO S/VASOCONSTRITOR 2% 20ML.	2,8000	420,0000
117	2000,0000	COMP	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	0,1231	246,2000
118	100,0000	FR	LORATADINA 1MG/ML SUSP	4,0000	400,0000
119	10000,0000	COMP	LOSARTANA 25MG COMPRIMIDO	0,8000	8.000,0000
124	50,0000	FR	MEBENDAZOL 100MG/5ML 30ML FRASCO	1,7846	89,2300
125	100,0000	AMP	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	37,1000	3.710,0000
126	10000,0000	COMP	METFORMINA CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO.	0,0800	800,0000
128	1000,0000	COMP	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO.	0,9500	950,0000
131	1000,0000	COMP	METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	0,7500	750,0000
132	2000,0000	COMP	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO.	0,1400	280,0000
137	10000,0000	COMP	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO.	0,1200	1.200,0000
140	7000,0000	COMP	NORETISTERONA 0,35MG	0,4600	3.220,0000
148	200,0000	AMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50MG/2ML AMPOLA	1,9500	390,0000
149	3000,0000	COMP	PROPRANOL 40 MG COMPRIMIDO	0,0462	138,6000
152	200,0000	FR	RIFORCINA SPRAY 20ML.	4,1900	838,0000
153	2000,0000	COMP	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	0,3100	620,0000
154	10000,0000	COMP	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	0,2900	2.900,0000
158	200,0000	AMP	SOLUÇÃO DE GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10ML AMPOLA	0,3700	74,0000
159	300,0000	AMP	SOLUÇÃO DE GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10ML AMPOLA	0,4200	126,0000
161	300,0000	ENV	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ 27,9G	0,6500	195,0000
167	200,0000	FR-AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTIZONA 100MG – INJETÁVEL	2,4000	480,0000
168	400,0000	FR-AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTIZONA 500MG – INJETÁVEL	4,9500	1.980,0000
169	30,0000	POTE	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400GRS.	33,0000	990,0000
170	20,0000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10%	1,4154	28,3100
171	20,0000	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	5,0769	101,5400
173	100,0000	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS 30ML.	1,3077	130,7700
182	50,0000	AMP	VITAMINA K 10MG/ML.	2,3000	115,0000
Valor Total:					70.329,0000