



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

**REGISTRO DE PREÇOS Nº 31/2017-CML/PMP**

**TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**OBJETO: “REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE”.**

**Órgão Gerenciador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA.**

**Órgãos Participantes: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 31/2017-CML**

No dia **08 (oito) do mês de setembro de 2017**, o Município de Parintins-AM, neste ato representado por seu Prefeito Senhor **Frank Luiz da Cunha Garcia** e pelo Secretário de Saúde **Ronaldo Cardoso Gonçalves**, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma presencial, para o Registro de Preços, Nº 31/2017-CML/PMP, **RESOLVE** registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, nos termos do art. 15 da lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal nº 8.883 de 9 de junho de 1994, Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Complementar nº.123/2006 e Decreto Decretos Municipais n.º 012/2007 e 021/2007 e das demais normas legais aplicáveis, firmam a presente Ata de Registro de Preços, obedecidas as disposições da Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações posteriores e as condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O objeto da presente Ata é **“REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE”.**., conforme especificações constantes do Anexo I do edital respeitado os termos do **Pregão Presencial - SRP nº 31/2017** e seus anexos, parte integrante desta ata de registro de preço, independente de transcrição;

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS REGISTRADOS**

2.1. Os preços registrados dos itens a serem fornecidos por pessoa jurídica são os seguintes:

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: J. G. DE AZEDO – ME**

**CNPJ Nº: 05.542.576/0001-02**

**ENDEREÇO: PRAÇA EDUARDO RIBEIRO, Nº 89 – CENTRO, CEP 69.151-320  
PARINTINS-AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
------	----------	-------	-------	------------	----------	-------

1



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

5	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	AMPOLA DE 5ML	2400	4,14	2,88	HIPOLABOR
7	ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	AMPOLA 5ML	5400	1,70	0,82	TEUTO
12	ACETILCISTEINA	AMPOLAS DE 3 ML	1200	4,50	2,18	UNIAO QUIMICA
15	ÁGUA DESTILADA	BOLSA 1000ML	3600	13,05	6,88	HIPOLABOR
16	ALBUMINA HUMANA SOLUÇÃO INJETÁVEL+EQUIPO 20% (2MG/ML)	FRASCO/ AMPOLA 50ML	120	48,00	37,60	CRISTALIA
17	AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML	AMPOLA DE 2 ML	7200	1,98	1,38	TEUTO
28	AMINOFILINA 24 MG/MI	AMPOLA DE 10 ML	1200	1,65	1,04	TEUTO
34	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO 400MCG/ML	FLACONETE 2ML	540	6,40	4,92	CHIESI
35	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI	FRASCO/AMPOLA + DILUENTE	3500	17,24	7,42	TEUTO
36	BENZILPENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.000.000 UI	FRASCO/AMPOLA	3500	19,00	17,80	TEUTO
44	BOTA DE UNNA	1 UNIDADE POR CARTUCHO	6480	64,90	34,00	HEAL CASEX
54	CEFTRIAXONA 500 MG	FRASCO/AMPOLA	2400	8,93	2,49	TEUTO
56	CEFALOTINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1G	FRASCO/AMPOLA	8400	5,86	1,95	BIOCHIMICO
60	CEFTRIAXONA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 500MG	FRASCO/AMPOLA	4200	14,49	2,49	TEUTO
66	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2%	FRASCO OU BOLSA 100ML	1600	38,45	18,48	ISOFARMA
67	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4%	FRASCO OU BOLSA 200ML	1200	58,00	34,80	ISOFARMA
73	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%	AMPOLA 10ML	18000	0,40	0,25	ISOFARMA



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

75	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRASCO 50ML	12000	3,50	2,62	HALEX ISTAR
79	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%	AMPOLA 10ML	9000	0,78	0,30	ISOFARMA
83	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO + SÓDIO 15CM X 25CM	10 UNIDADES POR CARTUCHO	264	29,00	21,80	CURATEC



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

98	DOPAMINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	AMPOLA 10ML	900	2,98	1,48	FARMACE
109	ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 1ML	1800	3,33	1,14	UNIAO QUIMICA
116	FITOMENADIONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 1ML	5400	2,10	1,30	UNIAO QUIMICA
117	SACCHAROMYCIES CEREVIAE ADULTO	FLACONETE 10ML	540	7,95	6,78	HEBRON
122	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML	AMPOLA 1ML	14400	1,87	0,79	SAMTISA
123	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/ML	AMPOLA 2ML	10800	1,88	1,12	SAMTISA
124	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 120MG/ML	AMPOLA 2ML	7200	3,34	1,98	SAMTISA



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

127	GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	SISTEMA FECHADO COM 50ML	16200	2,30	1,58	HALEX ISTAR
-----	---	--------------------------	-------	------	------	-------------



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

128	GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	SISTEMA FECHADO COM 100ML	16200	2,89	2,08	HALEX ISTAR
134	GLUCONATO DE CÁLCIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%	AMPOLA 10ML	7200	3,11	1,48	HIPOLABOR
136	HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/ML	FRASCO/AMPOLA 5ML	900	18,60	6,49	CRISTALIA
137	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	20MG/ML	1200	10,77	5,55	CRISTALIA

6



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

138	HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 6CM X 6CM	CARTUCHOS	84	12,50	9,84	CREMER
140	HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CM X 20CM	CARTUCHOS	84	24,20	18,80	CREMER
143	HIDROGEL COM ALGINATO	1 BISN 85G POR CARTUCHO	720	56,70	34,90	CASEX
146	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHD (RH-) SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG	AMPOLA	54	238,68	208,00	EXPRESS ME MRHOPHYLA C 300MG
148	INSULINA HUMANA REGULAR – SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML	REFIL 3ML	9600	24,00	18,88	ELI LILLY
149	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10%	FRASCO 1000ML	2400	25,70	15,98	RIOQUIMICA
150	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO DEGERMANTE 1%	FRASCO 1000ML	2400	29,00	16,20	RIOQUIMICA
153	ISOSSORBIDA(DINITRATO) SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDO	3240	0,44	0,24	SANVAL
163	METILERGOMETRINA (ERGOMETRINA/ERGO NOVINA)	COMPRIMIDOS	14400	1,78	1,48	NOVARTIS
164	METILERGOMETRINA (ERGOMETRINA/ERGO NOVINA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML	AMPOLA 1ML	5400	2,65	1,88	UNIAO QUIMICA
187	NEOSTIGMINA (METILSULFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML	AMPOLA 1ML	900	2,22	1,78	UNIAO QUIMICA
195	OMEPRAZOL 40MG	FRASCO/AMPOLA	5200	13,84	7,20	CRISTALIA
205	POLICRESULENO	BISNAGA	360	32,21	22,90	TAKEDA PHARMA
206	POLICRESULENO	SOLUÇÃO TÓPICA	180	31,01	21,90	TAKEDA PHARMA
207	POLIGELINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 35MG/ML	FRASCO 500ML	36	49,00	42,80	HALEX ISTAR
229	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SOL. INJETÁVEL 400+80MG	AMPOLA 5ML	1800	12,20	9,88	TEUTO
232	SURFACTANTE PULMONAR SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/ML	AMPOLA 3ML	18	487,00	422,00	CHIESI

7



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

233	SUXAMETÔNIO PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG	FRASCO/AMPOLA	540	14,45	10,30	BLAU FARMACEUTI CA AS
234	SUXAMETÔNIO PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG	FRASCO/AMPOLA	540	19,30	14,38	BLAU FARMACEUTI CA AS
235	TENOXICAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG	FRASCO/AMPOLA	4600	9,20	4,48	CRISTALIA

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: R DO E S P BULCÃO – ME**

**CNPJ Nº: 15.793.862/0001-96**

**ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 3259, CENTRO  
PARINTINS-AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
23	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 60ML	8300	7,60	4,50	PRATI
29	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	AMPOLA DE 3 ML	2400	5,84	4,30	HYPOLABOR
37	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 600.000UI	FRASCO/AM POLA + DILUENTE	8000	7,17	5,02	TEUTO
38	BENZILPENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000.000UI	FRASCO/AM POLA	3400	23,08	11,54	BLAU
39	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA PÓ P/ SOL. INJETÁVEL 300.000 + 100.000 UI	FRASCO/AM POLA	3400	14,67	8,80	BLAU
40	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA PÓ P/ SOL. INJETÁVEL 400.000 UI	FRASCO/AM POLA	7200	19,56	13,50	BLAU
48	CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTÁVEL 10CM X 20CM	10 UNIDADES POR CARTUCHO	360	119,00	104,50	CURATEC
107	ESPUMA DE POLIURETANO	CARTUCHOS	120	88,00	79,20	CURATEC
145	IBUPROFENO, 300MG	COMPRIMID O	200000	0,23	0,12	PHARLAB





**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

156	LEVONORGESTREL, 0,75MG ( PÍLULA DO DIA SEGUINTE )	COMPRIMID O	2880	5,70	2,60	CIMES
169	METOPROLOL 75MG	COMPRIMID O	1620	2,09	1,88	AGILA
179	MISOPROSTOL 200MCG	COMP.VAGI NAL	1800	23,60	21,24	HEBRON
210	PREDINISONA 20MG	COMPRIMID O	54000	0,64	0,27	PHARLAB
215	PROPRANOLOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML	AMPOLA	900	2,89	2,60	SANFARMA
236	TENOXICAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG	FRASCO/AM POLA	4600	12,57	7,00	GENOMA

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: I N D E M AZEDO – ME**

**CNPJ Nº: 63.679.260/0001-55**

**ENDEREÇO: PRAÇA EDUARDO RIBEIRO, Nº 19, CENTRO, CEP69.151-293  
PARINTINS-AMAZONAS**

IT E M	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
1	ACEBROFILINA 10MG/ML, XAROPE ADULTO	XAROPE DE 120ML	7500	8,73	4,45	CIMED
2	ACEBROFILINA, 5MG/ML, XAROPE PEDIÁTRICO	XAROPE DE 120ML	7500	9,40	3,37	CIMED
9	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA ENRIQUECIDOS COM VITAMINAS A E E E LECITINA DE SOJA.	FRASCOS DE 200ML	240	43,00	28,09	NEOQUIMIC A
21	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO SUSPENSÃO ORAL, 250MG + 62,5MG/5ML	FRASCO	900	43,80	28,99	EUROFARM A
27	AMPICILINA, 500MG	CÁPSULA	100000	0,69	0,23	PRATI DONADUZZI
43	BROMOPIDA	4 MG/ML COMPRIMIDO	720	0,98	0,45	EUROFARM A
49	CARVEDILOL 3, 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1440	0,36	0,25	E.M.S.
50	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1640	0,51	0,25	E.M.S.



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

65	CIPROFLOXACINA SOL.OFTÁLMICA 0,3%	FRASCO	900	35,85	24,90	LATINOFARMA
84	DELTAMETRINA LOÇÃO	FRASCO	900	14,89	10,90	CIMED
87	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,1%	FRASCO 5ML	3600	5,58	3,65	TEUTO
88	DEXAMETASONA SOLUÇÃO ORAL 0,5MG/5ML	FRASCO	900	8,08	5,25	TEUTO
106	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	12300	5,39	0,20	EUROFARMA
125	GLICAZIDA 80MG	COMPRIMIDO	60000	0,88	0,55	SERVIER
133	GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	9000	0,42	0,30	CIMED
154	LACTULOSE XAROPE 667/ML	FRASCO	360	18,77	13,90	TEUTO
165	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	180000	0,32	0,15	SANOFI
174	METRONIDAZOL, 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 100ML	8300	7,58	5,95	PRATI DONADUZZI
188	NIFEDIPINO LIBERAÇÃO IMEDIATA SUB-LINGUAL 10MG	CÁPSULA	3240	0,39	0,25	PRATI DONADUZZI
192	NORETISTERONA 0,35MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS	4200	15,33	9,75	MABRA
208	PRATA (VITELINATO) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10%	FRASCO DE 5 ML	360	16,80	11,05	LEGRAM
212	PROGESTERONA	COMPRIMIDO	5040	1,99	1,25	MABRA
250	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO	18000	0,48	0,35	BIOSINTÉTICA

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: DECARES COMERCIO LTDA**

**CNPJ Nº: 01.708.499/0001-59**

**ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, 769 - FLORES, CEP 69.058-4**

**MANAUS -AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
14	ÁGUA DESTILADA	BOLSA 500ML	7200	10,01	3,80	FARMACE/ÁGUA P/INJEÇÃO
18	AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML	AMPOLA DE 2 ML	7200	2,75	1,48	HIPOLABOR/GENÉRICO



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

41	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML (10%)	AMPOLA 10ML	14600	2,54	1,19	FARMACE/ BICARB. SÓDIO 10%
51	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000	0,89	0,23	BIOLAB/ ICTUS
74	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO DE 30ML	6300	4,94	0,89	FARMACE/ NASOLIVE
76	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRASCO 100ML	16200	4,05	2,60	EROFARMA/ CLOR.SÓDIO 9%



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

77	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRASCO 250ML	13200	4,93	2,90	EUROFARMA/ CLOR.SÓDIO 9%
----	--	-----------------	-------	------	------	--------------------------------



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

78	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRASCO 500ML	9000	6,70	3,67	EUROFARMA/ CLOR.SÓDIO 9%
93	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	40600	1,82	0,71	FARMACE/ DICLOFARMA
95	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO	80000	0,24	0,10	PRATIDONAD UZZI/ GENÉRICO



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

99	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM: PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP ( TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 40MG/0,8ML	SERINGA PREENCHIDA	720	48,86	29,35	EUROFARMA/ VERSA
100	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM: PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP ( TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 60MG/0,8ML	SERINGA PREENCHIDA	540	64,63	40,00	EUROFARMA/ VERSA



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO

101	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM: PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP ( TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 80MG/0,8ML	SERINGA PREENCHIDA	540	90,40	56,00	EUROFARMA/ VERSA
126	GLICERINA 12%	FRASCO OU BOLSA 250ML	1440	14,30	5,10	FARMACE/ SOL.GLICERIN A 12%



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

130	GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	SISTEMA FECHADO COM 500ML	12500	6,80	3,81	EUROFARMA/ GLICOSE 5%
131	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%	AMPOLA 10ML	27000	0,52	0,26	FARMACE/ SOL.GLICOSE 25%
132	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%	AMPOLA 10ML	36000	0,62	0,29	FARMACE
159	MANITOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%	FRASCO 250ML	900	10,42	6,80	FARMACE/ SOL.MANITOL 20%
167	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	22600	1,05	0,43	FARMACE/ METROFARMA





**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

172	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML SISTEMA FECHADO 100ML	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO 100ML	12100	5,60	2,55	FARMACE/ SOL. NIDAZOFARM A
199	OXITOCINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5UI/ML	AMPOLA 1ML	7200	2,41	1,38	UNIÃO/ OXITON
201	PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO DE 20ML	18600	3,66	0,88	FARMACE/ GENÉRICO
204	PETIDINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	AMPOLA 2ML	1800	4,55	2,52	UNIÃO/GENÉR ICO
211	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	48600	0,25	0,12	VITAMEDIC/ PREDCORT
214	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO	270000	0,09	0,04	PRATIDONAD UZZI/ GENÉRICO
218	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO	BOLSA 500ML	3600	7,44	3,40	EUROFARMA/ RINGER LACTATO
224	SEVOFLURANO SOLUÇÃO INALANTE	FRASCO 250ML	170	489,00	465,00	BIOCHIMICO/ GENÉRICO
238	TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO	14500	4,08	0,15	TEUTO/ GENÉRICO
254	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO	122400	R\$ 0,04	0,04	

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: W N COMERCIO, IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA.**

**CNPJ Nº: 03.442.420/0001-16**

**ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS Nº 565 – CACHOEIRINHA – CEP 69.065-070  
MANAUS-AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
3	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	27000	1,40	0,41	UNIÃO QUIMICA
4	ACICLOVIR 50 MG/G, CREME	BISNAGA DE 10G	1800	8,95	4,00	PRATI DONADUZZI
6	ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO ORAL, 200 MG/ML	FRASCO 20ML	7200	7,60	1,48	NATULAB
8	ACIDO FOLICO, 5MG	COMPRIMIDO	150000	0,29	0,06	NATULAB



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

10	ADRENALINA (EPINEFRINA, BITARTARATO CLORIDRATO), 1MG/ML	OU	AMPOLA DE 1ML	2700	6,88	2,77	HIPOLABOR
11	ACETILCISTEINA		20 MG/ML/ SOLUÇÃO ORAL	620	11,90	6,10	UNIÃO QUÍMICA
19	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML		AMPOLA 10ML	3600	1,55	0,93	HIPOLABOR
20	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML		AMPOLA 3ML	1800	7,04	2,37	HIPOLABOR
22	AMOXICILINA, 500MG		CÁPSULA	60000	0,93	0,22	PRATI DONADUZZI
26	AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML	ORAL	FRASCO 60ML	9000	8,02	3,78	PRATI DONADUZZI
30	ATRACÚRIO (BENSILATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML		AMPOLA 2,5ML	1800	49,00	10,00	CRISTALIA
31	ATROPINA (SULFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML		AMPOLA	1800	0,93	0,27	ISOFARMA
32	AZITROMICINA 500MG		COMPRIMIDO	18000	1,83	0,85	PRATI DONADUZZI
33	AZITROMICINA 600MG/ML PÓ PARA SUSP ORAL + DILUENTE		FRASCO	1800	23,98	5,70	PRATI DONADUZZI
45	BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + EPINEFRINA (BITARTARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL EM EMBALAGEM ESTÉRIL 0,5% (5MG/ML) + 9,1 MCG	+	FRASCO/AMPOLA 20ML	9600	72,51	28,00	CRISTALIA
46	BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SEM VASOCONSTRICTOR) EM EMBALAGEM ESTÉRIL 0,5% (5MG/ML)		FRASCO/ AMPOLA 20ML	1700	45,90	25,50	CRISTALIA



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

58	CEFTAZIDIMA (PENTAIDRATADA) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/ AMPOLA	3600	10,34	3,30	BIOCHIMICO
62	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	18000	0,84	0,18	PRATI DONADUZZI
69	CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	AMPOLA 4ML	2700	16,80	3,79	UNIÃO QUIMICA
80	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	52000	0,57	0,26	CRISTALIA
81	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	63000	0,41	0,24	CRISTALIA
82	COLAGENASE ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6 UI + 1% POMADA	BISNAGA DE 30G	2700	27,75	12,00	CRISTALIA
85	DESNALOSIDEO	AMPOLA	900	3,70	1,65	UNIÃO QUIMICA
89	DEXAMETAZONA 0,1% CREME	BISNAGA DE 10G	7000	5,10	1,00	PRATI DONADUZZI
91	DEXCLORFENORAMIN A MALEATO, 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO DE 100ML	14400	5,98	1,30	NATULAB
92	DEXCLORFENORAMIN A MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO	46000	1,73	0,12	GEOLAB
94	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	7200	0,24	0,07	PHARLAB
96	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO DE 10ML	35000	2,42	0,90	NATULAB
102	ESCOPOLAMINA 20MG INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	30000	2,00	1,40	HIPOLABOR
110	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML	FRASCO/ AMPOLA 10ML	180	27,25	13,50	CRISTALIA
112	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO DE 20ML	1000	6,38	3,21	PRATI DONADUZZI
113	FENTANIL SOLUÇÃO INJETÁVEL 78,5 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,05 MG FENTANILA/ML)	AMPOLA 2ML	900	43,65	1,05	UNIÃO QUIMICA



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

114	FENTANIL SOLUÇÃO INJETÁVEL EMBALAGEM ESTOJO ESTÉRIL 78,5 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,05 MG FENTANILA/ML)	AMPOLA 5ML	900	10,17	2,35	UNIÃO QUIMICA
120	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 0,1MG/ML	AMPOLA 5 ML	360	51,00	18,16	UNIÃO QUIMICA
141	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG	FRASCO/AMPOLA	8100	7,69	3,50	UNIÃO QUIMICA
155	LEVONORGESTREL ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL 0,15MG + 0,03MG BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 21 COMPRIMIDOS	11300	4,77	2,66	BIOLAB SANUS
157	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML SOL INJ	AMPOLA	5000	8,37	3,34	HIPOLABOR
158	LIDOCAINA GELÉIA	TUBO	2160	36,32	2,43	PHARLAB
162	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA DE 1ML	3200	22,40	15,50	UNIÃO QUIMICA
168	METOPROLOL 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	540	49,00	31,00	CRISTALIA
170	METRONIDAZOL 100MG/G, GELEIA, VAGINAL COM 10 APLICADORES	BISNAGA DE 50G	7300	9,06	4,95	PRATI DONADUZZI
171	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	10800	0,31	0,16	PRATI DONADUZZI
176	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA DE 80G	540	12,17	7,00	PRATI DONADUZZI
181	MORFINA 10 MG	COMPRIMIDO	18000	0,97	0,62	CRISTALIA
182	MORFINA 30 MG	COMPRIMIDO	18000	3,13	1,77	CRISTALIA
190	NISTATINA, 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	SOLUÇÃO ORAL	4000	6,88	3,60	PRATI DONADUZZI
191	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML (NOREGYNA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2500	28,05	13,50	CIFARMA MABRA
193	NORIPORUM SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AMPOLA 5ML	2800	33,03	9,00	UNIÃO QUIMICA



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

194	ÓLEO MINERAL	FRASCO DE 100ML	900	8,93	2,70	MARIOL
196	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML	AMPOLA 4ML	720	4,25	1,54	CRISTALIA
198	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A (RETINOL) + D (COLECALCIFEROL) 150MG/G + 5.000UI/G + 900 UI/G	BISNAGA 45G	1800	9,39	3,32	THEODORO SOBRAL
200	PANCURÔNIO (BROMETO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/MG	AMPOLA 2ML	180	20,40	10,02	CRISTALIA
203	PERMETRINA LOÇÃO	FRASCO	540	15,56	3,40	PRATI DONADUZZI
209	PREDINISOLONA, 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO DE 60ML	9000	7,07	4,00	PRATI DONADUZZI
213	PROPOFOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 20ML	450	18,88	7,01	UNIÃO QUIMICA
220	ROPIVACAÍNA 2%	AMPOLA 20ML	900	31,08	27,34	CRISTALIA
221	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL COMPOSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE 27,9G.	PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO	12000	1,65	0,63	NATULAB
222	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRASCO DE 100ML	900	3,68	1,34	NATULAB
223	SECNIDAZOL 1.000MG	COMPRIMIDO	1800	2,21	0,65	PHARLAB
225	SINVASTATINA, 20MG	COMPRIMIDO	130000	0,19	0,12	PHARLAB
226	SUFADIAZINA DE PRATA 1%	POTE 400G	900	47,04	31,00	PRATI DONADUZZI
227	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO A TRIMETROPINA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	120000	0,30	0,12	PRATI DONADUZZI
228	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO A TRIMETROPINA 400MG + 80MG SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 50ML	11200	6,09	1,34	PRATI DONADUZZI



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

230	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO 2+ SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO DE 30ML	3600	8,84	1,01	NATULAB
231	SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO 2+	COMPRIMIDO	180000	0,17	0,06	NATULAB
237	TIOPENTAL PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/AMPOLA	180	49,63	37,00	CRISTALIA
242	ATENOLOL, 25MG	COMPRIMIDO	63000	0,17	0,05	PRATI DONADUZZI
243	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO	135000	0,17	0,04	PRATI
244	ENALAPRIL MALEATO, 20MG	COMPRIMIDO	36000	0,32	0,09	HIPOLABOR
245	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO	57600	0,14	0,05	PRATI DONADUZZI
246	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	144000	0,12	0,06	GEOLAB
251	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	80900	0,27	0,08	PRATI DONADUZZI
252	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO	100800	0,42	0,08	PRATI DONADUZZI

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: ONCOMED COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

**CNPJ Nº: 04.577.247/0001-26**

**ENDEREÇO: AVENIDA TARUMÃ, Nº 1539– PRAÇA 14 DE JANEIRO-, CEP 69.020-000  
MANAUS - AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
52	CEFALEXINA, 500 MG.	CÁPSULA	30000	1,41	0,47	Abl
61	CETAMINA S+ SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	FRASCO/AMPOLA	180	15,70	15,60	Biochimico
64	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO, 500MG	COMPRIMIDO	72000	0,87	0,27	Prati
70	CLONIDINA 150MCG	AMPOLA DE 1ML	1800	14,67	8,40	Teuto
71	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	1620	3,00	2,40	Aventis
103	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40000	1,42	0,40	Ems



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

104	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO DE 20ML	3700	13,62	9,00	Prati
108	ESTREPTOQUINASE SOLUÇÃO INJETÁVEL 250.000 UI	AMPOLA DE 05 ML	120	198,00	160,00	Bergamo
119	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA	9000	1,87	0,65	Prati
135	HALOTANO SOLUÇÃO INALANTE	FRASCO 100ML	60	42,00	41,90	Cristalia
139	HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CM X 10CM	CARTUCHOS	84	15,30	11,00	Ganglin
166	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO DE 20ML	7200	9,30	4,30	Cimed
197	OXACILINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG	FRASCO/AMPOLA	9000	6,97	3,95	Blaus

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**CNPJ Nº: 07.292.903/0001-32**  
**ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES, Nº 570, PARQUE 10 DE NOVEMBRO, CEP 69.054-700**  
**MANAUS-AMAZONAS**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. INIC.	P. FINAL	MARCA
42	BISACORDIL	5 MG COMPRIMIDO	7200	0,45	0,25	0,25	UNIÃO QUIMICA
68	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 150MG	CÁPSULA	9000	5,70	1,85	1,85	UNIÃO QUIMICA
202	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO	90000	0,28	0,09	0,07	PRATTIDONADUZZI
241	ANLODIPINO, 5MG	COMPRIMIDO	45000	0,42	0,05	0,05	GEOLAB
253	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO	54000	0,45	0,11	0,11	GEOLAB

**EMPRESA VENCEDORA**

**RAZÃO SOCIAL: MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**  
**CNPJ Nº: 84.487.131/0001-35**  
**ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO TEIXEIRA, Nº 2204, DOM PEDRO I, CEP 69.040-000**  
**MANAUS-AMAZONAS**





**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE.	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
24	AMPICILINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/ AMPOLA	3400	16,77	5,73	TEUTO
25	AMPICILINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, 500MG	FRASCO/ AMPOLA	4400	13,33	3,79	TEUTO
53	CEFTRIAXONA 1 MG	FRASCO/ AMPOLA	7200	12,15	1,70	TEUTO
55	CEFALEXINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO DE 100ML	3500	17,50	7,41	TEUTO
57	CEFEPIMA (MONOCLORIDRATO MONOIDRATADO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/ AMPOLA	180	9,89	4,85	TEUTO
59	CEFTRIAXONA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL LIM/IV 1G	FRASCO/ AMPOLA	8400	7,53	1,70	TEUTO
63	CETOCONAZOL 20MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA DE 20G	9000	6,63	1,88	SOBRAL
86	DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL (ACETATO OU FOSFATO) 4MG/ML	AMPOLA 2,5ML	19800	4,94	0,85	TEUTO
97	DIPIRONA SOL. 500MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	40600	1,18	0,47	TEUTO
105	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (BUTILBROMETO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/2500MG	AMPOLA 5ML	16000	3,54	1,70	TEUTO
111	FENITOÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	AMPOLA 5ML	900	9,80	0,62	TEUTO
115	FENTANIL SOLUÇÃO INJETÁVEL EMBALAGEM ESTOJO ESTÉRIL 78,5 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,05 MG FENTANILA/ML)	AMPOLA 10ML	900	9,57	3,85	CRISTÁLIA
121	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 2ML	36000	1,36	0,50	TEUTO





**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

129	GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	SISTEMA FECHADO COM 250ML	12200	5,78	2,35	FRESENIUS KABI
142	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG	FRASCO/ AMPOLA	3000	12,93	7,20	TEUTO
144	IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 20ML	12300	6,38	1,58	TEUTO
151	IPATRÓPIO BROMETO 0,250MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO DE 20ML	2100	5,17	1,03	TEUTO
160	MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO	90000	0,98	0,07	SOBRAL
161	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 30ML	12600	5,03	1,20	SOBRAL
177	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	AMPOLA 10ML	360	35,26	2,88	TEUTO
178	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	AMPOLA 3ML	1800	9,37	1,15	TEUTO
180	MORFINA (SULFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 1ML	900	11,18	2,80	CRISTÁLIA



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

183	NALBUFINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AMPOLA 1ML	360	28,19	13,23	HIPOLADOR
184	NALOXONA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG	AMPOLA 1ML	432	31,00	9,11	CRISTÁLIA
186	NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRACINA 5 MG/G+250 UI/G, POMADA	BISNAGA DE 10G	12800	4,37	1,37	SOBRAL
189	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	BISNAGA DE 60G	900	12,06	6,05	TEUTO
216	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO	41400	0,65	0,12	TEUTO
217	RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML	AMPOLA 2ML	18000	1,30	0,52	TEUTO
219	RINGER LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO 1000ML	6500	14,20	6,84	FRESENIUS
239	TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	AMPOLA 1ML	5400	2,96	0,75	TEUTO
240	TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML	AMPOLA 2ML	5400	3,98	0,87	TEUTO
249	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	18000	1,28	0,82	SANVAL

**Licitante 9 - EMERSON N DOS SANTOS – ME CNPJ: 83.587.725/0001-55**, com endereço na Rua Senador José Esteves, Palmares, CEP 69.153-150, Parintins/AM, vencedora dos seguintes itens:

ITEM	MATERIAL	UNID.	QTDE	PREÇO REF.	P. FINAL	MARCA
13	ÁGUA DESTILADA	AMPOLA 10ML	60000	0,41	0,15	ISOFARMA
47	BUPIVACAINA (CLORIDRATO)+GLICOSE SOL. INJETÁVEL P/ RAQUI HIPERBÁRICA EM EMBALAGEM ESTÉRIL 0,5% + 8% (5MG +80MG/ML)	AMPOLA 4ML	2600	12,10	4,30	HYPOLABOR
72	CLORANFENICOL (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/AMPOLA	900	9,35	3,35	BLAU
118	SACCHAROMYCIES CEREBIAE PEDIÁTRICO	FLACONETE 10ML	540	6,78	5,55	HEBRON
147	INSULINA HUMANA NPH – SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML	FRASCO 10ML	9600	54,00	38,30	ASPEN



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

175	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA DE 30G	540	4,59	2,15	PRATI
247	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO	90000	0,10	0,04	TEUTO
248	LOSARTANA POTÁSSICA, 50MG	COMPRIMIDO	144000	0,39	0,06	PRATI

§ 1º Os preços poderão ser revistos em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos itens registrados, devendo ser promovidas negociações com os fornecedores.

§ 2º Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o fornecedor será convocado, a fim de negociar a redução de seu preço, de forma a adequá-lo à média apurada.

§ 3º Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor apresentar requerimento fundamentado com comprovantes de que não pode cumprir as obrigações assumidas, a Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados.

§ 4º Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro – equação econômico-financeira.

§ 5º Será considerado preço de mercado, o que for igual ou inferior à média daquele apurado pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA para determinado item.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA OBRIGAÇÃO DO FORNECEDOR**

Sem prejuízo das disposições contidas no **Pregão Presencial - SRP nº 31/2017** e seus anexos, o FORNECEDOR se obriga a assinar esta Ata e Instrumento de contrato, no prazo máximo de 03 (três) dias.

### **CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

O contrato ou instrumento hábil que vier a substituí-lo, na forma do art. 62, caput e § 4º da Lei nº 8.666/96, indicará o local de recebimento dos produtos. O presente registro de preços terá a vigência de **12 (doze) meses**.

### **CLÁUSULA QUINTA – DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

O gerenciamento deste instrumento, nos aspectos operacional e contratual, caberá a Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, que se obriga a:

- I. Efetuar controle do fornecedor, dos preços, dos itens registrados;



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

---

- II. Notificar o fornecedor para assinatura do contrato;
- III. Rever os preços registrados, a qualquer tempo, em decorrência da redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos itens registrados;
- IV. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;
- V. Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no Edital da licitação e na presente Ata.
- VI. Coordenar, com apoio da Comissão Municipal de Licitação, as formalidades de adesão a Ata por outros Órgãos ou entidades da Administração Pública.

**CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇO**

Os preços registrados na presente Ata poderão ser cancelados de pleno direito, conforme a seguir:

I. Por iniciativa da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA.

a) Quando o fornecedor der causa à rescisão administrativa do contrato de fornecimento decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas na Lei nº 10.520/02, dos Decretos Municipais nº 012 e 021/07-PGMP e, subsidiariamente, a Lei nº 8.666/96.

b) Quando o fornecedor não assinar o contrato de fornecimento, no prazo estabelecido pela Administração Municipal, sem justificativa aceitável.

II. Por iniciativa do fornecedor:

a) mediante solicitação escrita, comprovando estar o fornecedor impossibilitado de cumprir os requisitos desta Ata de Registro de Preços.

§ 1º Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência com aviso de recebimento, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

§ 2º No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial da União, Diário Oficial dos Municípios do Estados do Amazonas, site da Prefeitura considerando-se cancelado o preço registrado.

§ 6º A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA, facultando-se a este, neste caso, a aplicação das penalidades previstas nesta Ata, respeitado o direito de defesa prévia.

§ 4º Caso se abstenha de aplicar a prerrogativa de cancelar esta Ata, a Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA poderá, a seu exclusivo critério, suspender a sua execução e/ou sustar o



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

---

pagamento das faturas, até que o fornecedor cumpra integralmente a condição contratual infringida.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

O Foro da Cidade de Parintins, Amazonas será o competente para dirimir quaisquer dúvidas que vierem a surgir no cumprimento das obrigações aqui estabelecidas.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 31/2017-CML** em três vias de igual teor e forma.

**CUMpra-SE E PUBLIQUE-SE**

Parintins, 08 de setembro de 2017.

**Ronaldo Cardoso Gonçalves**  
Secretário Municipal de Saúde - SEMSA  
(Órgão Gerenciador)

Frank Luiz da Cunha Garcia  
**PREFEITO DE PARINTINS**

**LICITANTES:**

**J. G. DE AZEDO – ME**  
**CNPJ Nº: 05.542.576/0001-02**  
**Jorsimo Teixeira Cardoso Junior**  
CPF/MF 590.936.252-68  
Representante

**R DO E S P BULCÃO – ME**  
**CNPJ Nº 15.793.862/0001-96**



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

---

**Elias da Silva Michiles**  
CPF/MF 337.979.942-49  
Representante

**I N D E M AZEDO – ME**  
**CNPJ: 63.679.260/0001-55**  
Iranildo Nobrega de Azedo  
CPF/MF 030.876.112-04  
Representante

**DECARES COMERCIO LTDA**  
**CNPJ Nº: 01.708.499/0001-59**  
Carlos Alberto Fausto  
CPF/MF 041.612.892-00  
Representante

**WN COMERCIO, IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**CNPJ Nº 03.442.420/0001-16**  
Francisco Waldisney Santiago  
CPF nº 111.962.382-00  
Representante

**ONCOMED COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**CNPJ Nº: 04.577.247/0001-26**  
Edivanio dos Santos Vieira  
CPF/MF 590.795.922-34  
Representante



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO**

---

**SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
**CNPJ Nº: 07.292.903/0001-32**  
Paulo Roberto Chaves do Carmo  
CPF/MF 371.215.379-15  
Representante

**MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA**  
**CNPJ Nº: 84.487.131/0001-35**  
Alvaro Soares de Miranda  
CPF/MF 592.351.602-00.  
Representante

**EMERSON N DOS SANTOS – ME**  
**CNPJ: 83.587.725/0001-55**  
Emerson Nascimento dos Santos  
CPF/MF 399.545.012-15  
Representante