

ID: 1355272 **Criado em:** 07/10/2025 08:37
Nº do Processo: 04016-00103050/2025-96
Status Atual: encerrada
Título: SOLICITAÇÃO N 8271 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (REPUBLICAÇÃO)
Justificativa: (Descrição) AQUISIÇÃO POR ATA
Observação: DEVE-SE CUMPRIR O SEGUINTE PRAZO PARA ENTREGA: 15 DIAS ÚTEIS --- A ENTREGA SERÁ SOB DEMANDA, CONFORME A NECESSIDADE DO IGESDF.
Condições:

O processo publicado teve os seguintes prazos fixados:
Início do Acolhimento das Propostas: 07/10/2025 às 08:49
Limite do Acolhimento das Propostas: 21/10/2025 às 23:55
Data da Abertura das Propostas: 21/10/2025 às 23:55

Itens do processo:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
1	1156	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML	900	1,60
2	1152	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	5200	1,64
3	1194	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	600	6,55
4	1201	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	18000	0,27
5	1168	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV	29900	1,15
6	1163	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML	3000	17,00
7	1251	AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML	2800	8,27
8	1147	Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO	126600	0,18
9	1922	CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML	600	14,00
10	1921	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO	26500	0,51
11	1927	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30400	0,296
12	1929	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA	14800	1,11
13	1932	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9000	0,36
14	1940	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	3300	0,66264
15	1941	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	16600	0,4849
16	1942	LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6800	6,40
17	1944	LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3300	41,90
18	1948	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML	700	7,05
19	1949	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	34000	0,54
20	1955	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML	5400	5,39
21	1956	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	10900	0,34
22	1957	NORfloxacinó 400 MG COMPRIMIDO	3000	0,36

23	11141	RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG	3000	21,00
24	1967	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO	109800	0,23
25	1966	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML	700	4,40
26	1971	VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16600	0,00009

Fornecedores participantes:

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	ACCORD FARMACEUTICA LTDA 64.171.697/0004-99 (11) 97676-8114 comercial@accordfarma.com.br	R\$ 3.000,00	15 dias	31/01/2026	30 ddl	CIF	
2	CAPITAL MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA 24.702.356/0001-35 (61) 3346-0348 comercial@capitalmedh.com	R\$ 300,00	30 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
3	CIRURGICA AL STYN LTDA 23.141.314/0001-00 (62) 99653-7842 lucionepereira@gmail.com	R\$ 800,00	7 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
4	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91 (19) 3522-5800 barbara.jardim@rioclarense.com.br	R\$ 700,00	2 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
5	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 36.325.157/0001-34 (27) 3320-2205 vendas@costacamargo.com.br	R\$ 1.000,00	3 dias	22/01/2026	30 ddl	CIF	onco@costacamargo.com.bt
6	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86 (19) 3863-9464 thomas@cristalia.com.br	R\$ 2.000,00	10 dias	22/01/2026	30 ddl	CIF	CDC 381344 - Fat. mínimo desejado R\$2000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). NE(s):1102791
7	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.520.829/0001-40 (54) 3523-2600 vendas2@dimaster.com.br	R\$ 1.500,00	7 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
8	DROGARIA COLORADO LTDA 03.344.528/0001-76 (61) 3963-5393 cotacao@drogariacolorado.com.br	R\$ 250,00	10 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
9	EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 12.348.346/0001-64 (21) 99125-0426 adm.imperialpharma@gmail.com	R\$ 1.500,00	3 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
10	EUROFARMA LABORATÓRIOS SA 61.190.096/0008-69 (11) 5090-8500 doc.licitacao@eurofarma.com	R\$ 1.000,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
11	GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA 35.231.609/0001-56 (61) 8411-5445 GRHOSPITALAREIRELI@GMAIL.COM	R\$ 1.000,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
12	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA 36.590.911/0001-63 (86) 3303-7278 lmediatadistri@gmail.com	R\$ 500,00	20 dias	30/01/2026	30 ddl	CIF	

13	INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12.889.035/0002-93 (54) 21067930 ti@inovamedhospitalar.com	R\$ 2.000,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
14	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 09.034.672/0003-54 (62) 3565-1038 licitacao5@maevehospitalar.com.br	R\$ 800,00	15 dias	30/01/2026	30 ddl	CIF	
15	MED CENTER COMERCIAL LTDA 00.874.929/0001-40 (35) 3449-1950 tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br	R\$ 1.000,00	15 dias	12/05/2026	30 ddl	CIF	BRUNO VOLPONI 31.993085117. 35 34491950
16	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA 17.700.763/0009-03 (21) 3311-5186 licitacao@medfutura.com.br	R\$ 1.000,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
17	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS 07.752.236/0001-23 (51) 3718-7600 cmachado@medlive.com.br	R\$ 1.800,00	5 dias	18/02/2026	30 ddl	CIF	Contato: Josias Souza -(51) 3718 7602 - Email: vendas08@medliv e.com.br / SKYPE: vendas0809 / WhatsApp: (51) 98033-5407. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. Dados para Depósitos: MEDILA R IMP. E DISTRIBUIÇÃO PRODS. MÉDICO HOSP. S.A CNPJ: 07.752.236/0001- 23 Banco do Brasil AG 4044- 4CC 13845-2
18	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 10.586.940/0003-20 (27) 99709-3700 fabiana.severiano@oncovit.com.br	R\$ 1.500,00	10 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
19	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA 02.816.696/0001-54 (42) 2101-5157 vendas8@pontamed.com.br	R\$ 2.500,00	4 dias	22/01/2026	28 ddl	CIF	Vendedor Lucas Mendes. whats 42 9 9116-8500 ramal direto 42 2101- 5163. Microsoft Teams vendas8@pontam ed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária. Estamos sempre abertos a negociação de preços dos itens.
20	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 19.805.789/0001-86 (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	R\$ 1.000,00	5 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
21	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 81.706.251/0001-98 (41) 3052-7928 comercial3@promefarma.com.br	R\$ 1.000,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	

22	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 09.660.958/0003-45 (21) 3559-7007 vendas@s3med.com.br	R\$ 500,00	3 dias	26/10/2025	30 ddl	CIF	Prazo de Pagamento Padrão 30 Dias. Este prazo será ajustado de acordo com a negociação, Duvidas favor entrar em contato : e-mail- vendas@s3med.com.br ou pelo WhatsApp 21-3559-7000
23	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 55.007.465/0001-66 (62) 99394-1524 licitamedsantana@gmail.com	R\$ 1.500,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
24	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA 06.065.614/0002-19 (62) 99843-1330 licitacao03@supermedica.com.br	R\$ 1.500,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	Responsável Karina Souza Whats 62 99843-1330 Email licitacao03@supermedica.com.br Ramal 5155
25	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 35.959.514/0001-53 (45) 2032-6959 vendas@tolesul.com	R\$ 797,00	2 dias	26/01/2026	30 ddl	CIF	CONTATOS: DANI - vendas3@tolesul.com (45) 2036-1200 Prazo de pagamento: flexível (sujeito a aprovação). Proposta válida por 96 horas ou enquanto durar o estoque
26	TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA 26.401.571/0001-21 (31) 3347-9444 TELEVENDAS02@TRESPHARMA.COM.BR	R\$ 1.000,00	3 dias	31/01/2026	30 ddl	CIF	
27	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA 21.595.464/0001-68 (81) 3472-7201 licitacao@uniceara.com.br	R\$ 500,00	15 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
28	UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA 29.910.022/0002-51 (62) 3549-9761 comprasdiretas1@uniaofarma.com	R\$ 2.500,00	10 dias	21/01/2026	30 ddl	CIF	
29	VFB BRASIL LTDA 30.949.099/0001-33 (64) 99256-4486 caca.gouveia@hotmail.com	R\$ 1.000,00	15 dias	31/01/2026	30 ddl	CIF	
30	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 04.372.020/0001-44 (46) 3211-5023 vendashospitalar1@werbran.com.br	R\$ 1.500,00	5 dias	21/01/2026	Pagto antecipado	CIF	

Relatório de participação de fornecedores	Total
Fornecedores que acessaram o processo	141
Fornecedores que cadastraram propostas	30
Fornecedores categoria MEI, ME/EPP	8
Fornecedores avisados	9223

Relatório de respostas dos itens	Total
Total de itens do processo	26
Itens com propostas cadastradas	26
Itens desertos	0

As propostas enviadas tiveram os seguintes preços apresentados:

Produto		Respostas					
descrição do produto		respostas					
1	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML - FR10ML - Código: 1156	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência comentário
Quantidade: 900.0 FR10ML	Marcas Padronizadas:	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,22	R\$ 1.098,00	PRATI	caixa c/ 200	Registro M.S.: 1256800290041
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,25	R\$ 1.125,00	GEOLAB	unidade c/ 60	287 - ALBENDAZOL 40MG SUSPENSAO DE 10 ML C/ 60 FR (ALBEL) - - - (Resposta via integração)
Data: 20/05/2025	Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,64	R\$ 1.476,00	GEOLAB	caixa c/ 60	
Fabricante: GEOLAB	Preço: 1,60	CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,75	R\$ 1.575,00	GEOLAB	unidade c/ 1	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML (ALBEL)
JUSTIFICATIVA		GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 1,98	R\$ 1.782,00	GEOLAB	caixa c/ 60	
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,32	R\$ 2.088,00	GEOLAB	caixa c/ 60	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,60	R\$ 2.340,00	GEOLAB	frasco c/ 1	
		PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,38	R\$ 5.742,00	LEGRAND	caixa c/ 1	
	Estimado: 3,32	DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 6,57	R\$ 5.913,00	TEUTO	frasco c/ 1	
2	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL - CO400MG - Código: 1152	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência comentário
Quantidade: 5200.0 CO400MG	Marcas Padronizadas:	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,45	R\$ 2.340,00	PRATI	caixa c/ 100	Registro M.S.: 1256800520029
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,58	R\$ 3.016,00	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 300	969 - ALBENDAZOL 400MG C/ 300 CPR MAST (G) - - - (Resposta via integração)
Data: 06/03/2025	Fornecedor: SARA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,59	R\$ 3.068,00	PRATI	caixa c/ 100	
Fabricante: CIMED	Preço: 1,64	CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,8618	R\$ 4.481,36	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 100	ALBENDAZOL 400MG C/100CPR (GENERIC)
JUSTIFICATIVA		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,1487	R\$ 5.973,24	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 100	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,42	R\$ 7.384,00	GEOLAB	caixa c/ 5	
		DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 1,85	R\$ 9.620,00	PRATI	caixa c/ 5	
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,67	R\$ 24.284,00	MEDLEY	caixa c/ 3	
	Estimado: 2,39						

3	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 600.0 FR150ML Marcas Padronizadas:	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,99	R\$ 2.394,00	NEO QUIMICA	unidade c/ 1		467 - AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML DE 150ML C/1 FR (G) (VP) - - - (Resposta via integração)
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,87	R\$ 2.922,00	CIMED	caixa c/ 50	779	
	Data: 14/07/2025 Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Fabricante: CIMED Preço: 6,55	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,95	R\$ 3.570,00	PRATI	caixa c/ 50		
	JUSTIFICATIVA	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,98	R\$ 4.188,00	CIMED	caixa c/ 1		
		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,12	R\$ 4.272,00	PRATI	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1256801560040
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,76	R\$ 5.256,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		
	Estimado: 10,56	CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 9,46	R\$ 5.676,00	CIMED	caixa c/ 1		AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML (GEN)
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 18,00	R\$ 10.800,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 50		
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 21,64	R\$ 12.984,00	EUROFARMA	caixa c/ 1		
4	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 18000.0 CO500MG Marcas Padronizadas:	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 3.600,00	UNICHEM	caixa c/ 840		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,23	R\$ 4.140,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 840	427	
	Data: 29/10/2024 Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Fabricante: UNIAO QUMICA Preço: 0,27	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,23	R\$ 4.140,00	HYPERA S.A.	capsula c/ 21	13826	AMOXICILINA 500MG 21 CPS GEN NEO QUIMICA - (Resposta via integração)
	JUSTIFICATIVA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2413	R\$ 4.343,40	UNICHEM	unidade c/ 500		925 - AMOXICILINA 500MG C/500 CAP (G) - - - (Resposta via integração)
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,27	R\$ 4.860,00	TEUTO	caixa c/ 500		
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,32	R\$ 5.760,00	UNICHEM	caixa c/ 500		
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,3494	R\$ 6.289,20	UNICHEN	caixa c/ 500		AMOXICILINA 500MG C/500 CPS
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,3596	R\$ 6.472,80	TEUTO	caixa c/ 500		
		DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,39	R\$ 7.020,00	PRATI	caixa c/ 280		
		GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,40	R\$ 7.200,00	UNICHEM	caixa c/ 500		
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,47	R\$ 8.460,00	CIMED	caixa c/ 21		
		SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,6327	R\$ 11.388,60	EMS	caixa c/ 21		
	Estimado: 0,85	EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,76	R\$ 13.680,00	EMS	caixa c/ 21		

5	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - Código: 1168	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 29900.0 CO625MG	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,96	R\$ 28.704,00	SANDOZ	caixa c/ 21		
	Marcas Padronizadas:							
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 08/09/2025							
	Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 0,98	R\$ 29.302,00	SANDOZ	caixa c/ 21		AMOX+AC CLAVUL 500+125MG COMP (G) (I) VP - CP1 - SANDOZNome do Produtoamoxicilina + clavulanato de potássio (500+125) MG COM REV CT STR AL/LAL X21V de Administração
	Fabricante: SANDOZ							ORALNúmero da Regularização100470457Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDARegistro M.S.: 1004704570309PED com 21 UN
	Preço: 1,15							
	JUSTIFICATIVA							
		COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,99	R\$ 29.601,00	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENÉRICO CX 18 COMP - EMS-EMS-CP C/ 18	m c/ 18		3996 - AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENÉRICO CX 18 COMP - EMS - (Resposta via integração)
		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,15	R\$ 34.385,00	EMS	unidade c/ 18		626 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125 MG C/18 CPR (G) (F) - - - (Resposta via integração)
		SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1,3723	R\$ 41.031,77	EMS	caixa c/ 18		
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,753	R\$ 52.414,70	SANDOZ	caixa c/ 21		AMOX+CLAV. POT. 500+125MG CPR C/21 (GENE
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 1,92	R\$ 57.408,00	SANDOZ	caixa c/ 21		
		DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,95	R\$ 58.305,00	RANBAXY	caixa c/ 21		
		TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA	R\$ 2,0712	R\$ 61.928,88	SANDOZ DO BRASIL IND FARM	unidade c/ 21		585 - AMOXICILINA+CLAV POT 500MG+125MG GEN C/ 21 CPR - HOSPITALAR/GENÉRICO - (Resposta via integração)
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,10	R\$ 62.790,00	SANDOZ	caixa c/ 21		
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,30	R\$ 98.670,00	SANDOZ	caixa c/ 21		
		PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,55	R\$ 136.045,00	SANDOZ	caixa c/ 21		
		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 5,50	R\$ 164.450,00	EMS	comprimido c/ 18		
	Estimado: 2,48							

8	Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	
Quantidade: 126600.0 CO200MG		INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,17	R\$ 21.522,00	CIMED	caixa c/ 30	714		
Marcas Padronizadas:									
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA									
Data: 16/06/2025		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,21	R\$ 26.586,00	PHARLAB	unidade c/ 500		46 - ACICLOVIR 200MG C/500 CPR (HERVIRAX) - - (Resposta via integração)	
Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,22	R\$ 27.852,00	CIMED	caixa c/ 30			
Fabricante: CIMED									
Preço: 0,18									
JUSTIFICATIVA									
Estimado: 0,67		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,225	R\$ 28.485,00	PRATI	caixa c/ 450		Registro M.S.: 1256801630049	
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,23	R\$ 29.118,00	CIMED	caixa c/ 30			
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,2497	R\$ 31.612,02	CIMED	caixa c/ 30			
		SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,26	R\$ 32.916,00	PRATI	caixa c/ 450			
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,27	R\$ 34.182,00	SANDOZ	caixa c/ 50			
		MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 0,28	R\$ 35.448,00	SANDOZ	caixa c/ 50		ACICLOVIR 200MG COMP (G) VP - CP 1 - SANDOZNome do ProdutoACICLOVIR 200 MG COM CT BL ALPLAS PP/PVDC TRANS X 50Número da Regularização100470329E mpresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDARegistro M.S.: 1004703290094PED com 50 UN	
		GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,31	R\$ 39.246,00	PHARLAB	caixa c/ 500			
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,4835	R\$ 61.211,10	PHARLAB	caixa c/ 60		ACICLOVIR 200MG 60CPR (G)	
		DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 0,49	R\$ 62.034,00	TEUTO	caixa c/ 25			
		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 0,68	R\$ 86.088,00	PHARLAB	comprimido c/ 25			
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,95	R\$ 120.270,00	SANDOZ	caixa c/ 25			
		VFB BRASIL LTDA	R\$ 10,80	R\$ 1.367.280,00	ABL	caixa c/ 1		1556200520027	
		9	CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - Código: 1922	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência
Quantidade: 600.0 FR100ML		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,55	R\$ 6.330,00	ABL	unidade c/ 1		1133 - CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML DE 100ML C/ 1FR (G) (F) - - (Resposta via integração)	
Marcas Padronizadas:									
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA									
Data: 18/07/2025		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 10,62	R\$ 6.372,00	ABL	caixa c/ 1		Registro M.S.: 1556200220066	
Fornecedor: WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,02	R\$ 7.812,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1			
Fabricante: ABL									
Preço: 14,00									
JUSTIFICATIVA									
Estimado: 17,70		MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 13,90	R\$ 8.340,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTIC A NACIONAL S/A	frasco c/ 1	01293	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 100ML GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)	
		DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,99	R\$ 8.394,00	ABL	caixa c/ 1			
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 17,00	R\$ 10.200,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		CEFALEXINA SUSP. 250MG 100ML GENERICO	
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 17,60	R\$ 10.560,00	ABL	frasco c/ 1			
		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 19,80	R\$ 11.880,00	ABL	frasco c/ 50			
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 46,72	R\$ 28.032,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1			

10	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO - CO500MG - Código: 1921		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 26500.0 CO500MG		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,60	R\$ 15.900,00	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 10		600 - CEFALEXINA 500MG C/10 CAP (G) (F) - - - (Resposta via integração)
	Marcas Padronizadas:		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,68	R\$ 18.020,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 10		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA		DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,79	R\$ 20.935,00	TEUTO	caixa c/ 500		
	Data: 09/10/2024		VFB BRASIL LTDA	R\$ 0,81	R\$ 21.465,00	ABL	caixa c/ 200		1556200010053
	Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA		MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,83	R\$ 21.995,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	capsula c/ 10	16935	CEFALEXINA 500MG 10 CPS GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)
	Fabricante: UNIAO QUIMICA		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,99	R\$ 26.235,00	TEUTO	caixa c/ 500		
	Preço: 0,51		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,00	R\$ 26.500,00	MULTILAB	caixa c/ 10		
	JUSTIFICATIVA		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,25	R\$ 33.125,00	ABL	caixa c/ 200		
		Estimado: 1,55	CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,2936	R\$ 34.280,40	ABL	caixa c/ 200		CEFALEXINA 500MG DRG C/200 (GENÉRICO)
11	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO500MG - Código: 1927		fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 30400.0 CO500MG		SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 6.080,00	PRATI	caixa c/ 300		
	Marcas Padronizadas:		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2067	R\$ 6.283,68	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 300		66 - CIPROFLOXACINO CL 500MG C/300 CPR (G) - - - (Resposta via integração)
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA		INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,21	R\$ 6.384,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300	88	
	Data: 16/06/2025		DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,299	R\$ 9.089,60	PRATI	caixa c/ 140		
	Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,32	R\$ 9.728,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300		
	Fabricante: PRATI DONADUZZI		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 0,32	R\$ 9.728,00	PRATI DONADUZZI	comprimido c/ 300		
	Preço: 0,296		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,3218	R\$ 9.782,72	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300		CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR (GENÉRICO)
	JUSTIFICATIVA		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,34	R\$ 10.336,00	PHARLAB	caixa c/ 500		
			GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,36	R\$ 10.944,00	PRATI	caixa c/ 300		
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,50	R\$ 15.200,00	PHARLAB	caixa c/ 14		
			UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,75	R\$ 22.800,00	GLOBO	caixa c/ 14		
			MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,82	R\$ 24.928,00	EMS S/A	comprimido c/ 14	11740	CIPROFLOXACINO 500MG 14 CP GEN EMS - (Resposta via integração)
		Estimado: 1,36	EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,98	R\$ 29.792,00	SANDOZ	caixa c/ 14		

12	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA - CA300MG - Código: 1929
Quantidade: 14800.0 CA300MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 19/11/2024	
Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	
Fabricante: UNIÃO QUIMICA	
Preço: 1,11	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 1,97	
13	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO100MG - Código: 1932
Quantidade: 9000.0 CO100MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 28/07/2025	
Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Fabricante: SANDOZ	
Preço: 0,36	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 1,86	
14	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA - CA100MG - Código: 1940
Quantidade: 3300.0 CA100MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 25/04/2025	
Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
Fabricante: GEOLAB	
Preço: 1,158	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 2,31	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,82	R\$ 12.136,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	capsula c/ 16	16934	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,93	R\$ 13.764,00	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 16		980 - CLINDAMICINA 300 MG C/ 16 CPS (G) - - - (Resposta via integração)
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,13	R\$ 16.724,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,155	R\$ 17.094,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		CLINDAMICINA 300MG CPS C/16
VFB BRASIL LTDA	R\$ 1,23	R\$ 18.204,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		1049713320018
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,47	R\$ 21.756,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		
EFFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,57	R\$ 23.236,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 1,90	R\$ 28.120,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,32	R\$ 2.880,00	SANDOZ	caixa c/ 20		
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,36	R\$ 3.240,00	PHARLAB	unidade c/ 20		129 - DOXICICLINA 100 MG C/20 CPR (DOXICLIN) (F) - - - (Resposta via integração)
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,96	R\$ 8.640,00	PHARLAB	caixa c/ 20		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,005	R\$ 9.045,00	PHARLAB	caixa c/ 20		DOXICLIN 100MG 20CPR REV (A) (DOXICICLINA)
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 1,18	R\$ 10.620,00	PHARLAB	caixa c/ 15		
EFFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,90	R\$ 17.100,00	SANDOZ	caixa c/ 20		
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,99	R\$ 3.267,00	GEOLAB	caixa c/ 250		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,001	R\$ 3.303,30	GEOLAB	caixa c/ 250		ITRACONAZOL 100MG CPS C/250 (TRAXONOL)
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1,10	R\$ 3.630,00	GEOLAB	caixa c/ 250		
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,11	R\$ 3.663,00	GEOLAB	caixa c/ 15		
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 1,55	R\$ 5.115,00	EMS	caixa c/ 15		
EUROFARMA LABORATÓRIOS SA	R\$ 2,47	R\$ 8.151,00	EUROFARMA	comprimido c/ 4		
EFFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,63	R\$ 8.679,00	EMS	caixa c/ 15		

15	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - CO6MG - Código: 1941 Quantidade: 16600.0 CO6MG Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 18/06/2025 Fornecedor: MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS Fabricante: EMS S/A Preço: 0,4849 JUSTIFICATIVA
	Estimado: 2,24
16	LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO250MG - Código: 1942 Quantidade: 6800.0 CO250MG Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 28/07/2025 Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Fabricante: APSEN Preço: 6,40 JUSTIFICATIVA
	Estimado: 8,80
17	LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO600MG - Código: 1944 Quantidade: 3300.0 CO600MG Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 19/09/2025 Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA Fabricante: EMS Preço: 41,90 JUSTIFICATIVA
	Estimado: 242,98
18	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 80ML - FR80ML - Código: 1948 Quantidade: 700.0 FR80ML Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 25/02/2025 Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA Fabricante: BELFAR Preço: 7,05 JUSTIFICATIVA
	Estimado: 7,50

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 0,40	R\$ 6.640,00	VITAMEDIC	comprimido c/ 4		
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,4849	R\$ 8.049,34	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	comprimido c/ 8	12354	IVERMECTINA 6MG C/8CP GEN VITAMEDIC - (Resposta via integração)
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,49	R\$ 8.134,00	VITAMEDIC	caixa c/ 8		
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,57	R\$ 9.462,00	VITAMEDIC	caixa c/ 8		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,6159	R\$ 10.223,94	VITAMEDIC	caixa c/ 8		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,8063	R\$ 13.384,58	VITAMEDIC	caixa c/ 8		IVERMECTINA 6MG CPR C/8 (IVECTE)
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,90	R\$ 14.940,00	EMS	caixa c/ 4		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 1,20	R\$ 19.920,00	VITAMEDIC	caixa c/ 4		
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,28	R\$ 37.848,00	GERMED	caixa c/ 4		
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 5,74	R\$ 95.284,00	GERMED	caixa c/ 4		
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,40	R\$ 43.520,00	APSEN	comprimido c/ 7		CX C/7 CP REV OR
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 31,99	R\$ 105.567,00	LINEZOLIDA 600MG/ADILLOZ CX 10 COMP - EMS-EMS-CP C/ 10	m c/ 10		4111 - LINEZOLIDA 600MG/ADILLOZ CX 10 COMP - EMS - (Resposta via integração)
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 42,2483	R\$ 139.419,39	EMS	caixa c/ 10		
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 60,90	R\$ 200.970,00	DR. REDDYS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	comprimido c/ 10	12969	LINEZOLIDA 600MG 10 CP GEN DR. REDDYS - (Resposta via integração)
CAPITAL MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 67,20	R\$ 221.760,00	DR REDDYS	caixa c/ 10		RMS: 1514300480021
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 73,035	R\$ 241.015,50	DR.REDDYS	caixa c/ 10		LINEZOLIDA 600MG C/10 CPR DR REDDYS(GEN)
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,35	R\$ 3.745,00	BELFAR	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1057101540026
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,90	R\$ 5.530,00	BELFAR	caixa c/ 50		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 12,48	R\$ 8.736,00	BELFAR	frasco c/ 1		

19	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949						
	Quantidade: 34000.0 CO400MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 19/09/2025						
	Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA						
	Fabricante: LEGRAND						
	Preço: 0,54						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,72						
20	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML - FA50ML - Código: 1955						
	Quantidade: 5400.0 FA50ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 05/09/2025						
	Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA						
	Fabricante: PRATI DONADUZZI						
	Preço: 5,39						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 11,74						
21	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - CO100MG - Código: 1956						
	Quantidade: 10900.0 CO100MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 18/07/2025						
	Fornecedor: SARA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA						
	Fabricante: TEUTO						
	Preço: 0,34						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,83						

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,42	R\$ 14.280,00	MULTILAB	caixa c/ 20		
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,51	R\$ 17.340,00	TEUTO	caixa c/ 24		
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 0,58	R\$ 19.720,00	MULTILABE	comprimido c/ 20		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,58	R\$ 19.720,00	E.M.S	caixa c/ 20		
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,60	R\$ 20.400,00	LEGRAND	caixa c/ 20		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,615	R\$ 20.910,00	LEGRAND	caixa c/ 20		METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 MEFLAGIN
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,98	R\$ 26.892,00	PRATI	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1256800260061
MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 5,12	R\$ 27.648,00	NATULAB	caixa c/ 1		NISTATINA SUSP 100000UI/ML 50ML (S) - FR 1 - NATULABNome do ProdutoNISTAMAX 100.000 UI/ML SUS CTRR PLAS AMB X 50ML + COPNúmero da Regularização0138410028E mpresa Detentora da RegularizaçãoNATULABLA BÓRATORIO S.ARegistro M.S.: 1384100280108Cód. Barras: 7899470806976
SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,60	R\$ 35.640,00	PRATI	caixa c/ 50		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 8,02	R\$ 43.308,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 50		
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 8,80	R\$ 47.520,00	PRATI DONADUZZI	frasco c/ 1		
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 10,15	R\$ 54.810,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 1		
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 11,00	R\$ 59.400,00	MULTILAB	frasco c/ 1		
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 12,00	R\$ 64.800,00	Cristália	embalagem c/ 1	52.0504	(Resposta via integração)
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 13,30	R\$ 71.820,00	EMS	frasco c/ 1		
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 13,87	R\$ 74.898,00	MULTILAB	caixa c/ 100		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 14,00	R\$ 75.600,00	EMS	unidade c/ 1		GEN NISTATINA 100.000ui sus oral fr 50ml FR
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,48	R\$ 5.232,00	TEUTO	caixa c/ 280		
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,67	R\$ 7.303,00	MANTECORP	caixa c/ 144		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,6858	R\$ 7.475,22	MANTECORP	caixa c/ 28		MACRODANTINA 100MG CPS C/28 (NITROFURANT

	Produto	Respostas
	descrição do produto	respostas

1	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML - FR10ML - Código: 1156
Quantidade: 900.0 FR10ML	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 20/05/2025	
Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Fabricante: GEOLAB	
Preço: 1,60	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 3,32	
2	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL - CO400MG - Código: 1152
Quantidade: 5200.0 CO400MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 06/03/2025	
Fornecedor: SARA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	
Fabricante: CIMED	
Preço: 1,64	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 2,39	
3	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194
Quantidade: 600.0 FR150ML	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 14/07/2025	
Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA	
Fabricante: CIMED	
Preço: 6,55	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 10,56	
4	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201
Quantidade: 18000.0 CO500MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 29/10/2024	
Fornecedor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	
Fabricante: UNIAO QUMICA	
Preço: 0,27	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 0,85	

forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,38	R\$ 5.742,00	LEGRAND	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:15 Usuário: VITORIA
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 6,57	R\$ 5.913,00	TEUTO	frasco c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:15 Usuário: VITORIA
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,67	R\$ 24.284,00	MEDLEY	caixa c/ 3		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:16 Usuário: VITORIA
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,99	R\$ 2.394,00	NEO QUIMICA	unidade c/ 1		Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta, por motivos de ordem administrativa. Data: 17/12/2025 15:13 Usuário: DANIEL
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,87	R\$ 2.922,00	CIMED	caixa c/ 50	779	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta. Data: 26/12/2025 09:32 Usuário: DANIEL
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,95	R\$ 3.570,00	PRATI	caixa c/ 50		Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta. Data: 26/12/2025 09:35 Usuário: DANIEL
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,98	R\$ 4.188,00	CIMED	caixa c/ 1		Informa-se que o participante manifestou, por meio do chat, interesse em declinar da proposta. Data: 06/01/2026 08:42 Usuário: DANIEL
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,12	R\$ 4.272,00	PRATI	caixa c/ 50		Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta. Data: 26/12/2025 09:36 Usuário: DANIEL
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,76	R\$ 5.256,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta. Data: 06/01/2026 14:37 Usuário: DANIEL
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 9,46	R\$ 5.676,00	CIMED	caixa c/ 1		Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta. Data: 06/01/2026 16:57 Usuário: DANIEL
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 21,64	R\$ 12.984,00	EUROFARMA	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:19 Usuário: VITORIA
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 3.600,00	UNICHEM	caixa c/ 840		Desfavorável, em virtude do descumprimento das obrigações estabelecidas nos itens 2.6.5 e 2.6.6 do edital 8271/2025. Data: 17/11/2025 13:59 Usuário: VANESSA

5	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - Código: 1168 Quantidade: 29900.0 CO625MG Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 08/09/2025 Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Fabricante: SANDOZ Preço: 1,15 JUSTIFICATIVA Estimado: 2,48	fornecedor WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,30 R\$ 98.670,00 SANDOZ caixa c/ 21 cod. referência Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:21 Usuário: VITORIA PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,55 R\$ 136.045,00 SANDOZ caixa c/ 21 comentário Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:20 Usuário: VITORIA IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA R\$ 5,50 R\$ 164.450,00 EMS comprimido c/ 18 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:22 Usuário: VITORIA
6	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - Código: 1163 Quantidade: 3000.0 FR75ML Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 18/07/2025 Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Fabricante: SANDOZ Preço: 17,00 JUSTIFICATIVA Estimado: 24,31	fornecedor S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,865 R\$ 29.595,00 BLAU FARMACEUTIC A S.A. unidade c/ 20 cod. referência Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFO RM/CFORM 189091893 Data: 16/01/2025 14:28 Usuário: DANIEL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 11,82 R\$ 35.460,00 BLAU unidade c/ 20 comentário Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFO RM/CFORM 194263776 Data: 10/02/2025 16:05 Usuário: DANIEL EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 32,94 R\$ 98.820,00 SANDOZ caixa c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:24 Usuário: VITORIA UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA R\$ 35,19 R\$ 105.570,00 SANDOZ frasco c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:23 Usuário: VITORIA
7	AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251 Quantidade: 2800.0 FR900MG Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 09/05/2025 Fornecedor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Fabricante: PRATI Preço: 8,27 JUSTIFICATIVA Estimado: 9,08	fornecedor MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 9,30 R\$ 26.040,00 PHARLAB caixa c/ 50 cod. referência Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:26 Usuário: VITORIA TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,58 R\$ 26.824,00 PHARLAB unidade c/ 50 comentário Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:26 Usuário: VITORIA UNI HOSPITALAR CEARA LTDA R\$ 13,58 R\$ 38.024,00 EUROFARMA caixa c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:28 Usuário: VITORIA UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA R\$ 13,75 R\$ 38.500,00 PRATI DONADUZZI caixa c/ 50 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:27 Usuário: VITORIA CIRURGICA AL STYN LTDA R\$ 15,55 R\$ 43.540,00 PHARLAB caixa c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:27 Usuário: VITORIA GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA R\$ 16,32 R\$ 45.696,00 EMS frasco c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:28 Usuário: VITORIA EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 17,80 R\$ 49.840,00 PHARLAB caixa c/ 50 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:29 Usuário: VITORIA WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 19,00 R\$ 53.200,00 PHARLAB frasco c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:29 Usuário: VITORIA IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA R\$ 19,80 R\$ 55.440,00 PRATI DONADUZZI frasco c/ 1 Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:30 Usuário: VITORIA

8	Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147						
	Quantidade: 126600.0 CO200MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 16/06/2025						
	Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						
	Fabricante: CIMED						
	Preço: 0,18						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,67						
9	CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - Código: 1922						
	Quantidade: 600.0 FR100ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 18/07/2025						
	Fornecedor: WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA						
	Fabricante: ABL						
	Preço: 14,00						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 17,70						
13	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO100MG - Código: 1932						
	Quantidade: 9000.0 CO100MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 28/07/2025						
	Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	Fabricante: SANDOZ						
	Preço: 0,36						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 1,86						
14	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA - CA100MG - Código: 1940						
	Quantidade: 3300.0 CA100MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 25/04/2025						
	Fornecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA						
	Fabricante: GEOLAB						
	Preço: 1,158						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 2,31						
15	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - CO6MG - Código: 1941						
	Quantidade: 16600.0 CO6MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 18/06/2025						
	Fornecedor: MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS						
	Fabricante: EMS S/A						
	Preço: 0,4849						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 2,24						
18	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML - FR80ML - Código: 1948						
	Quantidade: 700.0 FR80ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 25/02/2025						
	Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
	Fabricante: BELFAR						
	Preço: 7,05						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 7,50						

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 0,68	R\$ 86.088,00	PHARLAB	comprimido c/ 25		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:31 Usuário: VITORIA
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,95	R\$ 120.270,00	SANDOZ	caixa c/ 25		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:31 Usuário: VITORIA
VFB BRASIL LTDA	R\$ 10,80	R\$ 1.367.280,00	ABL	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:30 Usuário: VITORIA
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 19,80	R\$ 11.880,00	ABL	frasco c/ 50		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:32 Usuário: VITORIA
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 46,72	R\$ 28.032,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:33 Usuário: VITORIA
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,90	R\$ 17.100,00	SANDOZ	caixa c/ 20		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:35 Usuário: VITORIA
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EUROFARMA LABORATÓRIOS SA	R\$ 2,47	R\$ 8.151,00	EUROFARMA	comprimido c/ 4		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:36 Usuário: VITORIA
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,63	R\$ 8.679,00	EMS	caixa c/ 15		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:36 Usuário: VITORIA
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2,28	R\$ 37.848,00	GERMED	caixa c/ 4		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:37 Usuário: VITORIA
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 5,74	R\$ 95.284,00	GERMED	caixa c/ 4		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:37 Usuário: VITORIA
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 12,48	R\$ 8.736,00	BELFAR	frasco c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:39 Usuário: VITORIA

19	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949						
	Quantidade: 34000.0 CO400MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 19/09/2025						
	Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA						
	Fabricante: LEGRAND						
	Preço: 0,54						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,72						
20	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML - FA50ML - Código: 1955						
	Quantidade: 5400.0 FA50ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 05/09/2025						
	Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA						
	Fabricante: PRATI DONADUZZI						
	Preço: 5,39						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 11,74						
22	NORfloxacinio 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1957						
	Quantidade: 3000.0 CO400MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 19/09/2025						
	Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA						
	Fabricante: PHARMASCIE						
	Preço: 0,36						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,99						
25	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - Código: 1966						
	Quantidade: 700.0 FR100ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 24/06/2025						
	Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA						
	Fabricante: VITAMEDIC						
	Preço: 4,40						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 8,61						
26	VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - Código: 1971						
	Quantidade: 16600.0 CO200MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 19/09/2025						
	Fornecedor: ACCORD FARMACEUTICA LTDA						
	Fabricante: ACCORD						
	Preço: 17,00						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 34,65						

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,42	R\$ 14.280,00	MULTILAB	caixa c/ 20		desconsiderar proposta, fornecedor declinou no chat decorrente ao descumprimento do item 8.1 do edital. Data: 18/11/2025 15:45 Usuário: VITORIA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 12,00	R\$ 64.800,00	Cristália	embalagem c/ 1	52.0504	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:40 Usuário: VITORIA
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 13,30	R\$ 71.820,00	EMS	frasco c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:41 Usuário: VITORIA
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 13,87	R\$ 74.898,00	MULTILAB	caixa c/ 100		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:41 Usuário: VITORIA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,67	R\$ 5.010,00	MEDLLEY	caixa c/ 14		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:43 Usuário: VITORIA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,82	R\$ 6.174,00	EMS	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:43 Usuário: VITORIA
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,00	R\$ 10.500,00	NEO QUIMICA	caixa c/ 50		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:45 Usuário: VITORIA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 34,875	R\$ 578.925,00	ACCORD	caixa c/ 14		Desconsiderar proposta, fornecedor declinou no valor apresentado durante a negociação alegando erro na digitação (informado no chat) Data: 17/11/2025 14:31 Usuário: VITORIA
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 50,00	R\$ 830.000,00	CRISTALIA	caixa c/ 14		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:44 Usuário: VITORIA
MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 104,40	R\$ 1.733.040,00	CAMBER	caixa c/ 1		Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado. Data: 31/10/2025 09:46 Usuário: VITORIA

Justificativa / Motivo

AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
26/12/2025 09:35	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta	Desclassificado
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - Código: 1966			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:45	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - Código: 1168			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:21	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - Código: 1971			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:44	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - Código: 1966			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:43	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML - FR10ML - Código: 1156			
DROGARIA COLORADO LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:15	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
06/01/2026 08:42	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Informa-se que o participante manifestou, por meio do chat, interesse em declinar da proposta.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:29	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:30	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
17/11/2025 13:59	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Desfavorável, em virtude do descumprimento das obrigações estabelecidas nos itens 2.6.5 e 2.6.6 do edital 8271/2025.	Desclassificado
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - CO6MG - Código: 1941			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:37	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA - CA100MG - Código: 1940			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:36	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
CIRURGICA AL STYN LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
06/01/2026 16:57	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta.	Desclassificado
DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO100MG - Código: 1932			
EFRAME PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:35	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - Código: 1163			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:23	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML - FA50ML - Código: 1955			
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:40	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
NORfloxacino 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1957			
EFRAME PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:43	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - Código: 1971			
MED CENTER COMERCIAL LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:46	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:26	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
17/12/2025 15:13	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta, por motivos de ordem administrativa.	Desclassificado
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - Código: 1163			
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
16/01/2026 14:28	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFORM/CFORM 189091893	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
INOVAMED HOSPITALAR LTDA			

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
26/12/2025 09:32	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta.	Desclassificado
METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML - FR80ML - Código: 1948			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:39	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - Código: 1168			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:20	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - CO6MG - Código: 1941			
DROGARIA COLORADO LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:37	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - Código: 1168			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:22	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - Código: 1163			
EFRAME PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:24	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:29	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
EFRAME PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:19	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML - FA50ML - Código: 1955			
DROGARIA COLORADO LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:41	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA - CA100MG - Código: 1940			
EUROFARMA LABORATÓRIOS SA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:36	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - Código: 1922			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA			

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:32	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
26/12/2025 09:36	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta.	Desclassificado
CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - Código: 1922			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:33	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML - FA50ML - Código: 1955			
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:41	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147			
VFB BRASIL LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:30	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
CIRURGICA AL STYN LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:27	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:28	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - Código: 1971			
CIRURGICA AL STYN LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
17/11/2025 14:31	VITORIA BANDEIRA	Desconsiderar proposta, fornecedor declinou no valor apresentado durante a negociação alegando erro na digitação (informado no chat).	Desclassificado
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL - CO400MG - Código: 1152			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:16	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
18/11/2025 15:45	VITORIA BANDEIRA	desconsiderar proposta, fornecedor declinou no chat decorrente ao descumprimento do item 8.1 do edital.	Desclassificado
AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - Código: 1194			
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
06/01/2026 14:37	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:28	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:31	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:26	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML - FR10ML - Código: 1156			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:15	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201			
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
26/12/2025 09:48	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Registra-se que o fornecedor foi desclassificado do processo após solicitar o declínio de sua proposta	Desclassificado
26/12/2025 09:53	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Desclassificado Indevidamente.	Classificado
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - Código: 1163			
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
10/02/2026 16:05	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFORM/CFORM 194263776	Desclassificado
Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:31	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado
AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML - FR900MG - Código: 1251			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA			
Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
31/10/2025 09:27	VITORIA BANDEIRA	Proposta desconsiderada, devido ao descumprimento do item 3.1.14, apresentando valor acima dos praticados no mercado.	Desclassificado

Avaliação técnica:

Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
Nenhum registro.						

Alçada técnica por item:

	Produto					Código
01	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML					1156
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	12/11/2025 16:42

	Produto					Código
02	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL					1152
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	13/11/2025 15:59

	Produto					Código
03	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML					1194
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	13/11/2025 16:00

	Produto					Código
04	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA					1201
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	17/11/2025 14:00

	Produto					Código
05	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV					1168
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação

VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	13/11/2025 16:55
------------------	------------------	---	--------------------------	--	----------	------------------

	Produto					Código
06	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML					1163
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	17/11/2025 09:48

	Produto					Código
07	AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML					1251
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 08:51

	Produto					Código
08	Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO					1147
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 09:03

	Produto					Código
09	CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML					1922
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 10:26

	Produto					Código
10	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO					1921
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 10:33

	Produto					Código
11	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO					1927
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 10:55

	Produto					Código
12	CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA					1929
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:00

	Produto					Código
13	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO					1932
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:08

	Produto					Código
14	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA					1940
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:12

	Produto					Código
15	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO					1941
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:14

	Produto					Código
16	LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO					1942

Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta do fornecedor.	Aprovado	17/11/2025 12:02

	Produto					Código
17	LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO					1944
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:21

	Produto					Código
18	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML					1948
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:23

	Produto					Código
19	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO					1949
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	17/11/2025 09:53

	Produto					Código
20	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML					1955
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:41

	Produto					Código
21	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA					1956
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação

VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:45
------------------	------------------	---	--------------------------	--	----------	------------------

	Produto					Código
22	NORfloxacino 400 MG COMPRIMIDO					1957
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:48

	Produto					Código
23	RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG					11141
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:59

	Produto					Código
24	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO					1967
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	14/11/2025 11:59

	Produto					Código
25	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML					1966
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	17/11/2025 10:31

	Produto					Código
26	VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO					1971
Nome do solicitante	Data envio	Observação	Nome do técnico	Parecer	Status	Data avaliação
VITORIA BANDEIRA	04/11/2025 08:10	Solicita-se parecer técnico das propostas recebidas. Em caso de reprovação a área deverá justificar minuciosamente o motivo da decisão.	VANESSA ARANTES DE SOUZA	Favorável para o descritivo e quantitativo do medicamento citado na proposta de todos os fornecedores.	Aprovado	17/11/2025 11:58

Negociações:

MED CENTER COMERCIAL LTDA			
Dados do fornecedor			
CNPJ: 00.874.929/0001-40		I.E.: 5259495840034	
Telefone: (35) 3449-1950		Email do Fornecedor: tonielle.coutinho@medcentercomercial.co m.br	
Responsável: Bruno Volponi		Email respondente:	
Telefone Responsável: (35) 3449-1950			
Dados da cotação			
Informações ao comprador:		BRUNO VOLPONI 31 993085117. 35 34491950	
Validade da proposta: 12/05/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:01 por: script			
liberado em 12/02/2026 11:57:44 por: daniel.anjos - bloqueado em 12/02/2026 13:32:34 por: daniel.anjos			

AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML Quantidade: 3000 FR75MLS - cód: 1163			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 10,94	21/10/2025 14:58:03	CARLOS ALBERTO (bruno.volponi@medcentercomercial.com.br)
Alteração 1	R\$ 10,20	12/02/2026 12:25:29	CARLOS ALBERTO (bruno.volponi@medcentercomercial.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,74 (6,76%)	

AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV Quantidade: 29900 CO625MGS - cód: 1168			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,98	21/10/2025 14:58:03	CARLOS ALBERTO (bruno.volponi@medcentercomercial.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,92	30/10/2025 14:09:32	CARLOS ALBERTO (bruno.volponi@medcentercomercial.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,06 (6,12%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 4.014,00 (6,71%)

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 04.372.020/0001-44	I.E.: 902.31448-21
Telefone: (46) 3211-5023	Email do Fornecedor: vendashospitalar1@werbran.com.br
Responsável: Richard	Email respondente:
Telefone Responsável: (46) 3211-5000	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: Pagto antecipado
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 67.729.178/0004-91	I.E.: 0629965800102
Telefone: (19) 3522-5800	Email do Fornecedor: barbara.jardim@rioclarense.com.br
Responsável: Jonathan	Email respondente:
Telefone Responsável: (31) 3439-4300	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 700,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA Quantidade: 14800 CA300MGS - cód: 1929			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,47	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,18	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,29 (19,93%)	

CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 30400 CO500MGS - cód: 1927			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,32	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,26	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,06 (19,38%)	

ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA Quantidade: 3300 CA100MGS - cód: 1940			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,10	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,93	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,17 (15,73%)	

AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML Quantidade: 600 FR150MLS - cód: 1194			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 18,00	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 9,45	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 8,55 (47,50%)	

SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO Quantidade: 109800 CO480MGS - cód: 1967			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,27	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,21	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,05 (20,02%)	

ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL Quantidade: 5200 CO400MGS - cód: 1152			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração

Resposta Original	R\$ 1,15	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,57	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,57 (49,94%)	

VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 16600 CO200MGS - cód: 1971			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 21,78	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 19,98	29/10/2025 17:41:24	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 1,80 (8,26%)	

ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML Quantidade: 900 FR10MLS - cód: 1156			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,64	17/10/2025 16:34:08	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,33	29/10/2025 17:39:20	JONATHAN SOUZA E (jonathan.silva@rioclarense.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,31 (18,78%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 50.914,88 (25,83%)

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 81.706.251/0001-98	I.E.: 101.76046-40
Telefone: (41) 3052-7928	Email do Fornecedor: comercial3@promefarma.com.br
Responsável: Bianca	Email respondente:
Telefone Responsável: (41) 3165-7926	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML Quantidade: 600 FR100MLS - cód: 1922			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 10,62	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 10,61	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,01 (0,09%)	

METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 80ML Quantidade: 700 FR80MLS - cód: 1948			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 5,35	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 5,30	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,05 (0,93%)	

NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50 ML Quantidade: 5400 FA50MLS - cód: 1955			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 4,98	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)

Alteração 1	R\$ 4,96	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (0,40%)	

SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO Quantidade: 109800 CO480MGS - cód: 1967			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,18	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,18	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,00 (1,83%)	

RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG Quantidade: 3000 CO550MGS - cód: 11141			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 19,80	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 19,65	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,15 (0,76%)	

ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL Quantidade: 5200 CO400MGS - cód: 1152			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,45	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,45	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,00 (0,44%)	

AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML Quantidade: 2800 FR900MGS - cód: 1251			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 8,52	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 8,50	30/10/2025 14:36:24	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (0,23%)	

ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML Quantidade: 900 FR10MLS - cód: 1156			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,22	21/10/2025 17:36:47	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,20	30/10/2025 14:36:23	JEFERSON (gerencia.licitacao@promefarma.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (1,64%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 1.045,74 (0,54%)

CIRURGICA AL STYN LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 23.141.314/0001-00	I.E.: 10.642.129-8
Telefone: (62) 99653-7842	Email do Fornecedor: lucionepereira@gmail.com
Responsável: Shirley Poloniato	Email respondente:
Telefone Responsável: (62) 98606-9299	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 800,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO Quantidade: 16600 CO6MGS - cód: 1941			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,81	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,76	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,05 (5,74%)	

SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML Quantidade: 700 FR100MLS - cód: 1966			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 6,15	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 5,80	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,35 (5,69%)	

CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO Quantidade: 26500 CO500MGS - cód: 1921			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,24	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,24	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,00 (0,00%)	

CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 30400 CO500MGS - cód: 1927			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,32	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,30	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (5,69%)	

NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50 ML Quantidade: 5400 FA50MLS - cód: 1955			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 14,00	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 10,13	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 3,87 (27,64%)	

Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO Quantidade: 126600 CO200MGS - cód: 1147			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,48	21/10/2025 15:11:55	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,37	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,11 (23,27%)	

LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 3300 CO600MGS - cód: 1944			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 73,03	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 67,89	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 5,14 (7,04%)	

ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL
Quantidade: 5200 CO400MGS - cód: 1152

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,86	21/10/2025 14:42:55	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,81	29/10/2025 15:15:51	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,05 (5,72%)	

ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML
Quantidade: 900 FR10MLS - cód: 1156

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,75	21/10/2025 14:39:41	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,69	29/10/2025 15:15:51	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,06 (3,43%)	

DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO
Quantidade: 9000 CO100MGS - cód: 1932

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,00	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,96	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,04 (4,33%)	

CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML
Quantidade: 600 FR100MLS - cód: 1922

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 17,00	21/10/2025 15:11:55	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 16,80	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,20 (1,18%)	

METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO
Quantidade: 34000 CO400MGS - cód: 1949

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,61	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,58	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,03 (5,53%)	

AMOXICILINA 500 MG CAPSULA
Quantidade: 18000 CO500MGS - cód: 1201

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,35	21/10/2025 14:47:52	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,33	29/10/2025 15:15:51	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (5,70%)	

ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA
Quantidade: 3300 CA100MGS - cód: 1940

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,00	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,94	29/10/2025 15:39:59	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,06 (5,79%)	

NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA Quantidade: 10900 CO100MGS - cód: 1956			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,69	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,63	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,06 (8,50%)	

AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV Quantidade: 29900 CO625MGS - cód: 1168			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,75	21/10/2025 14:47:52	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 1,68	29/10/2025 15:15:51	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,08 (4,32%)	

SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO Quantidade: 109800 CO480MGS - cód: 1967			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,26	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,23	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,02 (8,40%)	

AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML Quantidade: 3000 FR75MLS - cód: 1163			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 18,65	21/10/2025 14:47:52	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 17,57	29/10/2025 15:15:51	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 1,08 (5,79%)	

NORfloxacino 400 MG COMPRIMIDO Quantidade: 3000 CO400MGS - cód: 1957			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,95	21/10/2025 16:33:02	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,91	29/10/2025 15:48:38	SHIRLEY PINTO (vendas05@alstynlevehospitalar.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,04 (4,49%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 64.845,37 (8,01%)

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 35.959.514/0001-53	I.E.:
Telefone: (45) 2032-6959	Email do Fornecedor: vendas@tolesul.com
Responsável: Daniela Sartor	Email respondente:
Telefone Responsável: (45) 2036-1200	
Dados da cotação	
Informações ao comprador:	CONTATOS: DANI - vendas3@tolesul.com (45) 2036-1200 Prazo de pagamento: flexível (sujeito a aprovação). Proposta válida por 96 horas ou enquanto durar o estoque
Validade da proposta: 26/01/2026	Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 797,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 12.889.035/0002-93	I.E.: 29273030149
Telefone: (54) 21067930	Email do Fornecedor: ti@inovamedhospitalar.com
Responsável: Gabrieli	Email respondente:
Telefone Responsável: (54) 2106-7930	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	
liberado em 18/11/2025 09:51:09 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 18/11/2025 14:00:16 por: VITORIA.BANDEIRA	

Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO Quantidade: 126600 CO200MGS - cód: 1147			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,17	21/10/2025 16:58:07	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
Alteração 1	R\$ 0,17	30/10/2025 10:41:04	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,00 (0,59%)	

SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML Quantidade: 700 FR100MLS - cód: 1966			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 3,40	21/10/2025 16:58:07	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
Alteração 1	R\$ 3,35	30/10/2025 10:41:04	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,05 (1,47%)	

SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO Quantidade: 109800 CO480MGS - cód: 1967			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,19	21/10/2025 16:58:07	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
Alteração 1	R\$ 0,18	30/10/2025 10:41:04	GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS (compradireta@inovamedhospitalar.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,01 (6,32%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 1.479,20 (1,68%)

DROGARIA COLORADO LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 03.344.528/0001-76	I.E.: 0740068300178
Telefone: (61) 3963-5393	Email do Fornecedor: cotacao@drogariacolorado.com.br
Responsável: Glicério De Sousa Jardim	Email respondente:
Telefone Responsável: (61) 98455-6183	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 250,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 09.034.672/0003-54	I.E.: 0822017000205
Telefone: (62) 3565-1038	Email do Fornecedor: licitacao5@maevehospitalar.com.br
Responsável: Alessandra Teixeira	Email respondente:
Telefone Responsável: (62) 3121-0707	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 30/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 800,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 35.231.609/0001-56	I.E.: 35.231.609/0001-56
Telefone: (61) 8411-5445	Email do Fornecedor: GRHOSPITALAREIRELI@GMAIL.COM
Responsável: Guilherme Tabosa	Email respondente:
Telefone Responsável: (61) 98120-2534	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 29.910.022/0002-51	I.E.: 0826988900135
Telefone: (62) 3549-9761	Email do Fornecedor: comprasdiretas1@uniaofarma.com
Responsável: Bárbara Gonçalves	Email respondente:
Telefone Responsável: (62) 99990-0777	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 2.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:52 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO Quantidade: 16600 CO6MGS - cód: 1941			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,20	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,95	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,25 (20,83%)	

SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML Quantidade: 700 FR100MLS - cód: 1966			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 8,52	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 6,37	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 2,15 (25,23%)	

CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO Quantidade: 26500 CO500MGS - cód: 1921			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,99	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,79	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,20 (20,20%)	

CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA Quantidade: 14800 CA300MGS - cód: 1929			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,90	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 1,51	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,39 (20,53%)	

CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 30400 CO500MGS - cód: 1927			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,75	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,59	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,16 (21,33%)	

NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML Quantidade: 5400 FA50MLS - cód: 1955			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 8,02	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 6,37	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 1,65 (20,57%)	

Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO Quantidade: 126600 CO200MGS - cód: 1147			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,23	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,19	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,04 (17,39%)	

RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG Quantidade: 3000 CO550MGS - cód: 11141			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 32,18	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 25,54	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 6,64 (20,63%)	

DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 9000 CO100MGS - cód: 1932			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,18	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,94	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,24 (20,34%)	

CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML Quantidade: 600 FR100MLS - cód: 1922			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 17,60	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 13,97	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 3,63 (20,63%)	

METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO Quantidade: 34000 CO400MGS - cód: 1949			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,58	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,46	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,12 (20,69%)	

AMOXICILINA 500 MG CAPSULA Quantidade: 18000 CO500MGS - cód: 1201			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,47	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,36	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,11 (23,40%)	

NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA Quantidade: 10900 CO100MGS - cód: 1956			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,48	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,39	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,09 (18,75%)	

AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV Quantidade: 29900 CO625MGS - cód: 1168			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 1,92	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 1,53	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,39 (20,31%)	

SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO Quantidade: 109800 CO480MGS - cód: 1967			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,24	21/10/2025 09:44:38	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
Alteração 1	R\$ 0,20	29/10/2025 17:05:15	MAYARA (comprasdiretas1@uniaofarma.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,04 (16,67%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 82.917,00 (21,11%)

SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 55.007.465/0001-66	I.E.:
Telefone: (62) 99394-1524	Email do Fornecedor: licitamedsantana@gmail.com
Responsável: Aurelio	Email respondente:
Telefone Responsável: (62) 99394-1524	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:52 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 02.520.829/0001-40	I.E.: 170/0004-112
Telefone: (54) 3523-2600	Email do Fornecedor: vendas2@dimaster.com.br
Responsável: Cassieli	Email respondente:
Telefone Responsável: (54) 99369-9919	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:01 por: script	

METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML Quantidade: 700 FR80MLS - cód: 1948			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 7,90	10/10/2025 14:56:23	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
Alteração 1	R\$ 7,20	29/10/2025 16:33:08	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,70 (8,86%)	

AMOXICILINA 500 MG CAPSULA Quantidade: 18000 CO500MGS - cód: 1201			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,39	10/10/2025 14:56:23	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,36	29/10/2025 16:33:08	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,03 (7,69%)	

ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA
Quantidade: 3300 CA100MGS - cód: 1940

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,99	10/10/2025 14:56:23	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,98	29/10/2025 16:33:08	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,01 (1,01%)	

ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL
Quantidade: 5200 CO400MGS - cód: 1152

Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 0,59	10/10/2025 14:56:22	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
Alteração 1	R\$ 0,42	29/10/2025 16:33:08	CASSIELI (vendas3@dimaster.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 0,17 (28,81%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR

Total	R\$ 1.947,00 (9,22%)
-------	----------------------

EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 12.348.346/0001-64	I.E.:
Telefone: (21) 99125-0426	Email do Fornecedor: adm.imperialpharma@gmail.com
Responsável: Valquiria Kawase	Email respondente:
Telefone Responsável: (21) 99619-5084	

Dados da cotação

Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR

Total	R\$ 0,00 (0,00%)
-------	------------------

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.752.236/0001-23	I.E.:
Telefone: (51) 3718-7600	Email do Fornecedor: cmachado@medlive.com.br
Responsável: Ws	Email respondente:
Telefone Responsável: (51) 3718-7600	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Contato: Josias Souza -(51) 3718 7602 - Email: vendas08@medlive.com.br / SKYPE: vendas0809 / WhatsApp: (51) 98033-5407. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. Dados para Depósitos:MEDILAR IMP. E DISTRIBUICAO PRODS.MEDICO HOSP. S.ACNPJ: 07.752.236/0001-23Banco do BrasilAG 4044-4CC 13845-2		
	Validade da proposta:	18/02/2026	Prazo de entrega:
Faturamento mínimo:	R\$ 1.800,00	Condições de pagamento:	30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:01 por: script			
liberado em 18/11/2025 09:51:08 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 18/11/2025 14:00:16 por: VITORIA.BANDEIRA			

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR

Total	R\$ 0,00 (0,00%)
-------	------------------

COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Dados do fornecedor****CNPJ:** 36.325.157/0001-34**I.E.:** 81526253**Telefone:** (27) 3320-2205**Email do Fornecedor:** vendas@costacamargo.com.br**Responsável:** Integrador Costa Camargo**Email respondente:****Telefone Responsável:** (27) 3320-2205**Dados da cotação****Informações ao comprador:** onco@costacamargo.com.br**Validade da proposta:** 22/01/2026**Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação**Faturamento mínimo:** R\$ 1.000,00**Condições de pagamento:** 30 ddl**Frete:** CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:01 por: script

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDORTotal **R\$ 0,00 (0,00%)****SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA****Dados do fornecedor****CNPJ:** 06.065.614/0002-19**I.E.:****Telefone:** (62) 99843-1330**Email do Fornecedor:** licitacao03@supermedica.com.br**Responsável:** Karina Souza**Email respondente:****Telefone Responsável:** (62) 99843-1330**Dados da cotação****Informações ao comprador:** Responsável Karina Souza
Whats 62 99843-1330
Email licitacao03@supermedica.com.br
Ramal 5155**Validade da proposta:** 21/01/2026**Prazo de entrega:** 15 dias após a confirmação**Faturamento mínimo:** R\$ 1.500,00**Condições de pagamento:** 30 ddl**Frete:** CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

liberado em 29/10/2025 10:59:52 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDORTotal **R\$ 0,00 (0,00%)****TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA****Dados do fornecedor****CNPJ:** 26.401.571/0001-21**I.E.:** 0028516310000**Telefone:** (31) 3347-9444**Email do Fornecedor:** TELEVENDAS02@TRESPHARMA.COM.BR**Responsável:** Integrador Tres Pharma**Email respondente:****Telefone Responsável:** (31) 3347-9444**Dados da cotação****Validade da proposta:** 31/01/2026**Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação**Faturamento mínimo:** R\$ 1.000,00**Condições de pagamento:** 30 ddl**Frete:** CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDORTotal **R\$ 0,00 (0,00%)**

VFB BRASIL LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 30.949.099/0001-33	I.E.: 107359480
Telefone: (64) 99256-4486	Email do Fornecedor: caca.gouveia@hotmail.com
Responsável: Murillo Henrick	Email respondente:
Telefone Responsável: (61) 98121-5667	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 31/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML Quantidade: 2800 FR900MGS - cód: 1251			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 9,86	21/10/2025 15:41:55	DANIELLE DE BRITO SALES (douglas.souza@vfbbrasil.com)
Alteração 1	R\$ 8,61	29/10/2025 16:34:10	DANIELLE DE BRITO SALES (douglas.souza@vfbbrasil.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 1,25 (12,68%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 3.500,00 (12,68%)

IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 36.590.911/0001-63	I.E.: 196640601
Telefone: (86) 3303-7278	Email do Fornecedor: Imediatadistri@gmail.com
Responsável: Imediata Distribuidora	Email respondente:
Telefone Responsável: (86) 3303-7278	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 30/01/2026	Prazo de entrega: 20 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 10.586.940/0003-20	I.E.: 0808925200251
Telefone: (27) 99709-3700	Email do Fornecedor: fabiana.severiano@oncovit.com.br
Responsável: Sabrina - Oncovit	Email respondente:
Telefone Responsável: (27) 98143-0310	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

CAPITAL MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
Dados do fornecedor			
CNPJ: 24.702.356/0001-35		I.E.: 07.765.543/001-46	
Telefone: (61) 3346-0348		Email do Fornecedor: comercial@capitalmedh.com	
Responsável: Edicleide		Email respondente:	
Telefone Responsável: (61) 99122-8872			
Dados da cotação			
Validade da proposta: 21/01/2026		Prazo de entrega: 30 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 300,00		Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			
liberado em 29/10/2025 10:59:50 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script			

LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 3300 CO600MGS - cód: 1944			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 67,20	17/10/2025 12:19:15	Departamento Licitação (licitacao@capitalmedh.com)
Alteração 1	R\$ 41,76	30/10/2025 23:45:21	Departamento Licitação (licitacao@capitalmedh.com)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 25,44 (37,86%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 83.952,00 (37,86%)

PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 19.805.789/0001-86	I.E.:
Telefone: (11) 4614-5454	Email do Fornecedor: pro-health@outlook.com
Responsável: Simone Dos Reis	Email respondente:
Telefone Responsável: (11) 4614-5454	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

EUROFARMA LABORATÓRIOS SA			
Dados do fornecedor			
CNPJ: 61.190.096/0008-69		I.E.: 714103930112	
Telefone: (11) 5090-8500		Email do Fornecedor: doc.licitacao@eurofarma.com	
Responsável: Ariete Gomes		Email respondente:	
Telefone Responsável: (61) 98239-8980			
Dados da cotação			
Validade da proposta: 21/01/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			
liberado em 29/10/2025 10:59:49 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:01 por: script			

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 44.734.671/0022-86	I.E.: 374.076.430.117
Telefone: (19) 3863-9464	Email do Fornecedor: thomas@cristalia.com.br
Responsável: Ws	Email respondente:
Telefone Responsável: (19) 3863-9724	
Dados da cotação	
Informações ao comprador: CDC 381344 - Fat. mínimo desejado R\$2000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). NE(s):1102791	
Validade da proposta: 22/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Quantidade: 16600 CO200MGS - cód: 1971			
Histórico	Preço unitário	Data de alteração	Usuário de alteração
Resposta Original	R\$ 18,50	17/10/2025 16:23:09	WS (piero.formigari@cristalia.com.br)
Alteração 1	R\$ 14,99	29/10/2025 15:40:41	Carolina (carolina.silva@cristalia.com.br)
TOTAL NEGOCIADO PRODUTO		R\$ 3,51 (18,97%)	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 58.266,00 (18,97%)

ACCORD FARMACEUTICA LTDA			
Dados do fornecedor			
CNPJ: 64.171.697/0004-99		I.E.: 232799	
Telefone: (11) 97676-8114		Email do Fornecedor: comercial@accordfarma.com.br	
Responsável: Rafael De Oliveira De Santana Facundes		Email respondente:	
Telefone Responsável: (11) 97676-8114			
Dados da cotação			
Validade da proposta: 31/01/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação	
Faturamento mínimo: R\$ 3.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl	
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			
liberado em 29/10/2025 10:59:51 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script			

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 21.595.464/0001-68	I.E.: 06.436075-0
Telefone: (81) 3472-7201	Email do Fornecedor: licitacao@uniceara.com.br
Responsável: Marcos Antony	Email respondente:
Telefone Responsável: (81) 3472-7201	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:52 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
----------------------------	--

Total	R\$ 0,00 (0,00%)
-------	------------------

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	
Dados do fornecedor	
CNPJ: 17.700.763/0009-03	I.E.: 08.326.931/001-32
Telefone: (21) 3311-5186	Email do Fornecedor: licitacao@medfutura.com.br
Responsável: Medfutura Distribuidora	Email respondente:
Telefone Responsável: (21) 3311-5186	
Dados da cotação	
Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
liberado em 29/10/2025 10:59:52 por: VITORIA.BANDEIRA - bloqueado em 30/10/2025 23:56:02 por: script	

TOTAL NEGOCIADO FORNECEDOR	
Total	R\$ 0,00 (0,00%)

TOTAIS (somente itens negociados)	
Total que seria comprado antes da negociação (somente itens negociados)	R\$ 32.820,00
Total Negociado Pedido de Cotação	R\$ 2.220,00 (6,76%)
Total comprado após a negociação de preços (somente itens negociados)	R\$ 30.600,00

TOTAIS (todos itens)	
Total que seria comprado antes da negociação (todos itens)	R\$ 2.220,00
Total comprado após a negociação de preços (todos itens)	R\$ 0,00
Total Negociado Pedido de Cotação	R\$ 2.220,00 (100,00%)
Total comprado	R\$ 0,00

Conversas Apoio Zapp:

1	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 02.520.829/0001-40	I.E.: 170/0004-112
	Telefone: (54) 3523-2600	Email do Fornecedor: vendas2@dimaster.com.br
	Responsável: Cassieli	Email respondente:
	Telefone Responsável: (54) 99369-9919	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 14:46
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 14:46

CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	Boa tarde, tudo bem?	29/10/2025 15:26	30/10/2025 17:33
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	sobre os itens Albendazol comprimido e Ciprofloxacino comprimido, tens como verificar se esse menor valor cotado é realmente blister fracionável como pede na descrição?	29/10/2025 15:35	30/10/2025 17:33
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Boa tarde, por gentileza, apresentar o seu melhor valor, todos os itens/propostas passaram por análise do setor técnica.	30/10/2025 17:36	03/11/2025 09:59
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	03/11/2025 09:59
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	19/11/2025 16:03
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99. Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 16:11
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	Boa tarde	17/12/2025 16:12	17/12/2025 16:26
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	não será possível chegar nesse valor de R3,99	17/12/2025 16:13	17/12/2025 16:26
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	17/12/2025 16:26	18/12/2025 14:01
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Agradece-se o retorno. Diante disso, questiona-se se haveria a possibilidade de qualquer redução adicional, ainda que mínima, no valor atualmente ofertado.	17/12/2025 16:29	18/12/2025 14:01
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	Boa tarde,	18/12/2025 14:01	18/12/2025 14:05
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	infelizmente não tive autorização para redução de valor	18/12/2025 14:01	18/12/2025 14:05
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	iremos manter o valor ofertado R5,90	18/12/2025 14:02	18/12/2025 14:05
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Ainda sobre o Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML). Gostaria de solicitar informações quanto a entrega, é possível realizar a entrega desse item no prazo máximo de 05 dias úteis?	22/12/2025 16:08	22/12/2025 16:39
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	Infelizmente, no momento não conseguiremos entregar o item nesse prazo, pois ele está temporariamente indisponível em estoque.	22/12/2025 16:44	23/12/2025 13:31
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	23/12/2025 14:05	23/12/2025 15:46
CASSIELI DOS SANTOS LIMA Empresa: DIMASTER CNPJ: 02520829000140	sim	23/12/2025 15:47	26/12/2025 09:29

2	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 07.752.236/0001-23	I.E.:
	Telefone: (51) 3718-7600	Email do Fornecedor: cmachado@medlive.com.br
	Responsável: Ws	Email respondente:
	Telefone Responsável: (51) 3718-7600	
	Dados da cotação	
	Informações ao comprador: Contato: Josias Souza -(51) 3718 7602 - Email: vendas08@medlive.com.br / SKYPE: vendas0809 / WhatsApp: (51) 98033-5407. ATENÇÃO: No ato do fechamento, consultar disponibilidade de estoque. Pedidos sujeito a análise do financeiro. Prazo de entrega cotado em dias úteis. Dados para Depósitos: MEDILAR IMP. E DISTRIBUICAO PRODS.MEDICO HOSP. S.A CNPJ: 07.752.236/0001-23 Banco do Brasil AG 4044-4CC 13845-2	
	Validade da proposta: 18/02/2026	Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.800,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 11:20
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:20
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	03/11/2025 12:04
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 04: AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - código: 1201	18/11/2025 09:50	18/11/2025 14:54
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, De acordo com o item 4.9 do edital, está aberto o prazo de 4h (10h às 14h) para desempate do item 4, por gentileza apresentar seu de menor preço.	18/11/2025 09:50	18/11/2025 14:54
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 12:27
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:27	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R\$ 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:27	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R\$ 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:16	

3	EUROFARMA LABORATÓRIOS SA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 61.190.096/0008-69	I.E.: 714103930112
	Telefone: (11) 5090-8500	Email do Fornecedor: doc.licitacao@eurofarma.com
	Responsável: Ariete Gomes	Email respondente:
	Telefone Responsável: (61) 98239-8980	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 16:47
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 16:47
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Bao Tarde Vitoria!	29/10/2025 16:59	31/10/2025 09:56
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Obrigada pela informação.	29/10/2025 16:59	31/10/2025 09:56
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Bom Dia Vitoria!	30/10/2025 09:08	31/10/2025 09:56
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Infelizmente não temos margem para continuar.	30/10/2025 09:09	31/10/2025 09:56
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 15:59
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	25/11/2025 13:40
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Boa Tarde Vitoria!	25/11/2025 13:55	17/12/2025 15:35
Alex Soares Alex Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Obrigada pela informação.	25/11/2025 13:55	17/12/2025 15:35

4

MED CENTER COMERCIAL LTDA		
Dados do fornecedor		
CNPJ:	00.874.929/0001-40	I.E.: 5259495840034
Telefone:	(35) 3449-1950	Email do Fornecedor: tonielle.coutinho@medcentercomercial.com.br
Responsável:	Bruno Volponi	Email respondente:
Telefone Responsável:	(35) 3449-1950	
Dados da cotação		
Informações ao comprador:	BRUNO VOLPONI 31 993085117. 35 34491950	
Validade da proposta:	12/05/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 13:09
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 13:09
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 13:25
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 11:06
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:19	10/02/2026 15:29

DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:19	10/02/2026 15:29
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:15	10/02/2026 15:29
CARLOS ALBERTO PEREIRA Empresa: MED CENTER CNPJ: 00874929000140	Bom dia, solicito um momento por gentileza.	10/02/2026 15:31	10/02/2026 15:48
CARLOS ALBERTO PEREIRA Empresa: MED CENTER CNPJ: 00874929000140	Boa Tarde Sr Daniel, informo que aceitamos fornecer o produto no valor de 10,20.	10/02/2026 15:37	10/02/2026 15:48

5	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 02.816.696/0001-54	I.E.: 90180579-29
	Telefone: (42) 2101-5157	Email do Fornecedor: vendas8@pontamed.com.br
	Responsável: Anderson Yudi Unoki	Email respondente:
	Telefone Responsável: (42) 2101-5157	
	Dados da cotação	
	Informações ao comprador:	Vendedor Lucas Mendes. whats 42 9 9116-8500 ramal direto 42 2101-5163. Microsoft Teams vendas8@pontamed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária. Estamos sempre abertos a negociação de preços dos itens.
	Validade da proposta: 22/01/2026	Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 2.500,00	Condições de pagamento: 28 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 11:15
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:15
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 11:49
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	19/11/2025 12:02
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:20	16/01/2026 16:26
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:20	16/01/2026 16:26
ANDERSON YUDI UNOKI SILVA Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02816696000154	Boa tarde Daniel, tudo bem?	16/01/2026 16:27	19/01/2026 11:08
ANDERSON YUDI UNOKI SILVA Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02816696000154	u verificar a possibilidade e te retorno	16/01/2026 16:28	19/01/2026 11:08
ANDERSON YUDI UNOKI SILVA Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02816696000154	seria um contrato ou compra imediata?	16/01/2026 16:32	19/01/2026 11:08
ANDERSON YUDI UNOKI SILVA Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02816696000154	Bom dia, tudo bem?	19/01/2026 09:30	19/01/2026 11:08

ANDERSON YUDI UNOKI SILVA Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02816696000154	conseguimos lhe atender, mas não com este valor, o melhor valor que consegui foi o de 10,20 cada	19/01/2026 09:31	19/01/2026 11:08
--	--	------------------	------------------

6

COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Dados do fornecedor		
CNPJ:	36.325.157/0001-34	I.E.: 81526253
Telefone:	(27) 3320-2205	Email do Fornecedor: vendas@costacamargo.com.br
Responsável:	Integrador Costa Camargo	Email respondente:
Telefone Responsável:	(27) 3320-2205	
Dados da cotação		
Informações ao comprador:	onco@costacamargo.com.bt	
Validade da proposta:	22/01/2026	Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 12:53
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 11:00	29/10/2025 12:53
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	31/10/2025 10:41
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Fica aberto o prazo de 01 (um) dia útil para atualização e/ou complementação dos documentos de habilitação exigidos. -- Prazo final: até as 23h55 do dia 03/11/2025.	31/10/2025 10:00	31/10/2025 10:41
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Dito isto, consta VENCIDO o Licença de Funcionamento ou Alvará de Localização;	31/10/2025 10:00	31/10/2025 10:41
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Pendente o anexo do Cartão CNPJ	31/10/2025 10:00	31/10/2025 10:41
COSTA CAMARGO Empresa: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 36325157000134	Olá boa tarde! Informo que foi atualizado os documentos	31/10/2025 14:26	31/10/2025 15:02
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	25/11/2025 10:15
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:22	11/02/2026 11:06
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:22	11/02/2026 11:06
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:15	11/02/2026 11:06

7	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 04.372.020/0001-44	I.E.: 902.31448-21
	Telefone: (46) 3211-5023	Email do Fornecedor: vendashospitalar1@werbran.com.br
	Responsável: Richard	Email respondente:
	Telefone Responsável: (46) 3211-5000	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: Pagto antecipado
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 11:47
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 11:47
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:58	31/10/2025 10:14
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 25: SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - código: 1966	14/11/2025 12:09	14/11/2025 13:44
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado fornecedor solicito envio do número do registro ANVISA do item 25 da cotação. Prazo 1 dia útil conforme edital.	14/11/2025 12:09	14/11/2025 13:44
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	1677302530111	14/11/2025 13:47	17/11/2025 09:39
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Boa tarde! Prezado fornecedor, conforme o item 8.1 do Edital, solicitamos a manifestação quanto à confirmação do cumprimento do prazo de pagamento para 30ddl.	18/11/2025 15:20	18/11/2025 15:38
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	Boa tarde, por favor declinar nossas respostas, não conseguimos seguir como solicitado	18/11/2025 15:41	18/11/2025 15:41
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:01	19/11/2025 11:25
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta.Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99.Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 15:45
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	Boa tarde Daniel, como informado via ligação o iteem não tenho mais em estoque da marca orçada e o segundo item que tenho foge do preço teto de vocês	17/12/2025 15:46	17/12/2025 15:46
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	18/12/2025 10:52	18/12/2025 11:27
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	23/12/2025 14:05	06/01/2026 08:40
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	05/01/2026 11:37	06/01/2026 08:40
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	Bom dia, sim declinamos a nossa proposta	06/01/2026 08:41	06/01/2026 08:41
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:23	16/01/2026 17:26

DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:26	16/01/2026 17:26
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	Boa tarde, não consigo	16/01/2026 17:27	19/01/2026 11:13
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:16	10/02/2026 15:48
RICHARD NICOLAU Empresa: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04372020000144	Boa tarde, não consigo	10/02/2026 15:49	10/02/2026 15:57

8	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 19.805.789/0001-86	I.E.:
	Telefone: (11) 4614-5454	Email do Fornecedor: pro-health@outlook.com
	Responsável: Simone Dos Reis	Email respondente:
	Telefone Responsável: (11) 4614-5454	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 10:57
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:00
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 09:59
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Fica aberto o prazo de 01 (um) dia útil para atualização e/ou complementação dos documentos de habilitação exigidos. -- Prazo final: até as 23h55 do dia 03/11/2025.	31/10/2025 10:14	31/10/2025 10:14
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Dito isto, foi constatado que esta faltando Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE)	31/10/2025 10:14	31/10/2025 10:14
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 04: AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - código: 1201	13/11/2025 16:12	13/11/2025 16:12
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado fornecedor solicito envio do número do registro ANVISA do item 4 da cotação. Prazo 1 dia útil conforme edital.	13/11/2025 16:13	13/11/2025 16:15
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	19/11/2025 11:02

9	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 67.729.178/0004-91	I.E.: 0629965800102
	Telefone: (19) 3522-5800	Email do Fornecedor: barbara.jardim@rioclarense.com.br
	Responsável: Jonathan	Email respondente:
	Telefone Responsável: (31) 3439-4300	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 700,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 10:56
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Bom dia!	29/10/2025 10:56	29/10/2025 10:59
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Não está liberado para alteração	29/10/2025 10:57	29/10/2025 10:59
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 11:44
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Boa tarde!	29/10/2025 17:37	30/10/2025 17:32
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Negociação ok	29/10/2025 17:37	30/10/2025 17:32
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	31/10/2025 09:57
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	19/11/2025 12:37
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta.Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99.Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 16:23
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Prezado, boa tarde!	17/12/2025 16:24	17/12/2025 16:50
JONATHAN SOUZA E SILVA Empresa: RIOCLARENSE CNPJ: 67729178000491	Menor valor para o item 3 é 9,45.	17/12/2025 16:24	17/12/2025 16:50
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	17/12/2025 16:50	17/12/2025 17:44

10	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 09.660.958/0003-45	I.E.: 083107568
	Telefone: (21) 3559-7007	Email do Fornecedor: vendas@s3med.com.br
	Responsável: Integrador S3 Med	Email respondente:
	Telefone Responsável: (21) 3559-7007	
	Dados da cotação	
	Informações ao comprador: Prazo de Pagamento Padrão 30 Dias. Este prazo será ajustado de acordo com a negociação, Duvidas favor entrar em contato : e-mail- vendas@s3med.com.br ou pelo WhatsApp 21-3559-7000	
	Validade da proposta: 26/10/2025	Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	30/10/2025 15:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	30/10/2025 15:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	13/11/2025 17:07	
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Boa tarde! Prezado fornecedor solicito envio do número do registro ANVISA do item 6 da cotação.	13/11/2025 17:07	
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	

11	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 81.706.251/0001-98	I.E.: 101.76046-40
	Telefone: (41) 3052-7928	Email do Fornecedor: comercial3@promefarma.com.br
	Responsável: Bianca	Email respondente:
	Telefone Responsável: (41) 3165-7926	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	30/10/2025 14:29
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	30/10/2025 14:29
JEFERSON CAMPOS MASTALER Empresa: PROMEFARMA CNPJ: 81706251000198	Boa tarde! Novos valores ofertados.	30/10/2025 14:36	30/10/2025 17:32
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 16:34
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	21/11/2025 14:52

DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta.Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99.Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	18/12/2025 15:24
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	18/12/2025 10:53	18/12/2025 15:24
JEFERSON CAMPOS MASTALER Empresa: PROMEFARMA CNPJ: 81706251000198	Prezado, boa tarde! Infelizmente não conseguimos assumir.	18/12/2025 15:25	18/12/2025 15:29

12	TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 26.401.571/0001-21		I.E.: 0028516310000
	Telefone: (31) 3347-9444		Email do Fornecedor: TELEVENDAS02@TRESPHARM A.COM.BR
	Responsável: Integrador Tres Pharma		Email respondente:
	Telefone Responsável: (31) 3347-9444		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 31/01/2026		Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 13:37
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 13:37
JESSICA MEDEIROS Empresa: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA CNPJ: 26401571000121	Alteração feita!	29/10/2025 16:25	30/10/2025 17:36
JESSICA MEDEIROS Empresa: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA CNPJ: 26401571000121	Vitória, conseguimos fazer a alteração do item, mas não consigo enviar atualizado, pois não me da a opção de anexar os documentos obrigatórios.	29/10/2025 17:07	30/10/2025 17:36
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 09:58
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	19/11/2025 11:23
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 05: AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV - CO625MG - código: 1168	19/01/2026 11:30	

13	CIRURGICA AL STYN LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 23.141.314/0001-00	I.E.: 10.642.129-8
	Telefone: (62) 99653-7842	Email do Fornecedor: lucionepereira@gmail.com
	Responsável: Shirley Poloniato	Email respondente:
	Telefone Responsável: (62) 98606-9299	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 800,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 15:05
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 15:05
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	31/10/2025 10:17
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 26: VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - código: 1971	17/11/2025 10:33	17/11/2025 13:49
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde!	17/11/2025 14:21	17/11/2025 14:30
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Referente ao Item 26: VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - informei o valor errado quando foi solicitado negociação, por tanto o valor correto de cada comprimido é 32,55 (trinta e dois reais e cinquenta e cinco centavos) cada	17/11/2025 14:23	17/11/2025 14:30
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:57	19/11/2025 11:54
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99. Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 16:15
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde! Infelizmente não consigo chegar no preço estipulado, pois é menor que o meu preço de compra, o maximo que consigo chegar é o preço que ja foi ofertado 9,15	17/12/2025 17:18	18/12/2025 10:54
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	18/12/2025 10:54	18/12/2025 11:34
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde Daniel, tudo bem, conforme conversamos referente ao Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), o meu estoque zerou, por tanto peço o declínio do mesmo.	06/01/2026 16:56	06/01/2026 16:57
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:20	16/01/2026 16:16
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:20	16/01/2026 16:16
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde! impossível chegar a esse valor, devido esta a baixo do meu preço de custo	16/01/2026 16:20	16/01/2026 16:25
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Seria possível reduzir algum valor pra se aproximar ao valor do fornecedor declinante?	16/01/2026 16:37	19/01/2026 11:05
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	não consigo reduzir o valor, pois ja passamos com o nosso desconto maximo	19/01/2026 11:06	19/01/2026 11:11
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	sendo que em abril todos os medicamentos terão reajustes	19/01/2026 11:07	19/01/2026 11:11
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:15	11/02/2026 09:43
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Bom dia Daniel! o maximo que consigo chegar é R 13,99 a unidade, esse medicamento teve reajuste	11/02/2026 09:54	12/02/2026 11:54
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	aguardo seu retorno para finalizar a compra, pois este medicamento tem bastante saída e o estoque zera rapidamente	11/02/2026 09:55	12/02/2026 11:54

14	EFRAME PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 12.348.346/0001-64	I.E.:
	Telefone: (21) 99125-0426	Email do Fornecedor: adm.imperialpharma@gmail.com
	Responsável: Valquiria Kawase	Email respondente:
	Telefone Responsável: (21) 99619-5084	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 12:32
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 12:32
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 10:21
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	19/11/2025 15:09

15	CAPITAL MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 24.702.356/0001-35	I.E.: 07.765.543/001-46
	Telefone: (61) 3346-0348	Email do Fornecedor: comercial@capitalmedh.com
	Responsável: Edicleide	Email respondente:
	Telefone Responsável: (61) 99122-8872	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 30 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 300,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 11:17
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 11:17
Departamento Licitação Capital Medh Empresa: CAPITAL MEDH CNPJ: 24702356000135	Bom dia Vitoria.	29/10/2025 11:46	29/10/2025 14:08
Departamento Licitação Capital Medh Empresa: CAPITAL MEDH CNPJ: 24702356000135	Ciente,	29/10/2025 11:46	29/10/2025 14:08
Departamento Licitação Capital Medh Empresa: CAPITAL MEDH CNPJ: 24702356000135	Obrigada.	29/10/2025 11:47	29/10/2025 14:08
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	31/10/2025 10:46

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:57	19/11/2025 11:15
---	---	------------------	------------------

16	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ:	35.959.514/0001-53	I.E.:
	Telefone:	(45) 2032-6959	Email do Fornecedor:
	Responsável:	Daniela Sartor	Email respondente:
	Telefone Responsável:	(45) 2036-1200	
	Dados da cotação		
	Informações ao comprador:	CONTATOS: DANI - vendas3@tolesul.com (45) 2036-1200 Prazo de pagamento: flexível (sujeito a aprovação). Proposta válida por 96 horas ou enquanto durar o estoque	
	Validade da proposta:	26/01/2026	Prazo de entrega:
	Faturamento mínimo:	R\$ 797,00	Condições de pagamento:
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 11:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 11:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 10:13
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	19/11/2025 11:45
Cleydson Rodrigues dos Santos de Macedo Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	23/12/2025 13:55	23/12/2025 17:01
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:22	27/01/2026 13:57
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:15	11/02/2026 13:15
VENDAS HOSP WS Empresa: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 35959514000153	Boa tarde, tudo bem? Daniel, não possuímos interesse em cobrir o valor, visto que o mesmo se encontra bem distante da nossa realidade.	11/02/2026 13:17	12/02/2026 11:54

17	VFB BRASIL LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ:	30.949.099/0001-33	I.E.: 107359480
	Telefone:	(64) 99256-4486	Email do Fornecedor:
	Responsável:	Murillo Henrick	Email respondente:
	Telefone Responsável:	(61) 98121-5667	
	Dados da cotação		
	Validade da proposta:	31/01/2026	Prazo de entrega:
	Faturamento mínimo:	R\$ 1.000,00	Condições de pagamento:
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 11:01
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 11:01
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:58	31/10/2025 10:34
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:01	19/11/2025 11:20

18	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 44.734.671/0022-86		I.E.: 374.076.430.117
	Telefone: (19) 3863-9464		Email do Fornecedor: thomas@cristalia.com.br
	Responsável: Ws		Email respondente:
	Telefone Responsável: (19) 3863-9724		
	Dados da cotação		
	Informações ao comprador: CDC 381344 - Fat. mínimo desejado R\$2000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). NE(s):1102791		
	Validade da proposta: 22/01/2026		Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 15:05
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 15:05
Carolina Silva Empresa: LABORATÓRIO CRISTÁLIA CNPJ: 44734671002286	Boa tarde	29/10/2025 15:40	30/10/2025 17:36
Carolina Silva Empresa: LABORATÓRIO CRISTÁLIA CNPJ: 44734671002286	Estamos ajustando o preço do item 26	29/10/2025 15:41	30/10/2025 17:36
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	13/11/2025 16:51
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	19/11/2025 11:21
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	19/11/2025 11:21

19	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 12.889.035/0002-93	I.E.: 29273030149
	Telefone: (54) 21067930	Email do Fornecedor: ti@inovamedhospitalar.com
	Responsável: Gabrieli	Email respondente:
	Telefone Responsável: (54) 2106-7930	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 2.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 11:04
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:04
GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS JOROSCZNISKI Empresa: INOVAMED HOSPITALAR CNPJ: 12889035000293	Bom dia, Vitoria! Reduzido os valores dos itens 8, 24 e 25. Favor verificar	30/10/2025 10:41	30/10/2025 17:41
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 10:51
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 04: AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - código: 1201	18/11/2025 09:50	18/11/2025 10:49
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, De acordo com o item 4.9 do edital, está aberto o prazo de 4h (10h às 14h) para desempate do item 4, por gentileza apresentar seu de menor preço.	18/11/2025 09:51	18/11/2025 10:49
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 13:33
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta.Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99.Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 16:13
GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS JOROSCZNISKI Empresa: INOVAMED HOSPITALAR CNPJ: 12889035000293	Boa tarde Daniel	17/12/2025 16:16	17/12/2025 16:25
GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS JOROSCZNISKI Empresa: INOVAMED HOSPITALAR CNPJ: 12889035000293	infelizmente não temos mais o item 3 em estoque e já estamos no nosso melhor valor nos outros itens	17/12/2025 16:16	17/12/2025 16:25
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	17/12/2025 16:25	18/12/2025 08:10
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Compreendo. Você poderia nos informar se já existe uma previsão para reposição do item 3?	19/12/2025 08:51	22/12/2025 07:43
GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS JOROSCZNISKI Empresa: INOVAMED HOSPITALAR CNPJ: 12889035000293	Boa tarde Daniel, infelizmente não tenho previsão de recebimento, pois o laboratório esta em recesso e não temos como dar certeza se vai ter o medicamento e se conseguimos manter o mesmo valor.	22/12/2025 16:28	23/12/2025 13:37
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	23/12/2025 14:05	23/12/2025 14:16
GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS JOROSCZNISKI Empresa: INOVAMED HOSPITALAR CNPJ: 12889035000293	boa tarde, sim	23/12/2025 14:17	26/12/2025 09:29

20	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 36.590.911/0001-63	I.E.: 196640601
	Telefone: (86) 3303-7278	Email do Fornecedor: imediatadistri@gmail.com
	Responsável: Imediata Distribuidora	Email respondente:
	Telefone Responsável: (86) 3303-7278	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 30/01/2026	Prazo de entrega: 20 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 12:48
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 12:48
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 10:38
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 25: SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - código: 1966	14/11/2025 12:08	14/11/2025 13:54
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 14:59

21	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 10.586.940/0003-20		I.E.: 0808925200251
	Telefone: (27) 99709-3700		Email do Fornecedor: fabiana.severiano@oncovit.com.br
	Responsável: Sabrina - Oncovit		Email respondente:
	Telefone Responsável: (27) 98143-0310		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 21/01/2026		Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	30/10/2025 12:00
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	30/10/2025 12:00
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	04/11/2025 09:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 11:13
RAIANE NEVES MOURA Empresa: FILIAL BRASILIA CNPJ: 10586940000320	Prezado, bom dia! Considerando que os laboratórios costumam encerrar o faturamento no fim do ano, gostaríamos de saber se há previsão de emissão do empenho em dezembro para os itens que vencemos, a fim de programarmos o fornecimento dos insumos e evitar qualquer prejuízo.	28/11/2025 12:47	10/02/2026 15:52

22	ACCORD FARMACEUTICA LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 64.171.697/0004-99		I.E.: 232799
	Telefone: (11) 97676-8114		Email do Fornecedor: comercial@accordfarma.com.br
	Responsável: Rafael De Oliveira De Santana Facundes		Email respondente:
	Telefone Responsável: (11) 97676-8114		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 31/01/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 3.000,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:54	29/10/2025 11:22
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:59	29/10/2025 11:22
ANIL KUMAR DHAMANI Empresa: ACCORD FARMACEUTICA CNPJ: 64171697000499	bom dia, estamos no nosso melhor valor para o item	29/10/2025 11:23	29/10/2025 14:08
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:55	31/10/2025 15:36
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:57	19/11/2025 17:38

23	DROGARIA COLORADO LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 03.344.528/0001-76	I.E.: 0740068300178
	Telefone: (61) 3963-5393	Email do Fornecedor: cotacao@drogariacolorado.com.br
	Responsável: Glicério De Sousa Jardim	Email respondente:
	Telefone Responsável: (61) 98455-6183	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 250,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	30/10/2025 14:21
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	30/10/2025 14:21
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:58	

24	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 09.034.672/0003-54		I.E.: 0822017000205
	Telefone: (62) 3565-1038		Email do Fornecedor: licitacao5@maevehospitalar.com.br
	Responsável: Alessandra Teixeira		Email respondente:
	Telefone Responsável: (62) 3121-0707		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 30/01/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 800,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
------	----------	------------	-------------------

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 11:31
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:31
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 09:59
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia!!	31/10/2025 10:04	31/10/2025 15:07
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	ok	31/10/2025 10:04	31/10/2025 15:07
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 11:32
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 03 Amoxicilina 50 mg/ml, pó para suspensão oral, frasco 150 ml (FR150ML), solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja R 3,99. Permanecemos no aguardo de manifestação.	17/12/2025 15:28	17/12/2025 16:10
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Boa tarde, infelizmente não iremos conseguir atender-las, pois não temos o produto em estoque e precisaríamos fazer a compra com a indústria e no momento eles se encontram de recesso e não estão faturando pedido e so voltam as atividades normais a partir do dia 20/01/2026. Agradecemos a atenção	17/12/2025 16:14	17/12/2025 16:43
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 03: AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML - FR150ML - código: 1194	17/12/2025 16:43	18/12/2025 10:33
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	23/12/2025 14:08	23/12/2025 16:11
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia! infelizmente não conseguimos igualar ao valor do vencedor declinante.	06/01/2026 12:12	06/01/2026 14:09
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Diante disso, pode-se entender que o participante declinou de sua proposta?	06/01/2026 14:26	06/01/2026 14:31
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	sim, pode declinar	06/01/2026 14:32	06/01/2026 14:33
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 14:35	16/01/2026 16:25
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:19	16/01/2026 16:25
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia! infelizmente não conseguimos igualar ao valor do vencedor declinante.	16/01/2026 16:26	19/01/2026 11:08
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informo que um dos concorrentes ofertou o valor de R 10,20 para o item. Gostaria de verificar se seria possível cobrir esse preço?	19/01/2026 11:32	19/01/2026 13:11
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia	19/01/2026 13:11	19/01/2026 16:48
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia! infelizmente não conseguimos igualar ao valor.	19/01/2026 13:12	19/01/2026 16:48
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:14	11/02/2026 08:29

TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	Bom dia! infelizmente não conseguimos igualar ao valor.	11/02/2026 09:03	12/02/2026 11:48
TOMAZ LOBO DE MELLO FERNANDES Empresa: MAEVE HOSPITALAR CNPJ: 09034672000354	valor cotado é o mínimo, grata pela compreensão	11/02/2026 09:04	12/02/2026 11:48

25	GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 35.231.609/0001-56	I.E.: 35.231.609/0001-56
	Telefone: (61) 8411-5445	Email do Fornecedor: GRHOSPITALAREIRELI@GMAIL.COM
	Responsável: Guilherme Tabosa	Email respondente:
	Telefone Responsável: (61) 98120-2534	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:55	29/10/2025 13:03
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 13:03
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 13:01
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	19/11/2025 12:47

26

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			
Dados do fornecedor			
CNPJ:	06.065.614/0002-19	I.E.:	
Telefone:	(62) 99843-1330	Email do Fornecedor:	licitacao03@supermedica.com.br
Responsável:	Karina Souza	Email respondente:	
Telefone Responsável:	(62) 99843-1330		
Dados da cotação			
Informações ao comprador:	Responsável Karina Souza Whats 62 99843-1330 Email licitacao03@supermedica.com.br Ramal 5155		
Validade da proposta:	21/01/2026	Prazo de entrega:	15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R\$ 1.500,00	Condições de pagamento:	30 ddl
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	19/11/2025 17:48
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	19/11/2025 17:48
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	19/11/2025 17:48

VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	19/11/2025 17:48
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 06: AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML - código: 1163	16/01/2026 15:20	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 9,86. Permanecemos no aguardo de manifestação.	16/01/2026 15:20	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Informa-se que o fornecedor vencedor do Item 06 AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML - FR75ML, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 10,20. Permanecemos no aguardo de manifestação.	10/02/2026 15:15	

27	UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ:	29.910.022/0002-51	I.E.: 0826988900135
	Telefone:	(62) 3549-9761	Email do Fornecedor: comprasdiretas1@uniaofarma.com
	Responsável:	Bárbara Gonçalves	Email respondente:
	Telefone Responsável: (62) 99990-0777		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta:	21/01/2026	Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R\$ 2.500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 16:07
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 16:07
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:58	31/10/2025 10:01
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 19: METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - código: 1949	14/11/2025 11:34	14/11/2025 13:25
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado fornecedor solicito envio do número do registro ANVISA do item 19 da cotação. Prazo 1 dia útil conforme o edital.	14/11/2025 11:35	14/11/2025 13:25
MAYARA PEREIRA DE ALCANTARA GOES NAIMAYER Empresa: UNIAO FARMA CNPJ: 29910022000251	Boa Tarde Vanessa!	14/11/2025 13:26	17/11/2025 09:51
MAYARA PEREIRA DE ALCANTARA GOES NAIMAYER Empresa: UNIAO FARMA CNPJ: 29910022000251	1677301810054	14/11/2025 13:27	17/11/2025 09:51
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:01	19/11/2025 13:38
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 04: AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - código: 1201	26/12/2025 09:52	05/01/2026 08:31

28	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 17.700.763/0009-03	I.E.: 08.326.931/001-32
	Telefone: (21) 3311-5186	Email do Fornecedor: licitacao@medfutura.com.br
	Responsável: Medfutura Distribuidora	Email respondente:
	Telefone Responsável: (21) 3311-5186	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.000,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 11:30
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:58	29/10/2025 11:30
MONIQUE RODRIGUES FONTOURA MONTEIRO Empresa: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA CNPJ: 17700763000903	Prezada Vitoria, bom dia. Informo que não será possível a redução no valor do item pois a empresa já ofertou seu menor preço.	29/10/2025 11:31	30/10/2025 17:40
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:56	31/10/2025 13:00
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 10:59	

29	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ: 21.595.464/0001-68	I.E.: 06.436075-0
	Telefone: (81) 3472-7201	Email do Fornecedor: licitacao@uniceara.com.br
	Responsável: Marcos Antony	Email respondente:
	Telefone Responsável: (81) 3472-7201	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta: 21/01/2026	Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 17:12
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 17:12
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:58	03/11/2025 09:36
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Fica aberto o prazo de 01 (um) dia útil para atualização e/ou complementação dos documentos de habilitação exigidos. -- Prazo final: até as 23h55 do dia 03/11/2025.	31/10/2025 10:15	03/11/2025 09:36
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Dito isto, foi constatado que esta faltando a Licença de Funcionamento ou Alvará de Localização;	31/10/2025 10:16	03/11/2025 09:36
Christian Mendes Oliveira Tavares Empresa: UNI CEARA CNPJ: 21595464000168	Bom dia! Os documentos estão anexos na parte de documentos técnicos	03/11/2025 09:41	14/11/2025 12:13

VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 26: VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - código: 1971	14/11/2025 12:13	17/11/2025 10:40
VANESSA ARANTES DE SOUZA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Boa tarde! Prezado favor no campo fabricante esta VEAC, solicito que seja informado via chat o fabricante do item 26 da cotação.	14/11/2025 12:18	17/11/2025 10:40
Christian Mendes Oliveira Tavares Empresa: UNI CEARA CNPJ: 21595464000168	Fabricante: Eurofarma	17/11/2025 10:40	17/11/2025 11:19
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:01	19/11/2025 17:54

30	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
	Dados do fornecedor		
	CNPJ: 55.007.465/0001-66		I.E.:
	Telefone: (62) 99394-1524		Email do Fornecedor: licitamedsantana@gmail.com
	Responsável: Aurelio		Email respondente:
	Telefone Responsável: (62) 99394-1524		
	Dados da cotação		
	Validade da proposta: 21/01/2026		Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo: R\$ 1.500,00		Condições de pagamento: 30 ddl
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Nome	Mensagem	Data envio	Data visualização
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado, bom dia! Informo que esta publicado o Resultado Preliminar no site do IGESDF (https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/). Está aberto a fase de Negociação - Prazo para negociação até 23h 55mm do dia 30/10/2025.	29/10/2025 10:56	29/10/2025 14:07
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos que apresente o seu menor preço.	29/10/2025 10:57	29/10/2025 14:07
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia, prezado(a) fornecedor(a). Informamos que está publicada no site do IGESDF a relação nominal dos concorrentes.	31/10/2025 09:57	31/10/2025 11:13
VITORIA BANDEIRA Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Bom dia! Prezado, informo que foi publicado a Ata de Processo no site do IGESDF. https://igesdf.org.br/ato/solicitacao-no-8271-aquisicao-de-medicamentos-republicacao/	19/11/2025 11:00	25/11/2025 08:27

Após negociação, temos como valores finais apresentados:

Produto	Respostas
descrição do produto	respostas

8	Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO - CO200MG - Código: 1147
Quantidade: 126600.0 CO200MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 16/06/2025	
Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	
Fabricante: CIMED	
Preço: 0,18	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 0,67	

9	CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - Código: 1922
Quantidade: 600.0 FR100ML	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 18/07/2025	
Fornecedor: WL PHARMA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
Fabricante: ABL	
Preço: 14,00	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 17,70	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,169	R\$ 21.395,40	CIMED	caixa c/ 30	714	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,19	R\$ 24.054,00	CIMED	caixa c/ 30		
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,21	R\$ 26.586,00	PHARLAB	unidade c/ 500		46 - ACICLOVIR 200MG C/500 CPR (HERVIRAX) - - - (Resposta via integração)
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,22	R\$ 27.852,00	CIMED	caixa c/ 30		
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,225	R\$ 28.485,00	PRATI	caixa c/ 450		Registro M.S.: 1256801630049
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,2497	R\$ 31.612,02	CIMED	caixa c/ 30		
SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,26	R\$ 32.916,00	PRATI	caixa c/ 450		
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,27	R\$ 34.182,00	SANDOZ	caixa c/ 50		
						ACICLOVIR 200MG COMP (G) VP - CP 1 - SANDOZNome do ProdutoACICLOVIR 200 MG COM CT BL ALPLAS PP/PVDC TRANS X 50Número da Regularização100470329Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDARegistro M.S.: 1004703290094PED com 50 UN
MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 0,28	R\$ 35.448,00	SANDOZ	caixa c/ 50		
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,31	R\$ 39.246,00	PHARLAB	caixa c/ 500		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,371	R\$ 46.968,60	PHARLAB	caixa c/ 60		ACICLOVIR 200MG 60CPR (G)
DROGARIA COLORADO LTDA	R\$ 0,49	R\$ 62.034,00	TEUTO	caixa c/ 25		
fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 10,55	R\$ 6.330,00	ABL	unidade c/ 1		1133 - CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML DE 100ML C/ 1FR (G) (F) - - - (Resposta via integração)
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 10,61	R\$ 6.366,00	ABL	caixa c/ 1		Registro M.S.: 1556200220066
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,02	R\$ 7.812,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 13,90	R\$ 8.340,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	frasco c/ 1	01293	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 100ML GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 13,97	R\$ 8.382,00	ABL	frasco c/ 1		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,99	R\$ 8.394,00	ABL	caixa c/ 1		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 16,80	R\$ 10.080,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 1		CEFALEXINA SUSP. 250MG 100ML GENERICO

10	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO - CO500MG - Código: 1921						
	Quantidade: 26500.0 CO500MG Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 09/10/2024 Fornecedor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Fabricante: UNIAO QUIMICA Preço: 0,51						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 1,55	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,60	R\$ 15.900,00	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 10	600 - CEFALÉXINA 500MG C/10 CAP (G) (F) - - - (Resposta via integração)
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,68	R\$ 18.020,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 10	
		DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,79	R\$ 20.935,00	TEUTO	caixa c/ 500	
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,79	R\$ 20.935,00	TEUTO	caixa c/ 500	
		VFB BRASIL LTDA	R\$ 0,81	R\$ 21.465,00	ABL	caixa c/ 200	1556200010053
		MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,83	R\$ 21.995,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	capsula c/ 10	16935 CEFALÉXINA 500MG 10 CPS GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,00	R\$ 26.500,00	MULTILAB	caixa c/ 10	
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 1,23815	R\$ 32.810,975	ABL	caixa c/ 200	CEFALÉXINA 500MG DRG C/200 (GENÉRICO)
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,25	R\$ 33.125,00	ABL	caixa c/ 200	
11	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO500MG - Código: 1927						
	Quantidade: 30400.0 CO500MG Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 16/06/2025 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Fabricante: PRATI DONADUZZI Preço: 0,296						
	JUSTIFICATIVA						
		SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 6.080,00	PRATI	caixa c/ 300	
		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,2067	R\$ 6.283,68	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 300	66 - CIPROFLOXACINO CL 500MG C/300 CPR (G) - - - (Resposta via integração)
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,21	R\$ 6.384,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300	88
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,258	R\$ 7.843,20	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300	
		DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,299	R\$ 9.089,60	PRATI	caixa c/ 140	
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,3035	R\$ 9.226,40	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR (GENÉRICO)
		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 0,32	R\$ 9.728,00	PRATI DONADUZZI	comprimido c/ 300	
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,34	R\$ 10.336,00	PHARLAB	caixa c/ 500	
		GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,36	R\$ 10.944,00	PRATI	caixa c/ 300	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,50	R\$ 15.200,00	PHARLAB	caixa c/ 14	
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,59	R\$ 17.936,00	GLOBO	caixa c/ 14	
		MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 0,82	R\$ 24.928,00	EMS S/A	comprimido c/ 14	11740 CIPROFLOXACINO 500MG 14 CP GEN EMS - (Resposta via integração)
		EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,98	R\$ 29.792,00	SANDOZ	caixa c/ 14	
	Estimado: 1,36						

16	LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO250MG - Código: 1942
Quantidade: 6800.0 CO250MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 28/07/2025	
Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Fabricante: APSEN	
Preço: 6,40	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 8,80	
17	LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO600MG - Código: 1944
Quantidade: 3300.0 CO600MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 19/09/2025	
Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	
Fabricante: EMS	
Preço: 41,90	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 242,98	
18	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 80ML - FR80ML - Código: 1948
Quantidade: 700.0 FR80ML	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 25/02/2025	
Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	
Fabricante: BELFAR	
Preço: 7,05	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 7,50	
19	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949
Quantidade: 34000.0 CO400MG	
Marcas Padronizadas:	
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA	
Data: 19/09/2025	
Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	
Fabricante: LEGRAND	
Preço: 0,54	
JUSTIFICATIVA	
Estimado: 0,72	

forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,40	R\$ 43.520,00	APSEN	comprimido c/ 7		CX C/7 CP REV OR
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 31,99	R\$ 105.567,00	LINEZOLIDA 600MG/ADILÓZ CX 10 COMP - EMS-EMS-CP C/ 10	m c/ 10		4111 - LINEZOLIDA 600MG/ADILÓZ CX 10 COMP - EMS - (Resposta via integração)
CAPITAL MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 41,76	R\$ 137.808,00	DR REDDYS	caixa c/ 10		RMS: 1514300480021
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 42,2483	R\$ 139.419,39	EMS	caixa c/ 10		
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R\$ 60,90	R\$ 200.970,00	DR. REDDYS FARMACEUTIC A DO BRASIL LTDA	comprimido c/ 10	12969	LINEZOLIDA 600MG 10 CP GEN DR. REDDYS - (Resposta via integração)
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 67,891	R\$ 224.040,30	DR.REDDYS	caixa c/ 10		LINEZOLIDA 600MG C/10 CPR DR REDDYS(GEN)
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 5,30	R\$ 3.710,00	BELFAR	caixa c/ 50		Registro M.S. : 1057101540026
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,20	R\$ 5.040,00	BELFAR	caixa c/ 50		
forneecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,46	R\$ 15.640,00	E.M.S	caixa c/ 20		
EFFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,51	R\$ 17.340,00	TEUTO	caixa c/ 24		
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R\$ 0,58	R\$ 19.720,00	MULTILABE	comprimido c/ 20		
CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,581	R\$ 19.754,00	LEGRAND	caixa c/ 20		METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 MEFLAGIN
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R\$ 0,60	R\$ 20.400,00	LEGRAND	caixa c/ 20		

24	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO - CO480MG - Código: 1967						
	Quantidade: 109800.0 CO480MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 01/09/2025						
	Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA						
	Fabricante: PRATI DONADUZZI						
	Preço: 0,17						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 0,86						
		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,1767	R\$ 19.401,66	PRATI	caixa c/ 240	Registro M.S.: 1256802090153
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,178	R\$ 19.544,40	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240	283
		DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,198	R\$ 21.740,40	VITAMEDIC	caixa c/ 20	
		SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 21.960,00	PRATI	caixa c/ 400	
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 0,20	R\$ 21.960,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240	
		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,21	R\$ 23.058,00	BELFAR	caixa c/ 20	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 0,213	R\$ 23.387,40	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240	
		VFB BRASIL LTDA	R\$ 0,23	R\$ 25.254,00	BELFAR	caixa c/ 20	1057101300076
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 0,2345	R\$ 25.748,10	BELFAR	caixa c/ 20	SULFA+TRIMET 400MG+80MG CPR C/20 (BELFAC)
		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,24	R\$ 26.352,00	VITAMEDIC	unidade c/ 20	1049 - SULFA+TRIM 400MG+80MG C/20CPR (G) - - - (Resposta via integração)
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,26	R\$ 28.548,00	BELFAR	caixa c/ 20	
		PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,56	R\$ 61.488,00	LEGRAND	caixa c/ 20	
25	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML - FR100ML - Código: 1966						
	Quantidade: 700.0 FR100ML						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 24/06/2025						
	Fornecedor: GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA						
	Fabricante: VITAMEDIC						
	Preço: 4,40						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 8,61						
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,35	R\$ 2.345,00	VITAMEDIC	caixa c/ 1	226
		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 3,65	R\$ 2.555,00	VITAMEDIC	unidade c/ 1	815 - SULFA+TRIM 40MG+8MG/ML SUSP 100ML C/1 FR (G) (VP) - - - (Resposta via integração)
		COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,20	R\$ 2.940,00	SULFAMETOXA ZOL+TRIMETO PRIMA (80MG/ML+16M G/ML)/GENERIC O SUSP FR 100ML - EMS-EMS-FR C/ 1	frasco c/ 1	4136 - SULFAMETOXAZOL+TRIM ETOPRIMA (80MG/ML+16MG/ML)/GENERIC O SUSP FR 100ML - EMS - (Resposta via integração)
		SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R\$ 4,42	R\$ 3.094,00	EMS	unidade c/ 1	
		DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,99	R\$ 3.493,00	VITAMEDIC	caixa c/ 1	
		CIRURGICA AL STYN LTDA	R\$ 5,80	R\$ 4.060,00	VITAMEDIC	unidade c/ 1	SULFA+TRIMET SUSP 100ML (GENERIC O)
		UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R\$ 6,37	R\$ 4.459,00	VITAMEDIC	caixa c/ 60	
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 6,50	R\$ 4.550,00	MULTILAB	caixa c/ 1	
		IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	R\$ 7,50	R\$ 5.250,00	VITAMEDIC	frasco c/ 1	
26	VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - CO200MG - Código: 1971						
	Quantidade: 16600.0 CO200MG						
	Marcas Padronizadas:						
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA						
	Data: 19/09/2025						
	Fornecedor: ACCORD FARMACEUTICA LTDA						
	Fabricante: ACCORD						
	Preço: 17,00						
	JUSTIFICATIVA						
	Estimado: 34,65						
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 14,99	R\$ 248.834,00	CRISTALIA	embalagem c/ 14	40.2245 (Resposta via integração)
		ACCORD FARMACEUTICA LTDA	R\$ 15,00	R\$ 249.000,00	INTAS PHARMACEUTI CALS	caixa c/ 14	036-13
		TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 16,0714	R\$ 266.785,24	CRISTALIA	unidade c/ 14	1120 - VORICONAZOL 200 MG C/ 14 COMP (G) - - - (Resposta via integração)
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 19,98	R\$ 331.668,00	CRISTALIA	caixa c/ 14	
		UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 22,00	R\$ 365.200,00	VEAC	caixa c/ 14	
		EUROFARMA LABORATORIOS SA	R\$ 34,50	R\$ 572.700,00	EUROFARMA	comprimido c/ 14	

Itens fracassados:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
Nenhum resultado encontrado.				

Itens desertos:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
Nenhum resultado encontrado.				

Itens cancelados:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
Nenhum resultado encontrado.				

Itens selecionados:

	Código - Descrição	Fornecedor	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
6	1163 - AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSIO 12,5MG/ML FR 75ML	MED CENTER COMERCIAL LTDA	3000 FR75MLS	R\$ 10,20	R\$ 30.600,00
Subtotal					R\$ 30.600,00
Total					R\$ 30.600,00