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.

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	NORfloxacino 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	15/12/2026	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 Imediatadistri@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@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
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@pontamed.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	27/07/2026	30 ddl	CIF	CONTATOS HEITOR (45) 99116-5814 e-mail vendas7@tolesul.com Prazo de pagamento Flexivel, sujeito a analise de credito. Validade da proposta 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	9860

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

Itens desertos	0
Itens cancelados	0

As propostas enviadas tiveram os seguintes preços apresentados:

	Produto	Respostas

descrição do produto

1 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO 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

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 1,22**	R$ 1.098,00	PRATI	caixa c/ 200		Registro M.S.: 1256800290041	
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)	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	**R$ 1,64**	R$ 1.476,00	GEOLAB	caixa c/ 60			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 1,75	R$ 1.575,00	GEOLAB	unidade c/ 1		ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML (ALBEL)	
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			
DROGARIA COLORADO LTDA	R$ 6,57	R$ 5.913,00	TEUTO	frasco c/ 1			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,45**	R$ 2.340,00	PRATI	caixa c/ 100		Registro M.S.: 1256800520029	
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)	
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,59**	R$ 3.068,00	PRATI	caixa c/ 100			
CIRURGICA AL STYN LTDA	**R$ 0,8618**	R$ 4.481,36	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 100		ALBENDAZOL 400MG C/100CPR (GENERICO)	
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			

3	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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)	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**R$ 4,87**	R$ 2.922,00	CIMED	caixa c/ 50	779		
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 5,95**	R$ 3.570,00	PRATI	caixa c/ 50			
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			
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

Quantidade: 18000.0 CO500MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 29/10/2024

Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Fabricante: UNIAO QUMICA

Preço: 0,27

JUSTIFICATIVA

Estimado: 0,85

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**R$ 0,20**	R$ 3.600,00	UNICHEM	caixa c/ 840			
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**R$ 0,23**	R$ 4.140,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 840	427		
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)	
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			
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

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,96**	R$ 28.704,00	SANDOZ	caixa c/ 21			
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 depotássio (500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X21Via de Administração ORALNúmero da Regularização100470457Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDARegistro M.S.: 10047045703 09PED com 21 UN	
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,99**	R$ 29.601,00	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENERICO CX 18 COMP - EMS-EMS-CP C/ 18	m c/ 18		3996 - AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENERICO 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/GENERICO - (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			

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**R$ 9,865**	R$ 29.595,00	BLAU FARMACEUTICA S.A.	unidade c/ 20		DOCLAXIN 1G/200MG 20FA (AMOXICILINA/CLAVULANATO) - - - (Resposta via integração)	
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 10,76**	R$ 32.280,00	SANDOZ	caixa c/ 1			
MED CENTER COMERCIAL LTDA	**R$ 10,94**	R$ 32.820,00	SANDOZ	caixa c/ 1		AMOX+AC CLAVUL 250+62,5MG/5ML 75ML(G)VP - FR 1 - SANDOZNome do ProdutoAmoxicilina + Clavulanato dePotássio 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORALCT FR VD AMB X 75 ML + COL Número daRegularização100470431Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDARegistro M.S.: 1004704310013Cód. Barras: 7897595605276Código Alfandegário: 201504000011167	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	**R$ 11,82**	R$ 35.460,00	BLAU	unidade c/ 20		353 - AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+200MG - DOCLAXIN Validade: 31/08/2027 - (Resposta via integração)	
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	**R$ 14,365**	R$ 43.095,00	EMS	unidade c/ 1			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 18,65	R$ 55.950,00	SANDOZ	caixa c/ 1		AMOX+CLAV. POT. 250MG/62,5ML 75ML (GENER	
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 19,00	R$ 57.000,00	AMOXICILINA +CLAV. POTASSIO (50MG/ML+12,5MG/ML)/GENERICO SUSP FR 75ML - EMS-EMS-FRC/ 1	frasco c/ 1		1897 - AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO (50MG/ML+12,5MG/ML) /GENERICO SUSP FR 75ML - EMS - (Resposta via integração)	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 19,99	R$ 59.970,00	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1		857 - AMOX+CLAV SUSP 50+12,5MG/ML C/75ML C/1 FR (G) - - - (Resposta via integração)	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 21,00	R$ 63.000,00	SANDOZ	frasco c/ 1			
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R$ 23,00	R$ 69.000,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	frasco c/ 1	15047	AMOXICILINA+CLAVULANATO 50MG+12,5MG/ML (250MG+62,5) 75ML GEN LARANJA UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)	
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 32,94	R$ 98.820,00	SANDOZ	caixa c/ 1			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 35,19	R$ 105.570,00	SANDOZ	frasco c/ 1			

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,52	R$ 23.856,00	PRATI	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1256801850065	
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 9,30	R$ 26.040,00	PHARLAB	caixa c/ 50			
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 9,58	R$ 26.824,00	PHARLAB	unidade c/ 50		184 - AZITROMICINA 900 MG SUSPENSAO DE 22,5 ML C/50 FR (AZITROPHAR) - - - (Resposta via integração)	
VFB BRASIL LTDA	R$ 9,86	R$ 27.608,00	PHARLAB	caixa c/ 1		1410700060160	
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R$ 13,58	R$ 38.024,00	EUROFARMA	caixa c/ 1			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 13,75	R$ 38.500,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 50			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 15,55	R$ 43.540,00	PHARLAB	caixa c/ 1		AZITROMICINA 900MG SUSP. 22,5ML (AZITROP	
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R$ 16,32	R$ 45.696,00	EMS	frasco c/ 1			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 17,80	R$ 49.840,00	PHARLAB	caixa c/ 50			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 19,00	R$ 53.200,00	PHARLAB	frasco c/ 1			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 19,80	R$ 55.440,00	PRATI DONADUZZI	frasco c/ 1			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**R$ 0,17**	R$ 21.522,00	CIMED	caixa c/ 30	714		
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	
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 Regularização100470329Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA 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 SAÚDE 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

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	tipo disputa
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**R$ 10,55**	R$ 6.330,00	UNIÃO QUIMICA	unidade c/ 1		1948 - CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML DE 100ML C/ 1FR (G)	
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 10,62**	R$ 6.372,00	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)	
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 SAÚDE 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

Quantidade: 26500.0 CO500MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/10/2024

Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Preço: 0,51

JUSTIFICATIVA

Estimado: 1,55

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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)	
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			
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	CEFALEXINA 500MG 10 CPS GEN UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 0,99	R$ 26.235,00	TEUTO	caixa c/ 500			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,00	R$ 26.500,00	MULTILAB	caixa c/ 10			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,25	R$ 33.125,00	ABL	caixa c/ 200			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 1,2936	R$ 34.280,40	ABL	caixa c/ 200		CEFALEXINA 500MG DRG C/200 (GENERICO)	

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

Estimado: 1,36

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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		
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,299	R$ 9.089,60	PRATI	caixa c/ 140			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 0,32	R$ 9.728,00	PRATI DONADUZZI	comprimido c/ 300			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	**R$ 0,32**	R$ 9.728,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,3218	R$ 9.782,72	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 300		CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR (GENERICO	
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)	
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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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			
EFRAIM 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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,90	R$ 17.100,00	SANDOZ	caixa c/ 20			

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	tipo disputa
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			
EFRAIM 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 MÉDICO 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 COMÉRCIO 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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,40	R$ 43.520,00	APSEN	comprimido c/ 7		CX C/7 CP REV OR	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 31,99**	R$ 105.567,00	LINEZOLIDA 600MG/ADILOZ CX 10 COMP - EMS-EMS-CP C/ 10	m c/ 10		4111 - LINEZOLIDA 600MG/ADILOZ 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 MÉDICO 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)	

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	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 5,35**	R$ 3.745,00	BELFAR	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1057101540026	
DIMASTER COMÉRCIO 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 CTFR PLAS AMB X 50ML + COPNúmero da Regularização13841002 8Empresa Detentora da RegularizaçãoNATULA BLABORATORIO 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	

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	tipo disputa
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	TEUTO	caixa c/ 280			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,6858	R$ 7.475,22	MANTECORP	caixa c/ 28		MACRODANTINA 100MG CPS C/28 (NITROFURANT	

22 **NORfloxacino 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,394	R$ 1.182,00	PHARMASCIENCE	unidade c/ 420		845 - NORFLOXACINO 400 MG C/ 420 CPR (G) (VP) - - - (Resposta via integração)	
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,45	R$ 1.350,00	PHARMASCIENCE	caixa c/ 420			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,65	R$ 1.950,00	GLOBO	caixa c/ 14		Val. 01/07/2026	
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 0,95	R$ 2.850,00	GLOBO	comprimido c/ 14			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,9535	R$ 2.860,50	PHARMASCIENCE	caixa c/ 14		NORFLOXACINO 400MG 14CPR (A)(G)	
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,67	R$ 5.010,00	MEDLLEY	caixa c/ 14			

23 **RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG - CO550MG - Código: 11141**

Quantidade: 3000.0 CO550MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/07/2025

Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA

Fabricante: XIAFAN BIOLAB

Preço: 21,00

JUSTIFICATIVA

Estimado: 29,83

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 19,80**	R$ 59.400,00	BIOLAB	caixa c/ 28		Registro M.S.: 1097402760024	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	R$ 21,84	R$ 65.520,00	XIFAXAN / BIOLAB	blister c/ 28	1097402760024	ANVISA 1097402760024	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 21,94	R$ 65.820,00	BIOLAB	caixa c/ 28	2142		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 32,18	R$ 96.540,00	BIOLAB	caixa c/ 28			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,18	R$ 19.764,00	PRATI	caixa c/ 240		Registro M.S.: 1256802090153	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,19	R$ 20.862,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240	283		
DIMASTER COMÉRCIO 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			
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,21	R$ 23.058,00	BELFAR	caixa c/ 20			
VFB BRASIL LTDA	R$ 0,23	R$ 25.254,00	BELFAR	caixa c/ 20		1057101300076	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 0,24	R$ 26.352,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240			
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)	
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,256	R$ 28.108,80	BELFAR	caixa c/ 20		SULFA+TRIMET 400MG+80MG CPR C/20 (BELFAC	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,26	R$ 28.548,00	BELFAR	caixa c/ 20			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 0,2663	R$ 29.239,74	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 240			
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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**R$ 3,40**	R$ 2.380,00	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	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (80MG/ML+16MG/ML)/GENERICO SUSP FR 100ML - EMS-EMS-FRC/ 1	frasco c/ 1		4136 - SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (80MG/ML+16MG/ML)/ GENERICO SUSP FR 100ML - EMS - (Resposta via integração)	
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 4,42	R$ 3.094,00	EMS	unidade c/ 1			
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,99	R$ 3.493,00	VITAMEDIC	caixa c/ 1			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 6,15	R$ 4.305,00	VITAMEDIC	unidade c/ 1		SULFA+TRIMET SUSP 100ML (GENERICO)	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,50	R$ 4.550,00	MULTILAB	caixa c/ 1			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 7,50	R$ 5.250,00	VITAMEDIC	frasco c/ 1			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 8,52	R$ 5.964,00	VITAMEDIC	caixa c/ 60			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,82	R$ 6.174,00	EMS	caixa c/ 1			
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 15,00	R$ 10.500,00	NEO QUIMICA	caixa c/ 50			

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	tipo disputa
ACCORD FARMACEUTICA LTDA	**R$ 15,00**	R$ 249.000,00	INTAS PHARMACEUTICALS	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)	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	**R$ 18,50**	R$ 307.100,00	CRISTALIA	embalagem c/ 14	40.2245	(Resposta via integração)	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 21,78	R$ 361.548,00	CRISTALIA	caixa c/ 14			
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R$ 22,00	R$ 365.200,00	VEAC	caixa c/ 14			
EUROFARMA LABORATÓRIOS SA	R$ 34,50	R$ 572.700,00	EUROFARMA	comprimido c/ 14			
CIRURGICA AL STYN LTDA	**R$ 34,875**	R$ 578.925,00	ACCORD	caixa c/ 14		VORICONAZOL 200MG CPR C/14	
PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 50,00	R$ 830.000,00	CRISTALIA	caixa c/ 14			
MED CENTER COMERCIAL LTDA	R$ 104,40	R$ 1.733.040,00	CAMBER	caixa c/ 1		VORICONAZOL 200MG FA PO LIOF IV (S) - FR 1 -CAMBERNome do ProdutoVZOM 200 MG PO LIOF SOL INJ IVCT FA VD TRANSVia de Administração ENDOVENOSA/INTRA VENOSANúmero da Regularização165070005Empresa Detentora da RegularizaçãoCamberFarmaceutica LtdaRegistro M.S.: 165070005 0019PED com 1 UN	

As seguintes propostas foram desclassificadas:

	Produto	Respostas

descrição do produto	respostas

1 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

3 AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 COMÉRCIO 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	

4	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201

Quantidade: 18000.0 CO500MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 29/10/2024

Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Fabricante: UNIAO QUMICA

Preço: 0,27

JUSTIFICATIVA

Estimado: 0,85

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,30	R$ 98.670,00	SANDOZ	caixa c/ 21		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		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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**R$ 9,865**	R$ 29.595,00	BLAU FARMACEUTICA S.A.	unidade c/ 20		Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFORM/CFORM 189091893 Data: 16/01/2026 14:28 Usuário: DANIEL	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	**R$ 11,82**	R$ 35.460,00	BLAU	unidade c/ 20		Participante solicitou declínio, conforme Despacho - IGESDF/DVP/SUCON/GFORM/CFORM 194263776 Data: 10/02/2026 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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 9,30	R$ 26.040,00	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 09:26 Usuário: VITORIA	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 9,58	R$ 26.824,00	PHARLAB	unidade c/ 50		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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE 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	

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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE 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	

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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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	tipo disputa
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	

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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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	tipo disputa
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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,51**	R$ 17.340,00	TEUTO	caixa c/ 24		Fornecedor desclassificado, tendo em vista a manifestação, via chat, de que não é possível manter o valor ofertado para o item. Data: 02/10/2026 10:52 Usuário: DANIEL	
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 0,58	R$ 19.720,00	MULTILABE	comprimido c/ 20		Participante desclassificado em razão da ausência de manifestação/retorno dentro do prazo estabelecido. Data: 02/10/2026 11:13 Usuário: DANIEL	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	**R$ 0,58**	R$ 19.720,00	E.M.S	caixa c/ 20		O participante solicitou o declínio da participação no item, manifestando não ter interesse em prosseguir com a proposta apresentada. Dessa forma, procede-se à sua desclassificação no referido item, para continuidade do processo com os demais participantes. Data: 29/09/2026 11:12 Usuário: DANIEL	
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R$ 0,60	R$ 20.400,00	LEGRAND	caixa c/ 20		Fornecedor eliminado por falta de manifestação dentro do prazo. Data: 22/10/2026 11:12 Usuário: DANIEL	
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,615	R$ 20.910,00	LEGRAND	caixa c/ 20		Considerando a manifestação do fornecedor, na qual informa não possuir condições de manter os preços ofertados, bem como solicita a atualização dos valores, esclarece-se que não será admitida a majoração dos preços originalmente apresentados, conforme as condições estabelecidas no edital. Dessa forma, o fornecedor será desclassificado, uma vez que não possui condições de cumprir a proposta original e não é possível aceitar a atualização dos valores ofertados. Data: 20/10/2026 16:25 Usuário: DANIEL	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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	tipo disputa
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 0,48	R$ 5.232,00	TEUTO	caixa c/ 280		O participante solicitou o declínio da participação no item, manifestando não ter interesse em prosseguir com a proposta apresentada. Dessa forma, procede-se à sua desclassificação no referido item, para continuidade do processo com os demais participantes. Data: 29/09/2026 11:13 Usuário: DANIEL	
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,62 *	R$ 6.758,00	TEUTO	caixa c/ 280		não apresentação das CNDs Federal e Estadual e da Certidão de Falência e Concordata atualizadas, conforme solicitado. Data: 20/10/2026 15:20 Usuário: DANIEL	
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,6858	R$ 7.475,22	MANTECORP	caixa c/ 28		Considerando a manifestação do fornecedor, na qual informa não possuir condições de manter os preços ofertados, bem como solicita a atualização dos valores, esclarece-se que não será admitida a majoração dos preços originalmente apresentados, conforme as condições estabelecidas no edital. Dessa forma, o fornecedor será desclassificado, uma vez que não possui condições de cumprir a proposta original e não é possível aceitar a atualização dos valores ofertados. Data: 20/10/2026 16:25 Usuário: DANIEL	

22	NORfloxacino 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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	

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	tipo disputa
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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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			
EFRAIM 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			
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

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 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
02/10/2026 10:52	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Fornecedor desclassificado, tendo em vista a manifestação, via chat, de que não é possível manter o valor ofertado para o item.	Desclassificado
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - CO100MG - Código: 1956			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
20/10/2026 15:20	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	não apresentação das CNDs Federal e Estadual e da Certidão de Falência e Concordata atualizadas, conforme solicitado.	Desclassificado
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
02/10/2026 11:13	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Participante desclassificado em razão da ausência de manifestação/retorno dentro do prazo estabelecido.	Desclassificado
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - CO100MG - Código: 1956			
CIRURGICA AL STYN LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
20/10/2026 16:25	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Considerando a manifestação do fornecedor, na qual informa não possuir condições de manter os preços ofertados, bem como solicita a atualização dos valores, esclarece-se que não será admitida a majoração dos preços originalmente apresentados, conforme as condições estabelecidas no edital. Dessa forma, o fornecedor será desclassificado, uma vez que não possui condições de cumprir a proposta original e não é possível aceitar a atualização dos valores ofertados.	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
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949			
CIRURGICA AL STYN LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
20/10/2026 16:25	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Considerando a manifestação do fornecedor, na qual informa não possuir condições de manter os preços ofertados, bem como solicita a atualização dos valores, esclarece-se que não será admitida a majoração dos preços originalmente apresentados, conforme as condições estabelecidas no edital. Dessa forma, o fornecedor será desclassificado, uma vez que não possui condições de cumprir a proposta original e não é possível aceitar a atualização dos valores ofertados.	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			
EFRAIM 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			
EFRAIM 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
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949			
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
22/10/2026 11:12	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	Fornecedor eliminado por falta de manifestação dentro do prazo.	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
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - CO100MG - Código: 1956			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA			
Data de alteração	**Usuario**	**Comentario**	**Alteração**
29/09/2026 11:13	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	O participante solicitou o declínio da participação no item, manifestando não ter interesse em prosseguir com a proposta apresentada. Dessa forma, procede-se à sua desclassificação no referido item, para continuidade do processo com os demais participantes.	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

METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - Código: 1949

UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA

Data de alteração	Usuario	Comentario	Alteração
29/09/2026 11:12	DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS	O participante solicitou o declínio da participação no item, manifestando não ter interesse em prosseguir com a proposta apresentada. Dessa forma, procede-se à sua desclassificação no referido item, para continuidade do processo com os demais participantes.	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:

Lista de avaliações técnicas:						
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.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.		

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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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%)**	

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%)**	

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$ 63.053,90 (8,02%)**

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 HEITOR (45) 99116-5814 e-mail vendas7@tolesul.com Prazo de pagamento Flexivel, sujeito a analise de credito. Validade da proposta 96 Horas ou enquanto durar o estoque		
Validade da proposta:	27/07/2026	**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%)**	

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%)**	

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$ 77.856,00 (21,13%)**

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:	15/12/2026	**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

liberado em 01/10/2026 10:52:56 por: daniel.anjos - bloqueado em 01/10/2026 11:03:49 por: daniel.anjos

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.:**	1560020579
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:**	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.		

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.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.		

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%)**

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 FORNECEDOR

Total	**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 FORNECEDOR

Total	**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$ 545.377,00**
Total Negociado Pedido de Cotação	**R$ 70.055,84 (12,85%)**

Total comprado após a negociação de preços (somente itens negociados)	**R$ 475.321,16**

TOTAIS (todos itens)	
Total que seria comprado antes da negociação (todos itens)	**R$ 70.055,84**
Total comprado após a negociação de preços (todos itens)	**R$ 0,00**
Total Negociado Pedido de Cotação	**R$ 70.055,84 (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 comprido 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 analise 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 SUSPENSAO 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 possivel realizar a entrega desse item no prazo maximo de 05 dias uteis?	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.:**	1560020579
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:**	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 RS 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 RS 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 Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Bao Tarde Vitoria!	29/10/2025 16:59	31/10/2025 09:56
Alex Soares Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Obrigada pela informação.	29/10/2025 16:59	31/10/2025 09:56
Alex Soares Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Bom Dia Vitoria!	30/10/2025 09:08	31/10/2025 09:56
Alex Soares 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 Empresa: EUROFARMA CNPJ: 61190096000869	Boa Tarde Vitoria!	25/11/2025 13:55	17/12/2025 15:35
Alex Soares 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 SUSPENSAO 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 SUSPENSAO 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@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.		

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	Vitoria, 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	04/03/2026 09:47

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 SUSPENSAO 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 declinio 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 saida e o estoque zera rapidamente	11/02/2026 09:55	12/02/2026 11:54
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado fornecedor, informa-se que o fornecedor vencedor do ITEM 19 E 21 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO e NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 0,46 para o item 19 e R 0,39 para o item 21. Permanecemos no aguardo de manifestação, pelo prazo de 1 (um) dia útil, a contar do envio desta mensagem.	29/09/2026 11:28	29/09/2026 17:02
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde! Não consigo, ja estou com minha melhor oferta	29/09/2026 17:05	30/09/2026 08:49
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 19: METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - código: 1949	30/09/2026 08:49	01/10/2026 10:08
SHIRLEY PINTO POLONIATO Empresa: LEVE HOSPITALAR CNPJ: 23141314000100	Boa tarde Daniel, tudo bem? como informado por telefone, essa cotação esta vencida, tem mais de 1 ano, não temos como manter o preço ofertado em 07/10/2025, podemos atualizar os valores caso aceite.	20/10/2026 16:08	20/10/2026 16:13

14

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:	15/12/2026	**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
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado fornecedor, informa-se que o fornecedor vencedor do ITEM 19 E 21 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO e NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 0,46 para o item 19 e R 0,39 para o item 21. Permanecemos no aguardo de manifestação, pelo prazo de 1 (um) dia útil, a contar do envio desta mensagem.	29/09/2026 11:28	30/09/2026 14:05
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 01: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML - FR10ML - código: 1156	30/09/2026 08:49	30/09/2026 14:05

MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Daniel, boa tarde!	30/09/2026 14:09	30/09/2026 14:19
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Infelizmente nao consigo igualar os valores.	30/09/2026 14:10	30/09/2026 14:19
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Obrigada!	30/09/2026 14:12	30/09/2026 14:19
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 21: NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - CO100MG - código: 1956	30/09/2026 14:19	01/10/2026 09:25
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Daniel, bom dia!	01/10/2026 10:20	01/10/2026 10:30
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Teria que atualizar cotação	01/10/2026 10:20	01/10/2026 10:30
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA R	01/10/2026 10:21	01/10/2026 10:30
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	METRONIDAZOL 400 MG	01/10/2026 10:21	01/10/2026 10:30
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Com valores e marcas atualizados	01/10/2026 10:22	01/10/2026 10:30
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	O item Metronidazol 400mg cp, não consigo manter valor que foi cotado.	01/10/2026 10:32	01/10/2026 10:33
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Conforme conversado manifesto interesse em diminuir valor do item 21 de 0,67 para 0,62 da marca Teuto	01/10/2026 11:38	01/10/2026 11:42
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Tentei fazer redução Portal, mas ouve um erro que ocasionou em registro um valor muito menor do valor desejado	01/10/2026 11:40	01/10/2026 11:42
MARIA VALQUIRIA DE MELO KAWASE Empresa: EFRAIM PHARMA CNPJ: 12348346000164	Agradeço	01/10/2026 11:40	01/10/2026 11:42
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Identificamos que os documentos referentes à Certidão Negativa de Débitos (CND) Federal, CND Estadual e Certidão de Falência e Concordata encontram-se com a validade vencida. Dessa forma, solicitamos o encaminhamento das respectivas certidões atualizadas e com prazo de validade vigente, no prazo de 01 (um) dia útil, contado a partir desta solicitação.	19/10/2026 11:40	20/10/2026 09:23

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

Comercial CAPITAL MEDH DIST DE MED E MAT MED HOSP LTDA Empresa: CAPITAL MEDH CNPJ: 24702356000135	Bom dia Vitoria.	29/10/2025 11:46	29/10/2025 14:08
Comercial CAPITAL MEDH DIST DE MED E MAT MED HOSP LTDA Empresa: CAPITAL MEDH CNPJ: 24702356000135	Ciente,	29/10/2025 11:46	29/10/2025 14:08
Comercial CAPITAL MEDH DIST DE MED E MAT MED HOSP LTDA 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:**	vendas@tolesul.com
Responsável:	Daniela Sartor	**Email respondente:**	
Telefone Responsável:	(45) 2036-1200		

Dados da cotação

Informações ao comprador:	CONTATOS HEITOR (45) 99116-5814 e-mail vendas7@tolesul.com Prazo de pagamento Flexivel, sujeito a analise de credito. Validade da proposta 96 Horas ou enquanto durar o estoque		
Validade da proposta:	27/07/2026	**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.		

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 possuimos 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
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 09: CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML - FR100ML - código: 1922	27/04/2026 14:51	29/04/2026 08:26

17	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.		

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 Oliveira Empresa: LABORATÓRIO CRISTÁLIA CNPJ: 44734671002286	Boa tarde	29/10/2025 15:40	30/10/2025 17:36
Carolina Oliveira 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 ouros 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
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado fornecedor, informa-se que o fornecedor vencedor do ITEM 19 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 0,46 para o item 19 e R 0,39 para o item 21. Permanecemos no aguardo de manifestação, pelo prazo de 1 (um) dia útil, a contar do envio desta mensagem.	29/09/2026 11:27	30/09/2026 17:20
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 19: METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - código: 1949	30/09/2026 14:19	30/09/2026 17:20
ELEUTERIO RIBEIRO DA SILVA JUNIOR Empresa: IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE CNPJ: 36590911000163	Prezado Daniel, Conseguimos manter o preço de R 0,58 REFERENTE AO ITEM 19. Já o ITEM 21 NÃO PARTICIMOS DESSE ITEM.	02/10/2026 11:35	02/10/2026 11:35

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, infelzimente nao iremos cinseguir atende-los , pois nao temos o produto em estoque e precisariamos fazer a compra com a industria e no momento eles se encontram de recesso e nao estao faturando pedido e so voltam as atividades normais a partir do dia 20/01/2026. Agradecemos a atençao	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 SUSPENSAO 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

DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Prezado fornecedor, informa-se que o fornecedor vencedor do ITEM 19 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO, solicitou o declínio de sua proposta. Diante disso, questiona-se se seria possível igualar ou chegar ao valor ofertado pelo fornecedor declinante, qual seja RS 0,46 para o item 19 e R 0,39 para o item 21. Permanecemos no aguardo de manifestação, pelo prazo de 1 (um) dia útil, a contar do envio desta mensagem.	29/09/2026 11:27	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Item 19: METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CO400MG - código: 1949	30/09/2026 14:19	
DANIEL RIBEIRO DOS ANJOS Empresa: IGESDF CNPJ: 28481233000172	Solicitamos manifestação do fornecedor no prazo de 01 (um) dia útil, contado a partir desta solicitação. O não atendimento dentro do prazo estabelecido poderá acarretar as medidas cabíveis no âmbito do processo.	20/10/2026 16:32	

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

1 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO 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

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 1,20**	R$ 1.080,00	PRATI	caixa c/ 200		Registro M.S.: 1256800290041	
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)	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	**R$ 1,332**	R$ 1.198,80	GEOLAB	caixa c/ 60			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 1,69	R$ 1.521,00	GEOLAB	unidade c/ 1		ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP 10ML (ALBEL)	
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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,42**	R$ 2.184,00	PRATI	caixa c/ 100			
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,448**	R$ 2.329,60	PRATI	caixa c/ 100		Registro M.S.: 12568005200 29	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	**R$ 0,575**	R$ 2.990,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 100			
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)	
CIRURGICA AL STYN LTDA	**R$ 0,8125**	R$ 4.225,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 100		ALBENDAZOL 400MG C/100CPR (GENERICO)	
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			

3 **AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 9,45	R$ 5.670,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 50			

4 **AMOXICILINA 500 MG CAPSULA - CO500MG - Código: 1201**

Quantidade: 18000.0 CO500MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 29/10/2024

Fornecedor: UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Fabricante: UNIAO QUMICA

Preço: 0,27

JUSTIFICATIVA

Estimado: 0,85

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**R$ 0,23**	R$ 4.140,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 840	427		
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)	
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$ 0,3295	R$ 5.931,00	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$ 0,36	R$ 6.480,00	PRATI	caixa c/ 280			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 0,36	R$ 6.480,00	CIMED	caixa c/ 21			
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R$ 0,40	R$ 7.200,00	UNICHEM	caixa c/ 500			
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,6327	R$ 11.388,60	EMS	caixa c/ 21			
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

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
MED CENTER COMERCIAL LTDA	**R$ 0,92**	R$ 27.508,00	SANDOZ	caixa c/ 21		AMOX+AC CLAVUL 500+125MG COMP (G) (I) VP - CP1 - SANDOZNome do Produtoamoxicilina + clavulanato depotássio (500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X21Via de Administração ORALNúmero da Regularização100470457Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDARegistro M.S.: 100470457030 9PED com 21 UN	
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,96**	R$ 28.704,00	SANDOZ	caixa c/ 21			
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,99**	R$ 29.601,00	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENERICO CX 18 COMP - EMS-EMS-CP C/ 18	m c/ 18		3996 - AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (500MG+125MG)/GENERICO 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			
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 1,53	R$ 45.747,00	SANDOZ	caixa c/ 21			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 1,6772	R$ 50.148,28	SANDOZ	caixa c/ 21		AMOX+CLAV. POT. 500+125MG CPR C/21 (GENE	
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/GENERICO - (Resposta via integração)	
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,10	R$ 62.790,00	SANDOZ	caixa c/ 21			

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
MED CENTER COMERCIAL LTDA	**R$ 10,20**	R$ 30.600,00	SANDOZ	caixa c/ 1		AMOX+AC CLAVUL 250+62,5MG/5ML 75ML(G)VP - FR 1 - SANDOZNome do ProdutoAmoxicilina + Clavulanato dePotássio 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO P/ SUSP ORALCT FR VD AMB X 75 ML + COL Número daRegularização100470431Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDARegistro M.S.: 100470431001 3Cód. Barras: 7897595605276Código Alfandegário: 201504000011167	
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 10,76**	R$ 32.280,00	SANDOZ	caixa c/ 1			
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	**R$ 14,365**	R$ 43.095,00	EMS	unidade c/ 1			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 17,57	R$ 52.710,00	SANDOZ	caixa c/ 1		AMOX+CLAV. POT. 250MG/62,5ML 75ML (GENER	
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 19,00	R$ 57.000,00	AMOXICILINA +CLAV. POTASSIO (50MG/ML+12,5MG/ML)/GENERICO SUSP FR 75ML - EMS-EMS-FRC/ 1	frasco c/ 1		1897 - AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO (50MG/ML+12,5MG/ML) /GENERICO SUSP FR 75ML - EMS - (Resposta via integração)	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 19,99	R$ 59.970,00	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1		857 - AMOX+CLAV SUSP 50+12,5MG/ML C/75ML C/1 FR (G) - - - (Resposta via integração)	
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 21,00	R$ 63.000,00	SANDOZ	frasco c/ 1			
MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	R$ 23,00	R$ 69.000,00	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	frasco c/ 1	15047	AMOXICILINA+CLAVULANATO 50MG+12,5MG/ML (250MG+62,5) 75ML GEN LARANJA UNIAO QUIMICA - (Resposta via integração)	

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	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,50	R$ 23.800,00	PRATI	caixa c/ 50		Registro M.S.: 1256801850065	
VFB BRASIL LTDA	R$ 8,61	R$ 24.108,00	PHARLAB	caixa c/ 1		1410700060160	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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			
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 Regularização100470329Empresa Detentora da RegularizaçãoSANDOZ DOBRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA 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$ 0,371	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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**R$ 10,55**	R$ 6.330,00	UNIÃO QUIMICA	unidade c/ 1		1948 - CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML DE 100ML C/ 1FR (G)	
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 COMÉRCIO 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 QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Fabricante: UNIAO QUIMICA

Preço: 0,51

JUSTIFICATIVA

Estimado: 1,55

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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)	
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	CEFALEXINA 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		CEFALEXINA 500MG DRG C/200 (GENERICO)	
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

Estimado: 1,36

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 (GENERICO	
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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 1,177	R$ 17.419,60	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16			
VFB BRASIL LTDA	R$ 1,23	R$ 18.204,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16		1049713320018	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 1,51	R$ 22.348,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16			
EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,57	R$ 23.236,00	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 16			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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)	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 0,94	R$ 8.460,00	PHARLAB	caixa c/ 15			
GR HOSPITALAR E SERVICOS LTDA	R$ 0,96	R$ 8.640,00	PHARLAB	caixa c/ 20			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,9615	R$ 8.653,50	PHARLAB	caixa c/ 20		DOXICLIN 100MG 20CPR REV (A) (DOXICICLINA)	

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	tipo disputa
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	**R$ 0,927**	R$ 3.059,10	GEOLAB	caixa c/ 250			
CIRURGICA AL STYN LTDA	**R$ 0,943**	R$ 3.111,90	GEOLAB	caixa c/ 250		ITRACONAZOL 100MG CPS C/250 (TRAXONOL)	
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 0,98**	R$ 3.234,00	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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 MÉDICO 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 COMÉRCIO 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$ 0,76	R$ 12.616,00	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$ 0,95	R$ 15.770,00	VITAMEDIC	caixa c/ 4			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,40	R$ 43.520,00	APSEN	comprimido c/ 7		CX C/7 CP REV OR	

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 31,99**	R$ 105.567,00	LINEZOLIDA 600MG/ADILOZ CX 10 COMP - EMS-EMS-CP C/ 10	m c/ 10		4111 - LINEZOLIDA 600MG/ADILOZ 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 FARMACEUTICA 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)	

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	tipo disputa
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			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
Não houve resposta para este produto							

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 4,96**	R$ 26.784,00	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 CTFR PLAS AMB X 50ML + COPNúmero da Regularização138410028Empresa Detentora da RegularizaçãoNATULA BLABORATORIO S.ARegistro M.S.: 1384100280108Cód. Barras: 7899470806976	
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 6,37	R$ 34.398,00	PRATI DONADUZZI	caixa c/ 50			
SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,60	R$ 35.640,00	PRATI	caixa c/ 50			
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 8,80	R$ 47.520,00	PRATI DONADUZZI	frasco c/ 1			
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 10,13	R$ 54.702,00	EMS	unidade c/ 1		GEN NISTATINA 100.000ui sus oral fr 50ml FR	
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			

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	tipo disputa
Não houve resposta para este produto							

22 **NORfloxacino 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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,394	R$ 1.182,00	PHARMASCIENCE	unidade c/ 420		845 - NORFLOXACINO 400 MG C/ 420 CPR (G) (VP) - - - (Resposta via integração)	
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,45	R$ 1.350,00	PHARMASCIENCE	caixa c/ 420			
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,65	R$ 1.950,00	GLOBO	caixa c/ 14		Val. 01/07/2026	
CIRURGICA AL STYN LTDA	R$ 0,9107	R$ 2.732,10	PHARMASCIENCE	caixa c/ 14		NORFLOXACINO 400MG 14CPR (A)(G)	
IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	R$ 0,95	R$ 2.850,00	GLOBO	comprimido c/ 14			

23 **RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG - CO550MG - Código: 11141**

Quantidade: 3000.0 CO550MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/07/2025

Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA

Fabricante: XIAFAN BIOLAB

Preço: 21,00

JUSTIFICATIVA

Estimado: 29,83

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**R$ 19,65**	R$ 58.950,00	BIOLAB	caixa c/ 28		Registro M.S.: 1097402760024	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	R$ 21,84	R$ 65.520,00	XIFAXAN / BIOLAB	blister c/ 28	1097402760024	ANVISA 1097402760024	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 21,94	R$ 65.820,00	BIOLAB	caixa c/ 28	2142		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	R$ 25,54	R$ 76.620,00	BIOLAB	caixa c/ 28			

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

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 COMÉRCIO 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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (80MG/ML+16MG/ML)/GENERICO SUSP FR 100ML - EMS-EMS-FRC/ 1	frasco c/ 1		4136 - SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (80MG/ML+16MG/ML)/ GENERICO SUSP FR 100ML - EMS - (Resposta via integração)	
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 4,42	R$ 3.094,00	EMS	unidade c/ 1			
DIMASTER COMÉRCIO 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 (GENERICO)	
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 SAÚDE 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	

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário	tipo disputa
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 PHARMACEUTICALS	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 LABORATÓRIOS SA	R$ 34,50	R$ 572.700,00	EUROFARMA	comprimido c/ 14			

Itens fracassados:

	Código	Descrição	Qtde.	Preço Referência
19	1949	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	34000	0,54
21	1956	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	10900	0,34

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
1	1156 - ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10 ML	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	900 FR10MLS	R$ 1,20	R$ 1.080,00
7	1251 - AZITROMICINA 900MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 22,5ML	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2800 FR900MGS	R$ 8,50	R$ 23.800,00
18	1948 - METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 80ML	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	700 FR80MLS	R$ 5,30	R$ 3.710,00
20	1955 - NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50 ML	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5400 FA50MLS	R$ 4,96	R$ 26.784,00
23	11141 - RIFAXIMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 550MG	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3000 CO550MGS	R$ 19,65	R$ 58.950,00
24	1967 - SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	109800 CO480MGS	R$ 0,1767	R$ 19.401,66
		Subtotal			R$ 133.725,66
9	1922 - CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	600 FR100MLS	R$ 10,55	R$ 6.330,00
10	1921 - CEFALEXINA 500 MG CAPSULA OU DRAGEA OU COMPRIMIDO	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	26500 CO500MGS	R$ 0,60	R$ 15.900,00
22	1957 - NORfloxacino 400 MG COMPRIMIDO	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3000 CO400MGS	R$ 0,394	R$ 1.182,00
		Subtotal			R$ 23.412,00
11	1927 - CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30400 CO500MGS	R$ 0,20	R$ 6.080,00
		Subtotal			R$ 6.080,00
12	1929 - CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 300 MG CAPSULA	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS	14800 CA300MGS	R$ 0,82	R$ 12.136,00
		Subtotal			R$ 12.136,00
13	1932 - DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9000 CO100MGS	R$ 0,32	R$ 2.880,00
		Subtotal			R$ 2.880,00
3	1194 - AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	600 FR150MLS	R$ 9,45	R$ 5.670,00
14	1940 - ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3300 CA100MGS	R$ 0,927	R$ 3.059,10
		Subtotal			R$ 8.729,10
15	1941 - IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA	16600 CO6MGS	R$ 0,40	R$ 6.640,00
		Subtotal			R$ 6.640,00
16	1942 - LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	6800 CO250MGS	R$ 6,40	R$ 43.520,00
		Subtotal			R$ 43.520,00
17	1944 - LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3300 CO600MGS	R$ 31,99	R$ 105.567,00
		Subtotal			R$ 105.567,00
2	1152 - ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5200 CO400MGS	R$ 0,42	R$ 2.184,00
		Subtotal			R$ 2.184,00

4	1201 - AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	18000 CO500MGS	R$ 0,23	R$ 4.140,00
8	1147 - Aciclovir 200 MG COMPRIMIDO	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	126600 CO200MGS	R$ 0,169	R$ 21.395,40
25	1966 - SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP OR FR100ML	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	700 FR100MLS	R$ 3,35	R$ 2.345,00
		Subtotal			R$ 27.880,40

26	1971 - VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	16600 CO200MGS	R$ 14,99	R$ 248.834,00
		Subtotal			R$ 248.834,00

5	1168 - AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP REV	MED CENTER COMERCIAL LTDA	29900 CO625MGS	R$ 0,92	R$ 27.508,00
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$ 58.108,00

		Total			R$ 679.696,16