

ATA DE PROPOSTAS ENVIADAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 014/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 121/2023

Registro de Preços

Relação de propostas enviadas pelos fornecedores que participaram dos lotes abaixo relacionados.

Lote 1			
Lote 1			
Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
1 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML	300	FRASCO	6,50
Marca: hipolabor	Fabricante: hipolabor	Modelo:	
Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA		CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52	
Email: mdfarmamg@gmail.com		Telefone: (33) 3322-6850	
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
1 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML	300	FRASCO	8,29
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256802340052	
Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
1 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML	300	FRASCO	15,00
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: FR	
Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	

Descrição Comprador			
1 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML	300	FRASCO	8,00
Marca: GENERICO/HIPOLABOR		Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: ACIDO VALPRÓICO 50MG/ML 100ML

Lote 2
Lote 2

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
2 - AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL	400	AMPOLA	11,40
Marca: hipolabor		Fabricante: hipolabor	Modelo:

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	Telefone: (45) 99921-7639
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
2 - AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL	400	AMPOLA	22,00
Marca: GENERICO/FARMACE		Fabricante: FARMACE	Modelo: AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
2 - AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL	400	AMPOLA	8,90
Marca: HIPOLABOR		Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73
Email: licitacao@fiamed.com.br	Telefone: (44) 38012-1228
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
---------------------	--	--	--

2 - AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMINOFILINA 240MG/INJETÁVEL	400	AMPOLA	14,00
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: AMPOLA	

Lote 3 (Lote Fracassado)

Lote 3

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

3 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	125	FRASCO	52,00
Marca: ems	Fabricante: ems	Modelo:	

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP	CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90
Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br	Telefone: (31) 2122-9400
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

3 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	125	FRASCO	49,68
Marca: GENÉRICO	Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GENÉRICO) (50 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML +	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

3 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	125	FRASCO	38,00
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73
Email: licitacao@fiamed.com.br	Telefone: (44) 38012-1228
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
3 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	125	FRASCO	50,00
Marca: EMS		Fabricante: EMS	Modelo: FRASCO

Lote 4
Lote 4

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
4 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG	4.290	COMPRIMIDO	5,12
Marca: ems		Fabricante: ems	Modelo:

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
4 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG	4.290	COMPRIMIDO	6,00
Marca: GENERICO/RAMBAXY		Fabricante: RAMBAXY	Modelo: AMOXI+CLAVU 500+125MG

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
4 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG	4.290	COMPRIMIDO	5,20
Marca: EMS		Fabricante: EMS	Modelo:

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73	
Email: licitacao@fiamed.com.br		Telefone: (44) 38012-1228	
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
4 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG			

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG	4.290	COMPRIMIDO	6,00
Marca: SANDOZ	Fabricante: SANDOZ	Modelo: COMPRIMIDO	

Lote 5
Lote 5

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
5 - ATENSINA 0,100 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
ATENSINA 0,100 MG	500	COMPRIMIDO	0,30
Marca: boheringer	Fabricante: boheringer	Modelo:	

Lote 6 (Lote Deserto)
Lote 6

Lote 7
Lote 7

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
7 - CEFALEXINA 50MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CEFALOXINA 50MG/ML	300	FRASCO	14,63
Marca: nova quimica	Fabricante: nova quimica	Modelo:	

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52		
Email: mdfarmamg@gmail.com	Telefone: (33) 3322-6850		
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
7 - CEFALOXINA 50MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CEFALOXINA 50MG/ML	300	FRASCO	21,06
Marca: ABL	Fabricante: ABL	Modelo: 1556200220058	

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP	CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90		
---	-------------------------------------	--	--

Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br		Telefone: (31) 2122-9400	
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
7 - CEFALOXINA 50MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CEFALOXINA 50MG/ML	300	FRASCO	39,18
Marca: GENÉRICO	Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: CEFALOXINA (GENÉRICO) 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP REGISTRO MS: 1049713550021 FAB:	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
7 - CEFALOXINA 50MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CEFALOXINA 50MG/ML	300	FRASCO	30,00
Marca: GENERICO/ABL	Fabricante: ABL	Modelo: CEFALOXINA 50 MG/ML 100 ML	

Fornecedor: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
7 - CEFALOXINA 50MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CEFALOXINA 50MG/ML	300	FRASCO	18,90
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo:	

Lote 8

Lote 8

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
8 - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	3.600	COMPRIMIDO	0,98
Marca: sandoz	Fabricante: sandoz	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46
---	-------------------------------------

Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655		
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
8 - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	3.600	COMPRIMIDO	7,00
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: CPR	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
8 - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	3.600	COMPRIMIDO	1,29
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo:	

Lote 9

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
9 - CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 25MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 25MG / ML / INJETÁVEL	400	AMPOLA	3,11
Marca: cristalia	Fabricante: cristalia	Modelo:	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
9 - CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 25MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 25MG / ML / INJETÁVEL	400	AMPOLA	2,80
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:	

Lote 10

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
10 - CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 40MG / ML GOTAS			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 40MG / ML GOTAS	50	FRASCO	8,12
Marca: cristalia	Fabricante: cristalia	Modelo:	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
10 - CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 40MG / ML GOTAS			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 40MG / ML GOTAS	50	FRASCO	11,00
Marca: SANOFI	Fabricante: SANOFI	Modelo:	

Lote 11

Lote 11

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
11 - COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL	1.500	AMPOLA	1,85
Marca: hypofarma	Fabricante: hypofarma	Modelo:	

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP	CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90		
Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br	Telefone: (31) 2122-9400		
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
11 - COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL	1.500	AMPOLA	17,78
Marca: NEO CEBETIL COMPLEXO	Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: NICOTINAMIDA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA, CIANOCOBALAMINA, ÁCIDO ASCÓRB	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
11 - COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL	1.500	AMPOLA	5,00
Marca: HYPLEX B/HYPOFARMA	Fabricante: HYPOFARMA	Modelo: HYPLEX B INJ 2ML	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
11 - COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL	1.500	AMPOLA	2,99
Marca: HYPOFARMA	Fabricante: HYPOFARMA	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73	
Email: licitacao@fiamed.com.br		Telefone: (44) 38012-1228	
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
11 - COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
COMPLEXO B (POLIV.)INJETAVEL	1.500	AMPOLA	5,00
Marca: HYPOFARMA	Fabricante: HYPOFARMA	Modelo: AMPOLA	

Lote 12

Lote 12

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
12 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.	200	AMPOLAS	2,86
Marca: união química	Fabricante: união química	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	

Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
12 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.	200	AMPOLAS	10,00
Marca: UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo: AMP	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
12 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.	200	AMPOLAS	6,00
Marca: DESLANOL/UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo: DESLANOL	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
12 - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP.SIM.	200	AMPOLAS	3,40
Marca: UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo:	

Lote 13

Lote 13

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	2,34
Marca: hipolabor	Fabricante: hipolabor	Modelo:	

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA		CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52	
Email: mdfarmamg@gmail.com		Telefone: (33) 3322-6850	
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			

13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	3,39
Marca: AIRELA		Fabricante: AIRELA	
Modelo: 1624100190031			

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP		CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90	
Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br		Telefone: (31) 2122-9400	
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	12,99
Marca: HISLOR		Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	
Modelo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HISLOR) 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP REGISTRO MS			

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	14,00
Marca: PRATI DONADUZZI		Fabricante: PRATI DONADUZZI	
Modelo: FR			

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	10,00
Marca: GENERICO/HIPOLABOR		Fabricante: HIPOLABOR	
Modelo: DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XPE 100 ML + COP			

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
13 - DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEAO 0,4 MG/ML	500	FRASCO	3,49

Marca: NATULAB

Fabricante: NATULAB

Modelo:

Lote 14
Lote 14

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
14 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG	1.000	COMPRIMIDO	0,09
Marca: geolab	Fabricante: geolab	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
14 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG	1.000	COMPRIMIDO	2,00
Marca: GERMED	Fabricante: GERMED	Modelo: CPR	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
14 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2.0 MG	1.000	COMPRIMIDO	0,05
Marca: GEOLAB	Fabricante: GEOLAB	Modelo:	

Lote 15
Lote 15

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	1,05

Marca: hipolabor	Fabricante: hipolabor	Modelo:
-------------------------	------------------------------	----------------

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52
--	-------------------------------------

Email: mdfarmamg@gmail.com	Telefone: (33) 3322-6850
-----------------------------------	---------------------------------

Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34	Avaliação da proposta: Classificado
---	--

Descrição Comprador

15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	1,35

Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: 1134301520018
-------------------------	------------------------------	------------------------------

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP	CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90
---	-------------------------------------

Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br	Telefone: (31) 2122-9400
--	---------------------------------

Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23	Avaliação da proposta: Classificado
---	--

Descrição Comprador

15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	1,92

Marca: UNI-DIAZEPAX	Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: DIAZEPAM (UNI-DIAZEPAX) 5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML RGMS: 1049701470052 FABRICANTE: UNI
----------------------------	----------------------------------	--

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46
---	-------------------------------------

Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655
--------------------------------------	---------------------------------

Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado
---	--

Descrição Comprador

15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	10,00

Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: AMP
---------------------	--------------------------	--------------------

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21
---	-------------------------------------

Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	Telefone: (45) 99921-7639
---	----------------------------------

Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38	Avaliação da proposta: Classificado
---	--

Descrição Comprador

15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	6,00

Marca: GENERICO/HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: DIAZEPAM 5MG/ML 2ML
----------------------------------	------------------------------	------------------------------------

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
--	-------------------------------------

Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
--	---------------------------------

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
15 - DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIAZEPAM 05 MG/ML/INJETAVEL	3.000	AMPOLA	1,29
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo:	

Lote 16
Lote 16

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
16 - DIGOXINA 0,25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIGOXINA 0,25 MG	26.000	COMPRIMIDO	0,23
Marca: pharlab	Fabricante: pharlab	Modelo:	

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA		CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52	
Email: mdfarmamg@gmail.com		Telefone: (33) 3322-6850	
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
16 - DIGOXINA 0,25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIGOXINA 0,25 MG	26.000	COMPRIMIDO	0,28
Marca: PHARLAB	Fabricante: PHARLAB	Modelo: 1410700590021	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
16 - DIGOXINA 0,25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIGOXINA 0,25 MG	26.000	COMPRIMIDO	2,00
Marca: PHARLAB	Fabricante: PHARLAB	Modelo: CPR	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			

16 - DIGOXINA 0,25 MG

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIGOXINA 0,25 MG	26.000	COMPRIMIDO	2,00
Marca: GENERICO/PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo: DIGOXINA 0,25MG			

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50

Email: sinergiapregao@gmail.com

Telefone: (35) 3449-9959

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

16 - DIGOXINA 0,25 MG

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DIGOXINA 0,25 MG	26.000	COMPRIMIDO	0,25
Marca: PHARLAB Fabricante: PHARLAB Modelo:			

Lote 17 (Lote Deserto)

Lote 17

Lote 18

Lote 18

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21

Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com

Telefone: (45) 99921-7639

Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

18 - DOPAMINA 5MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DOPAMINA 5MG/ML/INJETAVEL	200	AMPOLAS	20,00
Marca: GENERICO/HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo: DOPAMINA 5MG/ML 10ML			

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50

Email: sinergiapregao@gmail.com

Telefone: (35) 3449-9959

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

18 - DOPAMINA 5MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DOPAMINA 5MG/ML/INJETAVEL	200	AMPOLAS	7,50
Marca: HIPOLABOR Fabricante: HIPOLABOR Modelo:			

Lote 19 (Lote Fracassado)

Lote 19

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50

Email: sinergiapregao@gmail.com

Telefone: (35) 3449-9959

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
19 - DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IM)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IM)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL	600	AMPOLA	11,90
Marca: UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73	
Email: licitacao@fiamed.com.br		Telefone: (44) 38012-1228	
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
19 - DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IM)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IM)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL	600	AMPOLA	20,00
Marca: UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo: AMPOLA	

Lote 20 (Lote Fracassado)
Lote 20

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
20 - DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IV)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IV)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL	400	AMPOLA	11,90
Marca: UNIAO QUIMICA	Fabricante: UNIAO QUIMICA	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73	
Email: licitacao@fiamed.com.br		Telefone: (44) 38012-1228	
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
20 - DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IV)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
DRAMIN B6 (NAUSICALM) 50MG / ML / INJETÁVEL (ADM. IV)DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML INJETÁVEL	400	AMPOLA	25,00

Marca: COSMED**Fabricante:** COSMED**Modelo:** AMPOLA**Lote 21 (Lote Fracassado)****Lote 21****Fornecedor:** SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA**CNPJ/CPF:** 16.586.871/0002-50**Email:** sinergiapregao@gmail.com**Telefone:** (35) 3449-9959**Data/hora de envio** 08/08/2023 18:55:54**Avaliação da proposta:** Classificado**Descrição Comprador**

21 - EFORTIL 10MG/ML/INJETAVEL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
EFORTIL 10MG/ML/INJETAVEL	200	AMPOLAS	1,99
Marca: AJUSTE	Fabricante: AJUSTE	Modelo:	

Lote 22 (Lote Fracassado)**Lote 22****Fornecedor:** SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA**CNPJ/CPF:** 16.586.871/0002-50**Email:** sinergiapregao@gmail.com**Telefone:** (35) 3449-9959**Data/hora de envio** 08/08/2023 18:55:54**Avaliação da proposta:** Classificado**Descrição Comprador**

22 - FIBRASE CLORANFENICOL POMADA 10G (FIBRINOLISINA, DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FIBRASE CLORANFENICOL POMADA 10G (FIBRINOLISINA, DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORANFENICOL	500	TUBO	79,00
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:	

Lote 23**Lote 23****Fornecedor:** MAT MED HOSPITALAR LTDA EPP**CNPJ/CPF:** 02.305.767/0001-54**Email:** gerencia@matmedhosp.com.br**Telefone:** (32) 3249-2773**Data/hora de envio** 08/08/2023 14:50:05**Avaliação da proposta:** Classificado**Descrição Comprador**

23 - FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.	500	CAIXA	49,90
Marca: ROCHE	Fabricante: ROCHE	Modelo: ROCHE	

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA**CNPJ/CPF:** 36.447.388/0001-10**Email:** dist.santabarbara@hotmail.com**Telefone:** (33) 3418-0026**Data/hora de envio** 09/08/2023 10:28:45**Avaliação da proposta:** Classificado

Descrição Comprador

23 - FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.	500	CAIXA	1,12
Marca: ACCU CHEK		Fabricante: ACCU CHECK	Modelo:

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50

Email: sinergiapregao@gmail.com

Telefone: (35) 3449-9959

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

23 - FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FITA PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (HGT) COMPATÍVEIS COM OS APARELHOS DA REDE FARMÁCIA DE MINAS (ACCU CHEK ACTIVE), CAIXA COM 50 UNIDADES.	500	CAIXA	58,00
Marca: ROCHE		Fabricante: ROCHE	Modelo:

Lote 24**Lote 24**

Fornecedor: ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 36.730.875/0001-96

Email: documentacao.alianca@gmail.com

Telefone: (19) 3572-7477

Data/hora de envio 08/08/2023 15:11:30

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

24 - FLEBON 50 MG

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FLEBON 50 MG	780	COMPRIMIDO	2,01
Marca: FLEBON 50MG		Fabricante: FARMOQUIMICA	Modelo: 50MG C/30 RMS: 1039001810066

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50

Email: sinergiapregao@gmail.com

Telefone: (35) 3449-9959

Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54

Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

24 - FLEBON 50 MG

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FLEBON 50 MG	780	COMPRIMIDO	2,30
Marca: FARMOQUIMICA		Fabricante: FARMOQUIMICA	Modelo:

Lote 25**Lote 25**

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
25 - FLETOP			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FLETOP	15	FRASCO	69,00
Marca: RQM	Fabricante: RQM	Modelo:	

Lote 26

Lote 26

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
26 - FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	1,55
Marca: SANTISA	Fabricante: SANTISA	Modelo:	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21	
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com		Telefone: (45) 99921-7639	
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
26 - FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	5,00
Marca: GENERICO/SANTISA	Fabricante: SANTISA	Modelo: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
26 - FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	1,29
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73	
Email: licitacao@fiamed.com.br		Telefone: (44) 38012-1228	

Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
26 - FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
FUROSEMIDA(LASIX) 10MG / ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	3,00
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: AMPOLA	

Lote 27
Lote 27

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
Email: dist.santabarbara@hotmail.com		Telefone: (33) 3418-0026	
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
27 - GALVUS 50 MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
GALVUS 50 MG.	728	COMPRIMIDO	2,18
Marca: NATCOFARMA	Fabricante: NATCOFARMA	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda		CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46	
Email: exemplarmed@bol.com.br		Telefone: (54) 3712-3655	
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
27 - GALVUS 50 MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
GALVUS 50 MG.	728	COMPRIMIDO	14,00
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo: CPR	

Fornecedor: ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 36.730.875/0001-96	
Email: documentacao.alianca@gmail.com		Telefone: (19) 3572-7477	
Data/hora de envio 08/08/2023 15:11:30		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
27 - GALVUS 50 MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
GALVUS 50 MG.	728	COMPRIMIDO	3,19
Marca: GALVUS 50MG	Fabricante: NOVARTIS	Modelo: GALVUS 50MG C/56 RMS: 1006810500048	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			

27 - GALVUS 50 MG.

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
GALVUS 50 MG.	728	COMPRIMIDO	3,80
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo:	

Lote 28 (Lote Fracassado)
Lote 28

Fornecedor: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
28 - GLUCANOATO DE CALCIO 10% 10ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
GLUCANOATO DE CALCIO 10% 10ML	200	AMPOLA	2,90
Marca: ISOFARMA	Fabricante: ISOFARMA	Modelo:	

Lote 29 (Lote Fracassado)
Lote 29

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46		
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655		
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
29 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML	300	AMPOLA	17,00
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo: AMP	

Fornecedor: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
29 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML	300	AMPOLA	7,80
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:	

Lote 30
Lote 30

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
---	-------------------------------------	--	--

Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
30 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	2.100	COMPRIMIDO	0,43
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46		
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655		
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
30 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	2.100	COMPRIMIDO	2,00
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo: CPR	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
30 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	2.100	COMPRIMIDO	0,48
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo:	

Lote 31

Lote 31

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
31 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.	4.000	COMPRIMIDO	0,58
Marca: NOVARTIS	Fabricante: NOVARTIS	Modelo:	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46		
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655		
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado		

Descrição Comprador			
31 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.	4.000	COMPRIMIDO	2,00
Marca: NOVARTIS		Fabricante: NOVARTIS	Modelo: CPR

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
31 - HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG.	4.000	COMPRIMIDO	0,65
Marca: NOVARTIS		Fabricante: NOVARTIS	Modelo:

Lote 32

Lote 32

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
32 - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO	300	UNIDADE	3,65
Marca: NATULAB		Fabricante: NATULAB	Modelo:

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52
Email: mdfarmamg@gmail.com	Telefone: (33) 3322-6850
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
32 - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO	300	UNIDADE	3,23
Marca: NATULAB		Fabricante: NATULAB	Modelo: 1384100330083

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
32 - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto

IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO	300	UNIDADE	10,00
Marca: NATULAB	Fabricante: NATULAB	Modelo: FR	

Fornecedor: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
32 - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO	300	UNIDADE	2,48
Marca: NATULAB	Fabricante: NATULAB	Modelo:	

Lote 33

Fornecedor: ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 36.730.875/0001-96		
Email: documentacao.alianca@gmail.com	Telefone: (19) 3572-7477		
Data/hora de envio 08/08/2023 15:11:30	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
33 - IMIQUIMODE 50 MG/G			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
IMIQUIMODE 50 MG/G	50	SACHE	15,00
Marca: IXIUM 5MG	Fabricante: FARMOQUIMICA	Modelo: 5MG SACHE CREME C/12 RMS: 1039001760026	

Fornecedor: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
33 - IMIQUIMODE 50 MG/G			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
IMIQUIMODE 50 MG/G	50	SACHE	21,00
Marca: GERMED	Fabricante: GERMED	Modelo:	

Lote 34

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
34 - LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto

LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG	6.000	COMPRIMIDO	3,50
Marca: ACHE	Fabricante: ACHE	Modelo:	

Fornecedor: ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 36.730.875/0001-96		
Email: documentacao.alianca@gmail.com	Telefone: (19) 3572-7477		
Data/hora de envio 08/08/2023 15:11:30	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
34 - LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG	6.000	COMPRIMIDO	2,41
Marca: PROLOPA 250MG	Fabricante: ROCHE	Modelo: 250MG C/30 RMS: 1010000640066	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
34 - LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG	6.000	COMPRIMIDO	3,45
Marca: ROCHE	Fabricante: ROCHE	Modelo:	

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73		
Email: licitacao@fiamed.com.br	Telefone: (44) 38012-1228		
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
34 - LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
LEVODOPA + BENZERAZIDA 200/50MG	6.000	COMPRIMIDO	4,00
Marca: ROCHE	Fabricante: ROCHE	Modelo: COMPRIMIDO	

Lote 35 (Lote Fracassado)
Lote 35

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
35 - LIDOCAÍNA 2%, EM CARPULE DE 1,8ML, SEM VASOCONSTRICTORCONTÉM: 50 CARPULES DE 1,8ML			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
LIDOCAÍNA 2%, EM CARPULE DE 1,8ML, SEM VASOCONSTRICTORCONTÉM: 50 CARPULES DE 1,8ML	60	CAIXA	240,00
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:	

Lote 36
Lote 36

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

36 - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1.200	TUBO	9,10
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo:	

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52
Email: mdfarmamg@gmail.com	Telefone: (33) 3322-6850
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

36 - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1.200	TUBO	9,80
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256800430038	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

36 - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1.200	TUBO	20,00
Marca: PRATI DONADUZZI	Fabricante: PRATI DONADUZZI	Modelo: BNG	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	Telefone: (45) 99921-7639
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador

36 - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL

Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1.200	TUBO	10,00
Marca: GENERICO/PRATIDONADUZZI	Fabricante: PRATIDONADUZZI	Modelo: METRONIDAZOL GEL 50G	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
36 - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1.200	TUBO	7,60
Marca: PRATI		Fabricante: PRATI	Modelo:

Lote 37
Lote 37

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA		CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52	
Email: mdfarmamg@gmail.com		Telefone: (33) 3322-6850	
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
37 - MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL	500	AMPOLA	5,06
Marca: HIPOLABOR		Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: 1134301630034

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP		CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90	
Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br		Telefone: (31) 2122-9400	
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
37 - MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL	500	AMPOLA	6,36
Marca: DOLO MOFF		Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO (DOLO MOFF) 1,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX 50 ENVOL AM

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50	
Email: sinergiapregao@gmail.com		Telefone: (35) 3449-9959	
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54		Avaliação da proposta: Classificado	
Descrição Comprador			
37 - MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
MORFINA PENTAIDRATADA 1 MG/ML / INJETÁVEL	500	AMPOLA	3,80
Marca: CRISTALIA		Fabricante: CRISTALIA	Modelo:

Lote 38
Lote 38

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA		CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10	
--	--	------------------------------	--

Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
38 - PERICIAZINA 1%			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
PERICIAZINA 1%	60	FRASCO	12,86
Marca: SANOFI	Fabricante: SANOFI	Modelo:	

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
38 - PERICIAZINA 1%			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
PERICIAZINA 1%	60	FRASCO	14,00
Marca: SANOFI	Fabricante: SANOFI	Modelo:	

Lote 39 (Lote Fracassado)
Lote 39

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50		
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959		
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
39 - TICAGRELOR 90 MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TICAGRELOR 90 MG	200	COMPRIMIDO	7,50
Marca: ASTRAZENECA	Fabricante: ASTRAZENECA	Modelo:	

Lote 40
Lote 40

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA	CNPJ/CPF: 36.447.388/0001-10		
Email: dist.santabarbara@hotmail.com	Telefone: (33) 3418-0026		
Data/hora de envio 09/08/2023 10:28:45	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	2,09
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:	

Fornecedor: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA	CNPJ/CPF: 24.325.781/0001-52		
--	-------------------------------------	--	--

Email: mdfarmamg@gmail.com	Telefone: (33) 3322-6850		
Data/hora de envio 08/08/2023 21:05:34	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	4,52
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: 113430156004	

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP	CNPJ/CPF: 22.218.845/0001-90		
Email: pregaoeletronico@nutriminas.net.br	Telefone: (31) 2122-9400		
Data/hora de envio 08/08/2023 12:59:23	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	8,38
Marca: GENÉRICO	Fabricante: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: CLORIDRATO DE TRAMADOL (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML REGISTRO MS: 104971313004	

Fornecedor: Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	CNPJ/CPF: 23.312.871/0001-46		
Email: exemplarmed@bol.com.br	Telefone: (54) 3712-3655		
Data/hora de envio 07/08/2023 09:38:37	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	10,00
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: AMP	

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21		
Email: inpharma_hospitalar@hotmail.com	Telefone: (45) 99921-7639		
Data/hora de envio 07/08/2023 17:36:38	Avaliação da proposta: Classificado		
Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	3,00
Marca: GENERICO/HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML	

Fornecedor: NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS M	CNPJ/CPF: 46.381.269/0001-66		
Email: licitacao@nutrielle.com.br	Telefone: (51) 3737-3799		
Data/hora de envio 08/08/2023 16:36:28	Avaliação da proposta: Classificado		

Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	7,59
Marca: TRAMAL		Fabricante: GRUNENTHAL	Modelo: TRAMAL

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	2,20
Marca: TEUTO		Fabricante: TEUTO	Modelo:

Fornecedor: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/CPF: 40.724.582/0001-73
Email: licitacao@fiamed.com.br	Telefone: (44) 38012-1228
Data/hora de envio 09/08/2023 09:37:31	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
40 - TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
TRAMADOL (TRAMAL) 50MG/ML 2ML / INJETÁVEL	2.000	AMPOLA	4,00
Marca: HIPOLABO		Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: AMPOLA

Lote 41 (Lote Fracassado)
Lote 41

Fornecedor: SINERGIA MEDCICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF: 16.586.871/0002-50
Email: sinergiapregao@gmail.com	Telefone: (35) 3449-9959
Data/hora de envio 08/08/2023 18:55:54	Avaliação da proposta: Classificado

Descrição Comprador			
41 - VECURONIO, BROMETRO 10MG			
Descrição do Fornecedor	Quantidade	Unidade de Medida	Unitário Proposto
VECURONIO, BROMETRO 10MG	200	AMPOLA	85,00
Marca: CRISTALIA		Fabricante: CRISTALIA	Modelo:

A geração dessa Ata só é possível após encerrada a sala de disputa e conhecido o vencedor de todos os lotes.

Alto Jequitibá, 17 de Agosto de 2023.

