



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



DESPACHO

Ao Sr.  
**VAIQUE MACHADO SANTOS**  
Secretário Municipal de Saúde.

Processo:	010/2023
Fls.:	9587
Rubrica:	

Submetemos a elevada consideração de Vossa Excelência o resultado do julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 010/2023, que versa sobre a do Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA.

Abalizados na Proposta apresentada pelas empresas habilitada conforme Ata e comparativos, solicitamos a Vossa Excelência a homologação do resultado desta licitação a licitante vencedora conforme vai a seguir descrito, por ter sido avaliada e julgada como mais vantajosa para a Saúde.

RESULTADO DA ADJUDICAÇÃO:

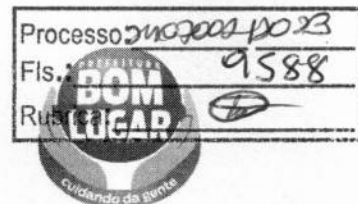
NOME EMPRESARIAL: A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					
CNPJ: 29.246.228/0001-48					
ENDEREÇO: R TEOFILO DIAS, Nº 280, BAIRRO: MONTE CASTELO-SÃO LUÍS/MA.					
REPRESENTANTE LEGAL: ADRIANO BENTES DE SOUSA					
CPF: 001.726.613-07.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
121	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	Unidades	2300	9,20	21.160,00
122	BUSCOPAM COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 4MG +500MG AMP 5ML	Unidades	4000	3,20	12.800,00
125	CEFTRIAXONA 1G INJ	Unidades	4000	5,80	23.200,00
129	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML	Unidades	8000	2,97	23.760,00
131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	Unidades	8000	1,49	11.920,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>92.840,00</b>

Valor total global: **R\$ 92.840,00** (noventa e dois mil, oitocentos e quarenta reais).

NOME EMPRESARIAL: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
CNPJ: 38.329.458/0001-61					
ENDEREÇO: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, Nº 237, BAIRRO: BELA VISTA- ERECHIM/RS.					
REPRESENTANTE LEGAL: CÁTIA MANOELA GASPARETTO					
CPF: 926.239.210-91.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
21	ATENOLOL 50 MG COMP	Unidades	50000	0,11	5.500,00
73	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP	Unidades	100000	0,17	17.000,00
106	SINVASTATINA 40MG. COMP	Unidades	20000	0,24	4.800,00
113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG	Unidades	7000	2,50	17.500,00



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



	AMP 5ML				
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000	13,14	26.280,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>71.080,00</b>

Valor total global: **RS 71.080,00 (setenta e um mil, oitenta reais).**

NOME EMPRESARIAL: CONSAUDE LTDA					
CNPJ: 10.956.557/0001-54					
ENDEREÇO: RUA HEMETÉRIO LEITÃO, 6 – PARTE I. – SÃO FRANCISCO–SÃO LUÍS/MA.					
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR					
CPF: 673.827.033-04.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
11	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 30 MG/ML 100 ML	Unidades	2500	5,40	13.500,00
98	PREDNISONA 20MG COMP	Unidades	25000	0,27	6.750,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>20.250,00</b>

Valor total global: **RS 20.250,00 (vinte mil, duzentos e cinquenta reais).**

NOME EMPRESARIAL: DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA					
CNPJ: 13.178.453/0001-54					
ENDEREÇO: EST MA 203, Nº 6, BAIRRO: ARACAGY– SAO JOSE DE RIBAMAR/MA.					
REPRESENTANTE LEGAL: GUSTAVO FARIAS DA COSTA E SILVA					
CPF: 002.808.783- 62.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000	0,09	2.250,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>2.250,00</b>

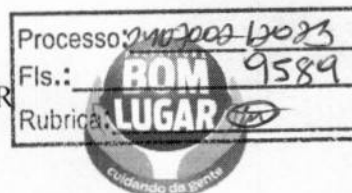
Valor total global: **RS 2.250,00 (dois mil, duzentos e cinquenta reais).**

NOME EMPRESARIAL: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ: 23.312.871/0001-46					
ENDEREÇO: R SERGIPE, Nº 955, BAIRRO: BELA VISTA– ERECHIM/RS.					
REPRESENTANTE LEGAL: CASSIANO RODRIGO CHMIEL					
CPF: 948.635.630-00.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	Unidades	4000	0,06	240,00
20	ATENOLOL 100MG COMP	Unidades	18000	0,18	3.240,00
27	CAPTOPRIL 25 MG COMP	Unidades	160000	0,08	12.800,00
28	CAPTOPRIL 50 MG COMP	Unidades	18000	0,09	1.620,00
35	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Tubos	2000	4,20	8.400,00
38	COMPLEXO B COMP	Unidades	28000	0,07	1.960,00
50	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP	Unidades	100000	0,07	7.000,00
51	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	Unidades	80000	0,07	5.600,00

*[Handwritten mark]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



	COMP				
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	Unidades	170000	0,09	15.300,00
62	IBUPROFENO 300MG COMP	Unidades	7.000	0,25	1.750,00
66	IVERMECTINA 6MG COMP	Unidades	5000	0,86	4.300,00
69	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	Unidades	200000	0,09	18.000,00
92	OMEPRAZOL 20MG CAPS	Unidades	50000	0,11	5.500,00
96	PARECETAMOL 750MG-COMP	Unidades	30.000	0,28	8.400,00
111	SULFATO FERROSO 40MG COMP	Unidades	100000	0,07	7.000,00
116	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML	Unidades	15000	0,55	8.250,00
124	BROMOPRIDA 10MG/ML	Unidades	4000	3,31	13.240,00
157	TENOXICAM 20 MG FR AMP	Unidades	2000	9,95	19.900,00
203	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM GDE CXA C/ 100 UNID	Caixas	800	17,54	14.032,00
205	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PEQ CXA C/ 100 UNID	Caixas	1500	17,54	26.310,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>182.842,00</b>

Valor total global: **RS 182.842,00** (cento e oitenta e dois mil, oitocentos e quarenta e dois reais).

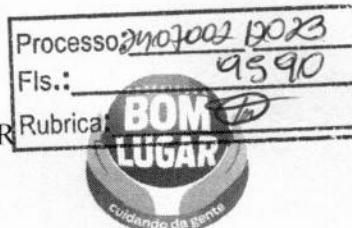
NOME EMPRESARIAL: F MENDES RODRIGUES LTDA					
CNPJ: 35.749.394/0001-60					
ENDEREÇO: AV RODOVIARIA, Nº 97, TERREOBR 316, BAIRRO: CENTRO- ALTO ALEGRE DO MARANHÃO/MA.					
REPRESENTANTE LEGAL: FLAVIO MENDES RODRIGUES					
CPF: 002.062.073-01.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	300	6,47	1.941,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	300	5,24	1.572,00
3	ACICLOVIR 200MG -COMP	Unidades	1000	0,33	330,00
4	ACICLOVIR CREME 50MG 10G	Bisnagas	350	2,77	969,50
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	Unidades	20000	0,18	3.600,00
7	ACIDO FÓLICO 5MG. COMP	Unidades	130000	0,08	10.400,00
8	ALBENDAZOL 400 MG COMP	Unidades	9000	0,44	3.960,00
9	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	Unidades	3500	1,80	6.300,00
10	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 15 MG/ML 100 ML	Unidades	2500	4,03	10.075,00
12	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML	Unidades	3000	6,87	20.610,00
13	AMOXICILINA 500MG COMP	Unidades	30000	0,31	9.300,00
14	AMOXICILINA 250MG SUSP 150ML	Frascos	2.000	14,13	28.260,00
15	AMPICILINA 500 MG COMP	Unidades	8000	0,49	3.920,00
16	AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML	Unidades	1000	10,78	10.780,00
17	ANLODIPINO 5MG COMP	Unidades	18000	0,08	1.440,00

*[Handwritten signature]*





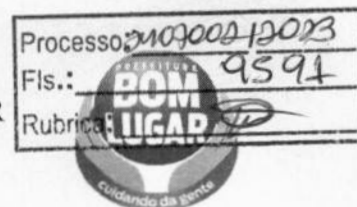
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



18	ANLODIPINO 10MG COMP	Unidades	10000	0,12	1.200,00
19	ATENOLOL 25 MG COMP	Unidades	12000	0,09	1.080,00
24	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	Frascos	300	2,36	708,00
25	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG ) COMP	Unidades	1.600	0,50	800,00
26	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 10MG 6,67MG + 333MG/ML GOTAS 20 ML	Frascos	1.500	7,95	11.925,00
29	CAPTOPRIL 12,50 MG- COMP	Unidades	3000	0,21	630,00
30	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	Unidades	3000	0,16	480,00
31	CARVEDILOL 6,25MG- COMP	Unidades	3000	0,17	510,00
32	CEFALEXINA 500 MG COMP	Unidades	18000	0,77	13.860,00
33	CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	Unidades	1500	10,44	15.660,00
34	CETOCONAZOL 200MG COMP	Unidades	18000	0,35	6.300,00
37	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML SOLUÇÃO	Frascos	2000	2,31	4.620,00
39	COMPLEXO B POLIVITAMINAS (B1 B2 B3 B6 B12) SUSP. FRASCO 100ML	Frascos	3500	3,87	13.545,00
40	DEXAMETASONA 1 MG/ML ELIXIR 100ML	Unidades	3500	3,59	12.565,00
42	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP	Unidades	25000	0,13	3.250,00
43	DICLOFENACO POTÁSSICO 15MG/ML 20 ML GTS	Frascos	650	3,72	2.418,00
44	DIGOXINA 0,25 MG COMP	Unidades	20000	0,26	5.200,00
45	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	Frascos	1.400	1,90	2.660,00
46	DIMETICONA (SIMETICONA) 40MG COMP	Unidades	3500	0,23	805,00
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	7000	1,18	8.260,00
49	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	Unidades	12000	0,08	960,00
52	ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP	Frascos	1500	8,36	12.540,00
53	ESPIRONOLACTONA 25MG – COMP	Unidades	1.200	0,38	456,00
54	ESPIRONOLACTONA 50MG – COMP	Unidades	1200	0,50	600,00
55	ESPIRONOLACTONA 100MG – COMP	Unidades	1200	0,70	840,00
56	ETINILESTRADIOL + LEVINORGESTREL 0,03 +0.15MG- CICLO21 COMP	Unidades	2.730	0,23	627,90
59	GLIBENCLAMIDA 5MG- COMP	Unidades	100.000	0,08	8.000,00
64	IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML	Frascos	3000	2,27	6.810,00
65	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML	Unidades	1000	5,51	5.510,00
67	LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G	Unidades	3000	3,99	11.970,00
68	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	Frascos	1500	2,67	4.005,00
70	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-COMP	Unidades	30.000	0,36	10.800,00
74	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMP	Unidades	160000	0,16	25.600,00
75	METILDOPA 250 MG COMP	Unidades	3000	0,51	1.530,00
76	METILDOPA 500 MG COMP	Unidades	3000	1,09	3.270,00
77	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ml	Unidades	2000	6,22	12.440,00



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

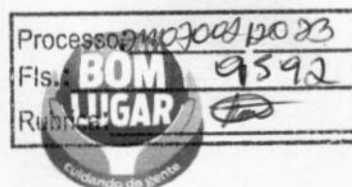


78	METRONIDAZOL 250MG COMP	Unidades	30000	0,29	8.700,00
79	METRONIDAZOL GEL 100MG 50G	Bisnagas	2000	6,03	12.060,00
80	METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG+20.000UI C/ APLIC 50G	Bisnagas	700	8,32	5.824,00
81	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	Bisnagas	1250	7,91	9.887,50
82	NAPROXENO 550MG COMP	Unidades	900	0,85	765,00
83	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI 15G POMADA	Unidades	5000	2,21	11.050,00
84	NIFEDIPINO 10MG COMP	Unidades	20000	0,29	5.800,00
85	NIFEDIPINO 20MG COMP	Unidades	15000	0,24	3.600,00
87	NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML	Frascos	2000	2,16	4.320,00
88	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML	Frascos	2000	4,22	8.440,00
89	NISTATINA CREME VAGINAL 25UI/G/50G POMADA	Tubos	2000	5,37	10.740,00
90	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG CREME DERMATOLÓGICO 80G	Tubos	2000	6,24	12.480,00
91	ÓLEO MINERAL FR 100ML	Frascos	1200	4,39	5.268,00
93	OMEPRAZOL 40MG COMP	Unidades	10000	0,38	3.800,00
94	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	Frascos	10000	1,02	10.200,00
97	PREDNISONA 5MG COMP	Unidades	30000	0,15	4.500,00
99	PROMETAZINA 25MG- COMP	Unidades	5.000	0,28	1.400,00
101	SAIS PARA HIDRATAÇÃO PÓ PARA USO ORAL	Unidades	6000	0,92	5.520,00
102	SALBUTAMOL 0,4MG XAROPE 120 ML	Unidades	2000	1,66	3.320,00
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	Unidades	10000	1,37	13.700,00
104	SINVASTATINA 10MG COMP	Unidades	35000	0,15	5.250,00
105	SINVASTATINA 20MG COMP	Unidades	35000	0,17	5.950,00
107	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+80MG\ML 100ML	Unidades	6000	5,92	35.520,00
108	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	Unidades	20000	0,26	5.200,00
109	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G	Tubos	160	35,04	5.606,40
110	SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G	Tubos	1600	5,87	9.392,00
112	SULFATO FERROSO 5MG FR 100ML	Frascos	3000	3,50	10.500,00
115	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG\ML AMP 1ML	Unidades	800	1,80	1.440,00
117	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML	Unidades	2000	7,20	14.400,00
118	AMINOFILINA 24MG\ML AMP DE 10ML	Unidades	1000	4,56	4.560,00
119	AMPICILINA 1G AMP DE 3ML	Unidades	2000	4,58	9.160,00
120	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Unidades	2300	9,74	22.402,00
123	BUCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML	Unidades	4000	1,98	7.920,00
126	CIMETIDINA 150MG\ML AMP DE 2ML	Unidades	3000	2,01	6.030,00
127	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML	Frascos	1500	4,43	6.645,00
130	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML AMP 3ML	Unidades	3000	1,81	5.430,00

8



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



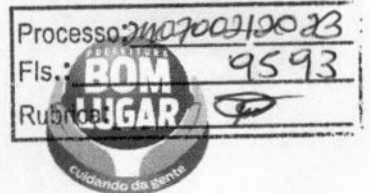
132	DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG/ML AMP 1 ML	Unidades	300	3,18	954,00
134	ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML	Unidades	650	2,32	1.508,00
136	GENTAMICINA 20MG AMP 1ML	Unidades	1000	2,23	2.230,00
137	GENTAMICINA 40MG\ML AMP 2ML	Unidades	3000	2,35	7.050,00
138	GENTAMICINA 80MG\ML AMP 2ML	Unidades	2000	3,55	7.100,00
139	GLICOSE 25% AMP 10ML	Unidades	9000	0,53	4.770,00
140	GLICOSE 50% AMP 10ML	Unidades	7000	0,72	5.040,00
141	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML	Unidades	200	18,59	3.718,00
143	HIDROCORTISONA 500MG FR AMP	Unidades	2000	5,66	11.320,00
144	LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA 1.200.000UI	Unidades	900	5,94	5.346,00
146	METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML	Unidades	2000	8,27	16.540,00
147	OXACILINA 500MG\ML	Unidades	2000	1,44	2.880,00
149	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	2000	5,65	11.300,00
150	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML	Unidades	3500	4,48	15.680,00
151	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML	Unidades	3200	5,16	16.512,00
152	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500	6,30	28.350,00
153	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML	Unidades	2500	4,07	10.175,00
154	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4000	5,21	20.840,00
155	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500	8,56	38.520,00
156	SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500	6,95	31.275,00
159	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG AMP 1ML	Unidades	2000	3,08	6.160,00
161	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L	Litros	70	14,18	992,60
162	AGULHA HIPODÉRMICA 20X5,5 (24G 3/4) C/100 UND	Caixas	600	10,88	6.528,00
168	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML	Litros	1100	6,77	7.447,00
170	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO.	Unidades	10	124,99	1.249,90
171	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	Unidades	10	119,48	1.194,80
172	APARELHO DE PRESSÃO COM ABRAÇADEIRA VELCRO COM ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO)	Kits	130	91,74	11.926,20
174	ATADURA CREPOM 10 CM GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UND	Pacotes	900	4,34	3.906,00
175	ATADURA CREPOM 15CM GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID	Pacotes	900	6,04	5.436,00

2





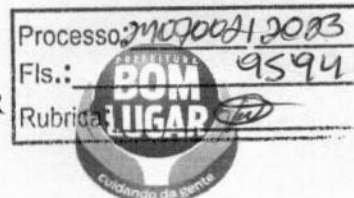
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



176	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	150	132,11	19.816,50
177	CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	150	13,25	1.987,50
178	CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	30	132,30	3.969,00
179	CLAMP UMBILICAL	Unidades	500	0,77	385,00
180	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML	Litros	150	16,29	2.443,50
181	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	Unidades	800	3,34	2.672,00
182	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	Unidades	890	3,74	3.328,60
183	COMPRESSA DE GAZE 7.5x75 9F C/ 500 UNID	Pacotes	1600	14,27	22.832,00
184	COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 9F CERCA DE 9ICMX91M	Rolos	170	21,04	3.576,80
185	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10X10	Unidades	300	8,24	2.472,00
186	CONECTOR MULTIVIAS C/ CLAMP 2 VIAS	Unidades	12000	2,19	26.280,00
188	EQUIPO MICROGOTAS	Unidades	1500	2,25	3.375,00
189	ESPATULA DE AYRES COM 100 UNID	Pacotes	200	6,50	1.300,00
190	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M	Unidades	2500	2,21	5.525,00
191	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P	Unidades	2500	2,13	5.325,00
192	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	Unidades	1000	4,95	4.950,00
193	FITA PARA GLICEMIA C/50 UND	Caixas	400	52,61	21.044,00
194	GORRO HOSPITALAR CERCA DE 50 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100	Pacotes	200	13,05	2.610,00
198	KIT PAPANICOLAU TAM. M	Unidades	4000	3,72	14.880,00
199	KIT PAPANICOLAU TAM. P	Unidades	4000	3,50	14.000,00
200	LÂMINA BISTURI Nº 24 CXA C/ 100 UNID	Caixas	200	24,88	4.976,00
202	LUVA CIRÚRGICA 8	Pares	4000	1,46	5.840,00
206	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO UNID	Unidades	25000	0,40	10.000,00
207	KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO ADULTO	Kits	50	16,13	806,50
208	KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO, USO INFANTIL	Kits	50	17,07	853,50
211	FIO DE NYLON 45CM 4-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600	1,91	6.876,00
213	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	Unidades	60	4,55	273,00
214	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100M	Rolos	60	80,24	4.814,40
216	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50X50CM	Rolos	220	8,42	1.852,40
217	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70X50CM	Rolos	220	7,85	1.727,00
218	POVIDINE DEGERMANTE (IODOPOVIDONA) 1000ML	Litros	220	25,30	5.566,00
219	POVIDINE TÓPICO (IODOPOVIDONA) 1000ML	Litros	220	27,60	6.072,00
220	PROPE DESCARTÁVEL C/ 100 UNID	Pacotes	1000	12,69	12.690,00
221	SCALP 21G	Unidades	6000	0,37	2.220,00



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



222	SCALP 23G	Unidades	6000	0,29	1.740,00
223	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150	4,67	700,50
226	SONDA URETRAL N. 08	Unidades	800	1,12	896,00
228	SONDA URETRAL N. 14	Unidades	800	1,17	936,00
229	SONDA URETRAL N. 16	Unidades	800	1,45	1.160,00
230	SONDA URETRAL N. 18	Unidades	800	1,69	1.352,00
231	TERMÔMETRO CLINICO COMUM	Unidades	200	9,53	1.906,00
232	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	Unidades	150	10,36	1.554,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>1.146.204,00</b>

Valor total global: **R\$ 1.146.204,00** (um milhão, cento e quarenta e seis mil, duzentos e quatro reais).

NOME EMPRESARIAL: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 08.353.510/0001-54  
ENDEREÇO: R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, BAIRRO: PARQUE PIAUI, TIMON/MA.  
REPRESENTANTE LEGAL: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU  
CPF: 032.244.343-17.

Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.

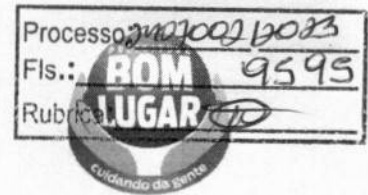
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
22	AZITROMICINA 500MG COMP	Unidades	11000	0,90	9.900,00
36	CIPROFLOXACINO 500MG-COMP	Unidades	5.000	0,32	1.600,00
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	3500	2,15	7.525,00
47	DIPIRONA 500MG. COMP	Unidades	70000	0,16	11.200,00
57	FLUCONAZOL 150MG. CAPS	Unidades	18000	0,67	12.060,00
58	FUROSEMIDA 40MG COMP	Unidades	30000	0,06	1.800,00
61	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	Unidades	4000	2,97	11.880,00
63	IBUPROFENO 600MG COMP	Unidades	8.000	0,25	2.000,00
71	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ml	Frascos	3000	1,94	5.820,00
72	MEBENDAZOL 100MG COMP	Unidades	20000	0,34	6.800,00
86	NIMESULIDA 100MG - COMP	Unidades	20.000	0,10	2.000,00
95	PARACETAMOL 500MG COMP	Unidades	30000	0,09	2.700,00
128	COMPLEXO B AMP DE 2ML	Unidades	12000	3,28	39.360,00
133	DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML	Unidades	10000	1,18	11.800,00
135	FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML	Unidades	3000	1,45	4.350,00
142	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1ML	Unidades	300	6,64	1.992,00
145	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML	Unidades	3000	0,83	2.490,00
148	PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML	Unidades	2000	2,60	5.200,00
160	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID	Pacotes	300	5,20	1.560,00
163	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND	Caixas	600	6,94	4.164,00
164	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12	Caixas	700	7,02	4.914,00

*(Handwritten mark)*





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



	(18GX1) C/100 UND				
165	AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4,5 (26G 1/2) C/100 UND	Caixas	600	7,78	4.668,00
166	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X7 (22GX1) C/100 UND	Caixas	900	6,02	5.418,00
167	AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8 (21X1 1/4) C/100 UND	Caixas	700	6,40	4.480,00
169	ALGODÃO HIDRÓFILO PACOTE DE 500G	Pacotes	600	10,55	6.330,00
173	APARELHO GLICOSIMETRO (MONITOR PORTÁTIL DIGITAL)	Unidades	85	47,82	4.064,70
187	EQUIPO MACROGOTAS	Unidades	15000	1,01	15.150,00
195	CATETER INTRAVENOSO JELCO N° 20	Unidades	500	0,77	385,00
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO N° 22	Unidades	1000	0,74	740,00
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO N° 24	Unidades	1000	0,83	830,00
201	LUVA CIRÚRGICA 7,5	Pares	4000	1,18	4.720,00
204	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM MED CXA C/ 100 UNID	Caixas	1200	13,96	16.752,00
209	FIO DE NYLON 45CM 2-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600	1,99	7.164,00
210	FIO DE NYLON 45CM 3-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600	1,71	6.156,00
212	FIO DE NYLON 45CM 5-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600	1,50	5.400,00
215	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100M	Rolos	60	76,34	4.580,40
224	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150	2,38	357,00
225	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150	2,38	357,00
227	SONDA URETRAL N. 12	Unidades	800	0,74	592,00
233	TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA C/ 100 UNID	Pacotes	800	8,35	6.680,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>245.939,10</b>

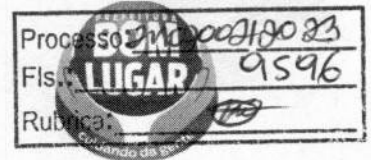
Valor total global: **RS 245.939,10** (duzentos e quarenta e cinco mil, novecentos e trinta e nove reais e dez centavos).

NOME EMPRESARIAL: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ: 41.347.974/0001-23					
ENDEREÇO: R ESPIRITO SANTO, N° 1440, LOJA, BAIRRO: LINHO- ERECHIM/RS.					
REPRESENTANTE LEGAL: IVANOR ZAIONS					
CPF: 008.980.470-80.					
Adjudicado em 04 de dezembro de 2023.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
23	AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML	Unidades	1500	9,07	13.605,00
114	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/3M	Unidades	2000	5,28	10.560,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>24.165,00</b>

8



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Valor total global: **RS 24.165,00 (vinte e quatro mil, cento e sessenta e cinco reais).**

Bom Lugar, Estado do Maranhão, em 05 de dezembro de 2023.

*Daniel Victo Xavier Leite*  
**DANIEL VICTO XAVIER LEITE**  
Pregoeiro