



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

Processo:	210700212023
Fls.:	9709
Rubrica:	

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 41.347.974/0001-23
ENDEREÇO: R ESPIRITO SANTO, Nº 1440, LOJA, BAIRRO: LINHO- ERECHIM/RS.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em _____ de _____ de 2023.

IVANOR
ZAIONS:00
898047080

Assinado de forma digital por IVANOR
ZAIONS:00898047080
Dados: 2023.12.06 15:35:30 -03'00'

ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 41.347.974/0001-23



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

Processo: 2407002/2023
Fls.: 9740
Rubrica:



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 08.353.510/0001-54
ENDEREÇO: R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, BAIRRO: PARQUE PIAUI,
TIMON/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em ____ de ____ de 2023.

THYAGO LAYRON
SAMPAIO DE
ABREU:03224434317
Assinado de forma digital por
THYAGO LAYRON SAMPAIO
DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.12.06 17:35:05
-03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 08.353.510/0001-54



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

Processo: 2407002-0003
Fls.: 9714
Rubrica:



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
F MENDES RODRIGUES LTDA
CNPJ: 35.749.394/0001-60
ENDEREÇO: AV RODOVIARIA, Nº 97, TERREOBR 316, BAIRRO: CENTRO- ALTO
ALEGRE DO MARANHÃO/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

Vaique Machado Santos
VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em _____ de _____ de 2023.

F MENDES RODRIGUES
LTDA:35749394000160

Assinado de forma digital por F
MENDES RODRIGUES
LTDA:35749394000160
Dados: 2023.12.06 14:56:35 -03'00'

F MENDES RODRIGUES LTDA
CNPJ: 35.749.394/0001-60



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

Processo:	2023.002.003
Fls.:	9712
Rubrica:	

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 23.312.871/0001-46
ENDEREÇO: R SERGIPE, Nº 955, BAIRRO: BELA VISTA- ERECHIM/RS.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em _____ de _____ de 2023.

CASSIANO RODRIGO Assinado de forma digital por
CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:9486356300 CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.12.07 09:32:23
0 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 23.312.871/0001-46



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

Processo	9107002/2023
Fls.:	9713
Rubrica:	



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 13.178.453/0001-54
ENDEREÇO: EST MA 203, Nº 6, BAIRRO: ARACAGY- SAO JOSE DE RIBAMAR/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em _____ de _____ de 2023.

DHERMA

DISTRIBUIDORA

LTDA:13178453000154 Dados: 2023.12.07 09:58:46 -03'00'

DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.178.453/0001-54



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

Processo:	202300010023
Fis.:	9714
Rubrica:	BOM LUGAR

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
CONSAUDE LTDA
CNPJ: 10.956.557/0001-54
ENDEREÇO: RUA HEMETÉRIO LEITÃO, 6 – PARTE I, – SÃO FRANCISCO-SÃO
LUÍS/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em ____ de ____ de 2023.

LUIZ MARQUES
BARBOSA
JUNIOR:67382703304

Assinado de forma digital por
LUIZ MARQUES BARBOSA
JUNIOR:67382703304
Dados: 2023.12.06 16:33:47
-03'00'

CONSAUDE LTDA
CNPJ: 10.956.557/0001-54



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

Processo:	2107001/2023
Fls.:	9215
Rubrica:	



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 38.329.458/0001-61
ENDEREÇO: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, Nº 237, BAIRRO: BELA VISTA-
ERECHIM/RS.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em 06 de Dezembro de 2023.

CATIA MANOELA Assinado de forma digital
por CATIA MANOELA
GASPARETTO:92 GASPARETTO:92623921091
623921091 Dados: 2023.12.06 14:45:05
-03'00'

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 38.329.458/0001-61



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

Processo	2023.002.0003
Fls.:	9716
Rubrica:	



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2023

À EMPRESA,
A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 29.246.228/0001-48
ENDEREÇO: R TEOFILO DIAS, Nº 280, BAIRRO: MONTE CASTELO-SÃO LUÍS/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine o arquivo encaminhado via email ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA para assinatura da Ata de 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, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 06 de dezembro de 2023.

VAIQUE MACHADO SANTOS
Secretário Municipal de Saúde

Ciente em ____ de ____ de 2023.

ADRIANO BENTES DE SOUSA:00172661307

Assinado de forma digital por
ADRIANO BENTES DE
SOUSA:00172661307
Dados: 2023.12.06 16:06:09
-03'00'

A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 29.246.228/0001-48



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



PROCESSO ADM. Nº 2407002/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023

Processo:	2407002/2023
Fls.:	977
Rubrica:	

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2023

Aos 07 dias do mês de dezembro do ano de 2023, o MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA, inscrito no CNPJ nº 01.611.400/0001-04, através da Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Rua Manoel Severo, s/n - Centro, CEP 65.704-000, BOM LUGAR-MA, neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. VAIQUE MACHADO SANTOS, portador da cédula de identidade nº 030976782010-2 SESP/MA e CPF nº 045.068.573-05, resolve registrar os preços das empresa(s) signatária(s), vencedora(s) do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023, sob o regime de compras pelo Sistema de 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, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, a teor do disposto na Lei Federal nº 10.520/02, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberam, a Lei Federal nº 8.666/93, a Lei Complementar nº 123/06 e alterações posteriores e demais normas pertinentes à espécie, em conformidade com as disposições a seguir:

1. FORNECEDOR(ES), PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS REGISTRADOS:

Nome empresarial: A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					
CNPJ nº: 29.246.228/0001-48					
Endereço: R TEOFILLO DIAS, Nº 280, BAIRRO: MONTE CASTELO-SÃO LUÍS/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 3261-9100 / (98) 3261-9120					
E-mail: a2produtosparasaude@gmail.com					
Representante legal: ADRIANO BENTES DE SOUSA					
CPF nº: 001.726.613-07.					
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
TOTAL VENCEDOR					92.840,00



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

Processo: 2007/002-12023
Fls.: LUGAR 9718
Rubrica: [assinatura]

Nome empresarial: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
CNPJ nº: 38.329.458/0001-61					
Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, Nº 237, BAIRRO: BELA VISTA-ERECHIM/RS					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3948					
E-mail: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: CÁTIA MANOELA GASPARETTO					
CPF nº: 926.239.210-91.					
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 AMP 5ML	Unidades	7000	2,50	17.500,00
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000	13,14	26.280,00
TOTAL VENCEDOR					71.080,00

Nome empresarial: CONSAUDE LTDA					
CNPJ nº: 10.956.557/0001-54					
Endereço: RUA HEMETÉRIO LEITÃO, 6 - PARTE I, - SÃO FRANCISCO-SÃO LUÍS/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 8316-3153					
E-mail: diretoria@consausedist.com.br					
Representante legal: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR					
CPF nº: 673.827.033-04.					
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
TOTAL VENCEDOR					20.250,00

Nome empresarial: DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA					
CNPJ nº: 13.178.453/0001-54					
Endereço: EST MA 203, Nº 6, BAIRRO: ARACAGY- SAO JOSE DE RIBAMAR/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 98160-8585					
E-mail: DHERMADISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM					
Representante legal: GUSTAVO FARIAS DA COSTA E SILVA					
CPF nº: 002.808.783- 62.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000	0,09	2.250,00
TOTAL VENCEDOR					2.250,00

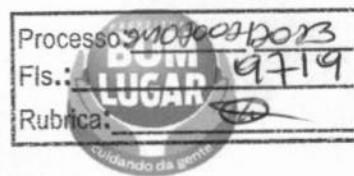
[assinatura]

LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR:67382703304

assinado de forma digital por LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR:67382703304 em 2023.11.03 13:26:30



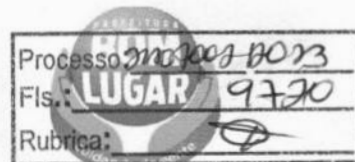
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Nome empresarial: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ nº: 23.312.871/0001-46					
Endereço: R SERGIPE, Nº 955, BAIRRO: BELA VISTA- ERECHIM/RS.					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3655					
E-mail: EXEMPLARMED@GMAIL.COM					
Representante legal: CASSIANO RODRIGO CHMIEL					
CPF nº: 948.635.630-00.					
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 COMP	Unidades	80000	0,07	5.600,00
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
TOTAL VENCEDOR					182.842,00



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



Nome empresarial: F MENDES RODRIGUES LTDA					
CNPJ nº: 35.749.394/0001-60					
Endereço: AV RODOVIARIA, Nº 97, TERREOBR 316, BAIRRO: CENTRO- ALTO ALEGRE DO MARANHÃO/MA.					
(DDD) Telefone: (99) 98446-1770					
E-mail: ccearafarma@gmail.com					
Representante legal: FLAVIO MENDES RODRIGUES					
CPF nº: 002.062.073-01.					
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
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



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

Processo: 2107900-0013
Fis.: LUGAR 9724
Rubrica:

30	CARVEDIOL 3,125 MG COMP	Unidades	3000	0,16	480,00
31	CARVEDIOL 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



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

Processo: 2103/2023
Fls.: LUGAR 9722
Rubrica:

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
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+TRIMETRO PINA 400MG + 80MG COMP	Unidades	20000	0,26	5.200,00



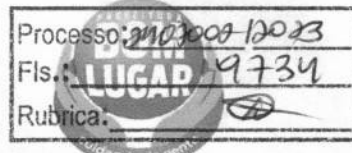
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo: 2409003-0083
Fls.: LUGAR 9733
Rubrica:

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
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



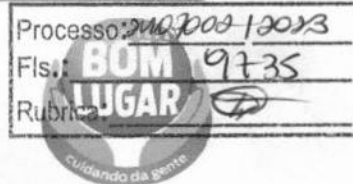
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



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
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



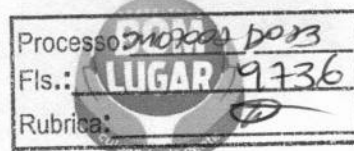
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



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



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



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
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
TOTAL VENCEDOR					1.146.204,00

Nome empresarial: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ nº: 08.353.510/0001-54

Endereço: R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, BAIRRO: PARQUE PIAUI, TIMON/MA.

(DDD) Telefone: (99) 3212-3003

E-mail: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

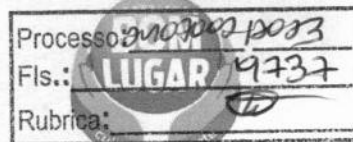
Representante legal: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU

CPF nº: 032.244.343-17.

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



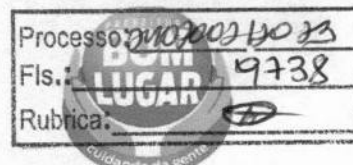
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



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 (18GX1) C/100 UND	Caixas	700	7,02	4.914,00
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 Nº 20	Unidades	500	0,77	385,00
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22	Unidades	1000	0,74	740,00
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 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



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



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
TOTAL VENCEDOR					245.939,10

Nome empresarial: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ nº: 41.347.974/0001-23					
Endereço: R ESPIRITO SANTO, Nº 1440, LOJA, BAIRRO: LINHO- ERECHIM/RS.					
(DDD) Telefone: (54) 9935-2862 / (54) 99903-6726					
E-mail: ZAFRAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: IVANOR ZAIONS					
CPF nº: 008.980.470-80.					
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
TOTAL VENCEDOR					24.165,00

1.1. A empresa detentora do menor preço registrado assume o compromisso de fornecer os produtos, de acordo com as especificações, durante o período de vigência desta Ata.

2. DA EXPECTATIVA DA PRESTAÇÃO DOS PRODUTOS

2.1 O ajuste com fornecedor registrado será formalizado pela Contratante, mediante assinatura de Termo de Contrato ou instrumento equivalente, observadas as disposições contidas no Edital do Pregão Eletrônico nº. 010/2023.

2.2 O compromisso de entrega e execução só estará caracterizado mediante Contrato ou documento equivalente, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital do Pregão Eletrônico nº. 010/2023.

2.3 A presente Ata implica em compromisso de fornecimento, após cumprir os requisitos de publicidade, ficando o fornecedor obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante sua validade, dentro dos quantitativos estimados.

2.4 O fornecimento deverá ser efetuado após a respectiva assinatura do contrato ou documento equivalente.

3. DA VALIDADE DA ATA

3.1 A validade da presente Ata de Registro de Preços será de **12 (doze) meses**, a partir da data de sua assinatura, e consequente publicação na imprensa oficial.

4. DO CONTROLE DAS ALTERAÇÕES DE PREÇOS



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

Processo: 210700012013
Fls.: 9739
Rubrica: [assinatura]

BOM LUGAR
CUIDANDO DA GENTE

4.1 A Prefeitura Municipal de BOM LUGAR adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata, incluindo o acompanhamento periódico dos preços praticados no mercado para os produtos registrados, nas mesmas condições dos produtos.

4.2 Durante a vigência da ata, os preços registrados serão fixos e irremovíveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, de ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei n.º 8.666/93, devidamente comprovada, ou quando os preços praticados no mercado sofrerem redução.

4.3 Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista no art. 65 da Lei n.º 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

4.4 A beneficiária, quando for o caso previsto acima, deverá formular à administração requerimento para a revisão comprovando a ocorrência do fato.

4.5 A comprovação será feita por meio de documentos, tais como: lista de preço de fabricante, notas fiscais de aquisição de matérias-primas, de transporte de mercadorias, alusivas à época da elaboração da Proposta e do momento do pedido da revisão.

4.6 Junto com o requerimento a beneficiária deverá apresentar planilhas de custos comparativas entre a data de formulação da Proposta e do momento do pedido de revisão, evidenciando o quanto o aumento de preços ocorrido repercute no valor total pactuado.

4.7 A administração, reconhecendo o desequilíbrio econômico-financeiro, procederá à revisão dos valores pactuados.

4.8 Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente devidamente comprovado, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Contratante poderá convocar o fornecedor, visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado.

4.9. Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

4.10 Na hipótese do subitem anterior, o Contratante convocará os demais fornecedores, visando igual oportunidade de negociação.

4.11 Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o licitante, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Contratante poderá:

I - Liberar o licitante do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorreu antes do pedido dos produtos;

II - Convocar os demais licitantes, visando igual oportunidade de negociação.

4.12 Não havendo êxito nas negociações, o Contratante procederá à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5. DOS USUÁRIOS

5.3.1 Nos termos do art. 22 do Decreto n.º 7.892/2013, alterado pelo Decreto n.º 9.488/2018, desde que devidamente justificada a vantagem, a ata de registro de preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, de acordo com as condições e as regras estabelecidas na legislação aplicável à matéria.

[assinatura]



5.3.1.1. A manifestação do órgão gerenciador de que trata o subitem anterior fica condicionada à realização de estudo, pelos órgãos e pelas entidades que não participaram do registro de preços, que demonstre o ganho de eficiência, a viabilidade e a economicidade para a administração da utilização da ata de registro de preços;

5.3.1.2. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não excederá, na totalidade, ao **dobro** do quantitativo de cada item registrado para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

5.3.1.3. As adesões às atas somente poderão ser efetuadas com autorização do órgão gerenciador. Após a autorização do órgão gerenciador, o "carona" deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até 90 (noventa dias), observado o prazo de vigência da ata.

5.3.1.4. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgãos ou entidade, a **50% (cinquenta por cento)** dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

5.3.2 Os órgãos usuários não serão obrigados a comprar os produtos registrados dos fornecedores constantes da Ata de Registro de Preços, podendo valer-se de outros meios legais para adquiri-los, observado o disposto neste edital e seus anexos.

5.3.3 É assegurada aos fornecedores constantes da Ata de Registro de Preços a preferência de fornecimento, quando, na hipótese de que trata o subitem 5.3.2, do processo específico para compra, resultar preço igual ou superior ao registrado.

6. DO CANCELAMENTO

6.1 O Licitante terá o seu Registro de Preços cancelado, por intermédio de processo administrativo específico, assegurado o contraditório e ampla defesa, quando:

- a) - descumprir as condições da ata de registro de preços ou exigências do instrumento convocatório que deu origem ao Registro de Preços;
- b) - não assinar o contrato, retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- c) - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- d) - sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.
- e) - forem observadas razões de interesse público, nos termos do art. 78, inciso XII, da Lei nº 8.666/93, desde que devidamente comprovadas;

6.2. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nas letras "a", "b" e "d" deste item, será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

6.3. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

- a) - por razão de interesse público; ou





b) - a pedido do fornecedor

7. DAS CONDIÇÕES GERAIS

7.1 As condições gerais do fornecimento dos itens, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do(s) fornecedor(es) registrado(s), sanções e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência e minuta do contrato.

7.2 As condições de entrega e recebimento, faturamento, pagamento, garantia, penalizações e sanções, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, e outras expressamente relacionadas no Edital do Pregão Eletrônico nº 010/2023 e seus Anexos, constante do Processo Administrativo nº 2407002/2023 integram a presente Ata de Registro de Preços, independentemente de sua transcrição.

8. DA DIVULGAÇÃO E ASSINATURA

8.1 A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data.

8.2 Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais Órgãos participantes (se houver).

9. DO FORO

9.1 Fica eleito o Foro do Município de Bacabal, Estado do Maranhão, para dirimir as questões que possam advir do presente compromisso.

E por estarem de acordo, as partes Contratantes, foi lavrado o presente instrumento, que lido e achado conforme, é assinado em 03 (três) vias de igual teor.

BOM LUGAR/MA, 07 de dezembro de 2023


MUNICÍPIO DE BOM LUGAR/MA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
VAIQUE MACHADO SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
PORT.: 058/2022

DETENTORA DO REGISTRO:



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



ADRIANO BENTES DE SOUSA:00172661307
Assinado de forma digital por
ADRIANO BENTES DE
SOUSA:00172661307
Dados: 2023.12.07 14:13:07 -03'00'

Processo: 2107002/2023
Fls.: 9742
Rubrica:

A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ nº: 29.246.228/0001-48
Nome: ADRIANO BENTES DE SOUSA
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 0187537720001-1 SSP/MA

CATIA MANOELA GASPARETTO:92623921091
Assinado de forma digital
por CATIA MANOELA
GASPARETTO:92623921091
Dados: 2023.12.07 11:29:26
-03'00'

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ nº: 38.329.458/0001-61
Nome: CÁTIA MANOELA GASPARETTO
Cargo: Sócia Proprietária
R.G.: 1067807551 SJS/DI RS

LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR:67382703304
Assinado de forma digital
por LUIZ MARQUES
BARBOSA
JUNIOR:67382703304
Dados: 2023.12.07 14:39:41
-03'00'

CONSAUDE LTDA
CNPJ nº: 10.956.557/0001-54
Nome: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 000003304193-8

DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA:13178453000154
Assinado de forma digital por
DHERMA DISTRIBUIDORA
LTDA:13178453000154
Dados: 2023.12.07 15:05:32 -03'00'

DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ nº: 13.178.453/0001-54
Nome: GUSTAVO FARIAS DA COSTA E SILVA
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 000108499699-2

CASSIANO RODRIGO CHMIEL:94863563000
Assinado de forma digital
por CASSIANO RODRIGO
CHMIEL:94863563000
Dados: 2023.12.11
07:40:08 -03'00'

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ nº: 23.312.871/0001-46
Nome: CASSIANO RODRIGO CHMIEL
Cargo: Sócio/Proprietário
R.G.: 606.840.26.32 SSP



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



Assinado de forma digital
por F MENDES RODRIGUES
LTDA:35749394000160
Dados: 2023.12.07 16:04:13
-03'00'

Processo: 210900810083
Fls.: 9743
Rubrica:

F MENDES RODRIGUES LTDA
CNPJ nº: 35.749.394/0001-60
Nome: FLAVIO MENDES RODRIGUES
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 111504499-8 SSP/MA

Assinado de forma digital por
THYAGO LAYRON SAMPAIO
DE ABREU:03224434317
Dados: 2023.12.07 10:24:03
-03'00'

GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ nº: 08.353.510/0001-54
Nome: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 2.578.756 SSP/PI

Assinado de
forma digital por
IVANOR
ZAIONS:00898047
080
Dados: 2023.12.07
16:33:27 -03'00'

**ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**
CNPJ nº: 41.347.974/0001-23
Nome: IVANOR ZAIONS
Cargo: Sócio Administrador
R.G.: 4083813041 SJS/II RS

TESTEMUNHAS:

1)

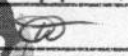
CPF: 610.344.932-41

2) LEONARDO MOURA COSTA

CPF: 056.856.653-00



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

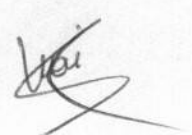
Processo: 240.008/2023
Fls.: 9744
Rubrica: 
BOM LUGAR
Cuidando da gente

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2023

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços, celebrada entre o Município de BOM LUGAR – MA e as Licitantes cujos preços estão a seguir registrados, em face à realização da licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023, cujo objeto trata-se 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.

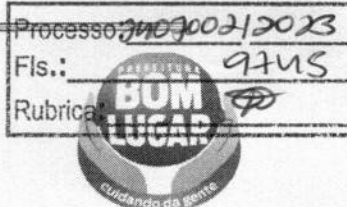
Nome empresarial: A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					
CNPJ nº: 29.246.228/0001-48					
Endereço: R TEOFILO DIAS, Nº 280, BAIRRO: MONTE CASTELO-SÃO LUÍS/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 3261-9100					
E-mail: a2produtosparasaude@gmail.com					
Representante legal: ADRIANO BENTES DE SOUSA					
CPF nº: 001.726.613-07.					
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
TOTAL VENCEDOR					92.840,00

Nome empresarial: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
CNPJ nº: 38.329.458/0001-61					
Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, Nº 237, BAIRRO: BELA VISTA- ERECHIM/RS					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3948					
E-mail: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: CÁTIA MANOELA GASPARETTO					
CPF nº: 926.239.210-91.					
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





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



113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML	Unidades	7000	2,50	17.500,00
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000	13,14	26.280,00
TOTAL VENCEDOR					71.080,00

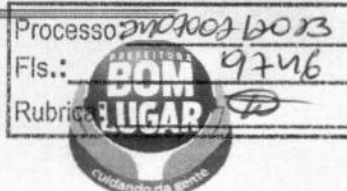
Nome empresarial: CONSAUDE LTDA					
CNPJ nº: 10.956.557/0001-54					
Endereço: RUA HEMETÉRIO LEITÃO, 6 – PARTE I, – SÃO FRANCISCO–SÃO LUÍS/MA.					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3948					
E-mail: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR					
CPF nº: 673.827.033-04.					
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
TOTAL VENCEDOR					20.250,00

Nome empresarial: DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA					
CNPJ nº: 13.178.453/0001-54					
Endereço: EST MA 203, Nº 6, BAIRRO: ARACAGY– SAO JOSE DE RIBAMAR/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 8160-8585					
E-mail: DHERMADISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM					
Representante legal: GUSTAVO FARIAS DA COSTA E SILVA					
CPF nº: 002.808.783- 62.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000	0,09	2.250,00
TOTAL VENCEDOR					2.250,00

Nome empresarial: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ nº: 23.312.871/0001-46					
Endereço: R SERGIPE, Nº 955, BAIRRO: BELA VISTA– ERECHIM/RS.					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3655					
E-mail: EXEMPLARMED@GMAIL.COM					
Representante legal: CASSIANO RODRIGO CHMIEL					
CPF nº: 948.635.630-00.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL



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

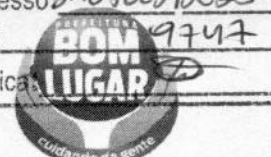


5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	Unidades	4000	0,06	240,00
20	ATENOLOL 100MG COMP	Unidades	18000	0,18	3.240,00
27	CAPTOPRIL 25 MG COMP	Unidades	160000	0,08	12.800,00
28	CAPTOPRIL 50 MG COMP	Unidades	18000	0,09	1.620,00
35	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Tubos	2000	4,20	8.400,00
38	COMPLEXO B COMP	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 COMP	Unidades	80000	0,07	5.600,00
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
TOTAL VENCEDOR					182.842,00

Nome empresarial: F MENDES RODRIGUES LTDA					
CNPJ nº: 35.749.394/0001-60					
Endereço: AV RODOVIARIA, Nº 97, TERREOBR 316, BAIRRO: CENTRO- ALTO ALEGRE DO MARANHÃO/MA.					
(DDD) Telefone: (99) 98446-1770					
E-mail: ccearafarma@gmail.com					
Representante legal: FLAVIO MENDES RODRIGUES					
CPF nº: 002.062.073-01.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL



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

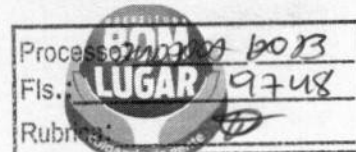
Processo 210700913033
Fls.: 9747
Rubrica: 
BOM LUGAR
Cuidando da gente

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
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





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



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



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



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
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



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

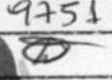
Processo: 21070091 2023
Fls.: 9750
Rubrica:



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
132	DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG/ML AMP 1 ML	Unidades	300	3,18	954,00



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

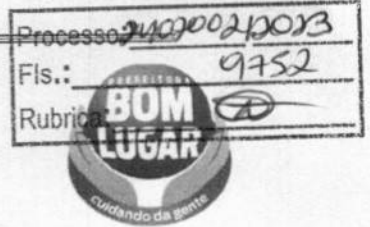
Processo: 2102002 P023
Fls.: 9251
Rubrica: 
BOM LUGAR
Cuidando da gente

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





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

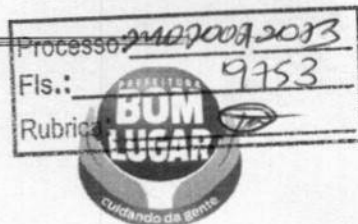


170	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO.	Unidades	10	124,99	1.249,90
171	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	Unidades	10	119,48	1.194,80
172	APARELHO DE PRESSÃO COM ABRAÇADEIRA VELCRO COM ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO)	Kits	130	91,74	11.926,20
174	ATADURA CREPOM 10 CM GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UNID	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
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

Handwritten signature or mark.



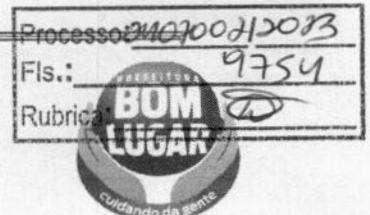
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



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
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
TOTAL VENCEDOR					1.146.204,00



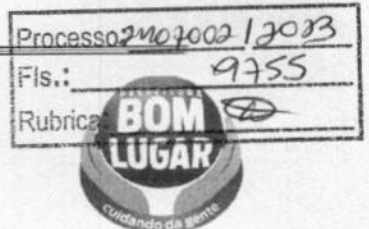
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Nome empresarial: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA					
CNPJ nº: 08.353.510/0001-54					
Endereço: R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, BAIRRO: PARQUE PIAUI, TIMON/MA.					
(DDD) Telefone: (99) 3212-3003					
E-mail: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM					
Representante legal: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU					
CPF nº: 032.244.343-17.					
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



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



163	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND	Caixas	600	6,94	4.164,00
164	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 (18GX1) C/100 UND	Caixas	700	7,02	4.914,00
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 Nº 20	Unidades	500	0,77	385,00
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22	Unidades	1000	0,74	740,00
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 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
TOTAL VENCEDOR					245.939,10

Handwritten signature



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

Processo: 2487002/2023
Fls.: 9756
Rubrica:




Nome empresarial: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
CNPJ nº: 41.347.974/0001-23					
Endereço: : R ESPIRITO SANTO, Nº 1440, LOJA, BAIRRO: LINHO- ERECHIM/RS.					
(DDD) Telefone: (54) 9935-2862					
E-mail: ZAFRAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: IVANOR ZAIONS					
CPF nº: 008.980.470-80.					
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
TOTAL VENCEDOR					24.165,00

BOM LUGAR/MA, 07 de dezembro de 2023

Vaique Machado Santos

MUNICÍPIO DE BOM LUGAR/MA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
VAIQUE MACHADO SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
PORT.: 058/2022

Processo:	21070031 2023
Fls.:	9757
Rubrica:	

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2023

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços, celebrada entre o Município de BOM LUGAR – MA e as Licitantes cujos preços estão a seguir registrados, em face à realização da licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023, cujo objeto trata -se 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.

Nome empresarial: A2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					
CNPJ nº: 29.246.228/0001-48					
Endereço: R TEOFILO DIAS, Nº 280, BAIRRO: MONTE CASTELO –SÃO LUÍS/MA.					
(DDD) Telefone: (98) 3261-9100					
E-mail: a2produtosparasaude@gmail.com					
Representante legal: ADRIANO BENTES DE SOUSA					
CPF nº: 001.726.613-07.					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
121	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	Unidade s	2300	9,20	21.160,00
122	BUSCOPAM COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 4MG +500MG AMP 5ML	Unidade s	4000	3,20	12.800,00
125	CEFTRIAXONA 1G INJ	Unidade s	4000	5,80	23.200,00
129	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML	Unidade s	8000	2,97	23.760,00
131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	Unidade s	8000	1,49	11.920,00
TOTAL VENCEDOR					92.840,00

Nome empresarial: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
CNPJ nº: 38.329.458/0001-61					
Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, Nº 237, BAIRRO: BELA VISTA – ERECHIM/RS					
(DDD) Telefone: (54) 3712-3948					
E-mail: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM					
Representante legal: CÁTIA MANOELA GASPARETTO					
CPF nº: 926.239.210-91.					
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 AMP 5ML	Unidades	7000	2,50	17.500,00
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000	13,14	26.280,00
TOTAL VENCEDOR					71.080,00



Processo: 0107003/2023
 Fis.: 9758
 Rubrica:

Nome empresarial: CONSAUDE LTDA
 CNPJ nº: 10.956.557/0001-54
 Endereço: RUA HEMETÉRIO LEITÃO, 6 – PARTE I, – SÃO FRANCISCO–SÃO LUIS/MA.
 (DDD) Telefone: (54) 3712-3948
 E-mail: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM
 Representante legal: LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR
 CPF nº: 673.827.033-04.

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
TOTAL VENCEDOR					20.250,00

Nome empresarial: DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA
 CNPJ nº: 13.178.453/0001-54
 Endereço: EST MA 203, Nº 6, BAIRRO: ARACAGY – SAO JOSE DE RIBAMAR/MA.
 (DDD) Telefone: (98) 8160-8585
 E-mail: DHERMADISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM
 Representante legal: GUSTAVO FARIAS DA COSTA E SILVA
 CPF nº: 002.808.783- 62.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	TOTAL
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000	0,09	2.250,00
TOTAL VENCEDOR					2.250,00

Nome empresarial: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ nº: 23.312.871/0001-46
 Endereço: R SERGIPE, Nº 955, BAIRRO: BELA VISTA – ERECHIM/RS.
 (DDD) Telefone: (54) 3712-3655
 E-mail: EXEMPLARMED@GMAIL.COM
 Representante legal: CASSIANO RODRIGO CHMIEL
 CPF nº: 948.635.630-00.

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 COMP	Unidades	80000	0,07	5.600,00
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
TOTAL VENCEDOR					182.842,00

Processo: 2407002/2023
 Fls.: 9759
 Rubrica:


Nome empresarial: F MENDES RODRIGUES LTDA
 CNPJ nº: 35.749.394/0001-60
 Endereço: AV RODOVIARIA, Nº 97, TERREOBR 316, BAIRRO: CENTRO – ALTO ALEGRE DO MARANHÃO/MA.
 (DDD) Telefone: (99) 98446-1770
 E-mail: ccearafarma@gmail.com
 Representante legal: FLAVIO MENDES RODRIGUES
 CPF nº: 002.062.073-01.

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

Assinado eletronicamente por: Marlene Silva Miranda - CPF: ***.171.463-** em 12/12/2023 15:34:43 - IP com nº: 192.168.1.172
 Autenticação em: www.bomlugar.ma.gov.br/diariooficial.php?id=2271




10	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 15 MG/ML 100 ML	Unidade s	2500	4,03	10.075,00
12	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML	Unidade s	3000	6,87	20.610,00
13	AMOXICILINA 500MG COMP	Unidade s	30000	0,31	9.300,00
14	AMOXICILINA 250MG SUSP 150ML	Frascos	2.000	14,13	28.260,00
15	AMPICILINA 500 MG COMP	Unidade s	8000	0,49	3.920,00
16	AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML	Unidade s	1000	10,78	10.780,00
17	ANLODIPINO 5MG COMP	Unidade s	18000	0,08	1.440,00
18	ANLODIPINO 10MG COMP	Unidade s	10000	0,12	1.200,00
19	ATENOLOL 25 MG COMP	Unidade s	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	Unidade s	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	Unidade s	3000	0,21	630,00
30	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	Unidade s	3000	0,16	480,00
31	CARVEDILOL 6,25MG- COMP	Unidade s	3000	0,17	510,00
32	CEFALEXINA 500 MG COMP	Unidade s	18000	0,77	13.860,00
33	CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	Unidade s	1500	10,44	15.660,00
34	CETOCONAZOL 200MG COMP	Unidade s	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	Unidade s	3500	3,59	12.565,00
42	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP	Unidade s	25000	0,13	3.250,00
43	DICLOFENACO POTÁSSICO 15MG/ML 20 ML GTS	Frascos	650	3,72	2.418,00

Processo	2104008/2023
Fls.º	9760
Rubrica:	




44	DIGOXINA 0,25 MG COMP	Unidade s	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	Unidade s	3500	0,23	805,00
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Unidade s	7000	1,18	8.260,00
49	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	Unidade s	12000	0,08	960,00
52	ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP	Frascos	1500	8,36	12.540,00
53	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMP	Unidade s	1.200	0,38	456,00
54	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMP	Unidade s	1200	0,50	600,00
55	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMP	Unidade s	1200	0,70	840,00
56	ETINILESTRADIOL + LEVINORGESTREL 0,03 +0,15MG- CICLO21 COMP	Unidade s	2.730	0,23	627,90
59	GLIBENCLAMIDA 5MG- COMP	Unidade s	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	Unidade s	1000	5,51	5.510,00
67	LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G	Unidade s	3000	3,99	11.970,00
68	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	Frascos	1500	2,67	4.005,00
70	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG- COMP	Unidade s	30.000	0,36	10.800,00
74	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMP	Unidade s	160000	0,16	25.600,00
75	METILDOPA 250 MG COMP	Unidade s	3000	0,51	1.530,00
76	METILDOPA 500 MG COMP	Unidade s	3000	1,09	3.270,00
77	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ml	Unidade s	2000	6,22	12.440,00
78	METRONIDAZOL 250MG COMP	Unidade s	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	Unidade s	900	0,85	765,00

Processo: 2023002-12023
 Fis.: 9764
 Rubrica: 

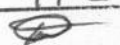


83	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+ 250UI 15G POMADA	Unidade s	5000	2,21	11.050,00
84	NIFEDIPINO 10MG COMP	Unidade s	20000	0,29	5.800,00
85	NIFEDIPINO 20MG COMP	Unidade s	15000	0,24	3.600,00
87	NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML	Frascos	2000	2,16	4.320,00
88	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML	Frascos	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	Unidade s	10000	0,38	3.800,00
94	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	Frascos	10000	1,02	10.200,00
97	PREDNISONA 5MG COMP	Unidade s	30000	0,15	4.500,00
99	PROMETAZINA 25MG- COMP	Unidade s	5.000	0,28	1.400,00
101	SAIS PARA HIDRATAÇÃO PÓ PARA USO ORAL	Unidade s	6000	0,92	5.520,00
102	SALBUTAMOL 0,4MG XAROPE 120 ML	Unidade s	2000	1,66	3.320,00
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	Unidade s	10000	1,37	13.700,00
104	SINVASTATINA 10MG COMP	Unidade s	35000	0,15	5.250,00
105	SINVASTATINA 20MG COMP	Unidade s	35000	0,17	5.950,00
107	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+80MG\ML 100ML	Unidade s	6000	5,92	35.520,00
108	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	Unidade s	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	Unidade s	800	1,80	1.440,00
117	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML	Unidade s	2000	7,20	14.400,00
118	AMINOFILINA 24MG\ML AMP DE 10ML	Unidade s	1000	4,56	4.560,00

Processo: 21020021/2023
 Fis.: 9762
 Rubrica: 




119	AMPICILINA 1G AMP DE 3ML	Unidade s	2000	4,58	9.160,00
120	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Unidade s	2300	9,74	22.402,00
123	BUCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML	Unidade s	4000	1,98	7.920,00
126	CIMETIDINA 150MG/ML AMP DE 2ML	Unidade s	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	Unidade s	3000	1,81	5.430,00
132	DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG/ML AMP 1 ML	Unidade s	300	3,18	954,00
134	ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML	Unidade s	650	2,32	1.508,00
136	GENTAMICINA 20MG AMP 1ML	Unidade s	1000	2,23	2.230,00
137	GENTAMICINA 40MG/ML AMP 2ML	Unidade s	3000	2,35	7.050,00
138	GENTAMICINA 80MG/ML AMP 2ML	Unidade s	2000	3,55	7.100,00
139	GLICOSE 25% AMP 10ML	Unidade s	9000	0,53	4.770,00
140	GLICOSE 50% AMP 10ML	Unidade s	7000	0,72	5.040,00
141	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML	Unidade s	200	18,59	3.718,00
143	HIDROCORTISONA 500MG FR AMP	Unidade s	2000	5,66	11.320,00
144	LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA 1.200.000UI	Unidade s	900	5,94	5.346,00
146	METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML	Unidade s	2000	8,27	16.540,00
147	OXACILINA 500MG/ML	Unidade s	2000	1,44	2.880,00
149	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML	Unidade s	2000	5,65	11.300,00
150	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML	Unidade s	3500	4,48	15.680,00
151	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML	Unidade s	3200	5,16	16.512,00
152	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidade s	4500	6,30	28.350,00
153	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML	Unidade s	2500	4,07	10.175,00
154	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidade s	4000	5,21	20.840,00

Processo: 2023002 1003
 7.920,00 9763
 Rubrica: 

Assinado eletronicamente por: Marlene Silva Miranda - CPF: ***.171.463-** em 12/12/2023 15:34:43 - IP com n°: 192.168.1.172
 Autenticação em: www.bomlugar.ma.gov.br/diariooficial.php?id=2271

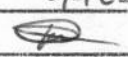


155	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML	Unidade s	4500	8,56	38.520,00
156	SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML	Unidade s	4500	6,95	31.275,00
159	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG AMP 1ML	Unidade s	2000	3,08	6.160,00
161	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L	Litros	70	14,18	992,60
162	AGULHA HIPODÉRMICA 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.	Unidade s	10	124,99	1.249,90
171	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	Unidade s	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
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	Unidade s	500	0,77	385,00
180	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML	Litros	150	16,29	2.443,50
181	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	Unidade s	800	3,34	2.672,00
182	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	Unidade s	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	Unidade s	300	8,24	2.472,00
186	CONECTOR MULTIVIAS C/ CLAMP 2 VIAS	Unidade s	12000	2,19	26.280,00
188	EQUIPO MICROGOTAS	Unidade s	1500	2,25	3.375,00

Processo: 2401002 P013
 Fis.: 9764
 Rubrica: 




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
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

Processo: 2023002 12023
 ELS: 9765
 Rubrica: 



230	SONDA URETRAL N. 18	Unidade s	800	1,69	1.352,00
231	TERMÔMETRO CLINICO COMUM	Unidade s	200	9,53	1.906,00
232	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	Unidade s	150	10,36	1.554,00
TOTAL VENCEDOR					1.146.204,00

Processo: 21070212023
Fls.: 9766
Assinatura: 

Nome empresarial: GLOBAL DISTRIBUIDORA LTDA
 CNPJ nº: 08.353.510/0001-54
 Endereço: R HENRIQUE PEREIRA DE SOUZA, Nº 392, BAIRRO: PARQUE PIAUI, TIMON/MA.
 (DDD) Telefone: (99) 3212-3003
 E-mail: LICITACAO.GLOBALDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 Representante legal: THYAGO LAYRON SAMPAIO DE ABREU
 CPF nº: 032.244.343-17.

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

Assinado eletronicamente por: Marlene Silva Miranda - CPF: ***.171.463-** em 12/12/2023 15:34:43 - IP com nº: 192.168.1.172
 Autenticação em: www.bomlugar.ma.gov.br/diariooficial.php?id=2271



148	PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML	Unidades	2000	2,60	5.200,00	Processo: 21072023/2023 Fls.: 9767
160	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID	Pacotes	300	5,20	1.560,00	Fls.: 9767
163	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND	Caixas	600	6,94	4.164,00	
164	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 (18GX1) C/100 UND	Caixas	700	7,02	4.914,00	
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 Nº 20	Unidades	500	0,77	385,00	
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22	Unidades	1000	0,74	740,00	
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 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	
TOTAL VENCEDOR					245.939,10	



Nome empresarial: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº: 41.347.974/0001-23


Endereço: : R ESPIRITO SANTO, Nº 1440, LOJA, BAIRRO: LINHO – ERECHIM/RS.

(DDD) Telefone: (54) 9935-2862

E-mail: ZAFRAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM

Representante legal: IVANOR ZAIONS

CPF nº: 008.980.470-80.

Processo:	21070021003
Fis.:	9768
Rubrica:	

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
TOTAL VENCEDOR					24.165,00

BOM LUGAR/MA, 07 de dezembro de 2023

MUNICÍPIO DE BOM LUGAR/MA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
VAIQUE MACHADO SANTOS
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
 PORT.: 058/2022

