



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 121/2025
MODALIDADE: CREDENCIAMENTO Nº 008/2025

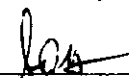
Data da Homologação: 05/06/2025.

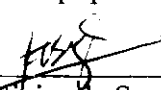
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.

Decreto G/P nº 88/2025, de 20 de Janeiro de 2025.


MATEUS PATRÍCIO DOS ANJOS
Agente de Contratação da Sec.
Mun. de Gestão e Inovação
DEC. Nº 026/2025
Mateus Patrício dos Anjos
Agente de Contratação


Maria de Fátima Teixeira de Souza
1º Membro da equipe de apoio


José Fábio Vieira de Souza
2º Membro da equipe de apoio



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES
PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

1. DADOS DO SETOR REQUISITANTE

SECRETARIA	Secretaria Municipal de Saúde
Setor Requiritante (Unidade/Setor/Depto)	Secretaria Municipal de Saúde
E-mail:	secsaude@soutosares.ba.gov.br
Telefone:	(75) 3339-2150
Servidor responsável pela Demanda	Selma Vieira de Souza

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

2.1 TIPO DO ITEM

- () SERVIÇO
(X) MATERIAL

2.2 DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO (SOLUÇÃO PRELIMINAR)

CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.

2.3 JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SE FOR O CASO

Considerando que todo cidadão possui direito à saúde, e esta é dever do estado, conforme estabelece a Carta Magna, a municipalidade por diversas vezes, através da Secretaria Municipal de Saúde, necessita fornecer de imediato para casos especiais de munícipes economicamente carentes (conforme Relatório da (o) Assistente Social), medicamentos que não se encontram previstos na listagem geral dos costumeiramente licitados pelo município ou que não se encontram disponíveis na Farmácia Básica, ou ainda demanda judicial imediata, fazendo-se necessário que o município mantenha disponível fornecedor com logística capaz de atender com eficácia essa demanda especial. Tem sido uma dificuldade encontrada pela municipalidade esse tipo de atendimento devido à imprevisibilidade e falta de logística adequada dos fornecedores distribuidores para entregar com rapidez esses medicamentos que são em quantidades menores.

2.4 RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO

- Garantir o acesso imediato a medicamentos essenciais a pacientes em situação de risco, evitando a interrupção de tratamentos e agravamento do quadro clínico.
- Cumprir de forma célere decisões judiciais, assegurando o direito individual à saúde e evitando sanções administrativas e judiciais ao ente público.



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES
PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

- c) Atender pacientes em vulnerabilidade social que não possuem condições de adquirir medicamentos com recursos próprios, promovendo equidade no acesso ao tratamento.
- d) Reduzir complicações médicas e hospitalizações evitáveis, por meio do tratamento oportuno de condições clínicas, especialmente em casos de doenças crônicas, infecciosas ou agudas.
- e) Minimizar os impactos da falta temporária de medicamentos na rede pública, por meio de solução complementar e emergencial junto à rede privada credenciada.
- f) Fortalecer a resposta do sistema municipal de saúde frente a situações emergenciais e imprevisíveis, melhorando a eficiência e a resolutividade do atendimento ao cidadão.
- g) Promover a continuidade do cuidado em saúde, respeitando as prescrições médicas e evitando desassistência aos usuários do SUS no município.

2.5 GRAU DE PRIORIDADE DA AQUISIÇÃO OU CONTRATAÇÃO

- ☒ ALTO
- ☐ MÉDIO
- ☐ BAIXO

2.6. PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Urgente tendo em vista as demandas emergenciais e pontuais do Município de Souto Soares/BA.

2.7. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA com a contratação de outro objeto para sua execução, visando a determinar a sequência em que os respectivos procedimentos licitatórios serão realizados

Não se aplica.

2.8. INDICAÇÃO DA CORRELAÇÃO ENTRE A AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO DO SETOR ou ÓRGÃO, se o caso;

Não se aplica.

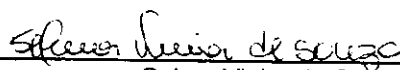
3. INDICAÇÃO DO MEMBRO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E SE NECESSÁRIO O RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Gestor: Uilian Souza Silva – Matrícula nº 4160 – Gestor de Contratos
Fiscal da Secretaria: Ângela Lelis de Oliveira Barreto - Matrícula nº 581

4. RESPONSÁVEL PELO FORMULÁRIO DE PLANEJAMENTO DE CONTRATAÇÕES PCA

Submeto o presente Formulário para avaliação e providências.

Souto Soares, em 24 de Março de 2025.



Selma Vieira de Souza

Sec. de Saúde

Responsável pela Formalização do Planejamento



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E INOVAÇÃO
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: semgi@soutosoares.ba.gov.br

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

1.0 DESCRIÇÃO DO OBJETO

Seleção de proposta mais vantajosa para contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos, conforme interesse da Prefeitura Municipal de Souto Soares – BA e suas secretarias.

2.0 BASE LEGAL DA PESQUISA

Certifico que a pesquisa de preços foi realizada conforme a Instrução Normativa SEGES/ME Nº 65, de 07 de julho de 2021 e Decreto Municipal 52/2025, de 06 de janeiro de 2025, que dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da Administração Pública Autárquica e Fundacional.

E de acordo com 3º dessa IN, seguem informações mínimas necessárias que devem integrar o processo.

3.0 INTRODUÇÃO

Para fins de determinação do preço estimado foi dado prioridade ao parâmetro do inciso I do art. 5º da referida norma, levando em consideração as condições semelhantes às solicitadas neste procedimento, eliminando da média de preços as propostas que pudessem ocasionar distorções nos preços.

4.0. CARACTERIZAÇÃO DAS FONTE CONSULTADAS

Conforme orçamentos anexados, as fontes consultadas foram: **FORTE FARMA CNPJ: 08.733.984/0001-21** **FORT POPULAR CNPJ : 43.311.284/0001-40** e pesquisa de preços realizada através do sistema BANCO DE PREÇOS (em conformidade com a instrução normativa Nº 65 de 07 de julho de 2021, Lei nº 14.133).

5.0. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES COM PREÇOS COLETADOS E MEMÓRIA MÉDIA DE CÁLCULO DO VALOR ESTIMADO

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VL. UNT. MÉDIO	VL. TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E INOVAÇÃO
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: semgi@soutosoares.ba.gov.br

11	Cetoconazol+dip. betametasona+sulf. neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor. piridoxina 50mg+nit. tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+butil. Esco. 6,5 mcg +bro. Hiosciamina 104 mcg+met. de homat. 1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona. 1,5mg/ml + dip. 500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férmico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid. alumínio 37 mg/ml+hid. magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacino 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +ácido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E INOVAÇÃO
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: semgi@soutosoares.ba.gov.br

45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.cloquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
TOTAL: R\$ 402.093,16					

6.0 MÉTODO ESTATÍSTICO APLICADO PARA DEFINIÇÃO DO VALOR ESTIMADO

Foi considerada a tendência central do conjunto de amostra de preços, portanto o método aplicado foi a mediana, conforme autorizada a Instrução Normativa nº 65 de 07/07/2021 – SEGES.

7.0. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA

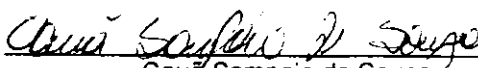
A pesquisa de preços foi desenvolvida pelo servidor responsável pelo Setor de Compras, Cauã Sampaio de Souza, Matrícula Nº 4159.

8.0. CONCLUSÃO

Diante do exposto, encaminho à Secretaria Solicitante a cotação de preços realizada.

Submeto o presente Formulário para avaliação e providências e o encaminhamento à Secretaria solicitante.

Souto Soares, em 20 de Maio de 2025.


Cauã Sampaio de Souza
Matrícula nº 4159
Responsável pela Formalização da Pesquisa de Preços



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia,sauloviana@hotmail.com

ORÇAMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES – BA.
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/FABRICANTE	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100mg	Genérico - Germed	Cpr	7.200	R\$ 2,62	R\$ 18.864,00
2	Atorvastatina cálcica 20mg	Genérico - E M S	Cpr	3.600	R\$ 1,29	R\$ 4.644,00
3	Bilastina 20mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	4.000	R\$ 4,09	R\$ 16.360,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Vanisto - GSK	Und	06	R\$ 270,90	R\$ 1.625,40
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Espasmopan - União química	Cpr	4.000	R\$ 1,09	R\$ 4.360,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Belspan - Belfar	Frasco	600	R\$ 20,70	R\$ 12.420,00
7	Cafelna 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Tandene - Delta	Cpr	9.000	R\$ 1,37	R\$ 12.330,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,20	R\$ 9.280,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,20	R\$ 9.280,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30g	Genérico - Eurofarma	Und	440	R\$ 24,35	R\$ 10.714,00
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30g	Genérico - Eurofarma	Und	400	R\$ 24,35	R\$ 9.740,00

08.733.984/0001-21
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP
CNPJ: 08.733.984/0001-21
IE: 073636586
Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro
Souto Soares - BA
CEP: 46990-000
Tel: (75) 99190-1023
E-mail: farmacia,sauloviana@hotmail.com



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

12	Cetoprofeno 100mg	Genérico - Medley	Cpr	4.800	R\$ 2,78	R\$ 13.344,00
13	Cetoprofeno 150mg	Genérico - Germed	Cpr	8.000	R\$ 5,17	R\$ 41.360,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Alginac - Merck	Cpr	900	R\$ 3,13	R\$ 2.817,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Genérico - Germed	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Genérico - Germed	Cpr	7.200	R\$ 1,27	R\$ 9.144,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Allegra - Sanofi	Frasco	30	R\$ 113,62	R\$ 3.408,60
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Allegra - Sanofi	Frasco	180	R\$ 48,76	R\$ 8.776,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Generico - Neo química	Cpr	80	R\$ 10,04	R\$ 803,20
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Lacrima plus - Alcon	Frasco	24	R\$ 55,85	R\$ 1.340,40
21	Dicloridrato de betaistina 16mg	Genérico - Prati Donaduzzi	Cpr	3000	R\$ 0,91	R\$ 2.730,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Tropinal - E M S	Frasco	200	R\$ 35,45	R\$ 7.090,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Dortrirelax - Pharmascience	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10mg	Genérico - Germed	Cpr	12.000	R\$ 0,76	R\$ 9.120,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Genérico - Eurofarma	Frasco	200	R\$ 43,44	R\$ 8.688,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850mg	Nimegon met - Supera	Cpr	336	R\$ 7,50	R\$ 2.520,00

Saulo de Tarso Macedo Viana

08.733.984/0001-21
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP
FARMÁCIA SÃO PAULO III
PRAÇA JUTAHY MAGALHÃES, 90
CENTRO SOUTO SOARES - BA



3/4

Switzerland

68-70914-UBD-2



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

42	Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Vi-ferrin - Elofar	Cpr	7.200	R\$ 1,63	R\$ 11.736,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Rifotrat - Natulab	Und	200	R\$ 28,07	R\$ 5.614,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Aerolin - GSK	Frasco	400	R\$ 30,43	R\$ 12.172,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Ártico - Eurofarma	Sachê	300	R\$ 10,79	R\$ 3.237,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Ártico - Eurofarma	Cpr	240	R\$ 5,11	R\$ 1.226,40
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Genérico - Neo química	Frasco	30	R\$ 26,62	R\$ 798,60
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clloquinol cr 30g	Genérico - Germed	Und	120	R\$ 32,07	R\$ 3.848,40
Total	Quatrocentos e um mil seiscentos e trinta e sete reais e sessenta centavos					R\$ 401.637,60

Declaro que o valor global do orçamento contempla todos os tributos, encargos sociais, financeiros, trabalhistas,taxas, frete e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a execução do objeto da presente cotação.

Souto Soares – Bahia, 13 de Maio de 2025

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana – EPP / CNPJ: 08.733.984/0001-21

Representante Legal: Saulo de Tarso Macedo Viana

RG: 08.401.294-32 SSP/BA CPF: 834.173.625-04

08.733.984/0001-21
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA EPP
FARMÁCIA SÃO PAULO III
PRAÇA JUTAHY MAGALHÃES, 90
CENTRO SOUTO SOARES-BA
CEP: 46990-000



FORTPOPULAR - IRAQUARA
RAZÃO SOCIAL: HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA
CNPJ: 43.311.284/0001-40 IE: 184335402ME
Praça Pericles Gama, 1948 Centro Iraquara-Ba
Cep: 46980-000 Tel: (75)9.9962-0565
E-mail: fortepopulariras@hotmail.com

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Genérico - E M S	Cpr	7.200	R\$ 2,71	R\$ 19.512,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Genérico - E M S	Cpr	3.600	R\$ 1,33	R\$ 4.788,00
3	Bilastina 20mg	Genérico - E M S	Cpr	4.000	R\$ 4,23	R\$ 16.920,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Vanisto - GSK	Und	06	R\$ 276,90	R\$ 1.661,40
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Escopen - Pharlab	Cpr	4.000	R\$ 1,13	R\$ 4.520,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Buscoveran - União química	Frasco	600	R\$ 25,90	R\$ 15.540,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodo 125mg+ diclof. sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Torsilax - Neo química	Cpr	9.000	R\$ 1,41	R\$ 12.690,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Genérico - Germed	Und	400	R\$ 28,77	R\$ 11.508,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Genérico - Germed	Und	400	R\$ 28,77	R\$ 11.508,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Genérico - Germed	Und	440	R\$ 30,46	R\$ 13.402,40
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Genérico - Germed	Und	400	R\$ 30,46	R\$ 12.184,00
12	Cetoprofeno 100mg	Genérico - Medley	Cpr	4.800	R\$ 2,88	R\$ 13.824,00
13	Cetoprofeno 150mg	Genérico - E M S	Cpr	8.000	R\$ 5,35	R\$ 42.800,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Alginac - Merck	Cpr	900	R\$ 3,24	R\$ 2.916,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Genérico - Germed	Cpr	12.000	R\$ 1,38	R\$ 16.560,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Genérico - E M S	Cpr	7.200	R\$ 1,31	R\$ 9.432,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Allegra - Sanofi	Frasco	30	R\$ 117,47	R\$ 3.524,10

1/3

43.311.284/0001-40
HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA
Praça Pericles Gama, 9988
Centro CEP 46980-000
IRAQUARA- BAHIA



FORTEPOPULAR - IRAQUARA

RAZÃO SOCIAL: HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA

CNPJ: 43.311.284/0001-40 IE: 184335402ME

Praça Pericles Gama, 1948 Centro Iraquara-Ba

Cep: 46980-000 Tel: (75)9.9962-0565

E-mail: fortepopulariras@hotmail.com

18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Allegra - Sanofi	Frasco	180	R\$ 50,42	R\$ 9.075,60
19	Colecalciferol 50.000 UI	Genérico - Neo química	Cpr	80	R\$ 10,38	R\$ 830,40
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Lacrima plus - Alcon	Frasco	24	R\$ 57,73	R\$ 1.385,52
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Genérico - E M S	Cpr	3000	R\$ 0,94	R\$ 2.820,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Tropinal - E M S	Frasco	200	R\$ 36,65	R\$ 7.330,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Dortirelax - Pharmascience	Cpr	32.000	R\$ 0,52	R\$ 16.640,00
24	Domperidona 10 mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	12.000	R\$ 0,79	R\$ 9.480,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Genérico - Eurofarma	Frasco	200	R\$ 44,91	R\$ 8.982,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+cloridr. Metformina 850 mg	Nimegon met - Supera	Cpr	336	R\$ 7,83	R\$ 2.630,88
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Dexalgen - Eurofarma	Ampola	120	R\$ 11,51	R\$ 1.381,20
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Alenia - Aché	Und	960	R\$ 4,34	R\$ 4.166,40
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Alenia refil - Aché	Und	1.440	R\$ 3,44	R\$ 4.953,60
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Fluir - Mantecorp	Und	1.440	R\$ 3,30	R\$ 4.752,00
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Avamys - GSK	Und	24	R\$ 97,10	R\$ 2.330,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Neutrofer - E M S	Cpr	360	R\$ 2,69	R\$ 968,40
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Digeflex - Prati Donaduzzi	Frasco	300	R\$ 40,20	R\$ 12.060,00
34	Levofloxacin 500 mg	Genérico - E M S	Cpr	400	R\$ 6,51	R\$ 2.604,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Genérico - E M S	Frasco	800	R\$ 37,97	R\$ 30.376,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Genérico - E M S	Und	240	R\$ 27,52	R\$ 6.604,80
37	Meloxicam 15mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	6.000	R\$ 2,43	R\$ 14.580,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Genérico - Geolab	Cpr	900	R\$ 1,75	R\$ 1.575,00
39	Pantoprazol 40mg	Genérico - Legrand	Cpr	14.000	R\$ 1,27	R\$ 17.780,00

43.311.284/0001-40
HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA
 Praça Pericles Gama, 9988
 Centro CEP 46980-000
IRAQUARA- BAHIA



FORTPOPULAR - IRAQUARA

RAZÃO SOCIAL: HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA

CNPJ: 43.311.284/0001-40 IE: 184335402ME

Praça Pericles Gama, 1948 Centro Iraquara-Ba

Cep: 46980-000 Tel: (75)9.9962-0565

E-mail: fortepopulariras@hotmail.com

40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Genérico - Germed	Und	120	R\$ 35,90	R\$ 4.308,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Vi-ferrin/ Elofar	Frasco	100	R\$ 54,60	R\$ 5.460,00
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Vi-ferrin/ Elofar	Cpr	7.200	R\$ 1,69	R\$ 12.168,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Genérico - E M S	Und	200	R\$ 29,02	R\$ 5.804,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Aerolin - GSK	Frasco	400	R\$ 31,46	R\$ 12.584,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Ártico - Eurofarma	Sachê	300	R\$ 11,15	R\$ 3.345,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Ártico - Eurofarma	Cpr	240	R\$ 5,29	R\$ 1.269,60
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Genérico - Germed	Frasco	30	R\$ 27,52	R\$ 825,60
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Genérico - E M S	Und	120	R\$ 33,15	R\$ 3.978,00
Total	Quatrocentos e vinte e seis mil trezentos e trinta e oito reais e trinta centavos					R\$ 426.338,30

Dou garantia que nesse orçamento está incluso todas as despesas de frete, tributos e taxas.

Iraquara - Bahia, 15 maio de 2025

**HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES
E CIA LTDA:43311284000140**

Assinado de forma digital por HELEN
OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA
LTDA:43311284000140
Dados: 2025.05.19 16:53:55 -03'00'

Representante legal: HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES

CNPJ: 43.311.284/0001-40 IE: 184335402ME

43.311.284/0001-40
HELEN OLIVEIRA PIRES LOPES E CIA LTDA
Praça Pericles Gama, 9988
Centro CEP 46980-000
IRAQUARA- BAHIA



Relatório de Cotação: MÉDICAMENTOS

Pesquisa realizada entre 20/05/2025 08:32:32 e 20/05/2025 11:12:00

Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos. - Preço calculado com base no preço médio obtido pelo usuário para aquele determinado item.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5º: "A proposta de preço será avaliada em conformidade com o método de média aritmética dos preços obtidos para a definição do valor estimado."

Item 1: Aceclofenaco 100 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	7.200	R\$ 3,09 (un)	-	R\$ 3,09	R\$ 22.248,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			05628919000148-1-000039/2024	24/05/2024
Preço					R\$ 3,09
Valor Unitário					R\$ 3,09
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,09		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,09	

Item 2: Atorvastatina cálcica 20 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 0	3.600	R\$ 0,47 (un)	-	R\$ 0,47	R\$ 1.692,00
Preço BPS (Ministério da Saúde)	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO			-	29/07/2024
Preço					R\$ 0,47
Valor Unitário					R\$ 0,47
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,47		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,47	

Item 3: Búfalina 20mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	4.000	R\$ 4,29 (un)	-	R\$ 4,29	R\$ 17.160,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação



1	MUNICIPIO DE CARAGUATATUBA	46482840000139-1-000701/2024	06/11/2024	R\$ 4,29
Valor Unitário				R\$ 4,29
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,29				Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,29

Item 4: Brometo de umeclicidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	6	R\$ 245,74 (un)	-	R\$ 245,74	R\$ 1.474,44
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	00.394.700/0001-08 - GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal		NºPregão:900972024 UASC:926119		R\$ 245,74
Valor Unitário					R\$ 245,74
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 245,74			Média dos Preços Obtidos: R\$ 245,74		

Item 5: Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	4.000	R\$ 1,37 (un)	-	R\$ 1,37	R\$ 5.480,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE / 15 - FMS	24859316000100-1-000098/2025		25/03/2025	R\$ 1,37
Valor Unitário					R\$ 1,37
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,37			Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,37		

Item 6: Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 6	600	R\$ 9,82 (un)	-	R\$ 9,82	R\$ 5.892,00
Preço Público	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	03.501.491/0001-42 - Prefeitura Municipal de Bandeirantes		1882	18/02/2025	R\$ 9,82
Valor Unitário					R\$ 9,82
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 9,82			Média dos Preços Obtidos: R\$ 9,82		

Item 7: Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	9.000	R\$ 1,30 (un)	-	R\$ 1,30	R\$ 11.700,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação		Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE CORONEL EZEQUIEL	08158669000118-1-000025/2024		09/09/2024	R\$ 1,30



Valor Unitário

R\$ 1,30

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Item 8: Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 0	400	R\$ 18,82 (un)	-	R\$ 18,82	R\$ 7.528,00
Preço					
CMED (Anvisa)	Laboratório			Atualização	Preço
1	03.485.572/0001-04 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A			11/03/2025	R\$ 18,82
Valor Unitário					R\$ 18,82

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,82

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,82

Item 9: Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	400	R\$ 19,85 (un)	-	R\$ 19,85	R\$ 7.940,00
Preço Compras Governamentais					
	Órgão Público			Identificação	Data Licitação Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 251 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTAMIRA/PA			10467921000112-1-000008/2025	30/04/2025 R\$ 19,85
Valor Unitário					R\$ 19,85

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 19,85

Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,85

Item 10: Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	440	R\$ 20,00 (un)	-	R\$ 20,00	R\$ 8.800,00
Preço Compras Governamentais					
	Órgão Público			Identificação	Data Licitação Preço
1	89.363.642/0001-69 - MUNICIPIO DE ENCRUZILHADA DO SUL			89363642000169-1-001675/2024	15/07/2024 R\$ 20,00
Valor Unitário					R\$ 20,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 20,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 20,00

Item 11: Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	400	R\$ 20,00 (un)	-	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
Preço Compras Governamentais					
	Órgão Público			Identificação	Data Licitação Preço
1	MUNICIPIO DE CARAPICUIBA			44892693000140-1-000489/2024	29/08/2024 R\$ 20,00
Valor Unitário					R\$ 20,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 20,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 20,00



Item 12: Cetoprofeno 100mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 12	4.800	R\$ 3,18 (un)	-	R\$ 3,18	R\$ 15.264,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	88.141.460/0001-80 - Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista			370345	10/03/2025
Valor Unitário					R\$ 3,18
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,18	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,18	

Item 13: Cetoprofeno 150mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 0	8.000	R\$ 3,84 (un)	-	R\$ 3,84	R\$ 30.720,00
Preço BPS (Ministério da Saúde)	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1				—	10/06/2024
Valor Unitário					R\$ 3,84
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,84	Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,84	

Item 14: Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	900	R\$ 2,93 (un)	-	R\$ 2,93	R\$ 2.637,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE ARARIPE			07539984000122-1-000006/2024	30/08/2024
Valor Unitário					R\$ 2,93
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,93	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,93	

Item 15: Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	12.000	R\$ 1,30 (un)	-	R\$ 1,30	R\$ 15.600,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	ESTADO DE GOIAS / 926250 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/GO			01409580000138-1-000586/2025	16/04/2025
Valor Unitário					R\$ 1,30
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,30	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30	



Item 16: Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 6	7.200	R\$ 2,51 (un)	-	R\$ 2,51	R\$ 18.072,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	09.572.391/0002-74 - MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sudeste 2ª Divisão de Exército 11ª Brigada de Infantaria Blindada 37º BATALHÃO DE INFANTARIA LEVE (37º BIL)			Dispensa de Licitação Nº 90014/2025 UASG: 160471	R\$ 2,51
Valor Unitário					R\$ 2,51
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,51	Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,51	

Item 17: Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	30	R\$ 72,34 (un)	-	R\$ 72,34	R\$ 2.170,20
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES			46523270000188-1-000234/2024	R\$ 72,34
Valor Unitário					R\$ 72,34
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 72,34	Média dos Preços Obtidos: R\$ 72,34	

Item 18: Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	180	R\$ 35,70 (un)	-	R\$ 35,70	R\$ 6.426,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	51.104.552/0001-80 - MUNICÍPIO DE GUARAÇÁ			00012524	R\$ 35,70
Valor Unitário					R\$ 35,70
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 35,70	Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,70	

Item 19: Colecalciferol 50.000 UI

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 4	80	R\$ 10,40 (un)	-	R\$ 10,40	R\$ 832,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO ESP-SECRETARIA DA SAUDE ESP-INST. PTA DE GERIATRIA E GERONTOLOG.-IPG			Nº Pregão: 900332024 UASG: 090187	R\$ 10,40
Valor Unitário					R\$ 10,40
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 10,40	Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,40	



Item 20: Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	24	R\$ 78,05 (un)	-	R\$ 78,05	R\$ 1.873,20
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	56.900.848/0001-21 - Prefeitura Municipal de Santa Isabel			5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel	20/02/2025
Valor Unitário					R\$ 78,05
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 78,05		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 78,05	

Item 21: Dicloridrato de betaistina 16 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	3.000	R\$ 0,92 (un)	-	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	88.830.609/0001-39 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS			NºPregão:900122025 UASG:988599	30/01/2025
Valor Unitário					R\$ 0,92
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,92		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,92	

Item 22: Dipirona 300mg+butili.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	200	R\$ 22,60 (un)	-	R\$ 22,60	R\$ 4.520,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE OLEO			46223764000147-1-000038/2024	18/06/2024
Valor Unitário					R\$ 22,60
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 22,60		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 22,60	

Item 23: Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 7	32.000	R\$ 0,47 (un)	-	R\$ 0,47	R\$ 15.040,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Secretaria Executiva Subsecretaria de Planejamento e Orçamento INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO Campus de São Vicente			Dispensa de Licitação Nº 90004/2025 UASG: 158335	01/04/2025
Valor Unitário					R\$ 0,47



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,47

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,47

Item 24: Domperidona 10 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/3	12.000	R\$ 0,50 (un)	-	R\$ 0,50	R\$ 6.000,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	27.080.605/0001-96 - Secretaria de Estado da Saúde			NºPregão:901062025 UASG:925120	21/02/2025
Valor Unitário					R\$ 0,50
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,50			Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,50		

Item 25: Domperidona 1mg/mL c/100 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	200	R\$ 39,07 (un)	-	R\$ 39,07	R\$ 7.814,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava			048_2024_FUSAM	06/12/2024
Valor Unitário					R\$ 39,07
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 39,07			Média dos Preços Obtidos: R\$ 39,07		

Item 26: Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	336	R\$ 7,57 (un)	-	R\$ 7,57	R\$ 2.543,52
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE / 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE			13872416000141- 1-000059/2024	24/10/2024
Valor Unitário					R\$ 7,57
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,57			Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,57		

Item 27: Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1/1	120	R\$ 12,68 (un)	-	R\$ 12,68	R\$ 1.521,60
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE BURITICUPU / 705 - MUNICIPIO DE BURITICUPU/MA			01612525000140- 1-000051/2024	08/08/2024
Valor Unitário					R\$ 12,68
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 12,68			Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,68		



Item 28: Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	960	R\$ 3,75 (un)	-	R\$ 3,75	R\$ 3.600,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	18.116.111/0001-23 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇÁI			30558-PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇÁI-0222024-0032024	04/06/2024
Valor Unitário					R\$ 3,75
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,75			Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,75		

Item 29: Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 11	1.440	R\$ 2,58 (un)	-	R\$ 2,58	R\$ 3.715,20
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS			16-2024-CÁSSIA DOS COQUEIROS-SP-MUNICIPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS-PREGÃO ELETRÔNICO	28/06/2024
Valor Unitário					R\$ 2,58
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,58			Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,58		

Item 30: Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	1.440	R\$ 3,28 (un)	-	R\$ 3,28	R\$ 4.723,20
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE SATIRO DIAS			031-2024 SRP-SÁTIRO DIAS-BA-MUNICIPIO DE SATIRO DIAS-PREGÃO ELETRÔNICO	29/08/2024
Valor Unitário					R\$ 3,28
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 3,28			Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,28		



Item 31: Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	24	R\$ 89,11 (un)	-	R\$ 89,11	R\$ 2.138,64
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	14.232.086/0001-92 - MUNICIPIO DE ARACI			14232086000192-1-000479/2024	09/07/2024
Valor Unitário					R\$ 89,11
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 89,11			Média dos Preços Obtidos: R\$ 89,11		

Item 32: Glicinato Férrico 300mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	360	R\$ 1,75 (un)	-	R\$ 1,75	R\$ 630,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE ITAPETININGA / 5.2025 - SECRETARIA DE SAÚDE			46634291000170-1-000158/2025	18/03/2025
Valor Unitário					R\$ 1,75
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,75			Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,75		

Item 33: Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	300	R\$ 31,65 (un)	-	R\$ 31,65	R\$ 9.495,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	00.509.018/0004-66 - PODER JUDICIÁRIO Tribunal Superior Eleitoral Tribunal Regional Eleitoral na Bahia			Dispensa de Licitação Nº 90022/2024 UASG: 070013	26/08/2024
Valor Unitário					R\$ 31,65
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 31,65			Média dos Preços Obtidos: R\$ 31,65		

Item 34: Levofloxacino 500 mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 4	400	R\$ 5,99 (un)	-	R\$ 5,99	R\$ 2.396,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	09.582.773/0001-06 - MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul COMANDO DA 3ª DIVISÃO DO EXÉRCITO - BASE ADMINISTRATIVA DA GUARNIÇÃO DE SAN TA MARIA 6ªBrigada de Infantaria Blindada 7ºBatalhão de Infantaria Blindada			Dispensa de Licitação Nº 90075/2024 UASG: 160411	09/12/2024
Valor Unitário					R\$ 5,99



Valor Unitário

R\$ 5,99

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 5,99

Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,99

Item 35: Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	800	R\$ 40,07 (un)	-	R\$ 40,07	R\$ 32.056,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE LORETO			06229538000159-1-000016/2024	06/08/2024
Preço					R\$ 40,07
Valor Unitário					R\$ 40,07
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 40,07		Média dos Preços Obtidos: R\$ 40,07	

Item 36: Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	240	R\$ 15,90 (un)	-	R\$ 15,90	R\$ 3.816,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	88.117.726/0001-50 - Prefeitura Municipal de General Câmara			318739	10/07/2024
Preço					R\$ 15,90
Valor Unitário					R\$ 15,90
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 15,90		Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,90	

Item 37: Meloxicam 15mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 5	6.000	R\$ 2,39 (un)	-	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	10.838.653/0004-40 - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Secretaria Executiva Subsecretaria de Planejamento e Orçamento Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo ifes - Campus Itapina			NºPregão:900012025 UASG:158424	09/01/2025
Preço					R\$ 2,39
Valor Unitário					R\$ 2,39
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 2,39		Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,39	

Item 38: Montelucaste de sódico 10mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	900	R\$ 1,89 (un)	-	R\$ 1,89	R\$ 1.701,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	04.628.020/0001-62 - Prefeitura Municipal de Anamá			381223	14/04/2025
Preço					R\$ 1,89
Valor Unitário					R\$ 1,89
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,89		Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,89	



Item 39: Pantoprazol 40mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 10	14.000	R\$ 1,47 (un)	-	R\$ 1,47	R\$ 20.580,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	28.580.694/0010-93 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES			Dispensa de Licitação Nº 90099/2024 UASG: 928569	R\$ 1,47
Valor Unitário					R\$ 1,47
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,47			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,47		

Item 40: Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	120	R\$ 43,22 (un)	-	R\$ 43,22	R\$ 5.186,40
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC			05816630000152-1-008573/2024	R\$ 43,22
Valor Unitário					R\$ 43,22
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 43,22			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 43,22		

Item 41: Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	100	R\$ 54,23 (un)	-	R\$ 54,23	R\$ 5.423,00
Preço Público	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	44.568.749/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIROZ			00001325	20/03/2025 R\$ 54,23
Valor Unitário					R\$ 54,23
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 54,23			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 54,23		

Item 42: Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	7.200	R\$ 1,60 (un)	-	R\$ 1,60	R\$ 11.520,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE LIMEIRA			45132495000140-1-000513/2024	R\$ 1,60
Valor Unitário					R\$ 1,60
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,60			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1,60		



Item 43: Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	200	R\$ 18,90 (un)	-	R\$ 18,90	R\$ 3.780,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	SERGIPE JUSTICA ESTADUAL DE SEGUNDA INSTANCIA / 925441 - TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE			13166970000103-1-000158/2024	R\$ 18,90
Valor Unitário					R\$ 18,90
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 18,90			Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,90		

Item 44: Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	400	R\$ 30,50 (un)	-	R\$ 30,50	R\$ 12.200,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO ESP-SECRETARIA DA SAUDE ESP-CTO.ESPECIALIZ. REABILIT DR. APC-M.CRUZE			NºPregão:901142024 UASG:090175	R\$ 30,50
Valor Unitário					R\$ 30,50
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 30,50			Média dos Preços Obtidos: R\$ 30,50		

Item 45: Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	300	R\$ 7,94 (un)	-	R\$ 7,94	R\$ 2.382,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA / 4 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11259476000168-1-000004/2025	R\$ 7,94
Valor Unitário					R\$ 7,94
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 7,94			Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,94		

Item 46: Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	240	R\$ 4,00 (un)	-	R\$ 4,00	R\$ 960,00
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	39.563.911/0001-62 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR			NºPregão:900772024 UASG:926850	R\$ 4,00
Valor Unitário					R\$ 4,00
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 4,00			Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,00		



Item 47: Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 1	30	R\$ 28,56 (un)	-	R\$ 28,56	R\$ 856,80
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE PALMITAL			44543981000199-1-000277/2024	19/08/2024
Valor Unitário					R\$ 28,56
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 28,56		Media dos Preços Obtidos: R\$ 28,56	

Item 48: Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol c/ 30 g

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 2	120	R\$ 39,49 (un)	-	R\$ 39,49	R\$ 4.738,80
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação
1	MUNICIPIO DE CANTAGALO			NºPregão:900722024 UASG:985821	05/11/2024
Valor Unitário					R\$ 39,49
		Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 39,49		Media dos Preços Obtidos: R\$ 39,49	

Valor Global: R\$ 377.946,00

Detalhamento dos Itens

Item 1: Aceclofenaco 100 mg			
Preço Estimado: R\$ 3,09 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 3,09	Media dos Preços Obtidos: R\$ 3,09
Quantidade	Descrição	Observação	
7.200 Cpr	Genérico - Germed		
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais			R\$ 3,09
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)			
Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Aceclofenaco 100 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;			



CNPJ: 11.378.898/0001-52
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: SOLICITA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO CABÍVEL VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DOAÇÃO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE NOVA AURORA-GO.
Descrição: ACECLOFENACO 100 MG COMPRIMIDO - ACECLOFENACO 100 MG COMPRIMIDO

Data: 24/05/2024 10:03
Modalidade: Pregão - Presencial
SRP: SIM
Identificação: 05628919000148-1-000039/2024
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 29/05/2024 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 500
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.409.067/0001-94	DROGARIA FELICIDADE LTDA	R\$ 3,09
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 2: Atorvastatina cálcica 20 mg

Preço Estimado: R\$ 0,4 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,4 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,4

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Cpr	Genérico - E M S	

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: Valor Pago R\$ 0,47
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)
Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Atorvastatina cálcica 20 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:
Órgão: MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO Data: 29/07/2024 00:00
Objeto: ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM:20 MG Fonte: Ministério da Saúde
Fabricante: Modalidade: Pregão
Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA. Quantidade: 150
Cidade: SANTA RITA DO PASSA QUATRO Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

Item 3: Bilastina 20mg

Preço Estimado: R\$ 4,29 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,29 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,29

Quantidade	Descrição	Observação
4.000 Cpr	Genérico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,29
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)
Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Bilastina 20 mg ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:



Órgão: MUNICIPIO DE CARAGUATATUBA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS NA REMUNE E
RENAME
Descrição: BILASTINA 20 MG - BILASTINA 20 MG

Data: 06/11/2024 09:29
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46482840000139-1-000701/2024
Lote/Item: 1/10
Ata: N/A
Homologação: 01/11/2024 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 240
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

CNPJ		Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final
11.974.072/0001-56		DROGARIA ENFARMA LTDA		R\$ 4,29
VENCEDOR				
Marca:				
Fabricante: Fabricante não informado				
Modelo:				
Descrição: Descrição não informada				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Caetano do Sul	R VISCONDE DE INHAUMA, 474	(11) 4125-2388	renata@contabiljusti.com.br

Item 4: Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses

Preço Estimado: R\$ 245,74 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 245,74 Média dos Preços Obtidos: R\$ 245,74

Quantidade	Descrição	Observação
6 UND	Vanisto - GSK	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 245,74
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg ; Apenas Materiais; Operador:
QtdFornecedor:

CNPJ: 00.394.700/0001-08 Data: 24/06/2024 08:00
Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Modalidade: Pregão Eletrônico
Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal SRP: SIM
Objeto: O objeto da presente licitação é a aquisição SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY OU AEROSSOL PARA INALACAO ORAL 100 MCG/DOSE FRASCO 200 DOSES COM INALADOR? e outros, em sistema de registro de preços, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde – DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital. Identificação: N°Pregão:900972024 / UASG:926119
Lote/Item: /10
Ata: [Link Ata](#)
Homologação: 07/08/2024 14:44
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 90.000
Unidade: Frasco 30,00 DOSES
UF: DF
Descrição: Umeclidínio Brometo - Umeclidínio Brometo Composição: Associado Ao Trifenatato De Vilanterol , Concentração: 62,5 Mcg/Dose + 25 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Pó Inalante , Adicional: Com Inalador
CatMat: 437993 - Umeclidínio Brometo - Composição: Associado Ao Trifenatato De Vilanterol | Concentração: 62,5 Mcg/Dose + 25 Mcg/Dose | Forma Farmacêutica: Pó Inalante | Adicional: Com Inalador



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
16.699.864/0001-83	SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA					R\$ 91,47
VENCEDOR						
Marca: ANORO ELLIPTA / GLAXO						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: CX C 1FR						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AV LORENZO, 220	Denise	(62) 3101-0443	vendas01@santedistribuidora.com.br	
29.614.830/0001-90	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -					R\$ 400,00
Marca: ANORO/GSK						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: ANORO/GSK						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	AV BRASIL, 98	RODRIGO	(46) 3224-2696	rodrigo@mediton.com.br	

Item 5: Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr

Preço Estimado: R\$ 1,37 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,37 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,37

Quantidade	Descrição	Observação
4.000 Cpr	Espasmopan - União química	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,37

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica ; Apenas Materiais;

Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE APARECIDA DO RIO DOCE / 15 - FMS

Data: 25/03/2025 07:00

Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO, SOB DEMANDA DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NAS PLANILHAS E TERMO DE REFERENCIA-A NEXO I DO EDITAL

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 24859316000100-1-000098/2025

Lote/Item: 1/11

Ata: N/A

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 5ML, PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR (IM) E ENDOVENOSA (EV). - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 5ML, PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR (IM) E ENDOVENOSA (EV).

Homologação: 28/03/2025 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 2.000

Unidade: AMP

UF: GO

CNPJ		Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final		
12.927.876/0001-67		SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,37		
VENCEDOR					
Marca:					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo:					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Extrema	ESTRADA MUNICIPAL Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva, 515	Marcelo	(35) 3435-7750	contabilidade.mg@somahospitalar.com.br



Item 6: Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml

Preço Estimado: R\$ 9,82 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 9,82

Media dos Preços Obtidos: R\$ 9,82

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	Belsan - Belfar	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,82

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 03.501.491/0001-42

Data: 18/02/2025 00:00

Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes

Modalidade: Dispensa

Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.

SRP: NÃO

Identificação: 1882

Lote/Item: 1/68

Ata: N/A

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA-Solução Oral, 6,67mg/mL + 333,4mg/mL - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA-Solução Oral, 6,67mg/mL + 333,4mg/mL

Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes

Quantidade: 2.000

Unidade: Unidade

UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
18.483.775/0001-20	DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA					R\$ 2,60
VENCEDOR						
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
MS	Campo Grande	AVENIDA MANOEL LINARES RODA, 797	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com	
16.752.682/0001-29	LEMONS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA					R\$ 9,62
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellitecon.com.br		
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 9,65
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	AV GUAIAPÓ, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br	
21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA					R\$ 9,98
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Maringá	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com	



CNPJ	Razão Social do Fornecedor				Valor da Proposta Final
18.846.221/0001-40	BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI				R\$ 10,01
Marca:					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo:					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
SP	Álvares Machado	AV BRASIL, 232	(18) 8109-5514/ (18) 9779-9818	bvsaude.vendas@hotmail.com	
19.963.492/0001-49	HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI				R\$ 12,93
Marca:					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo:					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:	
GO	Goiânia	AV VEREDA DOS BURITIS, 652	(62) 3289-4460	lucelia.nasc@hotmail.com	

Item 7: Cafeína 30 mg+carisoprodo 125mg- diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg

Preço Estimado: R\$ 1,30 (m) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,30 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Cpr	Tandene - Delta	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cafeína 30 mg+carisoprodo 125mg- diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE CORONEL EZEQUIEL

Data: 09/09/2024 09:12

Objeto: Registro de Preços para futura aquisição de medicamentos destinados ao suprimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Diclofenaco sódico 50 mg+ paracetamol 300 mg + carisoprodo 125 mg+ cafeína 30 mg - Diclofenaco sódico 50 mg+ paracetamol 300 mg + carisoprodo 125 mg+ cafeína 30 mg

Identificação: 08158669000118-1-000025/2024

Lote/Item: 1/135

Ata: N/A

Homologação: 02/09/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 36.000

Unidade: Comprimi

UF: RN

CNPJ		Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final
10.293.279/0001-00		SUPRIMED COMERCIO EIRELI		R\$ 1,30
VENCEDOR				
Marca:				
Fabricante: Fabricante não informado				
Modelo:				
Descrição: Descrição não informada				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	R ANALLIA JOVEM DE PAULA, 10	(84) 2010-0809/ (84) 2010-0809	suprimed.m@outlook.com



Item 8: Cetoconazol+ dip.betametasona creme 30 g

Preço Estimado: R\$ 18,82 (m)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 18,82

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,82

Quantidade

400 UND

Descrição

Genérico - E M S

Observação

Preço CMED (Anvisa) 1:

R\$ 18,82

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cetoconazol+; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Produto: CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA

EAN: 7899095259515

Princípio Ativo: CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA

Registro: 1542302630034

Apresentação: (20 + 0,5) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G

Tarja: - (*)

Tipo Produto: Genérico

Restrição Hospitalar: Não

Laboratório: 03.485.572/0001-04 - GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A

Confaz 87: Não

Classe Terapêutica: D7B2 - CORTICOESTERÓIDES ASSOCIADOS A ANTIMICOTICOS

CAP: Não

Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar

Data Atualização: 11/03/2025 00:00

Item 9: Cetoconazol- dip.betametasona pomada 30 g

Preço Estimado: R\$ 19,85 (m)

Percentual:

Preço Estimado Calculado: R\$ 19,85

Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,85

Quantidade

400 UND

Descrição

Genérico - E M S

Observação

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 19,85

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cetoconazol+betametasona pomada ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 251 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTAMIRA/PA

Data: 30/04/2025 09:00

Objeto: [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR E OUTROS, VISANDO ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL DO PACIENTE ARTUR VON GROLL LEVERGUINI.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 10467921000112-1-000008/2025

Lote/Item: 1/5602298

Ata: N/A

Descrição: Cetobeta (cetoconazol, diproprianato de betametasona e sulfato de neomicina) pomada - Cetobeta (cetoconazol, diproprianato de betametasona e sulfato de neomicina) pomada

Homologação: 05/05/2025 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 12

Unidade: UNIDADE

UF: PA

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

29.230.269/0001-46

R F BARILE LTDA

R\$ 19,85

VENCEDOR

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PA

Cidade:

Altamira

Endereço:

AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 1653

Telefone:

(93) 3515-0610

Email:

contactosjr@hotmail.com

Item 10: Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g

Preço Estimado: R\$ 20,00 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 20,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 20,00

Quantidade	Descrição	Observação
440 UND	Genérico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 20,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cetoconazol+betametasona+neomicina creme ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 89.363.642/0001-69

Data: 15/07/2024 16:52

Órgão: MUNICIPIO DE ENCRUZILHADA DO SUL

Modalidade: Dispensa

Objeto: Medicamentos da CASA DE PASSAGEM Acolhido HT.

SRP: NÃO

Descrição: Cetoconazol betametasona neomicina creme 30g - Cetoconazol betametasona neomicina creme 30g

Identificação: 89363642000169-1-001675/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 10/07/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 1

Unidade: Bisnaga

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
------	----------------------------	-------------------------

49.631.738/0001-46

H. M. RUSCH CIA LTDA

R\$ 20,00

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 11: Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g

Preço Estimado: R\$ 20,00 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 20,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 20,00

Quantidade	Descrição	Observação
400 UND	Genérico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 20,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cetoconazol+betametasona+neomicina pomada 30 g; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPgK%2b2J%2f3rtQm1WavOvmEGNfPm9tSnWAZT%252frPwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancoderecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2f3rtQm1WavOvmEGNfPm9tSnWAZT%252frPwQ8qHU8nPtm6WA%253d%253d>

CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA					R\$ 1,87
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SC	Rio do Sul	ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320	Anacleto	(47) 3520-9000	altermed@altermed.com.br	
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 2,88
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com		
41.365.113/0001-78	NOVA MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 3,00
VENCEDOR						
Marca: MEDLEY						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo: CXC/20						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Pato Branco	R GENUINO PIACENTINI, 59	(46) 2604-1710	financeiro@fmed.com.br		
20.657.155/0001-02	ILG COMERCIAL LTDA					R\$ 3,00
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br	
47.647.493/0001-10	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Endereço:						
39.749.232/0001-82	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
PR	Toledo	RUA CARLOS BARBOSA, 2261	(45) 9978-0178 / (45) 9948-0758	djeynermiranda@gmail.com		
42.227.547/0001-74	MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Canoas	R LAJEADO, 1385	Samuel	(51) 98196-0419	samuel@med4.com.br	



CNPJ	Razão Social do Fornecedor					Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILLIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com	
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15	Aline	(63) 4141-2151	pontomedi@gmail.com	
51.685.649/0001-24	KASMedi DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Endereço:	Telefone:			Email:		
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501			kasmedi.distribuidoramed@gmail.com		
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					R\$ 3,18
Marca:						
Fabricante: Fabricante não informado						
Modelo:						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivanor	(54) 99935-2862	zaframedicamentos@gmail.com	

Item 13: Cetoprofeno 150mg

Preço Estimado: R\$ 3,84 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,84 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,84

Quantidade	Descrição	Observação
8.000 Cpr	Gerned	
Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: Valor Pago Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)		R\$ 3,84
Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cetoprofeno 150 mg ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:		
Objeto: CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO:150 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA		Data: 10/06/2024 00:00
Fabricante:		Fonte: Ministério da Saúde
Fornecedor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA		Modalidade: Pregão
		Quantidade: 6.000
		Unidade: COMPRIMIDO
		UF: PR

Item 14: Cianocobalamina 1000 mcg+clorpiridoxina 50mg+niotiamina 50mg+diclof sódico 50mg

Preço Estimado: R\$ 2,93 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,93 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,93

Quantidade	Descrição	Observação
900 Cpr	Alginac - Merck	



Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,93

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cianocobalamina 1000 piridoxina 50mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE ARARIPE
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, ALIMENTAÇÃO ENTERAL E ITENS INSERIDOS EM DECISÕES JUDICIAIS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARARIPE/CE.
Descrição: CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NITRATO DE TIAMINA DICLOFENACO CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NITRATO DE TIAMINA DICLOFENACO SÓDICO COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS REVESTIDOS CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS CADA COMP CONTÉM CIANOCOBALAMIN - CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NITRATO DE TIAMINA DICLOFENACO CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NITRATO DE TIAMINA DICLOFENACO SÓDICO COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS REVESTIDOS CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS CADA COMP CONTÉM CIANOCOBALAMINA 1000MCG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG NITRATO DE TIAMINA 50MG DICLOFENACO SÓDICO 50MG MARCA RECOMENDADA EM DECISÃO JUDICIAL: ALGINAC 1000 COMP.

Data: 30/08/2024 08:17
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 07539984000122-1-000006/2024
Lote/Item: 1/303
Ata: N/A
Homologação: 06/06/2024 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 1.120
Unidade: CP
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.632.818/0001-00	CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI	R\$ 2,93
VENCEDOR		
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
CE	Juazeiro do Norte	R DOMINGOS CALAZANS, 274
		Nome de Contato:
		JOSÉ INÁCIO
		Telefone:
		(88) 3085-3105
		Email:
		cralab.licitacao@outlook.com

Item 15: Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg

Preço Estimado: R\$ 1,30 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 1,30 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,30

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Cpr	Genérico - Germed	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: ESTADO DE GOIAS / 926250 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/GO
Objeto: A solicitação refere-se à necessidade de aquisição de produtos medicamentos e /ou produtos para saúde , que foram concedidos nas apresentações e concentrações registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais.
Descrição: Cloridrato De Ciclobenzaprina, 10Mg Com Rev - Cloridrato De Ciclobenzaprina, 10Mg Com Rev

Data: 16/04/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 01409580000138-1-000586/2025
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 30/04/2025 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 1.800
Unidade: UNIDADE
UF: GO



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.586.940/0003-20	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,30
VENCEDOR		
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada		
Endereço: TRECHO Tr Sia Trecho 17 Rua 17 Lote, 1340	Nome de Contato: ALEXANDER	Telefone: (27) 3064-0124 Email: setor.licitacao@oncovit.com.br

Item 16: Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg

Preço Estimado: R\$ 2,51 (tax) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,51 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,51

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Cpr	Genérico - Germed	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R\$ 2,51**
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 09.572.391/0002-74

Data: 22/04/2025 16:57

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Modalidade: Dispensa

Comando do Exército

SRP: NÃO

Comando Militar do Sudeste

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90014/2025 /
UASG: 160471

2ª Divisão de Exército

Lote/Item: /20

11ª Brigada de Infantaria Blindada

Ata: [Link Ata](#)

37ª BATALHÃO DE INFANTARIA LEVE (37º BIL)

Homologação: 30/04/2025 12:08

Objeto: Aquisição de Material Farmacológico. Em caso de Divergência de Cat Mat, prevalece conforme Termo de Referência anexado neste Aviso de Dispensa Eletrônica.

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Descrição: Ciclobenzaprina cloridrato - Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 5MG

Quantidade: 30

CatMat: 272166 - Ciclobenzaprina Cloridrato - Dosagem: 5 MG

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R\$ 0,30
VENCEDOR		

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ **Cidade:** Rio de Janeiro **Endereço:** RUA COMENDADOR BASTOS, 172

Nome de Contato: Luzineide **Telefone:** (21) 3396-2015 **Email:** dp@droganews.com.br

30.925.385/0001-69	FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,30
--------------------	--	----------

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR **Cidade:** Cascavel **Endereço:** R PADRE ANCHIETA, 252

Telefone: (45) 9967-0832 **Email:** hospitalar.fama@gmail.com

46.321.558/0001-70	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,31
--------------------	---	----------

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS **Cidade:** Santa Maria **Endereço:** AV OSVALDO CRUZ, 39

Nome de Contato: Tiago **Telefone:** (55) 9642-8167 **Email:** hosplive@gmail.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.444.848/0001-51	CIRURGICA MODELO COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 4,70

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Cabralia Paulista Endereço: R ANTONIO CONSALTER LONGO, 269 Nome de Contato: LUIS Telefone: (11) 9629-8250 Email: cirurgica_modelo@hotmail.com

15.396.747/0001-88	FARMACIA DUP POPULAR LOANDA LTDA	R\$ 5,00
--------------------	----------------------------------	----------

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Umuarama Endereço: R MARGINAL, 1502 Telefone: (44) 3425-2921

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 10,00
--------------------	--	-----------

Marca: p
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: p
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: EST DE CAMORIM, 600 Nome de Contato: Antonio Telefone: (21) 2557-3000 Email: drogariasbr@gmail.com

Item 17: Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150mL

Preço Estimado: R\$ 72,34 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 72,34 Média dos Preços Obtidos: R\$ 72,44

Quantidade	Descrição	Observação
30 Frascos	Allegra - Sanofi	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 72,34
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cloridrato de fexofenadina 6 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES Data: 28/06/2024 17:02

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO PARA ATENDIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Descrição: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA SUSPENSÃO ORAL 6 MG/ML (ALLEGRA PEDIATRICO) - FR 150 ML (ORDEM JUDICIAL) - CLORIDRATO DE FEXOFENADINA SUSPENSÃO ORAL 6 MG/ML (ALLEGRA PEDIATRICO) - FR 150 ML (ORDEM JUDICIAL) Identificação: 46523270000188-1-000234/2024

Lote/Item: 1/3

Ata: N/A

Homologação: 28/06/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 6

Unidade: Frasco

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.544.180/0001-96	DROGARIA SUZANODROGAS LTDA	R\$ 72,34

VENCEDOR

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Suzano Endereço: RUA BARUEL, 145 Telefone: (11) 4748-5545 Email: drogazini@uol.com.br



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWAZT%2frPfwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancoderepos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWAZT%2frPfwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d>

Item 18: Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml

Preço Estimado: R\$ 35,70 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 35,70

Média dos Preços Obtidos: R\$ 35,70

Quantidade

Descrição

Observação

180 Frascos

Allegra - Sanofi

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 35,70

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml; Apenas Materiais; Operador:

QtdeFornecedor:

CNPJ: 51.104.552/0001-80

Data: 22/07/2024 00:00

Órgão: MUNICÍPIO DE GUARAÇAÍ

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

Objeto: ATA MED JUDICIAL CORRETA 2024 - CIENSP ANDRADINA - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES

SRP: SIM

Identificação: 00012524

Descrição: FEXOFENADINA, CLORIDRATO 6MG/ML - FRASCO C/ 60ML - ALLEGRA - FEXOFENADINA, CLORIDRATO 6MG/ML - FRASCO C/ 60ML - ALLEGRA

Lote/Item: 1/802

Ata: N/A

Homologação: 09/08/2024 00:00

Fonte: 138.97.39.14:5656/Transparencia/

Quantidade: 120

Unidade: FR

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

25.106.470/0001-65

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA

R\$ 35,70

VENCEDOR

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

GO

Rio Verde

R BEZERRA DE MENESES, 774

JESUS

(63) 3322-4746

royalhospitar@gmail.com

Item 19: Colecalciferol 50.000 UI

Preço Estimado: R\$ 10,40 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 10,40

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,40

Quantidade

Descrição

Observação

80 Cpr

Generico - Neo química

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,40

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Colecalciferol 50.000 UI; Apenas Materiais; Operador: QtdeFornecedor:



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPgK%2b2J%2f3rtQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2fPfwQ8gHU8nPm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2f3rtQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2fPfwQ8gHU8nPm6WA%3d%3d>

27 / 54

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ESP-SECRETARIA DA SAUDE

ESP-INST.PTA DE GERIATRIA E GERONTOLOG-IPG

Objeto: Aquisição dos Medicamentos Cilostazol 50mg, Cianocobalamina (vit B12), Carbonato de Cálcio 1250mg e Outros - com entrega imediata - participação restrita.

Descrição: Retinol - RETINOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO 50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

CatMat: 399414 - Retinol - Composição: Associada Com Colecalciferol | Concentração: 50.000 UI + 10.000 UI/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Data: 30/12/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: N°Pregão:900332024 - UASG:090187

Lote/Item: /8

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 16/01/2025 16:27

Fonte: www.gov.br/compras/pi-hr

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco 10,00 ML

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.388.826/0001-70	OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPessoal LTDA	R\$ 5,39

VENCEDOR

Marca: ADVITAM 10ML - NATULAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C/ 200FR.10ML 1384100650071

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

28.004.857/0001-07 DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 5,90

Marca: COSMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: AD-TIL 10ML GOTAS

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Santos	RUA SAO PAULO, 41	CRISTIANE	(13) 3301-1102	vendas@ferrariimed.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 14,90

Marca: airela

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: adton a+d

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rogerio@rcacontabil.com.br

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 14,90

Marca: Natulab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Genérico

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5018	(45) 3303-4090	novaooeste.pr@gmail.com

Item 20: Dextrana 70 10,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/ 15 ml

Preço Estimado: R\$ 78,05 (art)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 78,05

Média dos Preços Obtidos: R\$ 78,05

Quantidade

Descrição

Observação

24 Frascos

Lacrima plus - Alcon

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 78,05

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Dextrana 70 : Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPpK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPm6WA%3d%3d

<http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPpK%2b2J%2f252fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2f252frPfwQ8qHU8nPm6WA%252J%253d>

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: DEXTRANO 70 (0,1% = 1 MG) + HIPROMELOSE (0,3% = 3 MG COLIRIO COM 15 ML) - DEXTRANO 70 (0,1% = 1 MG) + HIPROMELOSE (0,3% = 3 MG COLIRIO COM 15 ML)

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 19-60
Ata: [Link Ata](#)
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 600
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.672.952/0001-55	VIA PHARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	R\$ 78,05
VENDEDOR		
Marca: ALCON		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo:		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:	Telefone:	Email:
CAPITAO FRANCISCO CEZAR, 467	(71) 9181-2259	wjmoraes@hotmail.com

Item 21: Dicloridrato de betaistina 16 mg

Preço Estimado: R\$ 0,92

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,92

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,92

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Cpr	Genérico - Prati Donaduzzi	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,92

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Dicloridrato de betaistina 16 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;

CNPJ: 88.830.609/0001-39

Data: 30/01/2025 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIJÁS DO SUL/RS

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficiais da ANVISA/CMED referentes às demandas judiciais Tabela 5.

SRP: NÃO

Descrição: BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM 16 MG - BETAISTINA DICLORIDRATO, DOSAGEM 16 MG

Identificação: NºPregão:900122025 / UASG:988599

Lote/Item: 37

Ata: N/A

CatMat: 267936 - Betaistina Dicloridrato - Dosagem: 16 MG

Homologação: 18/02/2025 10:19

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 365

Unidade: Comprimento

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.782.733/0001-49	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R\$ 0,91
VENDEDOR		

Marca: ABBOTT

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ABBOTT

Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Fecantato Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

Nome de Contato: Renata

Telefone: (51) 3751-9300

Email: ciamed@ciamedrs.com.br



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3tQm1WavOvmEGN*Pm9tqSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2fr3tQm1WavOvmEGN*Pm9tqSnWA2T%2f252frPfwQ8qHU8nPm6WA%253d%253d

CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final	
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA		R\$ 0,92	
Marca: 1				
Fabricante: Fabricante não informado				
Modelo: 1				
Descrição: Descrição não informada				
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22	(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA		R\$ 0,94	
Marca: Betaistina Dicloridrato Dosagem: 16MG				
Fabricante: Fabricante não informado				
Modelo: Betaistina Dicloridrato Dosagem: 16MG				
Descrição: Descrição não informada				
Endereço:		Telefone:		Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5		(61) 9570-4155		contato@federaltrading.org

Item 22: Dipirona 300mg+Tritil Escopolamina 1mg+Hiosciamina 104mg+metilhomatropina 1mg gotas c/ Embalagem

Preço Estimado: R\$ 22,00 (0,00) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 22,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 22,00

Quantidade	Descrição	Observação
200 Frascos	Tropinal - E M S	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 22,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Dipirona 300 Hiosciamina 104 mcg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE OLEO

Data: 18/06/2024 00:00

Objeto: Aquisição de medicamentos, de forma parcelada, por meio do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: DIPIRONA SODICA ESCOPOLAMIDA HIOSCIAMINA HOMATROPINA 300 MG 65 MCG 104 1 MG FRASCO 15ML - DIPIRONA SODICA ESCOPOLAMIDA HIOSCIAMINA HOMATROPINA 300 MG 65 MCG 104 1 MG FRASCO 15ML

Identificação: 46223764000147-1-000038/2024

Lote/Item: 1/121

Ata: N/A

Homologação: 02/07/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pnc/pt-br>

Quantidade: 60

Unidade: TR

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 22,60
VENCEDOR		

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR **Cidade:** Ouro Verde do Oeste **Endereço:** R PERU, 454 **Nome de Contato:** MAICON ULLIANS BACKES **Telefone:** (45) 3251-1461 **Email:** dellydistribuidora@gmail.com



Item 23: Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeina 50mg

Preço Estimado: R\$ 0,47 (1,00)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,47

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,47

Quantidade

Descrição

Observação

32.000 Cpr

Dortirelax - Pharmascience

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeina 50mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria Executiva

Subsecretaria de Planejamento e Orçamento

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

Campus de São Vicente

Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológicos para prestar Assistência em Saúde de Nível Ambulatorial.

Descrição: Orfenadrina citrato - ORFENADRINA CITRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA E CAFEÍNA, DOSAGEM 35MG+ 300MG + 50MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL/GOTAS

CatMat: 283157 - Orfenadrina Citrato - Composição: Associada Com Dipirona E Cafeína | Dosagem: 35mg + 300mg + 50mg/ML | Apresentação: Solução Oral/Gotas

Data: 01/04/2025 11:20

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90004/2025 / UASG: 158335

Lote/Item: /57

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 14/04/2025 15:15

Fonte: www.gov.br/compras-pt-br

Quantidade: 1.200

Unidade: Comprimido

UF: MT

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA

R\$ 0,25

VENCEDOR

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RJ

Rio de Janeiro

RUA COMENDADOR BASTOS, 172

Luzineide

(21) 3396-2015

dp@droganews.com.br

30.925.385-0001-69 FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,29

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PR

Cascavel

R PADRE ANCHIETA, 252

(45) 9967-0832

hospitalar.fama@gmail.com

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 0,47

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Belo Horizonte

R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22

(31) 9672-3191

acacio@casadainfo.com.br

23.976.706/0001-99 CPA FARMA DROGARIA LTDA

R\$ 0,47

Marca: cimed

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cp

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor			Valor da Proposta Final
15.396.747/0001-88	FARMACIA DUP POPULAR LOANDA LTDA			R\$ 0,47
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada				
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: R MARGINAL, 1502	Telefone: (44) 3425-2921	
15.653.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA			R\$ 0,48
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada				
Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5	Telefone: (61) 9570-4155		Email: contato@federaltrading.org	
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			R\$ 5,00
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada				
Estado: RJ	Cidade: Rio de Janeiro	Endereço: EST DE CAMORIM, 600	Nome de Contato: Antonio	Telefone: (21) 2557-3000
			Email: drogariasbr@gmail.com	

Item 24: Domperidona 10 mg

Preço Estimado: R\$ 0,50 Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,50 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,50

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Cpr	Genérico - Germed	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Domperidona 10 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 27.080.605/0001-96

Data: 21/02/2025 00:00

Órgão: Secretaria de Estado da Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços Bem Consumo - Aquisição de Medicamentos - Mandado Judicial

SRP: NÃO

Descrição: DOMPERIDONA, DOSAGEM 10 MG - DOMPERIDONA, DOSAGEM 10 MG

Identificação: NºPregão:901062025 / UASG:925120

CatMat: 269962 - Domperidona - Dosagem: 10 MG

Lote/Item: /6

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 01/04/2025 11:06

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 7.200

Unidade: Comprimido

UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor				Valor da Proposta Final
34.729.047/0001-02	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI				R\$ 0,35
VENCEDOR					
Marca: EUROFARMA / DOMPERIX					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: COMP					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
ES	Vila Velha	R MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	(27) 3359-4714	licitacao@nsamedicamentos.com.br



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R\$ 0,50
Marca: germel Fabricante: Fabricante não informado Modelo: cp Descrição: Descrição não informada Endereço:		
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R\$ 0,59
Marca: 1 Fabricante: Fabricante não informado Modelo: 1 Descrição: Descrição não informada		
Estado: MG	Cidade: Belo Horizonte	Endereço: R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 Telefone: (31) 9672-3191 Email: acacio@casadainfo.com.br

Item 23: Domperidona 1mg/mL e 100 ml

Preço Estimado: R\$ 39,07 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 39,07 Média dos Preços Obtidos: R\$ 39,07

Quantidade	Descrição	Observação
200 Frascos	Genérico - Eurofarma	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 39,07
Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Domperidona 1mg/mL ; Apenas Materiais; Operador: QrdFornecedor;

Órgão: Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava **Data:** 06/12/2024 09:30

Objeto: Saúde **Modalidade:** Pregão (Setor público)

Descrição: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL FRC - DOMPERIDONA **SRP:** SIM

1MG/ML SUSPENSAO ORAL FRC **Identificação:** 048_2024_FUSAM

Lote/Item: 32/32

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br

Quantidade: 3

Unidade: Frascos

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 39,07
VENCEDOR		

Marca: MEDLEY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:
(54) 9684-4501

Email:
kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Item 24: Fosfato de sitagliptina 50 mg comprimido, Metformina 850 mg

Preço Estimado: R\$ 7,57 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,57 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,57

Quantidade	Descrição	Observação
336 Cpr	Nimegon mei - Supera	



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.taricodoprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPtm6WA%2527%253c>

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

RS 7,57

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Fosfato de sitagliptina 50 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE / 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES, FRALDAS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MÉTODOS DE BARREIRA PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE DE GOIÁS.

Descrição: FOSFATO DE SITAGLIPTINA / CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG (REFERÊNCIA: JANUMET) - FOSFATO DE SITAGLIPTINA / CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG (REFERÊNCIA: JANUMET)

Data: 24/10/2024 08:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 13872416000141-1-000079/2024

Lote/Item: 1/390

Ata: N/A

Homologação: 24/10/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 3.360

Unidade: CP

UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	RS 7,57
VENCEDOR		
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774
		Nome de Contato:
		JESUS
		Telefone:
		(63) 3322-4746
		Email:
		royalhospitar@gmail.com

Item 27: Fosfato diss. de dexametasona 1,5mg/ml + dipi 500mg/ml + cobal de hidroxi cobalamia 5mg/ml amp. 1ml			
Preço Estimado: RS 12,68	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: RS 12,68	Media dos Preços Obtidos: RS 12,68

Quantidade	Descrição	Observação
120 Ampolas	Dexalgen - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

RS 12,68

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Fosfato de dexametasona 1,5mg/ml; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE BURITICUPU / 705 - MUNICIPIO DE BURITICUPU/MA

Objeto: (LICITANET) - Registro de Preços para eventual, futura e parcelada aquisição de medicamentos da farmácia básica, medicamentos injetáveis, insumos médico-hospitalares e materiais laboratoriais, para atender as necessidades da rede Municipal de Saúde do Município de Buriticupu/MA

Descrição: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG+HIDROXOCOBALAMIA 5MG/ML - FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG+DIPIRONA SÓDICA 500MG+HIDROXOCOBALAMIA 5MG/ML

Data: 08/08/2024 09:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 01612525000140-1-000051/2024

Lote/Item: 1/4545834

Ata: N/A

Homologação: 04/10/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 200

Unidade: AMPOLAS

UF: MA

Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPwQ8qHU8nPm6WA%3d%3d

http://www.bancoedprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%252b2J%252fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%252frPwQ8qHU8nPm6WA%253d%253d

34 / 54

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.960.498/0001-70	RICCO FARMA	R\$ 12,68
VENCEDOR		
Marca:		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo:		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 28: Fumarato de formoterol 12mcg + budesonida 400mcg inalatório

Preço Estimado: R\$ 3,75	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 3,75	Medida dos Preços Obtidos: R\$ 3,75
--------------------------	---------------	------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
960 UND	Alenia - Aché	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 3,75

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Fumarato de formoterol 12mcg + budesonida; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 18.116.111/0001-23

Data: 04/06/2024 09:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇAJÍ

Modalidade: Pregão

Objeto: Registro de preços para futuras aquisições de medicamentos e insumos, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Araçají/ MG, nas quantidades, qualidades e condições descritas no anexo I (termo de referência).

SRP: SIM

Identificação: 30558-PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇAJÍ-0222024-0032024

Descrição: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA (12MCG/400MCG), EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS PARA INALAÇÃO- INALADOR - FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA (12MCG/400MCG), EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS PARA INALAÇÃO+ INALADOR

Lote/Item: 286/1

Ata: Link Ata

Homologação: 06/06/2024 09:49

Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa

Quantidade: 300

Unidade: CÁPSULA

UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.853.589/0005-05	BRAGA & SILVA DROGARIA LTDA.	R\$ 3,75
VENCEDOR		

Marca: ACHE

Fabricante: ACHE

Modelo: ACHE

Descrição: Descrição não informada

Estado: MG
Cidade: Gonzaga
Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 106

Telefone:
(33) 3415-1678/ (33) 9146-2196

Email:
apoiinovapecanha@hotmail.com

Item 29: Fumarato de formoterol 12mcg + budesonida 400mcg inalatório

Preço Estimado: R\$ 2,58	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 2,58	Medida dos Preços Obtidos: R\$ 2,58
--------------------------	---------------	------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 UND	Alenia refil - Aché	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 2,58



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%62b2J%62fr3rtQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%62frPfwQ8gHU8nPm6WA%63d%63d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%62b2J%62fr3rtQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%62frPfwQ8gHU8nPm6WA%63d%63d>

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;

Órgão: MUNICÍPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O MUNICÍPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS

Descrição: FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG REFIL - FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG REFIL

Data: 28/06/2024 07:30

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 16-2024-CÁSSIA DOS COQUEIROS-SP-MUNICÍPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS-PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 1067

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 03/07/2024 16:38

Fonte: <https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 18.000

Unidade: CPS

UF: SP

CNPJ		Razão Social do Fornecedor			Valor da Proposta Final
67.729.178/0004-91		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			R\$ 1,52
VENCEDOR					
Marca: ACHE 1.0573.0566.018-6					
Fabricante: Fabricante não informado					
Modelo: ALENIA 12+400MCG CX C/1FRS X 60CAP REFIL + INAL					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Jaguariúna	PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000	Edson Costa Dutra	(19) 3522-5801	vendas@rioclarense.com.br
20.657.155/0001-02		ILG COMERCIAL LTDA			R\$ 1,79
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACOLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br
25.279.552/0001-01		DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI			R\$ 1,81
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON ULIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com
21.257.684/0001-81		KENAN MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 1,99
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Rebeldouro	AV OSWALDO PERRONE, 725		(17) 9118-0820	elfarmedicamentos@gmail.com
25.106.470/0001-65		ROYAL MED HOSPITALAR LTDA			R\$ 2,49
Marca: Marca não informada					
Fabricante: Fabricante não informado					
Descrição: Descrição não informada					
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	R BEZERRA DE MENESES, 774	JESUS	(63) 3322-4746	royalhospitar@gmail.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor			Valor da Proposta Final		
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			R\$ 2,58		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
SP	Botucatu	RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218	MICHELE	(14) 3814-0512	licitacoes@fragnare.com.br	
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 2,80		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
TO	Porto Nacional	R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15	Aline	(63) 4141-2151	pontomedi@gmail.com	
16.586.871/0002-50	SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 2,83		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Endereço:	Telefone:			Email:		
KM 99 RODOVIA MG 129, SN		(35) 3423-6470		sinergiafarmaceuticos@gmail.com		
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R\$ 3,17		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LOHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br	
23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI			R\$ 45,93		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:	
PR	Maringá	R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	Beatriz	(44) 3255-3774	licitacao@cmhfarmaceutica.com.br	
34.063.076/0001-88	H.H. CAVALARO EIRELI			R\$ 172,33		
Marca: Marca não informada						
Fabricante: Fabricante não informado						
Descrição: Descrição não informada						
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:		
SP	Santo Antônio de Posse	R JOSE DE BARROS, 15	(19) 3896-2673	drogariadopovo.cavalaro@gmail.com		

Item 30: Fumurato de formoterol di-hidratado 12mg/60ml

Preço Estimado: R\$ 3,28

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,28

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,28

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 UND	Fluir - Mantecorp	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,28

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Fumurato de formoterol di-hidratado 12; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;



Órgão: MUNICÍPIO DE SATIRO DIAS		Data: 29/08/2024 09:00	
Objeto: seleção das melhores propostas visando a contratação de empresa especializada para futura e eventual fornecimento de medicamentos diversos, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.		Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO	
Descrição: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 mcg MCG CÁPSULAS PARA INALAÇÃO (ALENIA) - FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 mcg MCG CÁPSULAS PARA INALAÇÃO (ALENIA)		SRP: SIM	
		Identificação: 031-2024 SRP-SÁTIRO DIAS-BA- MUNICÍPIO DE SATIRO DIAS- PREGÃO ELETRÔNICO	
		Lote/Item: 1/54	
		Ata: Link Ata	
		Homologação: 26/09/2024 15:00	
		Fonte: https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	
		Quantidade: 48	
		Unidade: CAPS	
		UF: BA	
CNPJ	Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 3,28
VENCEDOR			
Marca: Ache			
Fabricante: Fabricante não informado			
Modelo: CAPS			
Descrição: Descrição não informada			
Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	(71) 3417-8103
			Email:
			dnogueiradequeiroz@gmail.com

Item 71: Furoato de Fluticasona 27,5 mcg spray nasal - 19 doses

Preço Estimado: R\$ 89,11 Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 89,11 Média dos Preços Obtidos: R\$ 89,11

Quantidade	Descrição	Observação
24 UND	Avamys - GSK	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 89,11

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 14.232.086/0001-92	Data: 09/07/2024 00:00
Órgão: MUNICÍPIO DE ARACI	Modalidade: Pregão - Eletrônico
Objeto: EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DO RAMO PERTINENTE PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS FORA DO ELENCO DA FARMÁCIA BÁSICA.	SRP: SIM
Descrição: AVAMS SPRAY NASAL- Furoato de Fluticasona 27,5 mcg - dose. - AVAMS SPRAY NASAL- Furoato de Fluticasona 27,5 mcg - dose.	Identificação: 14232086000192-1-000479/2024
	Lote/Item: 1/6
	Ata: N/A
	Homologação: 07/08/2024 00:00
	Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
	Quantidade: 24
	Unidade: FR
	UF: BA



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.600.610/0001-48	ORTOGMED COMERCIO E IMPORTACOES DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	R\$ 89,11
VENCEDOR		
Marca:		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo:		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
BA	Lauro de Freitas	R MINISTRO ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 194
Telefone:	Email:	
(71) 3354-5381	novos.rumos@uol.com.br	

Item 32: Glicinato Férrico 300mg

Preço Estimado: R\$ 1,75 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 1,75	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,75
-------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
360 Cpr	Neutrofer - F.M.S	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,75

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Glicinato Férrico 300mg ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;

Órgão: MUNICIPIO DE ITAPETININGA / 5.2025 - SECRETARIA DE SAÚDE

Data: 18/03/2025 11:33

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS FRACASSADOS E DESERTOS NOS PREGÕES 281/2024 E 305/2024 PARA ATENDER DECISÕES JUDICIAIS PELO PERÍODO DE 4 MESES.

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 46634291000170-1-000158/2025

Descrição: Glicinato férrico 300mg - Comprimidos revestidos 300 mg (equivalente a 60 mg de ferro elementar por comprimido) Marca: NEUTROFER® - Glicinato férrico 300mg - Comprimidos revestidos 300 mg (equivalente a 60 mg de ferro elementar por comprimido) Marca: NEUTROFER®

Lote/Item: 1/9

Ata: N/A

Homologação: 10/03/2025 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 240

Unidade: COMPRIMIDO

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.858.701/0001-02	DROGARIA SAO QUIRINO ANDRIOLO LTDA	R\$ 1,75
VENCEDOR		

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 33: Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml

Preço Estimado: R\$ 31,65 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 31,65	Média dos Preços Obtidos: R\$ 31,65
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
300 Frascos	Digeflex - Prati Donaduzzi	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 31,65

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Hidróxido de Alumínio + Hidróxido de Magnésio + Simeticona; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;



CNPJ: 00.509.018/0004-66
Órgão: PODER JUDICIÁRIO
Tribunal Superior Eleitoral
Tribunal Regional Eleitoral na Bahia
Objeto: Aquisição de medicamentos para garantir o Serviço Médico e Odontológico do TRE-BA
Descrição: Hidróxido De Magnésio - Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeiticona , Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral
CatMat: 431311 - Hidróxido De Magnésio - Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeiticona | Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5 MG/ML | Forma Farmaceutica: Suspensão Oral
Data: 26/08/2024 14:57
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90022/2024 / UASG: 070013
Lote/Item: 132
Ata: N/A
Homologação: 12/09/2024 12:16
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 6
Unidade: Frasco 240,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.835.205/0001-74	M & S FARMACIA LTDA	R\$ 31,64
VENCEDOR		

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA GOMES PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 31,66
--------------------	---	-----------

Marca: magnazia:cimed
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 240ml
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	RST DE CAMORIM, 600	Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com

Item 34- Levofloxacino 500 mg;

Preço Estimado: R\$ 500,000	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 5,99	Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,99
-----------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
400 Cpr	Gerned	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) R\$ 5,99

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Levofloxacino 500 mg ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 09.582.773/0001-06	Data: 09/12/2024 14:00
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA	Modalidade: Dispensa Eletrônica
Comando do Exército	SRP: NÃO
Comando Militar do Sul	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90075/2024 / UASG: 160411
COMANDO DA 3ª DIVISÃO DO EXÉRCITO - BASE ADMINISTRATIVA DA GUARNIÇÃO DE SANTAMARIA	Lote/Item: 2
6ª Brigada de Infantaria Blindada	Ata: N/A
7º Batalhão de Infantaria Blindada	Homologação: 09/12/2024 16:11
Objeto: Aquisição de materiais para a Seção de Saúde do 7º BfB	Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Descrição: LEVOFLOXACINO, DOSAGEM 500 MG - LEVOFLOXACINO, DOSAGEM 500 MG	Quantidade: 140
CatMat: 305270 - Levofloxacino - Dosagem: 500 MG	Unidade: Comprimido
	UF: RS



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R\$ 5,97
VENCEDOR		
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada		
Estado: RJ	Cidade: Rio de Janeiro	Endereço: RUA COMENDADOR BASTOS, 172
Nome de Contato: Luzineide		Telefone: (21) 3396-2015
		Email: dp@druganews.com.br
25.102.179/0001-19	GUIMENES-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 5,98
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada		
Endereço: JOSE RODRIGUES DE MORAIS NETO, 1857		Nome de Contato: LUCAS
		Telefone: (62) 3248-1269
		Email: ism.licita@gmail.com
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 6,00
Marca: p Fabricante: Fabricante não informado Modelo: p Descrição: Descrição não informada		
Estado: RJ	Cidade: Rio de Janeiro	Endereço: EST DE CAMORIM, 600
Nome de Contato: Antonio		Telefone: (21) 2557-3000
		Email: drogariasbr@gmail.com
22.731.117/0001-88	DROGARIAS TERESOPOLIS LTDA	R\$ 6,80
Marca: genérico Fabricante: Fabricante não informado Modelo: genérico Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 35: Maleato de dextrofeniramina+Betametasona 120ml

Preço Estimado: R\$ 40,07 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 40,07 Média dos Preços Obtidos: R\$ 40,07

Quantidade	Descrição	Observação
800 Frascos	Celerg - Legrand	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Maleato de dextrofeniramina ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor: Órgão: MUNICIPIO DE LORETO Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica do ramo para o fornecimento parcelado de medicamentos e materiais hospitalares em geral de interesse do Fundo Municipal de Saúde de Loreto/MA, conforme descrito neste Edital e anexos. Descrição: MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG C/500 CPR - MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG C/500 CPR		
		Data: 06/08/2024 00:00
		Modalidade: Pregão - Eletrônico
		SRP: SIM
		Identificação: 06229538000159-1-000016/2024
		Lote/Item: 1/40
		Ata: N/A
		Homologação: 28/08/2024 00:00
		Fonte: https://www.gov.br/pnccp/pt-br
		Quantidade: 60
		Unidade: CX
		UF: MA



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final
25.210.848/0001-76 SALUT HOSPITALAR LTDA R\$ 40,07
VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
MA Balsas R RUA LORETO, 200 (99) 3541-7328/ (99) 8105-9567 saluthospitalar@yahoo.com

Item 36: Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g

Preço Estimado: R\$ 15,90 (m²) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 15,90 Média dos Preços Ofertados: R\$ 15,90

Quantidade	Descrição	Observação
240 UND	Histamin- Neo química	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 15,90

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 88.117.726/0001-50

Data: 10/07/2024 16:01

Órgão: Prefeitura Municipal de General Câmara

Modalidade: Pregão para Registro de Preço

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA OS PACIENTES ATENDIDOS NA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. OS MESMOS NÃO CONSTAM NO PROCESSO DO CISVALE.

SRP: SIM

Identificação: 318739

Descrição: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, CREME. CATMAT 419964 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, CREME. CATMAT 419964

Lote/Item: 1/22

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br

Quantidade: 500

Unidade: UN

UF: RS

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final
42.227.547/0001-74 MED4 IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 8,20
VENCEDOR

Marca: 1FARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 10MG/G

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Canoas R LAJEADO, 1385 Samuel (51) 98196-0419 samuel@med4.com.br

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 15,90

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Santa Maria AV OSVALDO CRUZ, 39 Tiago (55) 9642-8167 hosplive@gmail.com

09.394.821/0001-24 FARMACIAS ASSOCIADAS DE CRISSIUMAL LTDA

R\$ 25,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone:
AVENIDA PRES. CASTELO BRANCO, 522 (55) 3524-1382



Item 17: Meloxicam 15mg

Preço Estimado: R\$ 2,39 (0,0)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,39

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,39

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Cpr	Genérico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,39

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Meloxicam ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 10.838.653/0001-40

Data: 09/01/2025 00:00

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Secretaria Executiva

SRP: NÃO

Subsecretaria de Planejamento e Orçamento

Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:158424

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo

Lote/Item: /36

ifes - Campus Itapina

Ata: N/A

Objeto: Pregão Eletrônico - Medicamentos Veterinários.

Homologação: 18/02/2025 16:01

Descrição: MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO* 0,5 MG, FORMA FARMACÊUTICA

Fonte: www.gov.br/compras/pi-br

COMPRIMIDO, USO USO VETERINÁRIO - MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO*

Quantidade: 150

0,5 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, USO USO VETERINÁRIO

Unidade: Comprimido

CatMat: 407456 - Meloxicam - Concentração*: 0,5 MG | Forma Farmacêutica: Comprimido |

UF: ES

Uso: Uso Veterinário

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.308.212/0001-52	DIASVET PRODUTOS VETERINARIOS LTDA	R\$ 1,40
VENCEDOR		

Marca: PROVETS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: SM

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Apucarana	R NOVA UKRANIA, 615	(43) 9867-7967	roberto@brxcontabil.com.br

46.339.373/0001-92	ALC MORAES COMERCIAL LTDA.	R\$ 1,49
--------------------	----------------------------	----------

Marca: WORLD

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: MELOXIWORLD 0,5MG - COMP

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mogi Mirim	RUA TREZE DE MAIO, 514	ALC MORAES COMERCIAL LTDA.	(19) 9774-6893	sullmedcomercial@gmail.com

48.214.791/0001-89	ANIMALFORCE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2,39
--------------------	-------------------------------	----------

Marca: MAXICAM 0,5MG - OURO FINO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
USILIO TONETTO, 760	(48) 9246-7579	animalforcemed@gmail.com

32.491.468/0001-12	VET MINAS PRODUTOS E SERVICOS AGROVETERINARIOS LTDA	R\$ 2,40
--------------------	---	----------

Marca: Conforme TR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Conforme TR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R MANNESMAN, 117	(31) 3591-4546	clowis@biologo.bio.br



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPwQ8qHU8nPtm6WA%3d%3d>

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R\$ 2,48
Marca: Meloxicam Concentração*: 0,5 MG, Forma Farmacêutica		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: Meloxicam Concentração*: 0,5 MG, Forma Farmacêutica		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 33: Montelukaste de sódico 10mg

Preço Estimado: R\$ 1,89 (0,0)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 1,89	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,89
--------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
900 Cpr	Genérico - Geolab	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,89
Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Montelukaste de sódico 10mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 04.628.020/0001-62

Data: 14/04/2025 15:31

Órgão: Prefeitura Municipal de Anamá

Modalidade: Pregão para Registro de Preço

Objeto: Aquisição eventual de medicamentos para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de Anamá, através do sistema de registro de preços

SRP: SIM

Identificação: 381223

Descrição: Montelukaste sódico 10mg - Montelukaste sódico 10mg

Lote/Item: 1/119

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br

Quantidade: 6.000

Unidade: CPR

UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.488.689/0001-45	RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 1,28
VENCEDOR		

Marca: EUOFARMA / NACIONAL

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 10MG

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AVENIDA ISAIAS VIEIRALVES, 7665	(97) 9285-2584	rr.comercio19@gmail.com

22.085.155/0001-00	ARCH COMERCIO VAREJISTA ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA	R\$ 2,50
--------------------	--	----------

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV PAULO VI, 22	(92) 9151-6786	archrepresentacoes@gmail.com

Item 29: Pantoprazol 40mg

Preço Estimado: R\$ 1,47 (0,0)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 1,47	Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,47
--------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
14.000 Cpr	Genérico - Prati donaduzzi	



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPfwQ8gHU8nPm6WA%3d%3d
<http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9tgSnWA2T%2frPfwQ8gHU8nPm6WA%3d%3d>

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 1,47

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Pantoprazol 40mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 28.580.694/0010-93

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES

Objeto: Aquisição, por dispensa de licitação, de medicamentos para atender a decisão judicial proferida, conforme especificações técnicas e quantitativos constantes do Aviso de Contratação Direta e seus anexos.

Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Dosagem: 40MG

CatMat: 267892 - Pantoprazol - Dosagem: 40 MG

Data: 13/12/2024 14:32

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90099/2024 / UASG: 928569

Lote/Item: 00

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 30/01/2025 14:44

Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](#)

Quantidade: 180

Unidade: Comprimido

UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 0,24
VENCEDOR		
Marca:	p	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:	p	
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
RJ	Rio de Janeiro	EST DE CAMORIM, 600
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Antonio	(21) 2557-3000	drogariasbr@gmail.com
43.548.244/0001-16	DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA	R\$ 0,25
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Endereço:	Telefone:	Email:
JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36	(24) 3323-1040	maxpharma.empdistribuidora@gmail.com
57.161.373/0001-61	MTK HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,30
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Endereço:		
43.352.789/0001-52	3L COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO E DROGARIA LTDA	R\$ 1,42
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Endereço:		
15.640.513/0001-34	DROGARIA P & V LTDA.	R\$ 1,43
Marca:		
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:		
Descrição:	Descrição não informada	
Endereço:		



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.731.117/0001-88	DROGARIAS TERESOPOLIS LTDA	R\$ 1,50
Marca: medquímica Fabricante: Fabricante não informado Modelo: comprimidos Descrição: Descrição não informada Endereço:		
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R\$ 1,57
Marca: medquímica Fabricante: Fabricante não informado Modelo: cpr Descrição: Descrição não informada Endereço:		
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R\$ 1,58
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada		
Estado: MG	Cidade: Belo Horizonte	Endereço: R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22
		Telefone: (31) 9672-3191
		Email: acacio@casadainfo.com.br
15.396.747/0001-88	FARMACIA DUP POPULAR LOANDA LTDA	R\$ 1,58
Marca: Fabricante: Fabricante não informado Modelo: Descrição: Descrição não informada		
Estado: PR	Cidade: Umuarama	Endereço: R MARGINAL, 1502
		Telefone: (44) 3425-2921
35.881.648/0001-07	REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA	R\$ 3,99
Marca: diversos Fabricante: Fabricante não informado Modelo: unidade Descrição: Descrição não informada Endereço:		

Item 40: Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g

Preço Estimado: R\$ 43,22 (m)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 43,22

Média dos Preços Obtidos: R\$ 43,22

Quantidade	Descrição	Observação
120 UND	Genérico - Germed	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 43,22

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Propionato de clobetasol 0.5 mg : Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;



Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC

Objeto: Materiais e Equip. de Uso Hospitalar, Odontológico, Veterinário e de Laboratório

Descrição: CLOBETASOL, propionato 0,5 mg/g (0,05%), solucao capilar, frasco, 50g. - CLOBETASOL, propionato 0,5 mg/g (0,05%), solucao capilar, frasco, 50g.

Data: 13/12/2024 11:05

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 05816630000152-1-008573/2024

Lote/Item: 1/1143522

Ata: N/A

Homologação: 12/12/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 19

Unidade: Fr

UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.247.743/0044-50	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	R\$ 43,22
VENCEDOR		

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Duque de Caxias	R BOCACIO, 471	(21) 2141-6000	luiz.x.bortoli@gsk.com

Item 41: Quelato de ferro 150mg/ml - ácido fólico 0,5mg/ml - cianocobalamina 7,5 mcg/ml c 150ml

Preço Estimado: R\$ 54,23 (un)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 54,23	Media dos Preços Obtidos: R\$ 54,23
--------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
100 Frascos	Vi-ferrin/ Elofar	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 54,23

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Quelato de ferro ; Apenas Materiais: Operador: QtdFornecedor:

CNPJ: 44.568.749/0001-05

Data: 20/03/2025 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIROZ

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

Objeto: Aquisição de Medicamentos, conforme especificação e quantidades constantes do termo de referência.

SRP: NÃO

Descrição: ACIDO FÓLICO + FERRO QUELATO GOTAS - ACIDO FÓLICO + FERRO QUELATO GOTAS

Identificação: 00001325

Lote/Item: 1/16

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 02/04/2025 00:00

Fonte: 45.70.136.200:2200/transparencia/

Quantidade: 350

Unidade: FR

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.739.643/0001-52	RB DISTRIBUIDORA E REPRESENTANTE DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 54,23
VENCEDOR		

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Item 43: Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg

Preço Estimado: R\$ 1,60,00

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,60

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,60

Quantidade

Descrição

Observação

7.200 Cpr

Vi-ferrin/ Elofar

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,60

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE LIMEIRA

Data: 21/06/2024 16:52

Objeto: AQUISICAO MEDICAMENTO - MANDADO JUDICIAL

Modalidade: Dispensa

Descrição: QUELATO DE FERRO 300MG (CORRESPONDENTE A 41,66MG DE FERRO ELEMENTAR) + ACIDO FOLICO 5MG + CIANOCO-BALAMINA 15MCG. COMPRIMIDO REVESTIDO. - QUELATO DE FERRO 300MG (CORRESPONDENTE A 41,66MG DE FERRO ELEMENTAR) + ACIDO FOLICO 5MG + CIANOCO-BALAMINA 15MCG. COMPRIMIDO REVESTIDO.

SRP: NÃO

Identificação: 45132495000140-1-000513/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 15/07/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 360

Unidade: COM

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

08.958.855/0001-31 FARMAVIP PRINCESA DROGARIA LTDA.

R\$ 1,60

VENCEDOR

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

AVENIDA SANTA BARBARA, 1.589

Telefone:

(19) 3441-9811

Email:

escritoriovenus@terra.com.br

Item 43: Rifamicina sv sódica spray 10 mg e 20 ml

Preço Estimado: R\$ 18,90,00

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 18,90

Média dos Preços Obtidos: R\$ 18,90

Quantidade

Descrição

Observação

200 UND

Rifotrat - Natulab

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 18,90

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Rifamicina sv sódica spray 10 mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)

Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3rOm1WavOvmEGNfPm9tqSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPm6WA%3d%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%252b2J%252fr3rOm1WavOvmEGNfPm9tqSnWA2T%252frPfwQ8qHU8nPm6WA%253d%253d>

Órgão: SERGIPE JUSTICA ESTADUAL DE SEGUNDA INSTANCIA / 925441 - TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

Objeto: Aquisição de material médico hospitalar e medicamentos.

Descrição: Rifamicina SV sódica 10 mg + veículo q.s.p. 1 ml, solução tópica: frasco spray de 20 ml. - Rifamicina SV sódica 10 mg + veículo q.s.p. 1 ml, solução tópica: frasco spray de 20 ml.

Data: 26/02/2025 11:30

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 13166970000103-1-000158/2024

Lote/Item: 1/48

Ata: N/A

Homologação: 24/02/2025 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 3

Unidade: Fr

UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R\$ 18,90
VENCEDOR		

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: SE **Cidade:** Aracaju **Endereço:** RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73

Telefone: (79) 2106-6400 **Email:** valter@sercontabil.com

Item 44: Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL

Preço Estimado: R\$ 30,50 (tar)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 30,50	Media dos Preços Obtidos: R\$ 30,50
---------------------------------	---------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
400 Frascos	Aerolin - GSK	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 30,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DA SAUDE
ESP-CTO.ESPECIALIZ. REABILIT DR. APC-M.CRUZE

Data: 06/12/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: N°Pregão:901142024 / UASG:090175

Lote/Item: /1

Objeto: Aquisição de medicamentos- insulina humana NPH 100UI/mL, frasco-ampola 10mL e outros

Descrição: Salbutamol - Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

CatMat: 268303 - Salbutamol - Dosagem: 5 MG/ML. | Uso: Solução Para Nebulização

Ata: N/A

Homologação: 26/12/2024 12:00

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 150

Unidade: Frasco 10,00 ML

UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.315.644/0001-28	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 26,00
VENCEDOR		

Marca: GSK

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GSK

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP **Cidade:** Mirassol **Endereço:** AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571

Nome de Contato: Md comercial **Telefone:** (17) 3242-8931 **Email:** mdcomercialhospitalar@outlook.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R\$ 34,99
Marca:	SAI BUTAMOL	
Fabricante:	Fabricante não informado	
Modelo:	150	
Descrição:	Descrição não informada	
Estado:	Cidade:	Endereço:
MG	Belo Horizonte	R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22
Telefone:	Email:	
(31) 9672-3191	acacio@casadainfo.com.br	

Item 45: Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês

Preço Estimado: R\$ 7,94 (u.u)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 7,94	Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,94
--------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
300 Sachês	Ártico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 7,94
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Sulfato de glicosamina 1,5g; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA / 4 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data: 07/02/2025 13:59

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: ABERTURA DE PROCEDIMENTO LICITATORIO NA MODALIDADE CABIVEL VISANDO A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLOGICO E HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A ATENÇÃO BASICA, JUNTO AO FMS.

SRP: SIM

Identificação: 11259476000168-1-000004/2025

Descrição: ARTICO (SULFATO DE GLICOSAMINA E SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,5G + 1,2G) SACHES - ARTICO (SULFATO DE GLICOSAMINA E SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,5G + 1,2G) SACHES

Lote/Item: 1/153

Ata: N/A

Homologação: 07/02/2025 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 450

Unidade: un

UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.136.104/0001-69	WJR MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 7,94
VENCEDOR		

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 46: Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg

Preço Estimado: R\$ 4,00 (u.u)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 4,00	Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,00
--------------------------------	---------------	------------------------------------	------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
240 Cpr	Ártico - Eurofarma	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,00
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Sulfato de glicosamina 500mg; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor:



Relatório gerado no dia 17/07/2025 10:47:34 (IP: 186.195.2.49)
Código Validação: rPgK%2b2J%2fr3nQm1WavOvmEGNfPm9igSnWA2T%2frPfwQ8qHU8nPm6WA%3d%3d
<http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=rPgK%2b2J%2f252fr3nQm1WavOvmEGNfPm9igSnWA2T%2f252frPfwQ8qHU8nPm6WA%253d%253d>

CNPJ: 39.563.911/0001-62
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS/PMVR
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamento para cumprimento de determinação judicial,
Descrição: Glicosamina - Composição: Associada Com Condroitina, Em Sais Sulfatos, Concentração: 500mg + 400mg,
CatMat: 274227 - Glicosamina - Composição: Associada Com Condroitina, Em Sais Sulfatos } Concentração: 500mg + 400mg

Data: 30/07/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:900772024 / UASG:926850
Lote/Item: /79
Ata: N/A
Homologação: 27/09/2024 14:05
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: Sachê 5,00 G
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R\$ 3,54
VENCEDOR		

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ARDRO CX C/ 30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R\$ 4,00
--------------------	---	----------

Marca: ZODIAC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CONDROFLEX
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILLIANS BACKES	(45) 3251-1461	delydistribuidora@gmail.com

15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R\$ 4,78
--------------------	-----------------------------------	----------

Marca: ADIUM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ADIUM
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629	GIOVANNE	(54) 3522-2993	erefarmamedicamentos@hotmail.com

Item 47: Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/ 5 ml

Preço Estimado: R\$ 28,56 (m)	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 28,56	Média dos Preços Ofertados: R\$ 28,56
-------------------------------	---------------	-------------------------------------	---------------------------------------

Quantidade	Descrição	Observação
30 Frascos	Genérico - Neo química	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 28,56
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica ; Apenas Materiais; Operador: QtdFornecedor;



Órgão: MUNICIPIO DE PALMITAL
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS ASSISTENCIAIS E JUDICIAIS CONFORME DEMANDA
Descrição: TOBRAMICINA 3 MG ML DEXAMETASONA 1MG ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML - TOBRAMICINA 3 MG ML DEXAMETASONA 1MG ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML

Data: 19/08/2024 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44543981000199-1-000277/2024
Lote/Item: 1/214
Ata: N/A
Homologação: 22/08/2024 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 15
Unidade: FRASCO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 28,56
VENCEDOR		
Marca:		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo:		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	Ponta Grossa	RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Fernando	(42) 2101-5151	pontamed@pontamed.com.br

Item 48: Valerato de betametasona - salt genérico para uso tópico			
Preço Estimado: R\$ 39,49	Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 39,49	Media dos Preços Obtidos: R\$ 39,49

Quantidade	Descrição	Observação
120 UND	Genérico - Gerned	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R\$ 39,49**
Inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 20/05/2024 à 20/05/2025; Palavra Chave: Valerato de betametasona+; Apenas Materiais: Operador: QtdFornecedor:

Órgão: MUNICIPIO DE CANTAGALO
Data: 05/11/2024 08:00

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as demandas judiciais do município de Cantagalo.
Modalidade: Pregão Eletrônico

Descrição: Betametasona - Betametasona Composição: Valerato, Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Loção Capilar
SRP: SIM

CatMat: 448605 - Betametasona - Composição: Valerato | Concentração: 1 MG/G | Forma Farmaceutica: Loção Capilar
Identificação: N°Pregão:900722024 / UASG:985821

Lote/Item: /17
Ata: N/A

Homologação: 02/12/2024 14:30
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 62
Unidade: Ampola 1,00 ML
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.204.333/0001-07	VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 38,98
VENCEDOR		
Marca: Betametasona 1MG/ML LOÇÃO CAPILAR / HYPERA		
Fabricante: Fabricante não informado		
Modelo: NÃO SE APLICA		
Descrição: Descrição não informada		

Endereço:



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.866.886/0001-32	GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 39,99
Marca: NEOQUIMICA Fabricante: Fabricante não informado Modelo: O MESMO Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
RJ	Bom Jardim	R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52
Nome de Contato:	Telefone:	Email:
Yan	(22) 99808-1090	greenfarma.distribuidora@gmail.com



Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Banco Nacional de Compras https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	Data: 20/05/2025 10:12:04 Acessar a fonte aqui
2 - Bolsa Brasileira de Mercadorias www.bbmnetlicitacoes.com.br	Data: 20/05/2025 09:39:21 Acessar a fonte aqui
3 - Bolsa de Licitações e Leilões https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1	Data: 20/05/2025 10:10:02 Acessar a fonte aqui
4 - Compras.gov.br www.gov.br/compras/pt-br	Data: 20/05/2025 08:59:04 Acessar a fonte aqui
5 - Licitar Digital app2.licitardigital.com.br/pesquisa	Data: 20/05/2025 10:08:28 Acessar a fonte aqui
6 - Portal de Compras Públicas www.portaldecompraspublicas.com.br	Data: 20/05/2025 09:19:49 Acessar a fonte aqui
7 - Portal Nacional de Contratações Públicas https://www.gov.br/pncp/pt-br	Data: 20/05/2025 08:44:06 Acessar a fonte aqui
8 - Prefeitura Municipal de Bandeirantes/MS web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes	Data: 20/05/2025 09:05:52 Acessar a fonte aqui
9 - Prefeitura Municipal de Guaraçá/SP 138.97.39.14:5656/Transparencia/	Data: 20/05/2025 09:32:59 Acessar a fonte aqui
10 - Prefeitura Municipal de Queiroz/SP 45.70.136.200:2200/transparencia/	Data: 20/05/2025 10:37:21 Acessar a fonte aqui





ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

1 – INFORMAÇÕES BÁSICAS	
Secretaria/Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde de Souto Soares/BA
Responsável pela elaboração:	Nome: Selma Vieira de Souza Cargo: Secretária Municipal de Saúde
Especificação do objeto	Credenciamento de farmácias e/ou drogarias para fornecimento de medicamentos éticos, genéricos e similares destinados a pacientes em situação de vulnerabilidade, grave ou de urgência, bem como por ordem judicial, para o município de Souto Soares/BA..

2. Objeto

Credenciamento de empresas para prestação de serviços médicos para atender as demandas das Unidades Básicas Credenciamento de farmácias e/ou drogarias para fornecimento de medicamentos éticos, genéricos e similares destinados a pacientes em situação de vulnerabilidade, grave ou de urgência, bem como por ordem judicial, para o município de Souto Soares/BA.

2.1. Identificação da Necessidade O credenciamento visa suprir a demanda de medicamentos para pacientes em situação de vulnerabilidade, portadores de patologias crônicas, casos de urgência e também atender às determinações judiciais. A inexistência de farmácias credenciadas pode comprometer a continuidade do tratamento e o bem-estar dos munícipes.

3. Fundamentação Legal

Este estudo técnico preliminar está em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 artigo 79, parágrafo único c/c art. 74, inciso IV, bem como no Decreto Municipal nº 052/2025, que estabelece normas gerais de licitação e contratação para a Administração Pública, garantindo a eficiência, economicidade e transparência do processo.

4. Justificativa da Contratação

A Constituição Federal assegura o direito à saúde como dever do Estado. O município de Souto Soares/BA, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, enfrenta dificuldades em atender prontamente pacientes em situações vulneráveis, emergenciais ou com determinações judiciais que demandam medicamentos não disponíveis na Farmácia Básica.

A aquisição tradicional por meio de licitação, embora eficaz para suprimentos regulares, não atende às necessidades de fornecimento imediato, principalmente para medicamentos em quantidades reduzidas, que exigem agilidade e logística eficiente.

Assim, o credenciamento de farmácias e drogarias locais possibilita o atendimento rápido, eficiente e legalmente embasado, garantindo o acesso aos medicamentos essenciais, conforme o previsto na Lei Federal nº 14.133/2021 e normas municipais.

5. Detalhamento da Escolha da Solução

5.1. Análise de Alternativas Foram consideradas as seguintes alternativas:



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

a) **Manutenção do Modelo Atual:** A aquisição de medicamentos por meio de processos licitatórios tradicionais apresenta demora na entrega, além de restrições no atendimento às necessidades urgentes.

b) **Credenciamento:** A modalidade de credenciamento possibilita maior agilidade na entrega e maior oferta de medicamentos em condições economicamente vantajosas. Além disso, assegura atendimento imediato aos municípios necessitados.

Dentre as alternativas, o credenciamento foi escolhido por garantir maior agilidade, flexibilidade e efetividade no atendimento às demandas de saúde.

6. Benefícios Esperados

a) Atendimento ágil e eficiente a pacientes em situações vulneráveis.

b) Redução de riscos decorrentes da demora na entrega de medicamentos.

c) Ampliação da rede de fornecedores credenciados, aumentando a competitividade e disponibilidade.

d) Garantia da legalidade e transparência no processo de contratação.

7. Estratégia de Execução

O credenciamento será realizado por meio de edital público, permitindo a participação de empresas interessadas que atendam aos requisitos técnicos e regulatórios estabelecidos.

8. Riscos Envolvidos

a) Risco de Descumprimento de Prazos: Mitigado por cláusulas contratuais que estabeleçam penalidades para atrasos na entrega.

b) Qualidade dos Medicamentos: Garantida pela exigência de certificados de qualidade e registro nos órgãos competentes.

c) Adesão Insuficiente de Fornecedores: Mitigada pela ampla divulgação do chamamento público.

8.2. Sustentabilidade A contratação promoverá a sustentabilidade econômica local, incentivando a participação de fornecedores locais e otimizando o uso de recursos públicos.

9. Quantidades Estimadas

A previsão do Fundo Municipal de Saúde para contratação do objeto durante o período de 1 (um) ano, é a que segue:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro – Bahia CEP – 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000
22	Dipirona 300mg+bulti. Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000
24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300
34	Levofloxacino 500 mg	Cpr	400
35	Maleato de dexclofeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120

10. Levantamento do mercado/estimativa de preço

A estimativa de valor de R\$ 402.093,16 foi elaborada com base em levantamento de preços de mercado para os medicamentos especificados no Termo de Referência, considerando os quantitativos estimados para atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Souto Soares/BA.

Para garantir a adequada estimativa, foi utilizada como referência a **Tabela ABCFARMA (Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico)**, que é reconhecida nacionalmente como parâmetro confiável para os preços médios praticados no varejo farmacêutico. Essa tabela é amplamente adotada pela Administração Pública como base para composição de preços em processos de aquisição e credenciamento de medicamentos.

10.2. Demanda prevista A demanda contempla medicamentos éticos, genéricos e similares, abrangendo:

- a) Medicamentos de uso continuado para pacientes crônicos.
- b) Medicamentos de urgência.
- c) Medicamentos determinados por ordem judicial.

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A aquisição deste tem o objetivo de suprir necessidades emergenciais, como a falta do item quando deserto em processo prévio de licitações e dificuldade de entrega por fornecedores, bem como na falta de profissional farmacêutico para a entrega de medicamentos controlados

9. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Nos termos do art. 47, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, as licitações atenderão ao princípio do parcelamento, quando tecnicamente viável e economicamente vantajoso. Na aplicação deste princípio, o § 1º do mesmo art. 47 estabelece que deverão ser considerados a responsabilidade técnica, o custo para a Administração



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro – Bahia CEP – 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

de vários contratos frente às vantagens da redução de custos, com divisão do objeto em itens, e o dever de buscar a ampliação da competição e de evitar a concentração de mercado.

10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Este estudo não identificou a necessidade de realizar contratações acessórias para a perfeita execução do objeto, uma vez que todos os meios necessários para a aquisição/operacionalização dos serviços podem ser supridos apenas com a contratação ora proposta.

Os bens/serviços que se pretende, portanto, são autônomos e prescindem de contratações correlatas ou interdependentes.

11. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

Vislumbra-se não existam impactos ambientais no município de Souto Soares/BA provenientes desse contrato.

12. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços de mercado.

Souto Soares, em 22 de Maio de 2025.

Selma Vieira de Souza

Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES

PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

Ilmo. Sr.

Jailson de Souza Santos

Setor de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Souto Soares/BA.

Assunto: Informação de dotação orçamentária

Prezado Senhor,

Venho através deste **SOLICITAR** para os fins de demonstração da compatibilidade da previsão de recursos orçamentários, com base no art. 72, IV da Lei 14.133/21, para a abertura de procedimento de Credenciamento tendo como objeto a **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.**

O valor global da contratação será de R\$ 402.093,16 (quatrocentos e dois mil, novecentos e três reais e dezesseis centavos).

Souto Soares, 22 de Maio de 2025.

Sem mais, aguardamos resposta e reiteramos os nossos votos de estima e considerações.

Atenciosamente,

Selma Vieira de Souza
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES

PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

Ilmo. Sr.

Selma Vieira de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Informação de dotação orçamentária

Prezado Senhor,

Venho através deste **informar** para os fins de demonstração da compatibilidade da previsão de recursos orçamentários, com base no art. 72, IV da Lei 14.133/21, para a abertura de procedimento de Credenciamento tendo como objeto a **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, no valor global da contratação será de R\$ 402.093,16 (quatrocentos e dois mil, novecentos e três reais e dezesseis centavos), que as despesas para atender a presente solicitação da demanda, em caso de êxito encontram-se amparadas pelo seguinte detalhamento:**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

Souto Soares/BA, 22 de Maio de 2025.

Atenciosamente,


Jailson de Souza Santos
Departamento de Contabilidade



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia (CEP) 44090-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Tel: (0xx75) 33392150 / 21238

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:

CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA.

2. **Fornecimento de Medicamentos:** No caso de medicamentos que não constam neste Termo de Referência do Edital, os mesmos deverão ser fornecidos tendo como valor de referência a Revista ABCFARMA atualizada e ainda negociação de até 10% no ato do pagamento.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat. 1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro – Bahia CEP – 44090-000

CNPJ 13922554/0001988 TEL/FAX: (0xx71) 33392160 / 21288

24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona. 1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacin 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +ácido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
					R\$ 402.093,16

3.2. Prazos e Condições de Entrega: O prazo para a entrega dos medicamentos deverá ser imediato (pronta entrega), diretamente ao usuário dos serviços municipais de saúde, mediante a apresentação da requisição e Ordem de Fornecimento.

2.1. PRAZO DO CONTRATO: O contrato terá prazo de vigência de 12 meses a partir da sua assinatura.

2.2. POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO: Tendo em vista a necessidade do Município, o contrato poderá ser prorrogado na forma da Lei Federal N° 14.133/21 e do Decreto Municipal N° 52/2025, de 06 de Janeiro de 2025.

3.0 JUSTIFICATIVA



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP - 44699-000

CNPJ 13922554/0001918 Tel: (0xx75) 33392150 / 21238

Considerando que todo cidadão possui direito à saúde, e esta é dever do estado, conforme estabelece a Carta Magna, a municipalidade por diversas vezes, através da Secretaria Municipal de Saúde, necessita fornecer de imediato para casos especiais de munícipes economicamente carentes (conforme Relatório da (o) Assistente Social), medicamentos que não se encontram previstos na listagem geral dos costumeiramente licitados pelo município ou que não se encontram disponíveis na Farmácia Básica, ou ainda demanda judicial imediata, fazendo-se necessário que o município mantenha disponível fornecedor com logística capaz de atender com eficácia essa demanda especial. Tem sido uma dificuldade encontrada pela municipalidade esse tipo de atendimento devido à imprevisibilidade e falta de logística adequada dos fornecedores distribuidores para entregar com rapidez esses medicamentos que são em quantidades menores.

Assim, a possibilidade de credenciamento de fornecedor com estabelecimentos próximos, facilita a entrega dos produtos em curto espaço de tempo, tem-se uma alternativa viável para dentro do princípio da legalidade e da eficiência atender a população de Souto Soares/BA. Registra-se ainda, que qualquer estabelecimento interessado que cumprir os requisitos de habilitação poderá se credenciar. Podendo ter diversos credenciamentos ao mesmo tempo, aumentando a oferta para os usuários dos serviços de saúde que necessitam. Os medicamentos serão destinados as pessoas em situação de vulnerabilidade econômica, bem como em casos especiais relacionados à determinação judicial, descumprimento de contrato (concorrência e pregão) ou por qualquer outro fator superveniente que possa causar dano imediato ao cidadão que necessita do medicamento prescrito por profissional médico para tratamento de saúde. O Credenciamento possibilita ao município, ofertar ao munícipe uma rede credenciada que poderá fazer o fornecimento do medicamento de forma imediata.

4.0 CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

4.1. A seleção dos fornecedores se dará através da realização de credenciamento/chamamento público, com respaldo legal no art. 79, inciso. I e II, da Lei n. 14.133/2021.

Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

I - Paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas;

II - Com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

4.2. As empresas serão habilitadas conforme a documentação e critérios de qualificação técnica e econômico-financeira descritos no Edital.

4.3. O processo de credenciamento será conduzido conforme o disposto na Lei 14.133/2021, com a observância do princípio da publicidade e da transparência.

4.4. A classificação será feita com base na conformidade documental e no cumprimento das exigências legais e regulamentares.

5.0 REQUISITOS DA PARTICIPAÇÃO

5.1. Documentação: As farmácias e drogarias interessadas devem atender à documentação de habilitação exigida no Edital, incluindo habilitação jurídica, fiscal e trabalhista, além de comprovação de qualificação técnica (Alvará de Funcionamento, Certificação da Vigilância Sanitária e outros documentos pertinentes).

5.2. Capacidade Técnica e Administrativa: A empresa deve possuir estrutura física e administrativa adequada para atender à demanda de fornecimento contínuo de medicamentos, conforme especificado no Edital.

5.3. As contratadas devem ter registros comerciais, licenças municipais e autorizações específicas do setor, se for o caso. Além disso, deverão possuir documentação de habilitação fiscal, social e trabalhista em situação de regularidade. Outros requisitos importantes para o credenciamento são a apresentação pelas empresas dos seguintes documentos:

a) Alvará de Localização e Funcionamento pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;



**ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

Centro – Curitiba – CEP – 81110-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 TEL/FAX: (0xx71) 33392160 / 2128

- b) Alvará Sanitário ou Licença Sanitária para funcionamento em vigor, estadual ou municipal, com ramo pertinente ao objeto desta licitação;
- c) Carteira de Registro no CRF (Conselho Regional de Farmácia) do Farmacêutico Responsável Técnico pelo estabelecimento (com validação eletrônica, cópia autenticada ou original para que seja atestada sua autenticidade), e comprovação de que este profissional integra o quadro de pessoal da empresa a ser credenciada ou que está vinculado contratualmente à empresa.

6.0 VALORES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O valor estimado para a presente contratação é **R\$ R\$ 402.093,16 (quatrocentos e dois mil, noventa e três reais e dezesseis centavos).**

6.2. No caso de medicamentos que não constam neste Termo de Referência do Edital, os mesmos deverão ser fornecidos tendo como valor de referência a Revista ABCFARMA atualizada e ainda negociação de até 10% no ato do pagamento.

6.3. O percentual de desconto sobre a Tabela da ABCFARMA, considerando o Preço Máximo Consumidor “PMC” para o fornecimento de **MEDICAMENTOS ÉTICOS/GENÉRICOS/SIMILARES** é de até 10% (dez por cento), incluindo-se nele todos os tributos e todos os demais custos diretos e indiretos decorrentes de toda a operação para o fornecimento do objeto licitado.

6.2. O prazo de pagamento será de até 30 dias após a entrega do medicamento, mediante apresentação da nota fiscal e a devida fiscalização.

8.0 - DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

8.1. O desempenho das farmácias e drogarias será avaliado, com base em critérios de qualidade do serviço, cumprimento das cláusulas contratuais e atendimento aos requisitos de transparência e eficiência.

8.2. A fiscalização será realizada de forma contínua, garantindo o cumprimento dos prazos, qualidade e integridade dos medicamentos fornecidos.

8.3. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pela Farmacêutica da Farmácia Básica de Saúde, responsável pelo recebimento, verificação de atendimento das especificações técnicas do objeto e quitação total de entrega e recebimento, nos termos do art. 117, da Lei n. 14.133/2021.

8.4. O Fundo Municipal de Saúde (FMS) realizará o acompanhamento dos fornecimentos através dos cupons fiscais ou relatórios gerenciais que deverão vir assinados pelos beneficiários, com a respectiva autorização e anexados a nota fiscal de venda. No cupom fiscal ou relatório gerencial deverá constar o preço da Lista de Preços da Tabela ABCFARMA constantes no rol de Medicamentos aprovados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). O mesmo procedimento deve ser adotado para a emissão da nota fiscal, onde deverá constar o preço da Lista de Preços Tabela ABCFARMA.

8.5. Fica designado o servidor Uilian Souza Silva, como gestor do contrato e a servidora Ângela Lelis de Oliveira Barreto, como fiscal do contrato, de acordo com o DECRETO/GP N.º 53, de 06 de Janeiro de 2025.

8.6. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Federal N.º 14.133/2021, assim como todo o constante no instrumento convocatório (edital) e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial. A fiscal do contrato anotará todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. Também informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

10 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro – Bahia CEP – 44090-000

CNPJ 13922554/0001-98 Telefone: (0xx75) 33392150 / 2128

- 10.1. Fornecer o objeto de acordo com as especificações, quantidade e prazos do edital e deste contrato, bem como nos receituários emitidos pelo profissional médico de Saúde.
- 10.2. Responsabilizar-se pela integralidade dos ônus, dos tributos, dos emolumentos, dos honorários e das despesas incidentes sobre o objeto contratado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos empregados que utilizar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.
- 10.3. Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando, mensalmente, cópia das guias de recolhimento das contribuições para o FGTS e o INSS relativas aos empregados alocados para a execução do contrato, bem como da certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT).
- 10.4. Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz.
- 10.5. Zelar pelo cumprimento, por parte de seus empregados, das normas do Ministério do Trabalho, cabendo à CONTRATADA o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI) e quaisquer outros insumos necessários à prestação dos serviços.
- 10.6. Responsabilizar-se por todos os danos causados por seus funcionários ao CONTRATANTE e/ou terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, devidamente apurados mediante processo administrativo, quando da execução do objeto contratado.
- 10.7. Reparar e/ou corrigir, às suas expensas, as entregas em que for verificado vício, defeito ou incorreção resultantes da execução do objeto em desacordo com o pactuado.
- 10.8. Executar as obrigações assumidas no presente contrato por seus próprios meios, não sendo admitida a subcontratação, salvo expressa autorização do CONTRATANTE.
- 10.9. Ter um ponto de apoio fixo no Município de Souto Soares/BA.

10.1 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10. São obrigações do CONTRATANTE:

- 10.1. Efetuar o devido pagamento à CONTRATADA, conforme definido neste contrato.
- 10.2. Assegurar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do contrato.
- 10.3. Determinar as providências necessárias quando o fornecimento do objeto não observar a forma estipulada no edital e neste contrato, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis, quando for o caso.
- 10.4. Designar servidor pertencente ao quadro para ser responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do objeto deste contrato.

11. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

- a) Fornecer os medicamentos imediatamente após autorização emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, e deverão estar acompanhados de receita médica e/ou Relatório Social que comprove a real necessidade do medicamento adquirido
- b) Os medicamentos poderão ser solicitados pela Secretaria solicitante dia ou horário para que a fornecedora disponibilize o medicamento;
- c) Os medicamentos deverão ser entregues 24 horas por dia 7 dias por semana;
- d) Os serviços deverão ser executados no estabelecimento da CONTRATADA;
- e) Caso seja necessário substituição do local de execução do objeto pela CONTRATADA deverá entregar a solicitação por escrito ao CONTRATANTE, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas de antecedência ao atendimento;
- f) A CONTRATADA deverá enviar relatório dos medicamentos entregues todo dia 1º de cada mês subsequente, com carimbo e assinatura da empresa ou responsável, para análise e conferência da Secretaria da Saúde para encaminhamento ao setor de pagamento;
- g) A CONTRATANTE será responsável pelo encaminhamento ao setor responsável de pagamentos a quantidade de atendimentos do mês com respectivo relatório;
- 11.2. Os serviços serão recebidos provisoriamente para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e demais documentos que vinculam o prestador.



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro – Bahia (CEP – 44.970-000)
CNPJ 13.922.554/0001-98 Tel/Fax: (0xx75) 3339-2150 / 21288

11.3. A verificação da conformidade das especificações dos serviços ocorrerá no prazo de até 3 (três) dias úteis, contados a partir do recebimento provisório. Admitida a conformidade quantitativa e qualitativa, os serviços serão recebidos definitivamente, mediante “atesto” na Nota Fiscal, com a consequente aceitação do objeto.

7.4. Na hipótese de constatação de anomalias que comprometam o recebimento e utilização adequada do resultado, estes serão rejeitados, no todo ou em parte, sem qualquer ônus para o Município de Souto Soares/BA, devendo a CREDENCIADA reexecutá-los no imediato, a partir da data de solicitação da reexecução.

11.5. Caso atrase na execução ou se recuse a realizar a reexecução, o prestador estará sujeito a sanções administrativas, sendo que a reexecução dos serviços passará pelo mesmo processo de verificação observado na primeira execução.

11 DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

10. SANÇÕES

10.1. O não cumprimento das obrigações contratuais, como atraso nas entregas, qualidade insatisfatória dos produtos ou irregularidades nas documentações, poderá acarretar a aplicação de penalidades, incluindo advertência, multa ou até o credenciamento, conforme as disposições da Lei 14.133/2021.

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. A administração pública se reserva o direito de revogar ou anular o processo de credenciamento, conforme as circunstâncias que possam comprometer a publicidade, moralidade e eficiência do processo.

11.2. Todos os aspectos não previstos neste Termo de Referência serão regulados pelas disposições da Lei 14.133/2021.

Souto Soares/BA, 23 de Maio de 2025.

Selma Vieira de Souza
SELMA VIEIRA DE SOUZA
Secretária de Saúde



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES

PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida de São Salvador 088 Centro - Bahia CEP- 44890-000

CNPJ 13.322.554/0001-998 - Telefone (081) 3392.560 2228

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref.: CONTRATAÇÃO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES.

Senhor Prefeito,

Através da presente, solicito a **AUTORIZAÇÃO** para procedermos com o credenciamento, objetivando a **CONTRATAÇÃO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.** A estimativa da contratação é demonstrada na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00



ESTADO DA BAHIA SOUTO SOARES

PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida de São Francisco 088 Centro - Bahia CEP - 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-998 - Telefone (081) 3399.2560 22288

24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férreo 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacin 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +ácido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
					R\$ 402.093,16

Informo que o valor total para a contratação é na ordem de R\$ 402.093,16 (quatrocentos e dois mil, novecentos e três reais e dezesseis centavos). Para tanto, as despesas correrão por conta da seguinte classificação orçamentária, com saldo orçamentário suficiente para o lastro das despesas, conforme ofício do Setor de Contabilidade:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

Souto Soares/BA, 23 de Maio de 2025.

Selma Vieira de Souza
Selma Vieira de Souza

Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

TERMO DE AUTUAÇÃO

Após a análise da documentação constante no processo, com base na documentação apresentada, no ofício da Secretária(o) autorizando a deflagração de processo administrativo, dentro dos padrões estabelecidos no artigo 79, parágrafo único, da Lei nº 14.133/2021, bem como no Decreto Municipal nº 052/2025, AUTUEI este **PROCESSO ADMINISTRATIVO / CREDENCIAMENTO Nº 008/2025**, na qual tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, lavro e assino o presente termo de autuação eu, LUCAS TADEU DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal que digitei e subscrevi.

Souto Soares/BA, 26 de Maio de 2025.

Atenciosamente,

LUCAS TADEU DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES

PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

Ilma. Sra.

Isa Fernanda Martins Alves

Assessoria Jurídica do Município de Souto Soares/BA – Secretaria Municipal de Gestão e Inovação.

Assunto: Solicitação de Parecer Jurídico

Prezada Senhora,

Sirvo-me do presente para solicitar à Vossa Senhoria, tendo em vista toda a documentação em anexo que compõe os autos com finalidade de a **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, CREDENCIAMENTO com base no artigo 79, parágrafo único, da Lei nº 14.133/2021, bem como no Decreto Municipal nº 052/2025, a iniciar a partir da data de celebração do futuro contrato, com base nos documentos anexos, a emissão de parecer sobre a possibilidade de contratação.

Souto Soares/Ba, 28 de Maio de 2025.

MATEUS PATRÍCIO DOS ANJOS
Agente de Contratação da Sec.
Mun. de Gestão e Inovação
Decreto nº 026/2025

Mateus Patricio dos Anjos
Agente de Contratação
Decreto nº 026/2025



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: juridicogestao@soutosoares.ba.gov.br

PARECER JURÍDICO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 124/2025
MODALIDADE: CREDENCIAMENTO Nº 009/2025

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA, nos termos do artigo 79, da Lei nº 14.133/2021.

I RELATÓRIO

A Prefeitura Municipal de Souto Soares, Estado da Bahia, pretende realizar o Credenciamento de farmácias e/ou drogarias para fornecimento de medicamentos éticos, genéricos e similares destinados a pacientes em situação de vulnerabilidade, grave ou de urgência e ainda por ordem judicial, dos quais não possua em estoque na farmácia básica.

A justificativa apresentada informa que a necessidade se dá em virtude do Município juntamente com a Sec. municipal de Saúde fornecer de imediato para casos especiais de munícipes economicamente carentes, medicamentos que não se encontram previstos na listagem geral dos costumeiramente licitados pelo município ou que não se encontram disponíveis na Farmácia Básica, ou ainda demanda judicial imediata. O pedido de parecer veio acompanhado dos documentos que instruem o procedimento de Credenciamento de Empresas, noticiado retro.

Para tanto, é necessário analisar a viabilidade jurídica do procedimento, especialmente à luz do artigo 79 da Lei 14.133/2021, que trata da possibilidade de credenciamento como forma de seleção de prestadores de serviços quando houver pluralidade de interessados.

Era o que cumpria relatar.

II - FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Preliminarmente, convém ressaltar que a presente manifestação jurídica tem o escopo de assistir a autoridade assessorada no controle prévio de legalidade, conforme estabelece o artigo 53, I e II, da Lei nº 14.133, de 2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos – NLLC):



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: juridicogestao@soutosoares.ba.gov.br

Art. 53. Ao final da fase preparatória, o processo licitatório seguirá para o órgão de assessoramento jurídico da Administração, que realizará controle prévio de legalidade mediante análise jurídica da contratação.

§ 1º Na elaboração do parecer jurídico, o órgão de assessoramento jurídico da Administração deverá:

- **Apreciar o processo licitatório conforme critérios objetivos prévios de atribuição de prioridade;**
- **Redigir sua manifestação em linguagem simples e compreensível e de forma clara e objetiva, com apreciação de todos os elementos indispensáveis à contratação e com exposição dos pressupostos de fato e de direito levados em consideração na análise jurídica.**

De fato, presume-se que as especificações técnicas contidas no presente processo, inclusive quanto ao detalhamento do objeto da contratação, suas características, requisitos e avaliação do preço estimado, tenham sido regularmente determinadas pelo setor competente do órgão, com base em parâmetros técnicos objetivos, para a melhor consecução do interesse público.

Ademais, o presente parecer, como sabido, possui caráter estritamente informativo e orientador, jamais vinculativo ao Administrador.

a) Do Credenciamento:

O artigo 79 da Lei nº 14.133/2021 disciplina o procedimento de credenciamento como forma de seleção de fornecedores e prestadores de serviço quando houver a possibilidade de cadastramento de todos os interessados que atendam aos requisitos fixados pela Administração. O parágrafo único desse artigo estabelece que:

"O credenciamento poderá ser utilizado para a contratação de serviços ou aquisição de bens, nas situações em que houver inviabilidade de competição, em razão da necessidade de a Administração pública dispor de um rol de profissionais ou empresas aptas a prestar serviços ou fornecer bens de forma simultânea e não excludente."

O Credenciamento é o procedimento por meio do qual a Administração Pública credencia, mediante chamamento público, fornecedores e/ou prestadores de serviços públicos nas hipóteses em que a natureza do serviço a ser prestado impossibilita estabelecer confronto entre os interessados, indicando que determinada necessidade da Administração Pública será melhor atendida mediante a contratação do maior número possível de prestadores de serviço, procedendo-se ao credenciamento dos interessados que atendam às condições estabelecidas no edital.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: juridicogestao@soutosoares.ba.gov.br

Vejamos síntese do entendimento do Tribunal de Conta da União “Adota-se o credenciamento quando a Administração tem por objetivo dispor da maior rede possível de prestadores de serviços. Nessa situação, a inviabilidade de competição não decorre da ausência de possibilidade de competição, mas sim da ausência de interesse da Administração em restringir o número de participantes. PODER EXECUTIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA ASSESSORIA JURÍDICA Palácio do Executivo, Praça da Matriz, nº 01, Bairro Centro CNPJ 05.105.143/0001-81, São Sebastião da Boa Vista, Marajó, Pará. CEP 68.820-000 contratados”. (Acórdão 3.567/2014 - Plenário, rel. Min. José Múcio, rev. Min. Benjamin Zymler). (Grifei)

Tal contratação se amoldaria de forma perfeita ao inciso I do Art. 79, tendo em vista que a contratação das empresas seria paralela e não excludente, ou seja, todas as empresas credenciadas vão ser contratadas, embora não necessariamente ao mesmo tempo, conforme o Parágrafo Único, II também do Art. 79.

b) Da Minuta do edital e seus anexos:

Para a legalidade do procedimento, faz-se necessária a observância da previsão do artigo 18 e incisos da Lei nº 14.133/2021, que estabelece todos os elementos que devem ser compreendidos na fase preparatória de todo processo licitatório para contratação pública. Analisando os documentos que compõe a instrução do processo de contratação, constata-se a presença da definição do objeto e das justificativas para a sua contratação, a autorização da Autoridade Competente para a instauração do processo de contratação, o Estudo Técnico Preliminar, a previsão de dotação orçamentária, o termo de referência e a minuta do Edital.

A contratação justifica-se nos termos do DFD “Considerando que todo cidadão possui direito à saúde, e esta é dever do estado, conforme estabelece a Carta Magna, a municipalidade por diversas vezes, através da Secretaria Municipal de Saúde, necessita fornecer de imediato para casos especiais de munícipes economicamente carentes (conforme Relatório da (o) Assistente Social), medicamentos que não se encontram previstos na listagem geral dos costumeiramente licitados pelo município ou que não se encontram disponíveis na Farmácia Básica, ou ainda demanda judicial imediata, fazendo-se necessário que o município mantenha disponível fornecedor com logística capaz de atender com eficácia essa demanda especial. Tem sido uma dificuldade encontrada pela municipalidade esse tipo de atendimento devido à imprevisibilidade e falta de logística adequada dos fornecedores distribuidores para entregar com rapidez esses medicamentos que são em quantidades menores.”

O quantitativo mencionado foi estimado com base na demanda, não gerando obrigação da Contratante de execução total durante a vigência do contrato. O quantitativo foi definido apenas para limitar e dimensionar a proposta dos licitantes.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: juridicogestao@soutosoares.ba.gov.br

Através de investigação, constatou-se que os municípios adjacentes têm adotado a tabela ABCFARMA para a definição dos preços dos medicamentos em seus processos licitatórios, o qual foi usando como parâmetro para os itens que corriqueiramente venha a surgir dos quais por ventura não constam em edital.

Por conseguinte, a minuta do contrato encontra-se com as cláusulas mínimas devidamente amparadas na Lei nº 14.133/2021, em especial por se tratar de objeto rotineiro, sem aferição de riscos aparentes para a Administração Pública e não se enquadrando como contratação de alto valor.

Além disto, os requisitos para a qualificação dos licitantes previstos no edital, bem como os tópicos destinados às demais fases do processo licitatório, encontram-se devidamente de acordo com os parâmetros definidos na Lei 14.133/. No tocante aos requisitos formais da minuta do edital, do termo de referência, da minuta do contrato, em que são evidenciadas as obrigações de cada parte de forma clara, e nos demais anexos, verifica-se que estes estão de acordo com as exigências legais impostas na Lei nº 14.133/21 para início e validade do certame.

Neste particular, se pode dizer que o instrumento convocatório apresentado, foi possível constatar que o documento foi elaborado em harmonia com os ditames da legislação.

Desta forma, esta Assessoria Jurídica entende não necessitar de quaisquer alterações no Instrumento Convocatório.

III – CONCLUSÃO

Ante todo o exposto, nos limites da análise jurídica e excluídos os aspectos técnicos e o juízo de oportunidade e conveniência do ajuste, considerando que os presentes Autos se encontram dentro dos permissivos legais, notadamente com relação à Lei nº 14.133/21, exaro **OPINATIVO FAVORÁVEL** à realização da Presente Inexigibilidade (Credenciamento) pretendida pela Administração Pública.

É o parecer.

Souto Soares/BA, 29 de Maio de 2025.


Isa Fernanda Martins Alves
Assessora Jurídica
OAB-BA sob o nº 72.587

Prefeitura Municipal de Souto Soares

Credenciamento



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP: 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 - Telef. (0xx75) 33392150 / 2128

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 008/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 121/2025

O MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES, vinculado ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES, ESTADO DA BAHIA, inscrito no CNPJ nº 10.367.025/0001-81, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, Centro, nesta cidade, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que realizará o **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.**

O interessado que desejar participar do processo de credenciamento deverá inscrever-se entregando toda a documentação abaixo exigida no setor de licitação na sede da Prefeitura – Setor de Licitações e Contratos- Av. José Sampaio, nº 08, Centro, nesta cidade, a partir do dia 02/06/2025, no horário das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 17:00, em dias normais de expediente, ou enviadas via e-mail no endereço: licitacaocpl@gsoutosoares.ba.gov.br

Souto Soares/BA, 30/05/2025.

Selma Vieira de Souza – Sec. Municipal de Saúde.

Avenida José Pereira Sampaio | 08 | Centro | Souto Soares-Ba

www.soutosoares.ba.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
94D989E62BA2124A8FC7E2CD91EF02D7



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 40899-900

CNPJ 13.922.554/0001-81 Tel: (0xx75) 3359-2159 / 2128

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO
PARA CREDENCIAMENTO Nº 008/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 121/2025**

PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES, ESTADO DA BAHIA, inscrito no CNPJ nº 10.367.025/0001-81, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, Centro, nesta cidade, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que por meio deste Chamamento Público - Credenciamento nº 008/2025, realizará o **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA, sendo regido pela Lei Federal nº 14.133/2021 art 79 e Decreto Municipal nº 52, de 06 de Janeiro de 2025, e as condições estabelecidas neste Edital.**

1. DO OBJETO

Constitui Objeto do presente Edital o **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA, conforme Termo de Referência, que integra este Edital.**

As inscrições para o credenciamento se darão pela proponente interessada a partir do dia 02 de Junho de 2025 mediante apresentação dos documentos exigidos no item 5 deste Edital.

2. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

- 2.1. Este Edital estará vigente pelo período de 12 (doze) meses;
- 2.2. Este Edital poderá ser anulado, a qualquer tempo, em caso de vício de legalidade, ou revogado, por motivos de conveniência e oportunidade da administração.
- 2.3. A revogação ou anulação deste Edital dependerá de prévia publicação, utilizando-se os mesmos meios empregados ao tempo de sua edição.
- 2.4. Na hipótese de anulação do edital de credenciamento, os instrumentos que dele resultaram ficarão sujeitos ao disposto nos art. 147 ao art. 150 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 2.5. Enquanto estiver vigente o Edital, fica permitido o credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, desde que preencha as condições ora exigidas.
- 2.6. O valor global deste edital é de R\$ 402.093,16, e com base nos valores definidos TABELA ABCFARMA e nas respectivas receitas emitidas pelos profissionais médicos da municipalidade, ficando expressamente vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela de remuneração adotada.

3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

- 3.1. Somente serão consideradas credenciadas as entidades que apresentarem a documentação, na íntegra e em plena vigência, e que comprovarem o atendimento às condições estabelecidas no Edital.
- 3.2. Poderão ser credenciadas todas as empresas do ramo, devidamente qualificadas, mediante comprovação das regularidades fiscais e trabalhistas, jurídicas, econômico-financeiras e técnicas.
- 3.3. Poderão ser credenciadas mais de uma interessada.
- 3.4. Os interessados poderão solicitar credenciamento a qualquer tempo da vigência desse Edital, desde que cumpridos todos os requisitos nele estabelecidos.
- 3.5. **Não poderão se credenciar para o presente objeto deste Edital:**
 - 3.5.1. Empresas Estrangeiras que não funcionam no País;
 - 3.5.2. Empresas que se apresentarem sob a forma de cooperativa para intermediação de mão-de-obra ou cujas atividades não possam ser enquadradas fielmente ao disposto nos Artigos 3º e 4º da Lei Federal Nº. 5.764/71;



**ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

Centro – Bahia CEP 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefone (051) 3359-2159 / 2128

3.5.3. Empresas que estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária para licitar e/ou impedimento de contratar com a Administração, da Lei Federal Nº. 14.133/2021;

3.5.4. Não poderá participar, direta ou indiretamente, do credenciamento ou da execução do contrato, agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133/2021.

3.5.5. Empresa com falência decretada ou em processo de Recuperação Judicial ou Falimentar;

4. DO RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

Enquanto estiver vigente este Edital, os participantes deverão encaminhar a documentação abaixo relacionados, via e-mail para o seguinte endereço: licitacaocpl@gsoutosoares.ba.gov.br perfeitamente legíveis, devendo constar no assunto do e-mail: "CREDENCIAMENTO 008-2025 - FMS." Ou poderão ser protocoladas presencialmente na sede da CPL na Prefeitura Municipal situada na Avenida José Sampaio, nº 08, Centro, Souto Soares/BA, CEP 46.990-000, no horário das 08 às 12 horas, em dias normais de expediente.

5. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA O CREDENCIAMENTO

5.1. Habilitação Jurídica:

A – Registro comercial, no caso de Empresa Individual, acompanhado de documento de identificação com foto e do Cadastro de Pessoa Física - CPF do empresário ou;

B – Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, com todas as alterações ou consolidação respectiva, devidamente registrado, acompanhado de documento de identificação com foto e do Cadastro de Pessoa Física – CPF do(s) sócio(s), em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhados de documentos de eleição de seus administradores.

5.1.1. Os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou consolidação respectiva;

5.2. Regularidade Fiscal e Trabalhista:

A – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

B – Certidão Negativa de Débitos ou Positiva com Efeitos de Negativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) e prova de regularidade com a Fazenda Federal (Certidão Conjunta);

C – Certificado de Regularidade de Situação (CRF), perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

D – Prova de regularidade com a Fazenda Municipal da sede do licitante;

E – Prova de regularidade com a Fazenda Estadual;

F – Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho (CNDT).

5.3. Documentos Complementares:

A – Certidão negativa de falência, concordata ou recuperação judicial/extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da empresa.

B – Licença expedida pela Vigilância Sanitária;

C – Alvará de Localização;

D – Fotocópia da Carteira de Registro no CRF do Farmacêutico Responsável;

Comprovação de Vínculo empregatício do Farmacêutico através da cópia da CTPS ou Contrato particular com a proponente registrado em Cartório. (na hipótese do Farmacêutico ser Sócio da empresa, não haverá a necessidade de tal documento).

E – Os interessados deverão ofertar o valor total dos itens deste edital, sendo vedada a apresentação de proposta de apenas uma parcela dos procedimentos, devendo ser observado os lotes para apresentação da proposta.

F – A atribuição de quantitativo ou valor inferior àqueles constantes no Anexo II ensejará a inabilitação do proponente.

G – Termo de Adesão em 01 (uma) via, impressa em papel timbrado da empresa que tenciona o credenciamento, em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, redigida com clareza, sem emendas, rasuras, acréscimos ou entrelinhas, devidamente datada e assinada pelo Representante Legal, contendo a Razão Social da proponente, número do CNPJ/MF, endereço completo, telefone e nome da pessoa de contato imediato, endereço eletrônico (e-mail), nome completo, CPF, RG e cargo do Representante Legal, conforme modelo disponibilizado no Anexo III deste Edital.

H – Declaração Unificada (Anexo IV).



**ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

Centro – Belém CEP 48099-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefone (51) 3339-2158 / 2128

5.4. Todos os documentos que contenham prazo de validade deverão estar em plena vigência.

5.4.1. *Para aqueles documentos sem data de vencimento, sua validade será de 90 (noventa) dias, contados da sua expedição.*

5.5. Juntamente com a documentação supra referida, **deverá ser apresentada a indicação do Representante Legal da proponente, caso este não seja o representante apresentado nos documentos de Habilitação Jurídica, com a respectiva documentação** (procuração ou documento equivalente, inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF, inscrição no Registro Geral do Instituto de Identificação – Carteira de Identidade), para praticar todos os atos necessários em nome da empresa, em todas as etapas deste Credenciamento, e para o exercício de direitos e assunção de obrigações decorrentes do Contrato.

6. DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO

6.1. O Credenciamento será feito durante o prazo de validade do presente Chamamento Público e terá início para o interessado com o recebimento do Requerimento e o exame da documentação exigida;

6.2. A análise será feita pela Agente de Contratação;

6.3. A Agente de Contratação irá receber analisar, comentar, esclarecer, discutir, aprovar ou rejeitar o Credenciamento;

6.4. Caberá à Agente de Contratação, além do recebimento e exame da documentação e da análise para habilitação do interessado, em obediência às disposições estabelecidas neste Edital e demais legislação pertinente, conduzir as atividades correlatas.

7. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

7.1. Todos os que forem declarados Habilitados, após a publicação do ato de credenciamento, poderão ser convocados, a assinar Contrato com o Município, colocando-se a disposição do mesmo para o Fornecimento de Medicamentos;

7.2. Todas as empresas que comparecerem ao presente Chamamento Público para credenciamento e forem declaradas habilitadas serão, convocadas para firmar Contrato com o Município de Souto Soares para o fornecimento de Medicamentos.

7.3. Farmácias não situadas no Município poderão se credenciar, devendo o fornecimento ser atendido conforme determina neste instrumento.

8. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E DOS RECURSOS

8.1. A divulgação dos resultados se dará sempre através de Edital de Credenciamento publicado em Órgão Oficial;

8.2. Os interessados poderão recorrer do resultado publicado quanto à habilitação ou inabilitação, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo máximo de até 03 (tres) dias úteis contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação prevista no item acima, ficando, nesse período, autorizado vistas ao seu processo junto à Comissão;

8.3. O recurso limitar-se-á a questões de habilitação ou Inabilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso, salvo nas situações que poderão sanar as falhas;

8.4. O recurso deverá ser protocolado junto ao Setor de Protocolo ou através do e-mail: licitacaoopl@gsoutosoares.ba.gov.br, ficando estabelecido prazo de até 03 (tres) dias úteis para a Comissão reconsiderar a decisão ou encaminhá-lo para análise do Superior, que terá igual prazo para análise e decisão;

8.5. Somente o representante legal do interessado poderá interpor recurso;

8.6. Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios;

8.7. Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação;

8.8. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado será publicado no Órgão Oficial.

9. DA CONVOCAÇÃO

9.1 As empresas consideradas HABILITADAS, serão convocadas pela Administração para assinatura do contrato.

10. DO ACOMPANHAMENTO

10.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Souto Soares realizará o acompanhamento dos fornecimentos através dos cupons fiscais ou relatórios gerenciais que deverão vir assinados pelos beneficiários, com a respectiva autorização e anexados a nota fiscal de venda;

8.1.1. No cupom fiscal ou relatório gerencial deverá constar o preço constante no Termo de Referência (Anexo I).



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 46200-000

CNPJ 13.922.551/0001-96 Tel: (75) 3359-2158 / 2128

Mesmo procedimento deverá ser adotado para a emissão da nota fiscal.

11. DA VIGÊNCIA

11.1 O período de vigência do contrato de credenciamento será de 12 (doze) meses, contado a partir da assinatura do Contrato.

12. DA REVOGAÇÃO DO EDITAL

12.1. O presente processo de Chamamento Público para CREDENCIAMENTO poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação.

13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1. Cada parte, na execução do processo de credenciamento, deve arcar no âmbito de suas respectivas responsabilidades com toda e qualquer despesa de natureza social, trabalhista, previdenciária, tributária, securitária ou indenizatória;

13.2. A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do interessado, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do Processo de Credenciamento;

13.3. A inexistência de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do Credenciado anulando-se a sua participação, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativas, cível ou criminal;

13.4. Será de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados disponíveis no Município ou divulgadas pelo Órgão Oficial;

13.5. Os casos omissos serão dirimidos, sucessivamente, pela Agente de Contratação e, em última instância, pelo Prefeito Municipal;

13.6. O prazo para a entrega dos medicamentos deverá ser imediato (pronta entrega), diretamente ao usuário dos serviços municipais de saúde, mediante a apresentação da requisição e Ordem de Fornecimento.

14. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

14.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta da dotação orçamentária vigente do exercício de 2025:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

15. DO FORO

15.1. Fica eleito o foro da Comarca de Souto Soares/Bahia, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste Edital.

XX – ANEXOS INTEGRANTES DO EDITAL

20.1. Anexo I – Termo de Referência;

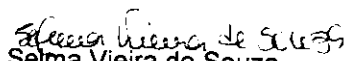
20.2. Anexo II – Termo de Adesão (para apresentar no ato de CREDENCIAMENTO);

20.3. Anexo III- Declaração Unificada (para apresentar no ato de CREDENCIAMENTO);

20.4. Anexo IV – Declaração de Conhecimento das Condições do Edital (para juntar aos DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO).

20.5. Anexo V - Minuta do Termo Contratual

Souto Soares/BA, 30 de Maio de 2025.


Selma Vieira de Souza
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 40099-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Tel: (71) 3357-2128 / 2128

ANEXO I
CREDENCIAMENTO Nº. 008/2025
TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:

CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA.

2. Fornecimento de Medicamentos: No caso de medicamentos que não constam neste Termo de Referência do Edital, os mesmos deverão ser fornecidos tendo como valor de referência a Revista ABCFARMA atualizada e ainda negociação de até 10% no ato do pagamento.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00



ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 48899-000

CNPJ 13.922.551/0001-98 - Telefone (051) 3359-2158 / 2128

25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacino 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +ácido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +ácido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
					R\$ 402.093,16

3.2. Prazos e Condições de Entrega: O prazo para a entrega dos medicamentos deverá ser imediato (pronta entrega), diretamente ao usuário dos serviços municipais de saúde, mediante a apresentação da requisição e Ordem de Fornecimento.

2.1. PRAZO DO CONTRATO: O contrato terá prazo de vigência de 12 meses a partir da sua assinatura.

2.2. POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO: Tendo em vista a necessidade do Município, o contrato poderá ser prorrogado na forma da Lei Federal N° 14.133/21 e do Decreto Municipal N° 52/2025, de 06 de Janeiro de 2025.

3.0 JUSTIFICATIVA

Considerando que todo cidadão possui direito à saúde, e esta é dever do estado, conforme estabelece a Carta Magna, a municipalidade por diversas vezes, através da Secretaria Municipal de Saúde, necessita fornecer de imediato para casos especiais de munícipes economicamente carentes (conforme Relatório da (o) Assistente Social), medicamentos que não se encontram previstos na listagem geral dos costumeiramente licitados pelo município ou que não se encontram disponíveis na Farmácia Básica, ou ainda demanda judicial imediata, fazendo-se necessário que o município mantenha disponível fornecedor com logística capaz de atender com eficácia essa demanda especial. Tem sido uma dificuldade encontrada pela municipalidade esse tipo de atendimento devido à imprevisibilidade e falta de



logística adequada dos fornecedores distribuidores para entregar com rapidez esses medicamentos que são em quantidades menores.

Assim, a possibilidade de credenciamento de fornecedor com estabelecimentos próximos, facilita a entrega dos produtos em curto espaço de tempo, tem-se uma alternativa viável para dentro do princípio da legalidade e da eficiência atender a população de Souto Soares/BA. Registra-se ainda, que qualquer estabelecimento interessado que cumprir os requisitos de habilitação poderá se credenciar. Podendo ter diversos credenciamentos ao mesmo tempo, aumentando a oferta para os usuários dos serviços de saúde que necessitam. Os medicamentos serão destinados as pessoas em situação de vulnerabilidade econômica, bem como em casos especiais relacionados à determinação judicial, descumprimento de contrato (concorrência e pregão) ou por qualquer outro fator superveniente que possa causar dano imediato ao cidadão que necessita do medicamento prescrito por profissional médico para tratamento de saúde. O Credenciamento possibilita ao município, ofertar ao munícipe uma rede credenciada que poderá fazer o fornecimento do medicamento de forma imediata.

4.0 CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

4.1. A seleção dos fornecedores se dará através da realização de credenciamento/chamamento público, com respaldo legal no art. 79, inciso. I e II, da Lei n. 14.133/2021.

Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

I - Paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas;

II - Com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

4.2. As empresas serão habilitadas conforme a documentação e critérios de qualificação técnica e econômico-financeira descritos no Edital.

4.3. O processo de credenciamento será conduzido conforme o disposto na Lei 14.133/2021, com a observância do princípio da publicidade e da transparência.

4.4. A classificação será feita com base na conformidade documental e no cumprimento das exigências legais e regulamentares.

5.0 REQUISITOS DA PARTICIPAÇÃO

5.1. **Documentação:** As farmácias e drogarias interessadas devem atender à documentação de habilitação exigida no Edital, incluindo **habilitação jurídica, fiscal e trabalhista**, além de comprovação de qualificação técnica (Alvará de Funcionamento, Certificação da Vigilância Sanitária e outros documentos pertinentes).

5.2. **Capacidade Técnica e Administrativa:** A empresa deve possuir estrutura física e administrativa adequada para atender à demanda de fornecimento contínuo de medicamentos, conforme especificado no Edital.

5.3. As contratadas devem ter registros comerciais, licenças municipais e autorizações específicas do setor, se for o caso. Além disso, deverão possuir documentação de habilitação fiscal, social e trabalhista em situação de regularidade. Outros requisitos importantes para o credenciamento são a apresentação pelas empresas dos seguintes documentos:

a) Alvará de Localização e Funcionamento pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

b) Alvará Sanitário ou Licença Sanitária para funcionamento em vigor, estadual ou municipal, com ramo pertinente ao objeto desta licitação;

c) Carteira de Registro no CRF (Conselho Regional de Farmácia) do Farmacêutico Responsável Técnico pelo estabelecimento (com validação eletrônica, cópia autenticada ou original para que seja atestada sua autenticidade), e comprovação de que este profissional integra o quadro de pessoal da empresa a ser credenciada ou que está vinculado contratualmente à empresa.

6.0 VALORES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O valor estimado para a presente contratação é R\$ R\$ 402.093,16 (quatrocentos e dois mil, noventa e três reais e dezesseis centavos).

6.2. No caso de medicamentos que não constam neste Termo de Referência do Edital, os mesmos deverão ser fornecidos tendo como valor de referência a Revista ABCFARMA atualizada e ainda negociação de até 10% no ato do pagamento.

6.3. O percentual de desconto sobre a Tabela da ABCFARMA, considerando o Preço Máximo Consumidor "PMC" para o fornecimento de MEDICAMENTOS ÉTICOS/GENÁRICOS/SIMILARES é de até 10% (dez por cento), incluindo-se nele todos os tributos e todos os demais custos diretos e indiretos decorrentes de toda a operação para o fornecimento do objeto licitado.



ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 48899-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 - Fone/Fax (051) 3337-2689/2128

6.2. O prazo de pagamento será de até 30 dias após a entrega do medicamento, mediante apresentação da nota fiscal e a devida fiscalização.

8.0 - DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

8.1. O desempenho das farmácias e drogarias será avaliado, com base em critérios de **qualidade do serviço, cumprimento das cláusulas contratuais e atendimento aos requisitos de transparência e eficiência.**

8.2. A fiscalização será realizada de forma contínua, garantindo o cumprimento dos prazos, qualidade e integridade dos medicamentos fornecidos.

8.3. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pela Farmacêutica da Farmácia Básica de Saúde, responsável pelo recebimento, verificação de atendimento das especificações técnicas do objeto e quitação total de entrega e recebimento, nos termos do art. 117, da Lei n. 14.133/2021.

8.4. O Fundo Municipal de Saúde (FMS) realizará o acompanhamento dos fornecimentos através dos cupons fiscais ou relatórios gerenciais que deverão vir assinados pelos beneficiários, com a respectiva autorização e anexados a nota fiscal de venda. No cupom fiscal ou relatório gerencial deverá constar o preço da Lista de Preços da Tabela ABCFARMA constantes no rol de Medicamentos aprovados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). O mesmo procedimento deve ser adotado para a emissão da nota fiscal, onde deverá constar o preço da Lista de Preços Tabela ABCFARMA.

8.5. Fica designado o servidor Uilian Souza Silva, como gestor do contrato e a servidora Ângela Lelis de Oliveira Barreto, como fiscal do contrato, de acordo com o **DECRETO/GP N.º 53, de 06 de Janeiro de 2025.**

8.6. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Federal N.º 14.133/2021, assim como todo o constante no instrumento convocatório (edital) e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial. A fiscal do contrato anotará todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. Também informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

10 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1. Fornecer o objeto de acordo com as especificações, quantidade e prazos do edital e deste contrato, bem como nos receituários emitidos pelo profissional médico de Saúde.

10.2. Responsabilizar-se pela integralidade dos ônus, dos tributos, dos emolumentos, dos honorários e das despesas incidentes sobre o objeto contratado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos empregados que utilizar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

10.3. Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando, mensalmente, cópia das guias de recolhimento das contribuições para o FGTS e o INSS relativas aos empregados alocados para a execução do contrato, bem como da certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT).

10.4. Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz.

10.5. Zelar pelo cumprimento, por parte de seus empregados, das normas do Ministério do Trabalho, cabendo à CONTRATADA o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI) e quaisquer outros insumos necessários à prestação dos serviços.

10.6. Responsabilizar-se por todos os danos causados por seus funcionários ao CONTRATANTE e/ou terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, devidamente apurados mediante processo administrativo, quando da execução do objeto contratado.

10.7. Reparar e/ou corrigir, às suas expensas, as entregas em que for verificado vício, defeito ou incorreção resultantes da execução do objeto em desacordo com o pactuado.

10.8. Executar as obrigações assumidas no presente contrato por seus próprios meios, não sendo admitida a subcontratação, salvo expressa autorização do CONTRATANTE.

10.9. Ter um ponto de apoio fixo no Município de Souto Soares/BA.

10.1 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10. São obrigações do CONTRATANTE:

10.1. Efetuar o devido pagamento à CONTRATADA, conforme definido neste contrato.

10.2. Assegurar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do contrato.



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro – Bahia-CEPP 489990000

CNPJ 13.922.555/0001-98 | Telefone (75) 3359-2128 / 2128

10.3. Determinar as providências necessárias quando o fornecimento do objeto não observar a forma estipulada no edital e neste contrato, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis, quando for o caso.

10.4. Designar servidor pertencente ao quadro para ser responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do objeto deste contrato.

11. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

a) Fornecer os medicamentos imediatamente após autorização emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, e deverão estar acompanhados de receita médica e/ou Relatório Social que comprove a real necessidade do medicamento adquirido

b) Os medicamentos poderão ser solicitados pela Secretaria solicitante dia ou horário para que a fornecedora disponibilize o medicamento;

c) Os medicamentos deverão ser entregues 24 horas por dia 7 dias por semana;

d) Os serviços deverão ser executados no estabelecimento da CONTRATADA;

e) Caso seja necessário substituição do local de execução do objeto pela CONTRATADA deverá entregar a solicitação por escrito ao CONTRATANTE, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas de antecedência ao atendimento;

f) A CONTRATADA deverá enviar relatório dos medicamentos entregues todo dia 1º de cada mês subsequente, com carimbo e assinatura da empresa ou responsável, para análise e conferência da Secretaria da Saúde para encaminhamento ao setor de pagamento;

g) A CONTRATANTE será responsável pelo encaminhamento ao setor responsável de pagamentos a quantidade de atendimentos do mês com respectivo relatório;

11.2. Os serviços serão recebidos provisoriamente para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e demais documentos que vinculam o prestador.

11.3. A verificação da conformidade das especificações dos serviços ocorrerá no prazo de até 3 (três) dias úteis, contados a partir do recebimento provisório. Admitida a conformidade quantitativa e qualitativa, os serviços serão recebidos definitivamente, mediante "atesto" na Nota Fiscal, com a consequente aceitação do objeto.

7.4. Na hipótese de constatação de anomalias que comprometam o recebimento e utilização adequada do resultado, estes serão rejeitados, no todo ou em parte, sem qualquer ônus para o Município de Souto Soares/BA, devendo a CREDENCIADA reexecutá-los no imediato, a partir da data de solicitação da reexecução.

11.5. Caso atrase na execução ou se recuse a realizar a reexecução, o prestador estará sujeito a sanções administrativas, sendo que a reexecução dos serviços passará pelo mesmo processo de verificação observado na primeira execução.

11 DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

10. SANÇÕES

10.1. O não cumprimento das obrigações contratuais, como atraso nas entregas, qualidade insatisfatória dos produtos ou irregularidades nas documentações, poderá acarretar a aplicação de penalidades, incluindo advertência, multa ou até o descredenciamento, conforme as disposições da Lei 14.133/2021.

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. A administração pública se reserva o direito de revogar ou anular o processo de credenciamento, conforme as circunstâncias que possam comprometer a publicidade, moralidade e eficiência do processo.

11.2. Todos os aspectos não previstos neste Termo de Referência serão regulados pelas disposições da Lei 14.133/2021.

Souto Soares/BA, 30 de Maio de 2025.


SELMA VIEIRA DE SOUZA



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 40099-000

CNPJ 13.922.555/0001-98 | Telefone (51) 3357-3589 / 2128

Secretária de Saúde



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 46990-000

CNPJ 13.922.554/0001-96 Telefone (75) 3392-3599 / 2128

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 121/2025
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2025

ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

xxxxxxxxxx, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº xxxxxxxxxxxx, com sede à (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) xxxxxxxxxxxx, portador(a) do RG nº xxxxxxxx e inscrito no CPF/MF sob o nº xxxxxxxxxxxx, vem, por meio da presente, solicitar seu CREDENCIAMENTO para CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.

Declara ainda que aceita os valores propostos conforme tabela abaixo, bem como declara que está de acordo com termos e condições do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti. Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 40099-900

CNPJ 13.922.554/0001-98 | Telefone (051) 3359-2158 / 2128

24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacin 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
					R\$ 402.093,16

Para tanto, apresenta em anexo toda a documentação exigida para o referido credenciamento.

Local e data

(Assinatura do Declarante)

Nome:
CPF



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEEP 488990000

CNPJ 13.922.554/0001-98 | Telefone (75) 3359-2158 / 2128

ANEXOIII
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

(NOME), (CNPJ/CPF), declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de que trata o inciso IV do art. 14 da Lei 14.133/2021;
- c) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso;
- d) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- e) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber;
- f) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

(LOCAL), (DATA)

(NOME DO INTERESSADO – CNPJ/CPF)



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 40090-000

CNPJ 13.922.551/0001-81 Telefone (051) 3151-3609/2128

ANEXO V

MINUTA DO TERMO CONTRATUAL CONTRATO Nº. XXXX/2025.

CONTRATO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA E A .

Por este Instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES, ESTADO DA BAHIA**, inscrito no CNPJ nº 10.367.025/0001-81, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, Centro, nesta cidade, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. XXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF nº xxxxxxxxxx, portador do RG nº XXXXXXXX, residente e domiciliado à Rua XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, do outro lado a empresa XXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ sob o Nº. XXXXXXXXXXXXXXXX., estabelecida à Rua/Av. XXXXXXXXXXXX, na Cidade de XXXXXXXX, neste ato representada pelo Sr. XXXXXXXXXXXX, portador do CPF Nº XXXXXXXXXXXXX e RG Nº. XXXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada **CONTRATADA**, em conformidade com a Lei Federal Nº. 14.133/2021 e demais normas complementares pertinentes, bem como as disposições deste Instrumento, atendidas as cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constitui Objeto do presente Contrato a **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, conforme Edital de Credenciamento Nº. 008/2025 e Termo de Referência, que integram este Contrato, *independente de transcrição*.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1. O presente instrumento vigorará de ____ de _____ de 2025 a ____ de _____ de 202 __, ou seja, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado conforme os Arts. 105 e 107, da Lei Nº 14.133/21.

2.2. Tendo em vista a necessidade do Município, o contrato poderá ser prorrogado na forma da lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ENTREGA

- a) Fornecer os medicamentos imediatamente após autorização emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, e deverão estar acompanhados de receita médica e/ou Relatório Social que comprove a real necessidade do medicamento adquirido
- b) Os medicamentos poderão ser solicitados pela Secretaria solicitante dia ou horário para que a fornecedora disponibilize o medicamento;
- c) Os medicamentos deverão ser entregues 24 horas por dia 7 dias por semana;
- d) Os serviços deverão ser executados no estabelecimento da CONTRATADA;
- e) Caso seja necessário substituição do local de execução do objeto pela CONTRATADA deverá entregar a solicitação por escrito ao CONTRATANTE, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas de antecedência ao atendimento;
- f) A CONTRATADA deverá enviar relatório dos medicamentos entregues todo dia 1º de cada mês subsequente, com carimbo e assinatura da empresa ou responsável, para análise e conferência da Secretaria da Saúde para encaminhamento ao setor de pagamento;
- g) A CONTRATANTE será responsável pelo encaminhamento ao setor responsável de pagamentos a quantidade de atendimentos do mês com respectivo relatório;
- 11.2. Os serviços serão recebidos provisoriamente para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e demais documentos que vinculam o prestador.
- 11.3. A verificação da conformidade das especificações dos serviços ocorrerá no prazo de até 3 (três) dias úteis, contados a partir do recebimento provisório. Admitida a conformidade quantitativa e qualitativa, os serviços serão recebidos definitivamente, mediante "atesto" na Nota Fiscal, com a consequente aceitação do objeto.
- 7.4. Na hipótese de constatação de anomalias que comprometam o recebimento e utilização adequada do resultado,



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEEP 488990000

CNPJ 13.922.554/0001-98 - Telefone (051) 3159.3689/2128

estes serão rejeitados, no todo ou em parte, sem qualquer ônus para o Município de Souto Soares/BA, devendo a CREDENCIADA reexecutá-los no imediato, a partir da data de solicitação da reexecução.

11.5. Caso atrase na execução ou se recuse a realizar a reexecução, o prestador estará sujeito a sanções administrativas, sendo que a reexecução dos serviços passará pelo mesmo processo de verificação observado na primeira execução.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR

4.1. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os preços homologados no Processo de Administrativo N° 016/2025 - Edital de Chamada Pública N° 008/2025 FMS, no valor total de R\$ _____.

4.2. É expressamente proibido qualquer tipo de cobrança diretamente aos usuários.

4.3. No caso de medicamentos que não constam, os mesmos deverão ser fornecidos tendo como valor de referência a Revista ABCFARMA atualizada e ainda negociação de até 10% no ato do pagamento.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

5.1 O pagamento será realizado mediante processo regular e em observância às normas e procedimentos adotados pela administração, bem como as disposições dos Arts. 141 a 146 da Lei Federal N° 14.133/21; da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

5.2. Os pagamentos serão realizados até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a partir da emissão da nota fiscal, através de transferência bancária em conta corrente de titularidade do fornecedor.

5.3 Nenhum pagamento será efetuado ao contratado enquanto pendente de liquidação de qualquer obrigação financeira ou técnica que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. Os recursos necessários às despesas do Contrato onerarão a(s) seguinte(s) Dotação(ões) orçamentária(s):

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2158 – Manutenção e Desenv. das Ações do Fundo Munic. de Saúde.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.30 – Material de Consumo.

ELEMENTO DE DESPESA: 3390.32 – Material de Distribuição Gratuita.

FONTE: 1500

CLÁUSULA VII - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E DO CONTRATADO

7.1. Obrigações do Contratante:

7.1.1. Efetuar o pagamento relativo ao objeto contratado efetivamente realizado, de acordo com as cláusulas do respectivo contrato ou outros instrumentos hábeis;

7.1.2. Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para a fiel execução do objeto da presente contratação, nos termos do correspondente instrumento de ajuste;

7.1.3. Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos ou serviços, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades pactuadas e preceitos legais;

7.2. Obrigações do Contratado:

7.2.1. Fornecer o objeto de acordo com as especificações, quantidade e prazos do edital e deste contrato, bem como nos receiptuários emitidos pelo profissional médico de Saúde.

7.2.2. Responsabilizar-se pela integralidade dos ônus, dos tributos, dos emolumentos, dos honorários e das despesas incidentes sobre o objeto contratado, bem como por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos empregados que utilizar para a execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos.

7.2.3. Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando, mensalmente, cópia das guias de recolhimento das contribuições para o FGTS e o INSS relativas aos empregados alocados para a execução do contrato, bem como da certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT).

7.2.4. Cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz.



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 48999-000

CNPJ 13.922.551/0001-98 Telefone (051) 3359-2128 / 2128

7.2.5. Zelar pelo cumprimento, por parte de seus empregados, das normas do Ministério do Trabalho, cabendo à CONTRATADA o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI) e quaisquer outros insumos necessários à prestação dos serviços.

7.2.6. Responsabilizar-se por todos os danos causados por seus funcionários ao CONTRATANTE e/ou terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, devidamente apurados mediante processo administrativo, quando da execução do objeto contratado.

7.2.7. Reparar e/ou corrigir, às suas expensas, as entregas em que for verificado vício, defeito ou incorreção resultantes da execução do objeto em desacordo com o pactuado.

7.2.8. Executar as obrigações assumidas no presente contrato por seus próprios meios, não sendo admitida a subcontratação, salvo expressa autorização do CONTRATANTE.

7.2.9. Ter um ponto de apoio fixo no Município de Souto Soares/BA.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES

8.1. Constatada a inveracidade de quaisquer informações ou documentos fornecidos pela licitante, poderá ela, resguardados os procedimentos legais, sofrer as sanções abaixo, a critério da Administração, isolada ou cumulativamente:

a) Impedimento efetuar o Contrato, se concluída a fase licitatória;

b) Cancelamento do Contrato;

c) Suspensão temporária do direito de participar de licitações e de fornecer a Administração Pública por prazo de até 5 (cinco) anos;

d) Declaração de Inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, que será concedida sempre que o fornecedor ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes ou depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior; e) O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo fornecedor, sem justificativa aceita pelo órgão ou entidade usuário, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar, isolada ou cumulativamente, nas seguintes sanções:

f) Advertência;

g) Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total do Contrato, após decorridos cinco dias, a contar da data do inadimplemento;

h) Multa de mora sobre o valor total do pedido, de 0,33% por dia de inadimplência, no caso de inexecução total.

i) Suspensão temporária do direito de participar de licitação e de fornecer à Administração Pública, por prazo de até 5 (cinco) anos;

j) Declaração de Inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, que será concedida sempre que o fornecedor ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes ou depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

8.2. Em qualquer hipótese de aplicação de penalidades será assegurada ao fornecedor o contraditório e ampla defesa.

8.3. A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui a possibilidade de aplicação de outras, previstas na Lei Federal N° 14.133/21, inclusive responsabilização do fornecedor por eventuais perdas e danos causados à Administração.

CLÁUSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

9.1. Tendo em vista a necessidade do Município, os preços deste Contrato, são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano.

9.2. Dentro do prazo de vigência da contratação e mediante solicitação do Contratado, os preços PODERÃO SOFRER REAJUSTE APÓS O INTERREGNO DE UM ANO, na mesma proporção da variação verificada no IPCA-IBGE acumulado, tomando-se por base o mês do orçamento estimado, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

9.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o intervalo mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

9.4. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o Contratante pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica o Contratado obrigado a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

9.5. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo. 9.6. Caso



ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 44399-000

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefone (051) 3159-2128 / 2128

o índice estabelecido para reajuste venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

9.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

9.8. O registro da variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços poderá ser realizado por simples apostila.

9.9. O prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso, será de até um mês, contado da data do fornecimento da documentação comprobatória do fato imprevisível ou previsível de consequência incalculável, observadas as disposições dos Arts. 124 a 136, da Lei Federal N° 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DO OBJETO DO CONTRATO:

10.1. A Contratada **não poderá** subcontratar, ceder ou transferir o Objeto do Contrato, no todo ou em parte, terceiros, sob pena de rescisão.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

11.1 Ocorrendo motivo que justifique e/ou aconselhe, atendido em especial o interesse do CREDENCIANTE, o presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo CREDENCIANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

Parágrafo primeiro. A CREDENCIADA poderá a qualquer tempo denunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente a Administração, com antecedência de 15 (quinze) dias.

Parágrafo único. Em caso de denúncia feita pelo contratado, deverá o contratado manter a prestação do serviço pelo prazo de até 15 (quinze) dias, período em que a Administração convoca-lá novo credenciado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FISCALIZAÇÃO

12.1. A prestação de serviços deste contrato será gerenciada e fiscalizada pelos servidores(s) designado(s) conforme Decreto nº 053 e 057 de 06 de Janeiro de 2025.

8.2. Fica reservado à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular omissivo ou duvidoso não previsto neste edital e tudo o mais que se relacione com objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o Município ou modificação na contratação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Souto Soares/BA, para dirimir questões resultantes ou relativas à aplicação deste Contrato ou execução do ajuste, não resolvidas na esfera administrativa.

E por estarem justas e concordes, as partes assinam o presente instrumento em duas vias, de igual forma e teor, na presença das testemunhas.

Souto Soares/BA, xx de xxxxxx de xxxx

CONTRATANTE:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde – Gestor do Fundo Municipal de Saúde

CONTRATADA:

TESTEMUNHAS:

NOME COMPLETO:
CPF:

NOME COMPLETO:
CPF:



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

Centro - Bahia CEP 46.990-000
Centro - Bahia CEP 46.990-000 392150 / 2128

CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO PARA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2025.

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA SEDE E ZONA RURAL, PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL JONIVAL LUCAS E CONSULTAS COM MÉDICOS ESPECIALISTAS JUNTO AO CAPS- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E O CENTRO DE SAÚDE JOSÉ SAMPAIO, NESTE MUNICÍPIO, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DE SOUTO SOARES/BA.

Aos cinco dias do mês de Junho do ano de 2025, às 08h30min horas, reuniu-se na Prefeitura Municipal de Souto Soares, membros da Comissão de Licitação, nomeados pelo Decreto G/P nº 88/2025, de 20 de Janeiro de 2025, para apreciação da documentação relativa ao credenciamento das empresas interessadas em participar do Processo Licitatório Nº 121/2025 na modalidade de Credenciamento de licitação nº 008/2025, em conformidade com o que determina a Lei Federal 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 052/2025.

Para este processo licitatório, os seguintes interessados protocolaram seus documentos, solicitando credenciamento:

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 12.422.807/0001-00 com sede no endereço R Juthay Magalhães, nº 192, Centro, Souto Soares/BA, CEP 46.990-00.
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP , inscrita no CNPJ sob nº 08.733.984/0001-21, com sede na Rua Barnabé Gaspar, 67, Centro, Souto Soares – BA, CEP: 46.990-000.
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS , inscrita no CNPJ sob o nº 50.188.360/0001-37, com sede à Rua José Xavier, nº 33, Centro, Mulungu do Morro/BA, CEP: 44.885-000.

A Comissão verificou os documentos apresentados e considerou habilitados, pois apresentou todos os documentos em conformidade com o edital. Por esta razão, solicita que seja confeccionado o termo de credenciamento para o respectivo interessado.

Em conformidade com Edital de Credenciamento nº 008/2025 a referida Ata será encaminhado a Autoridade Competente, para que sejam declaradas credenciado ou não credenciado.

Nada mais havendo a tratar foi lavrada a presente Ata.

MATEUS PATRÍCIO DOS ANJOS
Agente de Contratação da Sec.
Mun. de Gestão e Inovação
DEC. Nº 026/2025

Mateus Patrício dos Anjos
Agente de Contratação


Maria de Fátima Teixeira de Souza
Membro


José Fábio Vieira de Souza
Membro



FARMÁCIA VIVA MAIS

Razão social: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

CNPJ: 50.188.360/0001-37 IE 205394629

End: Rua José Xavier, nº 31, Centro – Mulungu do Morro-BA

CEP- 44885-000 Tel: (74) 988160709

**ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 50.188.360/0001-37, com sede à RUA JOSÉ XAVIER, Nº 33, CENTRO, MULUNGU DO MORRO - BAHIA, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, portador(a) do RG nº 1191072100 e inscrito no CPF/MF sob o nº 04183145511, vem, por meio da presente, solicitar seu CREDENCIAMENTO para CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.

Declara ainda que aceita os valores propostos conforme tabela abaixo, bem como declara que está de acordo com termos e condições do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2025.

Para tanto, apresenta em anexo toda a documentação exigida para o referido credenciamento.

Local e data

MULUNGU DO MORRO-BAHIA, 03 DE JUNHO DE 2025

Tuanny Andrade dos Anjos CPF 041 831 455 11
(Assinatura do Declarante)

Nome:
CPF



FARMÁCIA VIVA MAIS

Razão social: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

CNPJ: 50.188.360/0001-37 IE 205394629

End: Rua José Xavier, nº 31, Centro – Mulungu do Morro-BA

CEP- 44885-000 Tel: (74) 988160709

**ANEXOIII
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, CNPJ Nº 50.188.360/0001-37, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de que trata o inciso IV do art. 14 da Lei 14.133/2021;
- c) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso;
- d) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- e) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber;
- f) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

Mulungu do Morro-Bahia, 03 de junho de 2025

50.188.360/0001-37
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
RUA JOSÉ XAVIER - CENTRO - CEP 44.885-000
MULUNGU DO MORRO - BA

(NOME DO INTERESSADO – CNPJ/CPF)

INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS



http://assinador.pscf.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=-c1042zP5qbBkvay22025X11104JCTv61-UaBU*
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04183145511-TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/08/1990, SOLTEIRA EM UNIÃO ESTÁVEL, FARMACEUTICA, CPF nº 041.831.455-11, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06432858685, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA 02 DE JULHO, 21, CASA, CENTRO, MULUNGU DO MORRO, BA, CEP 44885000, BRASIL.

Resolve constituir-se como Empresário Individual, mediante as seguintes cláusulas:

DO NOME EMPRESARIAL

Cláusula Primeira - O Empresário Individual adotará como nome empresarial a seguinte firma TUANNY ANDRADE DOS ANJOS.

DO CAPITAL

Cláusula Segunda - O capital é de R\$ 60.000,00 (Sessenta Mil Reais) totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: 60.000,00 (sessenta mil reais) em moeda corrente do país.

DA SEDE

Cláusula Terceira - O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA JOSÉ XAVIER, 33, SALA:, CENTRO, MULUNGU DO MORRO, BA, CEP 44.885-000.

DO OBJETO

Cláusula Quarta - O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOMEOPÁTICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será (ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOMEOPÁTICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS.

81300000481549



Junta Comercial do Estado da Bahia

03/04/2023

Certifico o Registro sob o nº 98356278 em 03/04/2023

Protocolo 233364765 de 03/04/2023

Nome da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS NIRE 29105785606

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.s4p1>

Chancela 317102561586659

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/04/2023
por Tiane Regia M G de Araújo - Secretária-Geral

**INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS**



**PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL ATIVIDADES DE
PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS
ANteriormente COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA

4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.
4729-6/99 - comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.
4771-7/03 - comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos.
4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal.
4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.
8650-0/99 - atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Cláusula Quinta - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

DO ENQUADRAMENTO

Cláusula Sexta - O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

MULUNGU DO MORRO, BA, 30 de março de 2023.

81300000481549



Junta Comercial do Estado da Bahia

03/04/2023

Certifico o Registro sob o nº 98356278 em 03/04/2023
Protocolo 233364765 de 03/04/2023

Nome da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS NIRE 29105785606

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 317102581586659

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/04/2023
por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral

INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS



<http://assinador.pecs.com.br/assinadortweb/autenticacao?chave1=c104z2fEOL2P5qNBKvay22025M11M04JC-Tv61-UABUW>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04183145511-TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

81300000481549



Junta Comercial do Estado da Bahia

03/04/2023

Certifico o Registro sob o nº 98356278 em 03/04/2023

Protocolo 233364765 de 03/04/2023

Nome da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS NIRE 29105785608

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 317102581586659

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/04/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



233364765

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

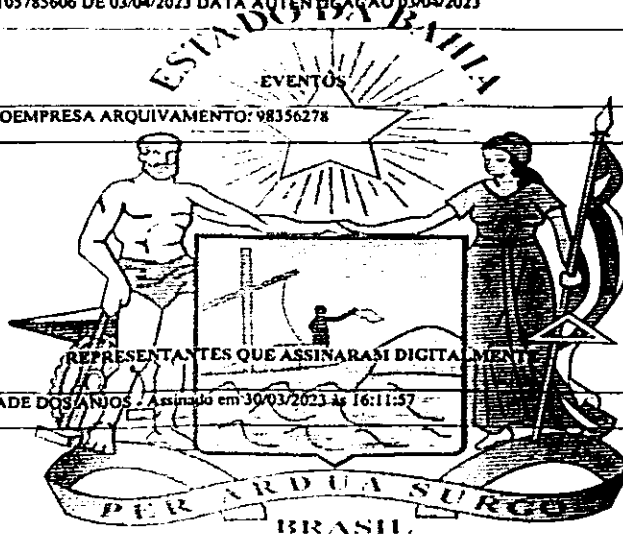
NOME DA EMPRESA	TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
PROTOCOLO	233364765 - 03/04/2023
ATO	088 - INSCRIÇÃO
EVENTO	088 - INSCRIÇÃO

MATRIZ

NIRE 29105785606
CNPJ 50.188.360/0001-37
CERTIFICO O REGISTRO EM 03/04/2023
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 29105785606 DE 03/04/2023 DATA AUTENTICAÇÃO 03/04/2023

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 98356278

Cpf: 04183145511 - TUANNY ANDRADE DOS ANJOS - Assinado em 30/03/2023 às 16:11:57



Tiana Regila M G de Araújo

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1846316780

NOME

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

1191072100

SSP

BA

CPF

041.831.455-11

DATA NASCIMENTO

20/08/1990

FILIAÇÃO

GELCINO JOSE DOS ANJOS

MARIA LENE DE ANDRADE

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

06432858685

VALIDADE

22/01/2025

1ª HABILITAÇÃO

30/07/2015

OBSERVAÇÕES

A ;

Tuanny Andrade dos Anjos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

SEABRA, BA

DATA EMISSÃO

29/01/2020

Rodolfo

Rodolfo F. dos Santos Lima
REPRESENTANTE DO EMISSOR

75001166156

BA710387525

BAHIA

PROIBIDO PLASTIFICAR

1846316780

ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguy0714ERTtQpV04wbw3QWCIodUaPJuC1lI6JCD9
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04183145511-TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/08/1990, SOLTEIRA EM UNIÃO ESTÁVEL, FARMACEUTICA, CPF nº 041.831.455-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 06432858685, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA 02 DE JULHO, 21, CASA, CENTRO, MULUNGU DO MORRO, BA, CEP 44885000, BRASIL titular da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, registrada Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29105785606, com sede Rua José Xavier, 33, Sala:, Centro Mulungu do Morro, BA, CEP 44885000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 50.188.360/0001-37, delibera e ajusta a presente alteração, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ALTERAÇÃO DO CAPITAL

Cláusula Primeira - O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

Cláusula Segunda - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

MULUNGU DO MORRO, BA, 3 de novembro de 2023.

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS



Junta Comercial do Estado da Bahia

08/11/2023

Certifico o Registro sob o nº 98434809 em 08/11/2023

Protocolo 231398301 de 07/11/2023

Nome da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS NIRE 29105785606

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 256967303903399

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



231398301

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

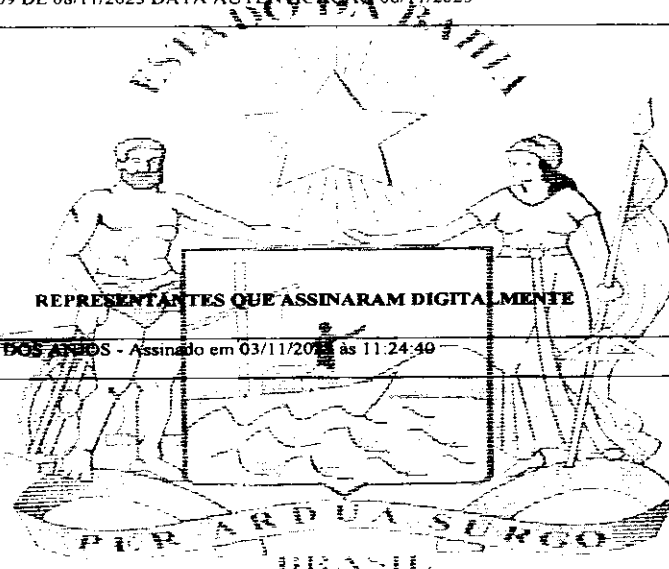
NOME DA EMPRESA	TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
PROTOCOLO	231398301 - 07/11/2023
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 29105785606
CNPJ 50.188.360/0001-37
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/11/2023
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98434809 DE 08/11/2023 DATA AUTENTICAÇÃO 08/11/2023

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf 04183145511 - TUANNY ANDRADE DOS ANJOS - Assinado em 03/11/2023 às 11:24:40



Tiana Regila M. G. de Araújo

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

1

Junta Comercial do Estado da Bahia

08/11/2023

Certifico o Registro sob o nº 98434809 em 08/11/2023

Protocolo 231398301 de 07/11/2023

Nome da empresa TUANNY ANDRADE DOS ANJOS NIRE 29105785606

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 256967303903399

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/11/2023

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.188.360/0001-37 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/04/2023
NOME EMPRESARIAL TUANNY ANDRADE DOS ANJOS			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA VIVA MAIS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R JOSE XAVIER	NÚMERO 33	COMPLEMENTO SALA	
CEP 44.885-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MULUNGU DO MORRO	UF BA
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTAR.SOLUCOESCONTABEIS@HOTMAIL.COM		TELEFONE (74) 9130-3676	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/04/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 05/04/2023 às 08:38:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia



CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00830358E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros dos sistemas eletrônicos de distribuição de processos deste Estado da Bahia, anteriores à data de **03/06/2025**, verifiquei **NÃO CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

CNPJ: 50.188.360/0001-37

Endereço: R JOSE XAVIER, 33, CENTRO, MULUNGU DO MORRO - BA, 44.885-000

Esta certidão abrange as ações ativas de falência e recuperação judicial e extrajudicial, em que a pessoa pesquisada figure no pólo passivo, para as ações de falência e pólo ativo, para as ações de recuperação judicial / extrajudicial, com exceção dos processos em segredo de justiça.

Em caso de inconformidade, entrar em contato com a Seção de Certidões - SEDEC através do endereço eletrônico sedec@tjba.jus.br.

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, tendo em vista que a base de dados pesquisada para a emissão desta certidão não possui conexão com nenhuma outra base de dados de outra instituição pública ou da Receita Federal.

Esta certidão é emitida sem custas e tem validade de 30 dias, a partir da sua data de emissão. Após este prazo, será necessária a emissão de nova certidão.

Salvador/BA, terça-feira, 3 de junho de 2025



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
CNPJ: 50.188.360/0001-37

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:55:35 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/09/2025.

Código de controle da certidão: **94B1.DC2D.14A7.4C2A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.188.360/0001-37
Razão Social: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
Endereço: RUA JOSE XAVIER 33 FARMACIA / CENTRO / MULUNGU DO MORRO / BA / 44885-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/05/2025 a 25/06/2025

Certificação Número: 2025052704146197447281

Informação obtida em 03/06/2025 11:42:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Prefeitura Municipal de Mulungu do Morro
SECRETARIA DE FINANÇAS
RUA ERONIDES DE SOUZA SANTOS, 55
CENTRO - MULUNGU DO MORRO - BA CEP: 44885-000
CNPJ: 16.445.876/0001-81

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000097/2025.E

Nome/Razão Social: **TUANNY ANDRADE DOS ANJOS**
Nome Fantasia: **FARMACIA VIVA MAIS**
Inscrição Municipal: **54795** CPF/CNPJ: **50.188.360/0001-37**
Endereço: **RUA JOSE XAVIER, 33 SALA**
CENTRO MULUNGU DO MORRO - BA CEP: 44885-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 03/06/2025 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **03/07/2025**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **6600011043020054000873030000097202506033**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://mulungudomorro.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 03/06/2025 às 11:40:35



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20252947782**

RAZÃO SOCIAL TUANNY ANDRADE DOS ANJOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 205.394.629	CNPJ 50.188.360/0001-37

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 03/06/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.188.360/0001-37
Certidão nº: 30611382/2025
Expedição: 03/06/2025, às 11:41:46
Validade: 30/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TUANNY ANDRADE DOS ANJOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 50.188.360/0001-37, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA
MUNICIPAL DE
MULUNGU DO
MORRO



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

ALVARÁ DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Cód. Contribuinte

54003694

Cód. Alvará

00009/2025

Insc. Municipal

54795

CONCEDIDO A

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

Nome Fantasia

FARMACIA VIVA MAIS

CNPJ/MF

50.188.360/0001-37

Insc. Estadual

Endereço

RUA JOSE XAVIER 33 SALA CENTRO - MULUNGU DO MORRO -
BA

Descrição da Taxa

ESTE ALVARÁ AUTORIZA A AQUISIÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS
SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, CONFORME PORTARIA 344/98, RDC 20/2011 E
MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL COMERCIALIZA:
COSMETICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE E CORRELATOS, ALIMENTOS E
PLANTAS MEDICINAIS PERMITIDOS PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE; E A REALIZAR
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

CNAE (Atividade Principal)

333 Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem
manipulação de fórmulas

Data de Validade

31/12/2025

Data de Emissão

23/01/2025

Elíana Alves Nunes

Coord. da Vigilância Sanitária

Decreto N° 961/2025

- ota - O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização pela vigilância sanitária será revalidado anualmente.
- O pedido de revalidação anual de licença será instruído com o alvará do ano anterior.
 - O alvará de funcionamento deverá obrigatoriamente ser fixado em lugar visível ao público.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO

RUA ERONIDES DE SOUZA SANTOS, 55 - CENTRO
MULUNGU DO MORRO - BA - CEP: 44885-000
FONE(S): (74) 3643-1076 - (74) 3643-1230 CNPJ/MF: 16.445.876/0001-81

Alvará

DE LICENÇA 00028/ 2025

PARA

LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO, FISCALIZAÇÃO E LOCALIZAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

NOME FANTASIA

FARMACIA VIVA MAIS

ENDEREÇO

**RUA JOSE XAVIER 33 SALA CENTRO - MULUNGU DO MORRO -
BA**

ATIVIDADE

**Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação
de fórmulas**

INSCRIÇÃO

CÓDIGO ATIVIDADE

333

CAD. ECONÔMICO

54795

CPF/CNPJ

50.188.360/0001-37

DESCRIÇÃO

Augusta Maria Alves

Diretora de Defesa do Consumidor e Tributária

Decreto nº 056/2025

DATA EMISSÃO

23/01/2025

VALIDADE

31/12/2025

2

AS1

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do
do Estado da Bahia

expede esta Carteira de Identidade Profissional de
FARMACÊUTICO

para: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

Esta carteira de identidade profissional
contém 22 folhas numeradas e rubricadas,
habilitando seu portador ao exercício da
Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975,
esta carteira é válida em todo o Território
Nacional como prova de identidade, para
qualquer efeito.

Nacionalidade: Brasileiro(a)

Naturalidade: SÃO PAULO

Data do Nascimento: 20/08/1990

Filiação: ELICINO JOSE DOS ANJOS e
MARIA LENE DE ANDRADE

Pela Inscrição nº 008859

Em Sessão de 09/09/2014



FARMÁCIA VIVA MAIS

Razão social: TUANNY ANDRADE DOS ANJOS

CNPJ: 50.188.360/0001-37 IE 205394629

End: Rua José Xavier, nº 31, Centro – Mulungu do Morro-BA

CEP- 44885-000 Tel: (74) 988160709

**ANEXOIII
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, CNPJ Nº 50.188.360/0001-37, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de que trata o inciso IV do art. 14 da Lei 14.133/2021;
- c) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso;
- d) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- e) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber;
- f) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

Mulungu do Morro-Bahia, 03 de junho de 2025

50.188.360/0001-37
TUANNY ANDRADE DOS ANJOS
RUA JOSÉ XAVIER, CENTRO - CEP 44885-000
MULUNGU DO MORRO - BA

(NOME DO INTERESSADO – CNPJ/CPF)

FARMÁCIA SANTO ANTÔNIO

Comercial de Produtos Farmaceutico Santo Antônio LTDA

CNPJ: 12.422.807/0001-00

I.E: 89860360

(75) 99131-2280

farmácia_santo.antonio@yahoo.com

Rua Barnabé Gaspar, número 26,
Centro, Souto - Soares, BA.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 121/2025 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2025 ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO
LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 12.422.807/0001-00 com sede no endereço R Juthay Magalhães, nº 192, Centro, Souto Soares/BA, CEP 46.990-00, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) Eu Sidnei José dos Anjos, CPF nº 796.023.125-72 e RG nº 718218302SSP/BA, vem, por meio da presente, solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.**

Declara ainda que aceita os valores propostos conforme tabela abaixo, bem como declara que está de acordo com termos e condições do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodo 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80

FARMÁCIA SANTO ANTÔNIO

Comercial de Produtos Farmaceutico Santo Antônio LTDA

CNPJ: 12.422.807/0001-00

I.E: 89860360

(75) 99131-2280

farmácia_santo.antonio@yahoo.com

Rua Barnabé Gaspar, número 26,
Centro, Souto - Soares, BA.

19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeina 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacin 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
					R\$ 402.093,16

FARMÁCIA SANTO ANTÔNIO

Comercial de Produtos Farmaceutico Santo Antonio L.TDA

CNPJ: 12.422.807/0001-00

I.E: 89860360

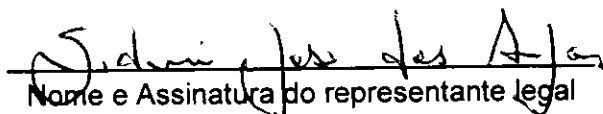
 (75) 99131-2280

 farmácia_santo.antonio@yahoo.com

 Rua Barnabe Gaspar, número26,
Centro, Souto - Soares, BA.

Para tanto, apresenta em anexo toda a documentação exigida para o referido credenciamento.

Souto Soares/BA, 03 de Junho de 2025.



Nome e Assinatura do representante legal

Comercial de Produtos Farmacêutico Santo Antônio LTDA

CNPJ: 12.422.807/0001-00

FARMÁCIA SANTO ANTÔNIO

Comercial de Produtos Farmacêutico Santo Antônio LTDA

CNPJ: 12.422.807/0001-00

I.E: 89860360

(75) 99131-2280

farmácia_santo.antonio@yahoo.com

Rua Barnabé Gaspar, número 26,
Centro, Souto - Soares, BA.

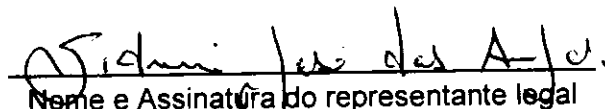
ANEXOIII DECLARAÇÃO UNIFICADA

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 12.422.807/0001-00 com sede no endereço R Juthay Magalhães, nº 192, Centro, Souto Soares/BA, CEP 46.990-00, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de que trata o inciso IV do art. 14 da Lei 14.133/2021;
- c) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso;
- d) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- e) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber;
- f) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

Souto Soares/BA, 03 de Junho de 2025.



Nome e Assinatura do representante legal

Comercial de Produtos Farmacêutico Santo Antônio LTDA
CNPJ: 12.422.807/0001-00



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 4 DA SOCIEDADE COMERCIAL DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA - ME**

CNPJ nº 12.422.807/0001-00

SIDINEI JOSE DOS ANJOS nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1979, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF/MF nº 796.023.125-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 07.182.183-02, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado no(a) RUA IDALINA PINTO, 76, CASA, CENTRO, SOUTO SOARES, BA, CEP 46.990-000, BRASIL.

CREMILDA LOPES DA SILVA nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/03/1976, SOLTEIRA, COMERCIANTE, CPF/MF nº 001.262.365-26, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 07.733.688-76, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado no(a) RUA IDALINA PINTO, 76, CASA, CENTRO, SOUTO SOARES, BA, CEP 46.990-000, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA - ME, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29203493197, com sede Rua Juthay Magalhães, 192, Centro Souto Soares, BA, CEP 46.990-000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 12.422.807/0001-00, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à RUA BARNABE GASPAR, 26-A, TERREO, CENTRO, SOUTO SOARES, BA, CEP 46.990-000.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade passa a ter o seguinte objeto:
COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS. COMERCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL. COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS ORTOPÉDICOS. COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS (NATURAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS). COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS (PARA SALÃO DE BELEZA)..

CNAE FISCAL

4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4729-6/99 - comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA TERCEIRA. O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), em moeda corrente nacional, representado por 80.000 (oitenta mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, cujo aumento é totalmente subscrito e integralizado, neste ato, pelos sócios. Em decorrência do aumento do capital social este fica assim distribuído:

SIDINEI JOSE DOS ANJOS, com 64.000 (sessenta e quatro mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 64.000,00 (sessenta e quatro mil reais) integralizado.
CREMILDA LOPES DA SILVA, com 16.000 (dezesesseis mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 16.000,00 (dezesesseis mil reais) integralizado.

DA ADMINISTRAÇÃO



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 4 DA SOCIEDADE COMERCIAL DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA - ME**

CNPJ nº 12.422.807/0001-00

CLÁUSULA QUARTA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) SIDINEI JOSE DOS ANJOS com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUINTA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEXTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece SOUTO SOARES.

CLÁUSULA SÉTIMA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

SOUTO SOARES-BA, 24 de dezembro de 2015.


SIDINEI JOSE DOS ANJOS
CPF: 796.023.125-72


CREMILDA LOPES DA SILVA
CPF: 001.262.365-26



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/01/2016 SOB Nº: 97528830
Protocolo: 15/765463-0, DE 08/01/2016

Empresa: 29.2.0349319-7
EMPRESA DE REPRESENTAÇÃO
FARMACEUTICA SANTO ANTONIO LTDA - ME


HELIO PORTELA RAMOS
SECRETARIO-GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.422.807/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/08/2010
NOME EMPRESARIAL COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA SANTO ANTONIO		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R BARNABE GASPAR	NÚMERO 26-A	COMPLEMENTO TERREO
CEP 46.990-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOUTO SOARES
UF BA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO MASTER@HOLISTICA.COM.BR		TELEFONE (75) 3339-2197/ (75) 9938-0280
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/08/2010
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 25/03/2025 às 16:43:42 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Souto Soares
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Alvará N.º 008/2025
Validade: 21/01/2026

ALVARÁ SANITÁRIO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Setor de VISA, de
acordo com a Legislação Sanitária Vigente e conforme
Processo n.º008/2025 Concede Licença de Funcionamento:

Responsável Legal: COM. DE PROD. FARM SANTO ANTONIO

Nome de Fantasia: FARMACIA SANTO ANTONIO

CNPJ: 12.422.807/0001-00
Endereço: RUA BARNABÉ GASPAR

Responsável Legal:
SIDNEY JOSÉ DOS ANJOS

CPF:
796.023.125-02

Responsável Técnico:
SINDY NARA SILVA DOS ANJOS

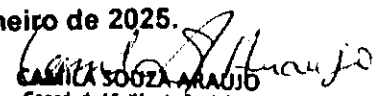
N.º de Reg. no Cons.
CRF 013520

Observações: Este estabelecimento está autorizado comercializar
medicamentos sujeito à controle especial conforme o que preconiza a
portaria Federal MS/SVS/Nº344 de 12 de MAIO 1998.

Souto Soares, 24 de Janeiro de 2025.


SELMA VIEIRA DE SOUZA
Sec. Mun. Saúde
DEC Nº 05/2025

Secretária de Saúde


CAMILA SOUZA ARAÚJO
Coord. de Vigilância Sanitária
e Ambiental da Sec. de Saúde
Dec Nº 008/2025

Dir. de Vigilância Sanitária

NOTA

- O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização pela Vigilância Sanitária Municipal será revalidado anualmente;
- O pedido de revalidação anual de licença deverá ser instruído com o alvará no ano anterior, com antecedência de 120 (cento e vinte) dias do Término de sua Vigência;

O Alvará Sanitário deverá obrigatoriamente ser afixado em lugar bem visível ao Público

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
SIDINEI JOSE DOS ANJOS

1ª HABILITAÇÃO
15/04/2009

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
15/05/1979 CANARANA/BA

4a DATA EMISSÃO
27/12/2023

4b VALIDADE
26/12/2033

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
718218302 SSP BA

4d CPF
796.023.125-72

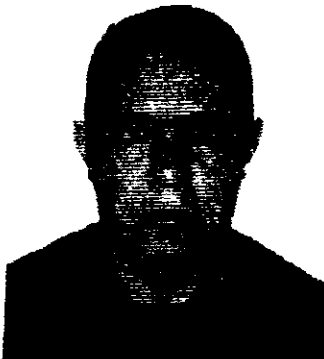
5 Nº REGISTRO
04619945953

9 CAT. HAB.
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
SILVANDINO JOSE DOS ANJOS

LINDENALVA ROSA DOS ANJOS



Sidinei Jose dos Anjos

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		26/12/2033	
A1			
B		26/12/2033	

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			



LOCAL
INECE, BA

Rodolfo
RODRIGO FREIRE DE SOUZA
DIRETOR GERAL - BA

ASSINATURA DO EMISSOR

42041575080
BA512976073

BAHIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2700130548

PROIBIDO PLASTIFICAR

2700130548



PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia



CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00830699E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros dos sistemas eletrônicos de distribuição de processos deste Estado da Bahia, anteriores à data de **03/06/2025**, verifiquei **NÃO CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
CNPJ: 12.422.807/0001-00
Endereço: R JUTHAY MAGALHAES 192 / CENTRO / SOUTO SOARES / BA / 46990 - 000

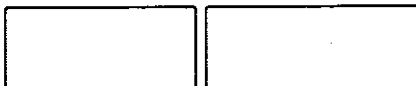
Esta certidão abrange as ações ativas de falência e recuperação judicial e extrajudicial, em que a pessoa pesquisada figure no pólo passivo, para as ações de falência e pólo ativo, para as ações de recuperação judicial / extrajudicial, com exceção dos processos em segredo de justiça.

Em caso de inconformidade, entrar em contato com a Seção de Certidões - SEDEC através do endereço eletrônico sedec@tjba.jus.br.

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, tendo em vista que a base de dados pesquisada para a emissão desta certidão não possui conexão com nenhuma outra base de dados de outra instituição pública ou da Receita Federal.

Esta certidão é emitida sem custas e tem validade de 30 dias, a partir da sua data de emissão. Após este prazo, será necessária a emissão de nova certidão.

Salvador/BA, terça-feira, 3 de junho de 2025



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.422.807/0001-00
Razão Social: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
Endereço: R JUTHAY MAGALHAES 192 / CENTRO / SOUTO SOARES / BA / 46990-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/05/2025 a 27/06/2025

Certificação Número: 2025052905521662314120

Informação obtida em 03/06/2025 14:43:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.422.807/0001-00

Certidão nº: 17094835/2025

Expedição: 25/03/2025, às 16:43:10

Validade: 21/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.422.807/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20252950378**

RAZÃO SOCIAL	
COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO A	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
089.860.360	12.422.807/0001-00

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 03/06/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA/
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
CNPJ: 13.922.554/0001-98

Página 1 de 1
Emissão: 08/04/2025
Nº: 75



Autenticidade

ALVARÁ

FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

— 2025 —

VALIDADE: 31/12/2025



Alvará

NOME: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA

CGA: 000 000 831/001-13

CGA Anterior: 27009239

CNPJ/CPF: 12.422.807/0001-00

FANTASIA: FARMACIA SANTO ANTONIO

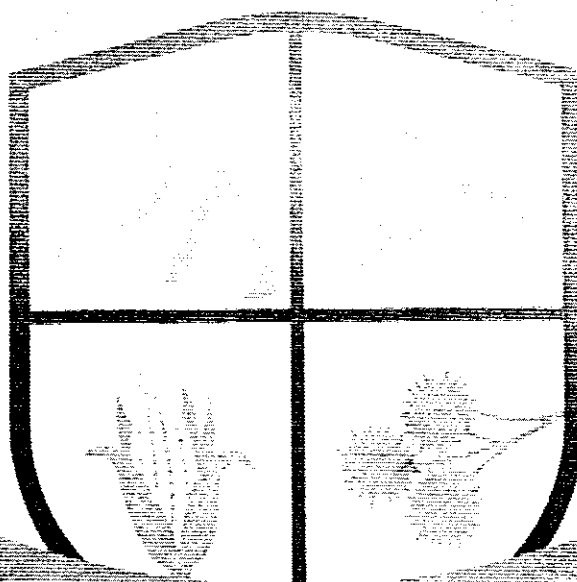
ENDEREÇO: RUA BARNABÉ GASPAR, 26 - CENTRO
CASA

46.990-000 - SOUTO SOARES - BA

CNAE PRINCIPAL:

CNAE TRIBUTÁRIO: 4771-7/01 Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

DEMAIS CNAEs:



SOUTO SOARES

Sujeito a Fiscalização Sanitária: SIM ✓

Sujeito a Fiscalização Ambiental: NÃO

Data de Inscrição no Cadastro Municipal: 31/01/2012

Horário de Funcionamento: às

Observações (Até 500 Caracteres):

05.07.1982

* Manter em lugar visível.



44090a8f8d99a4bdabc8abd1b22d2983

ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Souto Soares
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Alvará N.º 008/2025
Validade: 21/01/2026

ALVARÁ SANITÁRIO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Setor de VISA, de acordo com a Legislação Sanitária Vigente e conforme Processo n.º008/2025 Concede Licença de Funcionamento:

Responsável Legal: COM. DE PROD. FARM SANTO ANTONIO

Nome de Fantasia: FARMACIA SANTO ANTONIO

CNPJ: 12.422.807/0001-00
Endereço: RUA BARNABÉ GASPAR

Responsável Legal:
SIDNEY JOSÉ DOS ANJOS

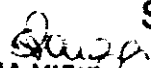
CPF:
796.023.125-02

Responsável Técnico:
SINDY NARA SILVA DOS ANJOS

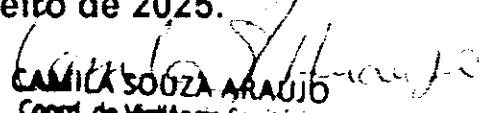
N.º de Reg. no Cons.
CRF 013520

Observações: Este estabelecimento está autorizado comercializar medicamentos sujeito á controle especial conforme o que preconiza a portaria Federal MS/SVS/Nº344 de 12 de MAIO 1998.

Souto Soares, 24 de Janeiro de 2025.


SELMA VIEIRA DE SOUZA
Sec. Mun. Saúde
DEC Nº 05/2025

Secretária de Saúde


CAMILA SOUZA ARAÚJO
Coord. de Vigilância Sanitária
e Ambiental da Sec. de Saúde
Dec Nº 046/2025

Dir. de Vigilância Sanitária

NOTA

- O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização pela Vigilância Sanitária Municipal será revalidado anualmente;
- O pedido de revalidação anual de licença deverá ser instruído com o alvará no ano anterior, com antecedência de 120 (cento e vinte) dias do Término de sua Vigência;

O Alvará Sanitário deverá obrigatoriamente ser afixado em lugar bem visível ao Público



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 12/04/2023

Dados Pessoais

Nome civil

SINDY NARA SILVA DOS ANJOS

CPF

072.789.335-10

Sexo

Feminino

Data de nascimento

07/05/2001

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

CREMILDA LOPES DA SILVA

Contratos de trabalho

26/04/2024 - Aberto

Empregador

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
CNPJ RAIZ: 12.422.807

Estabelecimento

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
CNPJ: 12.422.807/0001-00
R BARNABE GASPAR 26-A TERREO 46990000 CENTRO SOUTO SOARES BA

Cargo

FARMACEUTICO

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 5.194,30 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

26/04/2024 - Salário definido para R\$ 5.194,30 Por mês

26/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

26/04/2024 - Estabelecimento definido para COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
SANTO ANTONIO LTDA

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 28/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 12/04/2023

ANOTAÇÕES

26/04/2024 a (atual) - Cargo exercido de FARMACEUTICO

26/04/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

26/04/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2234-05

26/04/2024 - Admissão

12/04/2023 - 01/09/2023

Empregador

FARMACIA DO VAQUEIRO 18 LTDA
CNPJ RAIZ: 44.948.720

Estabelecimento

FARMACIA DO VAQUEIRO 18 LTDA
CNPJ: 44.948.720/0001-59
AVENIDA JOEL MODESTO 78 44850000 CENTRO MORRO DO CHAPEU BA

Cargo

FARMACEUTICO

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 5.017,68 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/09/2023 - Rescisão Contratual

12/04/2023 - Salário definido para R\$ 5.017,68 Por mês

12/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

12/04/2023 - Estabelecimento definido para FARMACIA DO VAQUEIRO 18 LTDA

12/04/2023 a (atual) - Cargo exercido de FARMACEUTICO

12/04/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

12/04/2023 a 01/09/2023 - CBO Cargo exercido 2234-05



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 12/04/2023

ANOTAÇÕES

12/04/2023 - Admissão



MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000118/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO L1

CGA: 000.000.831/001-13

CPF/CNPJ: 12.422.807/0001-00

CNAE: 4771-7/01

RUA BARNABÉ GASPAR,26

CASA

CENTRO

46.990-000 - SOUTO SOARES - BA

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

Emissor: VIA WEB



00220250000011800000484835



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA
CNPJ: 12.422.807/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:19:00 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **BC1E.2BA7.51F0.A7B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FARMÁCIA SÃO PAULO III
Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP
CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586
Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba
Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023
E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 121/2025
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 008/2025

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Saulo de Tarso Macedo Viana, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº **08.733.984/0001-21**, com sede à **Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba Cep: 46990-000**, por intermédio de seu representante legal, o **Sr.Saulo de Tarso Macedo Viana**, portador(a) do RG nº **08.401.294-32 SSP/BA** e inscrito no CPF/MF sob o nº **834.173.625-04**, vem, por meio da presente, solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para **CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA.**

Declara ainda que aceita os valores propostos conforme tabela abaixo, bem como declara que está de acordo com termos e condições do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 008/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UND	QNT	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Genérico - Germed	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Genérico - E M S	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Vanisto - GSK	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Espasmopan - União química	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Belspan - Belfar	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Tandene - Delta	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00

**FARMÁCIA SÃO PAULO III****Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP**

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Genérico - Eurofarma	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Genérico - Eurofarma	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Medley	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Germes	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Alginac - Merck	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Genérico - Germes	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Genérico - Germes	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Allegra - Sanofi	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Allegra - Sanofi	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Generico - Neo química	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Lacrima plus - Alcon	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Genérico - Prati Donaduzzi	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+butil. Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Tropinal - E M S	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Dortirelax - Pharmascience	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Genérico - Germes	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Genérico - Eurofarma	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Nimegon met - Supera	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

27	Fosfato dis. de dexametasona 1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Dexalgen - Eurofarma	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Alenia - Aché	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Alenia refil - Aché	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Fluir - Mantecorp	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Avamys - GSK	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Neutrofer - E M S	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Digeflex - Prati Donaduzzi	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacino 500 mg	Germes	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Celerg - Legrand	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Histamin- Neo quimica	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Genérico - Geolab	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Genérico - Prati donaduzzi	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Genérico - Germes	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Vi-ferrin/ Elofar	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Vi-ferrin/ Elofar	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00

Rede de Farmácias



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Rifotrat - Natulab	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Aerolin - GSK	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Ártico - Eurofarma	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Ártico - Eurofarma	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Genérico - Neo química	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+ol.cloquinol cr 30 g	Genérico - Germed	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
Total	Quatrocentos e dois mil noventa e três reais e dezesseis centavos					R\$ 402.093,16

Para tanto, apresenta em anexo toda a documentação exigida para o referido credenciamento.

Souto Soares – Bahia, 04 de Junho de 2025

Documento assinado digitalmente
 SAULO DE TARSO MACEDO VIANA
 Data: 04/06/2025 16:17:20-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana – EPP / CNPJ: 08.733.984/0001-21

Representante Legal: Saulo de Tarso Macedo Viana

RG: 08.401.294-32 SSP/BA CPF: 834.173.625-04



FARMÁCIA SÃO PAULO III
Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP
CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586
Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba
Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023
E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES – BA.
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

CREDENCIAMENTO N°. 008/2025

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:
CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores fixados pela TABELA ABCFARMA.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Genérico - Germed	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Genérico – E M S	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umeclidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Vanisto - GSK	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Espasmopan - União química	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Belspan - Belfar	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodol 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Tandene - Delta	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00



FARMÁCIA SÃO PAULO III
Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP
 CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586
 Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba
 Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023
 E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Genérico - E M S	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Genérico - Eurofarma	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Genérico - Eurofarma	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Medley	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00
13	Cetoprofeno 150mg	Germes	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Alginac - Merck	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Genérico - Germes	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Genérico - Germes	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Allegra - Sanofi	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Allegra - Sanofi	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Generico - Neo química	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Lacrima plus - Alcon	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Genérico - Prati Donaduzzi	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Tropinal - E M S	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00



FARMÁCIA SÃO PAULO III
Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP
 CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586
 Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba
 Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023
 E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Dortrirelax - Pharmascience	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Genérico - Germed	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Genérico - Eurofarma	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Nimegon met - Supera	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona. 1,5mg/ml + dip. 500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Dexalgen - Eurofarma	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Alenia - Aché	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Alenia refil - Aché	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Fluir - Mantecorp	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Avamys - GSK	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Neutrofer - E M S	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Digeflex - Prati Donaduzzi	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacino 500 mg	Germed	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Celerg - Legrand	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Histamin- Neo química	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00



FARMÁCIA SÃO PAULO III
Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP
 CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586
 Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba
 Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023
 E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

37	Meloxicam 15mg	Genérico - Eurofarma	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Genérico - Geolab	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Genérico - Prati donaduzzi	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Genérico - Germed	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +acido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Vi-ferrin/ Elofar	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00
42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Vi-ferrin/ Elofar	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Rifotrat - Natulab	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Aerolin - GSK	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Ártico - Eurofarma	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Ártico - Eurofarma	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Genérico - Neo química	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clioquinol cr 30 g	Genérico - Germed	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00
Total	Quatrocentos e dois mil noventa e três reais e dezesséis centavos					R\$ 402.093,16

Declaro que o valor global da proposta contempla todos os tributos, encargos sociais, financeiros, trabalhistas, taxas, frete e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a execução do objeto da presente contratação.

Roda de Farmácias



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

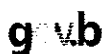
Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

Prazo e condições de entrega: conforme edital

Souto Soares – Bahia, 04 de Junho de 2025



Documento assinado digitalmente

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

Data: 04/06/2025 16:15:29-0300

Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana – EPP / CNPJ: 08.733.984/0001-21

Representante Legal: Saulo de Tarso Macedo Viana

RG: 08.401.294-32 SSP/BA CPF: 834.173.625-04

Rede de Farmácias



FARMÁCIA SÃO PAULO III

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana - EPP

CNPJ: 08.733.984/0001-21 IE: 073636586

Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba

Cep: 46990-000 Cel.: (75) 99190-1023

E-mail: farmacia.sauloviana@hotmail.com

**ANEXOIII
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Saulo de Tarso Macedo Viana, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº **08.733.984/0001-21**, com sede à **Praça Jutahy Magalhães, 90 Centro Souto Soares-Ba Cep: 46990-000**, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Não possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de que trata o inciso IV do art. 14 da Lei 14.133/2021;
- c) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021, se for o caso;
- d) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- e) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber;
- f) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

Souto Soares – Bahia, 04 de Junho de 2025



Documento assinado digitalmente

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

Data: 04/06/2025 16:18:56-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Razão Social: Saulo de Tarso Macedo Viana – EPP / CNPJ: 08.733.984/0001-21

Representante Legal: Saulo de Tarso Macedo Viana

RG: 08.401.294-32 SSP/BA CPF: 834.173.625-04



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvimento da Produção
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUER



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA
SEARA



07/008978-7

C+PE

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE-DA FILIAL (preenchido com)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SAULO DE TARSO MACEDO VIANA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☒ F ☐	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) FERNANDO AZEVEDO VIANA		(mãe) MARIA DO CARMO MACEDO VIANA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 02-05-1981	IDENTIDADE número 08401294 32	Órgão emissor SSP	UF BA
CPF (número) 834.173.625-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) PRAÇA MANOEL TEIXEIRA LEITE			NÚMERO 10
COMPLEMENTO 1º ANDAR	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 46980-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Livro de Endereços)
MUNICÍPIO IRAQUARA			UF BA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DA BAHIA:			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL SAULO DE TARSO MACEDO VIANA			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA BERNARDE GASPAR			NÚMERO 67
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 46990-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Livro de Endereços)
MUNICÍPIO SOUTO SOARES	UF BA	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) (VINTE MIL REAIS)		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4771-7/01 Atividades secundárias 4772-5/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 30-03-2007	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Saulo de Tarso Macedo Viana</i>			
DATA DA ASSINATURA 19-03-2007	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Saulo de Tarso Macedo Viana</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>lll</i> 23/03/2007	AUTUI	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA CERTIFICO O REGISTRO EM: 27/03/2007 SOB Nº: 29103783525 Protocolo: 07/008978-7 SAULO DE TARSO MACEDO VIANA Francisco José O. Guedes Chagas SECRETARIO-GERAL	



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 29103783525		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) SAULO DE TARSO MACEDO VIANA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M ☒ F ☐	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) FERNANDO AZEVEDO VIANA		(mãe) MARIA DO CARMO MACEDO VIANA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 02/05/1981	IDENTIDADE (número) 08401294 32	Órgão emissor SSP	UF BA
CPF (número) 834.173.625-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) PRAÇA MANOEL TEIXEIRA LEITE			NÚMERO 10
COMPLEMENTO 1º ANDAR	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 46.980-000	UF BA
MUNICÍPIO IRAQUARA			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA BERNARBE GASPAR			NÚMERO 67
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 46.990-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 1054 - Iraquara
MUNICÍPIO SOUTO SOARES	UF BA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4771701 Atividade secundária 4772500 8291100 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; ATIVIDADES DE COBRANÇA E INFORMAÇÕES CADASTRAIS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 08733984000121	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) <i>Saulo de Tarso Macedo Viana ME</i>			
DATA DA ASSINATURA 13/09/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Saulo de Tarso Macedo Viana</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Saulo</i> 06/10/2010	AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA CERTIFICADO O REGISTRO EM 09/10/2010 Nº 0705901 NIRE ANTERIOR: 10/208427-1, de 24/09/2010 NIRE: 29.1.0378352-5 SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - ME 002015646		

ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, CPF nº 834.173.625-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0840129432, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado na RUA TITO LUNA FREIRE, 89, CENTRO, IRAQUARA, BA, CEP 46980000, BRASIL titular da empresa SAULO DE TARSO MACEDO VIANA, registrada Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29103783525, com sede Rua Bernarbe Gaspar, 67, Centro Souto Soares, BA, CEP 46990000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 08.733.984/0001-21, delibera e ajusta a presente alteração, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ALTERAÇÃO DA SEDE

Cláusula Primeira - Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na PRACA JUTAHY MAGALHÃES, 90, CENTRO, SOUTO SOARES, BA, CEP 46.990-000.

ALTERAÇÃO DO CAPITAL

Cláusula Segunda - O capital anterior totalmente integralizado passa a ser de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), sendo que a diferença encontra-se integralizada da seguinte forma: R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS) em moeda corrente do País.

DO OBJETO

Cláusula Terceira - O Empresário Individual passa a ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; ATIVIDADES DE COBRANÇA AMIGÁVEL E INFORMAÇÕES CADASTRAIS;

ATIVIDADES ECONÔMICAS

4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.

4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal.

8291-1/00 - atividades de cobrança e informações cadastrais.

Cláusula Quarta - Permanecem inalteradas as demais cláusulas.

E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

SOUTO SOARES - BAHIA, 30 de novembro de 2021.


SAULO DE TARSO MACEDO VIANA



SELO NO VERSO



Certifico o Registro sob o nº 98143886 em 22/12/2021

Protocolo 217345670 de 22/12/2021

Nome da empresa SAULO DE TARSO MACEDO VIANA NIRE 29103783525

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>

Chancela 133085785577103

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/12/2021

por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral



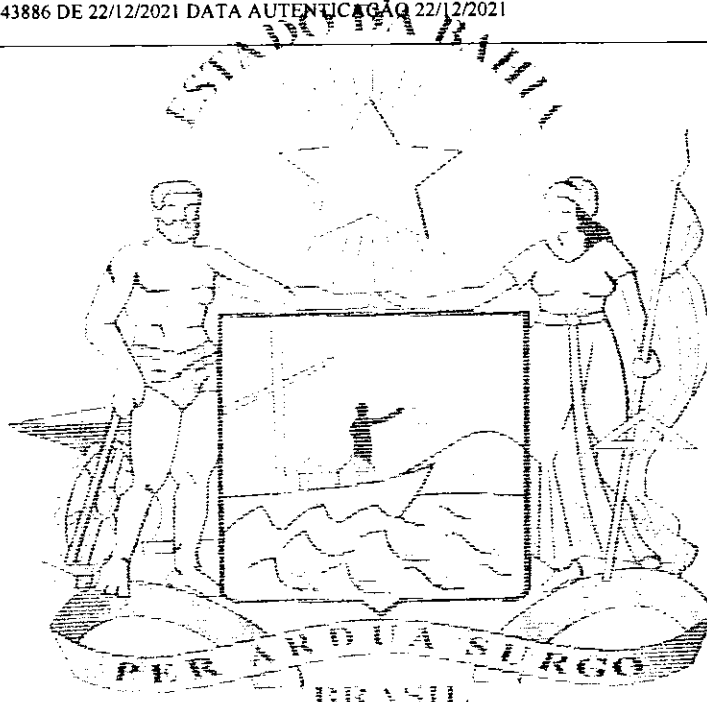
217345670

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	SAULO DE TARSO MACEDO VIANA
PROTOCOLO	217345670 - 22/12/2021
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 29103783525
CNPJ 08.733.984/0001-21
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/12/2021
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98143886 DE 22/12/2021 DATA AUTENTICAÇÃO 22/12/2021



Tiana Regila M. G. de Araújo

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

1

Junta Comercial do Estado da Bahia

22/12/2021

Certifico o Registro sob o nº 98143886 em 22/12/2021

Protocolo 217345670 de 22/12/2021

Nome da empresa SAULO DE TARSO MACEDO VIANA NIRE 29103783525

Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx>
Chancela 133085785577103

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/12/2021
por Tiana Regila M G de Araújo - Secretária-Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DA BAHIA
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO VULGAR MELLO

DO PLASTIFICAR

Saulo de Tarso Macedo Viana

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.401.294-32 16-11-2015

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

FERNANDO DE AZEVEDO VIANA

MARIA DO CARMO MACEDO VIANA

IRAQUARA BA 02-05-1981

C.NAS. CM IRAQUARA BA DS
SEDE LV 25A FL 166 RT 002003
834.173.625-04

Francilda M. de Oliveira

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

Ministério da Justiça
Secretaria de Identificação

CPF

834.173.625 04

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

16-11-2015

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 08.733.984/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/03/2007
NOME EMPRESARIAL SAULO DE TARSO MACEDO VIANA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA SAO PAULO III		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras 82.91-1-00 - Atividades de cobranças e informações cadastrais		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO PC JUTAHY MAGALHAES	NÚMERO 90	COMPLEMENTO *****
CEP 46.990-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOUTO SOARES
UF BA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FARMACIA.SAULOVIANA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (75) 3339-2142
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/03/2007
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 04/06/2025 às 11:58:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA
CNPJ: 08.733.984/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:27 do dia 21/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/11/2025.

Código de controle da certidão: **5BBE.3588.0724.6EB1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20252966357

RAZÃO SOCIAL	
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
073.636.586	08.733.984/0001-21

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/06/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 04/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000124/2025

Emissão: 04/06/2025

Validade: 02/09/2025

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP

CGA: 000.000.706/001-91

CPF/CNPJ: 08.733.984/0001-21

CNAE: 4771-7/01

PÇA JUTHAY MAGALHÃES,90

CENTRO

46.990-000 - SOUTO SOARES - BA

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:



00220250000012400000455003

Emissor: VIA WEB



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.733.984/0001-21

Certidão nº: 30952286/2025

Expedição: 04/06/2025, às 12:12:29

Validade: 01/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SAULO DE TARSO MACEDO VIANA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 08.733.984/0001-21, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.733.984/0001-21

Razão Social: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

Endereço: PC JUTAHY MAGALHAES 90 / CENTRO / SOUTO SOARES / BA / 46990-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052804281440147681

Informação obtida em 04/06/2025 12:21:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia



CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00832313E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros dos sistemas eletrônicos de distribuição de processos deste Estado da Bahia, anteriores à data de **04/06/2025**, verifiquei **NÃO CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

CNPJ: 08.733.984/0001-21

Endereço: PRAÇA JUTAHY MAGALHÃES, 90 CENTRO SOUTO SOARES - BAHIA

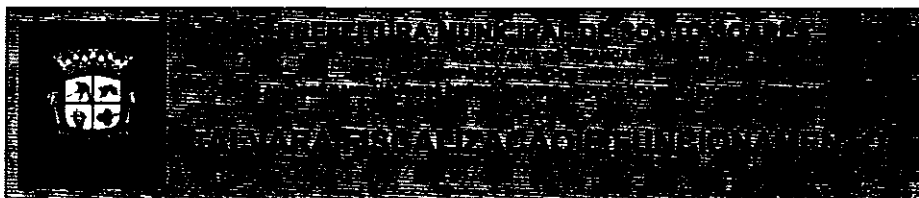
Esta certidão abrange as ações ativas de falência e recuperação judicial e extrajudicial, em que a pessoa pesquisada figure no pólo passivo, para as ações de falência e pólo ativo, para as ações de recuperação judicial / extrajudicial, com exceção dos processos em segredo de justiça.

Em caso de inconformidade, entrar em contato com a Seção de Certidões - SEDEC através do endereço eletrônico sedec@tjba.jus.br.

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, tendo em vista que a base de dados pesquisada para a emissão desta certidão não possui conexão com nenhuma outra base de dados de outra instituição pública ou da Receita Federal.

Esta certidão é emitida sem custas e tem validade de 30 dias, a partir da sua data de emissão. Após este prazo, será necessária a emissão de nova certidão.

Salvador/BA, quarta-feira, 4 de junho de 2025



INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 34000046

Nº ALVARÁ: 58/2025

NOME / RAZÃO SOCIAL: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP

NOME COMERCIAL / FANTASIA: FARMACIA SÃO PAULO IB

NATUREZA: Pessoa Jurídica

DATA ABERTURA:

C.N.P.J / C.P.F

R.G

INSCRIÇÃO ESTADUAL

08.733.984/0001-21

RUA / AVN / TRV: PC JUTHAY MAGALHÃES, 90

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: SOUTO SOARES - BA

CEP: 45.900-000

FARMÁCIAS E DROGARIAS

Comércio varejista de produtos farmacêuticos para uso humano e veterinário

21.0

47717

Atividades de cobrança e informações cadastrais

Correspondentes de instituições financeiras

Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

32011

8618302

4772500

HORÁRIO NORMAL:

RESTRIÇÕES

DATA DE EMISSÃO: 31/01/2025

ODIRLEI APARECIDO DE SOUZA

Dirigente de Tributos

DEC. Nº 033/2025

Secretária de Finanças

Dirigente de Tributos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES

<http://www.soutosoares.ba.gov.br/>



14029 58 5 31012025 31122025

ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Souto Soares
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Alvará N.º 005/2025
Validade: 16/01/2026

ALVARÁ SANITÁRIO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Setor de VISA, de
acordo com a Legislação Sanitária Vigente e conforme
Processo n.º005/2025 Concede Licença de Funcionamento:

Responsável Legal: SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

Nome de Fantasia: FARMACIA SÃO PAULO III

CNPJ: 08.733.984/0001-21

Endereço: PRAÇA JUTAHY MAGALHÃES, 90/ CENTRO

Responsável Legal:

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

CPF:

834.173.625-04

Responsável Técnico:

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

N.º de Reg. no Cons.

CRF 4452

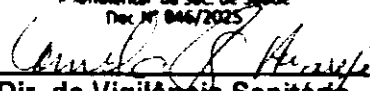
Observações: Este estabelecimento está autorizado a comercializar
medicamentos sujeito ao controle especial conforme o que preconiza a
Portaria Federal MS/SVS/Nº344 de 12 de MAIO 1998.

Souto Soares, 16 de janeiro de 2025.


SELMA VIEIRA DE SOUZA
Sec. Mun. Saúde
DEC. Nº 05/2025

Secretário de Saúde

CAMILA SOUZA ARAÚJO
Coord. de Vigilância Sanitária
- Ambiental da Sec. de Saúde
Dec. Nº 046/2025


Dir. de Vigilância Sanitária

NOTA

- O licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização pela Vigilância Sanitária Municipal será revalidado anualmente;
- O pedido de revalidação anual de licença deverá ser instruído com o alvará no ano anterior, com antecedência de 120 (cento e vinte) dias do término de sua Vigência;

O Alvará Sanitário deverá obrigatoriamente ser afixado em lugar bem visível ao Público.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade /

Nome
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA

Inscrição
CRF/BA 4452 RG
08401294-32 CPF
834.173-625-04

Emissão
15/04/2008 Validade
15/04/2013

Tipo de Profissional
Farmacêutico

Plano de Saúde
020039405/74 Zona
0163 Seção
088

Nascimento
02/05/1981 Nacionalidade
Brasileiro

Naturalidade
Iraquara - BA

Saulo de Tarso Macedo Viana
Assinatura do Portador

Valida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Fernando de Azevedo Viana
Marta do Carmo Macedo Viana

Município de Tiradentes - UNIT



Polegar Direito



DECLARAÇÃO

*Declaramos, para os devidos fins, que o (a) Farmacêutico (a) **SAULO DE TARSO MACEDO VIANA** possui inscrição neste Conselho sob o CRF-BA nº 004452, não consta processo ético; está apto (a) ao exercício da profissão de Farmacêutico (a) de acordo com a legislação em vigor; não havendo nada que desabone a sua conduta profissional até a presente data.*

Salvador, 28 de Maio de 2025


Dr. Mário Martinelli Júnior
Presidente CRF-BA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA - CRF - BA

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA		CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 08.733.984/0001-21		Mensalista		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
12	SAULO DE TARSO MACEDO VIANA	141410	1	1	
EMPRESARIO		Admissão:		23/07/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9380	PRO-LABORE DIAS	30,00	7.786,02		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		856,46	
856	IRRF EMPREGADOR	27,50		944,76	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.786,02	1.801,22	
			Valor Líquido ➡	5.984,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
7.786,02	7.786,02	0,00	0,00	6.739,97	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA		CC: Centro de Custo		Folha Mensal	
CNPJ: 08.733.984/0001-21		Mensalista		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
12	SAULO DE TARSO MACEDO VIANA	141410	1	1	
EMPRESARIO		Admissão:		23/07/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9380	PRO-LABORE DIAS	30,00	7.786,02		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		856,46	
856	IRRF EMPREGADOR	27,50		944,76	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.786,02	1.801,22	
			Valor Líquido ➡	5.984,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
7.786,02	7.786,02	0,00	0,00	6.739,97	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Prefeitura Municipal de Souto Soares

ESTADO DA BAHIA - SOUTO SOARES
PREFEITURA MUNICIPAL

Avenida José Sampaio, 08 Centro – Bahia CEP – 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-88 – Telefax: (0xx75) 33392150 / 2128
E-mail: gabinete@soutosoares.ba.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES**, Estado da Bahia, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 13.922.554/0001-98, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, nesta cidade de Souto Soares/BA, representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **LUCAS TADEU DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, inscrito no CPF - Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 827.249.625-91 e portador do RG. nº 997357410/SSP-BA, residente e domiciliado na Travessa Dr. Otto Alencar, Nº 76, Centro, nesta Cidade de Souto Soares/BA, **ATESTA** para os devidos fins que se fizerem necessários, que a empresa **SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 08.733.984/0001-21, com sede na Rua Barnabé Gaspar, 67, Centro, Souto Soares – BA, CEP: 46.990-000**, forneceu para este Município medicamentos com entrega imediata e direta ao paciente na sede do Município, através de requisições/autorizações emitidas pelo fundo de Saúde do Município de Souto Soares, no ano de 2023/2024, conforme Contrato Nº 086/2023FOR-FMS – Pregão Presencial nº 007/2023

Declaramos ainda que a empresa qualificada acima, está cumprindo na íntegra o fornecimento, não existindo até a presente data, nada, em nossos arquivos, que possa desabonar a sua capacidade técnica, operacional e financeira.

O referido é verdade e dou fé.

Souto Soares/BA, 30 de Maio de 2025.

Lucas Tadeu de Oliveira
Prefeito Municipal



Conselho
Federal de
Farmácia

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

CADASTRO NO CRF SOB Nº 009950	REGIONAL CRF - BAHIA	VALIDADE 21/08/2025
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL SAULO DE TARSO MACEDO VIANA		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA Seg: 07:00 as 23:30 e das ____ as ____ / Ter: 07:00 as 23:30 e das ____ as ____ / Qua: 07:00 as 23:30 e das ____ as ____ / Qui: 07:00 as 23:30 e das ____ as ____ / Sex: 07:00 as 23:30 e das ____ as ____ /
NOME FANTASIA FARMACIA SAO PAULO III		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SABADO Sab: 07:00 as 17:00 e das ____ as ____
NATUREZA DO ESTABELECIMENTO FARMÁCIA SEM MANIPULAÇÃO OU DROGARIA DE PROPRIEDADE DO FARMACÊUTICO		HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO
ENDEREÇO PRACA JUTAHY MAGALHAES 90		CNPJ 08733984000121
LOCALIDADE CENTRO		CIDADE Souto Soares
FARMACÊUTICO (S) DIRETOR/RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO (S):		
SAULO DE TARSO MACEDO VIANA	004452	Seg: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 /

Dr. Mário Martinelli Júnior
Presidente CRF-BA



Chave de Segurança : 6DE46626175EA7DAE42C135643E4E59A
Emitido em 21/05/2025 9:40:30

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei Federal nº 6.360/76.

Tratando-se de farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.



Conselho
Federal de
Farmácia

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

Observações:

1 - Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF - ____

Eu, _____, inscrito(a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão ____/____/____, deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

Local

Data da Comunicação

Assinatura do Farmacêutico

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14

Art 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

(...)

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e as demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária à lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

(...)

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

(...)

Art 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras e previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas

Prefeitura Municipal de Souto Soares**Credenciamento**

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
 Centro - Bahia CEP = 46990-000
 CNPJ 13.922.554/0001-98, Tel/fax: (0xx75) 33392150/2128

1º TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 052/2025
MODALIDADE: CREDENCIAMENTO Nº 005/2025

À vista dos elementos contidos no presente Processo devidamente justificado, CONSIDERANDO que o PARECER JURIDICO prevê a CREDENCIAMENTO em conformidade ao disposto no art. 79, da Lei Federal 14.133/21 e no uso das atribuições que me foram conferidas, RATIFICO E HOMOLOGO O CREDENCIAMENTO 008/2025. Autorizo em consequência, a proceder-se à contratação nos termos do parecer expedido pela Comissão Permanente de Licitação, conforme abaixo descrito:

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE FARMÁCIAS E/OU DROGARIAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS, GENÉRICOS E SIMILARES DESTINADOS A PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, GRAVE OU DE URGÊNCIA E AINDA POR ORDEM JUDICIAL, DOS QUAIS NÃO POSSUA EM ESTOQUE NA FARMÁCIA BÁSICA DA GERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA, conforme as especificações e condições constantes neste Edital.

COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SANTO ANTONIO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 12.422.807/0001-00 com sede no endereço R Juthay Magalhães, nº 192, Centro, Souto Soares/BA, CEP 46.990-00.

SAULO DE TARSO MACEDO VIANA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 08.733.984/0001-21, com sede na Rua Barnabé Gaspar, 67, Centro, Souto Soares – BA, CEP: 46.990-000.

TUANNY ANDRADE DOS ANJOS, inscrita no CNPJ sob o nº 50.188.360/0001-37, com sede à Rua José Xavier, nº 33, Centro, Mulungu do Morro/BA, CEP: 44.885-000.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Aceclofenaco 100 mg	Cpr	7.200	R\$ 2,81	R\$ 20.232,00
2	Atorvastatina cálcica 20 mg	Cpr	3.600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
3	Bilastina 20mg	Cpr	4.000	R\$ 4,20	R\$ 16.800,00
4	Brometo de umedlidínio pó 62,5 mcg oral c/30 doses	Und	6	R\$ 264,51	R\$ 1.587,06
5	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml + dipirona sódica 250mg cpr	Cpr	4.000	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00
6	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml gotas c/ 20 ml	Frasco	600	R\$ 18,81	R\$ 11.286,00
7	Cafeína 30 mg+carisoprodo 125mg+ diclof.sódico 50mg+ paracetamol 300mg	Cpr	9.000	R\$ 1,36	R\$ 12.240,00
8	Cetoconazol+dip.betametasona creme 30 g	Und	400	R\$ 23,60	R\$ 9.440,00
9	Cetoconazol+dip.betametasona pomada 30 g	Und	400	R\$ 23,94	R\$ 9.576,00
10	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina creme 30 g	Und	440	R\$ 24,94	R\$ 10.973,60
11	Cetoconazol+dip.betametasona+sulf.neomicina pomada 30 g	Und	400	R\$ 24,94	R\$ 9.976,00
12	Cetoprofeno 100mg	Cpr	4.800	R\$ 2,95	R\$ 14.160,00

Avenida José Pereira Sampaio | 08 | Centro | Souto Soares-Ba

www.soutosoares.ba.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
 51FB1BFCBD96C6AADF6A9DAE63018733

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro - Bahia CEP = 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefone: (0xx75) 33392150 / 2128

13	Cetoprofeno 150mg	Cpr	8.000	R\$ 4,79	R\$ 38.320,00
14	Cianocobalamina 1000 mcg+clor.piridoxina 50mg+nit.tiamina 50mg+diclof sódico 50mg	Cpr	900	R\$ 3,10	R\$ 2.790,00
15	Cloridrato de ciclobenzaprina 10mg	Cpr	12.000	R\$ 1,34	R\$ 16.080,00
16	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	Cpr	7.200	R\$ 1,70	R\$ 12.240,00
17	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 150ml	Frasco	30	R\$ 101,14	R\$ 3.034,20
18	Cloridrato de fexofenadina 6mg/mL 60ml	Frasco	180	R\$ 44,96	R\$ 8.092,80
19	Colecalciferol 50.000 UI	Cpr	80	R\$ 10,27	R\$ 821,60
20	Dextrana 70 1,0 mg/ml+hipromelose 3,0 mg/ml solução oftálmica lubrificante c/15 ml	Frasco	24	R\$ 63,88	R\$ 1.533,12
21	Dicloridrato de betaistina 16 mg	Cpr	3000	R\$ 0,92	R\$ 2.760,00
22	Dipirona 300mg+bulti.Esco. 6,5 mcg +bro.Hiosciamina 104 mcg+met.de homat.1mg gotas c/15ml	Frasco	200	R\$ 31,57	R\$ 6.314,00
23	Dipirona 300mg+Orfenadrina 35mg+ cafeína 50mg	Cpr	32.000	R\$ 0,50	R\$ 16.000,00
24	Domperidona 10 mg	Cpr	12.000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
25	Domperidona 1mg/mL c/100 ml	Frasco	200	R\$ 42,47	R\$ 8.494,00
26	Fosfato de sitagliptina 50 mg+clorid. Metformina 850 mg	Cpr	336	R\$ 7,63	R\$ 2.563,68
27	Fosfato dis. de dexametasona.1,5mg/ml + dip.500mg/ml + clor. de hidroxocobalamina 5mg/ml amp 1ml	Ampola	120	R\$ 11,77	R\$ 1.412,40
28	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg inalador	Und	960	R\$ 4,10	R\$ 3.936,00
29	Fumarato de formoterol 12mcg+budesonida 400mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,12	R\$ 4.492,80
30	Fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg refil	Und	1.440	R\$ 3,26	R\$ 4.694,40
31	Furoato de fluticasona 27,5 mcg spray nasal c/120 doses	Und	24	R\$ 93,35	R\$ 2.240,40
32	Glicinato Férrico 300mg	Cpr	360	R\$ 2,35	R\$ 846,00
33	Hid.alumínio 37 mg/ml+hid.magnésio 40 mg/ml+simeticona 5 mg/ml c/240 ml	Frasco	300	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
34	Levofloxacino 500 mg	Cpr	400	R\$ 6,26	R\$ 2.504,00
35	Maleato de dexclorfeniramina+Betametasona 120ml	Frasco	800	R\$ 38,25	R\$ 30.600,00
36	Maleato de Dexclorfeniramina Creme 10mg/g	Und	240	R\$ 23,35	R\$ 5.604,00
37	Meloxicam 15mg	Cpr	6.000	R\$ 2,39	R\$ 14.340,00
38	Montelucaste de sódico 10mg	Cpr	900	R\$ 1,78	R\$ 1.602,00
39	Pantoprazol 40mg	Cpr	14.000	R\$ 1,32	R\$ 18.480,00
40	Propionato de clobetasol 0,5 mg pomada 30 g	Und	120	R\$ 37,95	R\$ 4.554,00
41	Quelato de ferro 150mg/ml +ácido fólico 0,5mg/ml + cianocobalamina 7,5 mcg/ml c/ 150ml	Frasco	100	R\$ 53,86	R\$ 5.386,00

Avenida José Pereira Sampaio | 08 | Centro | Souto Soares-Ba

www.soutosoares.ba.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
51FB1BFCBD96C6AADF6A9DAE63018733

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SAÚDE
Centro - Bahia CEP = 46990-000
CNPJ 13.922.554/0001-98 Telefone: (0xx75) 33392150 / 2128
Fax: (0xx75) 33392150 / 2128

42	Quelato de ferro 300mg +acido fólico 5mg + cianocobalamina 15mcg	Cpr	7.200	R\$ 1,64	R\$ 11.808,00
43	Rifamicina sv sódica spray 10 mg c/20 ml	Und	200	R\$ 25,33	R\$ 5.066,00
44	Salbutamol solução para nebulização 5mg/mL	Frasco	400	R\$ 30,80	R\$ 12.320,00
45	Sulfato de glicosamina 1,5g+ sulfato sódico de condroitina 1,2g sachês	Sachê	300	R\$ 9,96	R\$ 2.988,00
46	Sulfato de glicosamina 500mg+ sulfato sódico de condroitina 400mg	Cpr	240	R\$ 4,80	R\$ 1.152,00
47	Tobramicina 3 mg/ml solução oftálmica c/5 ml	Frasco	30	R\$ 27,57	R\$ 827,10
48	Valerato de betametasona+sulf.gentamicina+tol.clloquinol cr 30 g	Und	120	R\$ 34,90	R\$ 4.188,00

Publique-se.

Souto Soares - BA, 05 de Junho de 2025.

Selma Vieira de Souza
Gestora do Fundo Municipal de Saúde