



BIOGRAM COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: AV. DAS AGUIAS, 237 LJ 01-02-03 - VIDA NOVA
CEP: 33204-108 - Vespasiano - Minas Gerais Fone:(31)3639-7479
CNPJ: 30.540.358/0001-78 Insc Est.:003199708.00-60
Email:atendimento@biogram.med.br

MUNICIPIO DE CABO VERDE
AV OSCAR ORNELAS,nº 152 - CENTRO
Cep nº 37880000 CABO VERDE MG

PREGÃO PRESENCIALNº 07/2020 - PROCESSO LICITATORIO Nº 020/2020
DATA DA ABERTURA.....: 13/02/2020 AS 09:00

VALIDADE DA PROPOSTA.....: Conforme Edital
PRAZO DE ENTREGA.....: Conforme Edital
BANCO DO BRASIL S/A Agência nº 1630-6 Conta Corrente nº 58834-2

30.540.358 / 0001 - 78
Biogram Comercio de Insumos
Farmacêuticos Ltda
Av. Das Aguias Nº 237
Loja 1-2-3
Bairro Vida Nova / Cep: 33204-108
VESPASIANO - MG

ITEM	QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	VAL UNITÁRIO	VALTOTAL
5	12000	CPR	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (LEVOZINE) 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 Registro MS: 1029800280151	CRISTALIA	1,0200	12.240,00
6	12000	CPR	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (LEVOZINE) 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 Registro MS: 1029800280141	CRISTALIA	0,4900	5.880,00
9	36000	CPR	ESPIRONOLACTONA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1023506320116	EMS	0,9700	34.920,00
10	3600	CPR	*METILFENIDATO CLOR.(A3) 10MG 30CPR (GEN) Registro MS: 1023512240031	EMS	0,9100	3.276,00
12	60000	CPR	CARVEDILOL (CARDBET) 25 MG COM CT BL AL AL X 30 Registro MS: 1267503280177	NOVAQUIMICA	0,2800	16.800,00
13	60000	CPR	CARVEDILOL (CARDBET) 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Registro MS: 1267503280071	NOVAQUIMICA	0,2200	13.200,00
16	48000	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ESCENA) 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro MS: 1029804960066	CRISTALIA	1,2600	60.480,00
17	36000	CPR	GLIMEPIRIDA 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1037006170050	TEUTO	0,9100	32.760,00
19	12000	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30 Registro MS: 1008903920167	MERCK S.A	0,2800	3.360,00
24	3600	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) Registro MS: 1256802600119	PRATI	0,8100	2.916,00
25	12000	CPR	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1004309450010	EUROFARMA	0,2600	3.120,00
26	12000	CPR	CINARIZINA 75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 Registro MS: 1235201430046	RANBAXY	0,3900	4.680,00
27	60000	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Registro MS: 1023512020021	EMS	0,5800	34.800,00
29	36000	CPR	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA (IMIPRA) 25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 Registro MS: 1029800230136	CRISTALIA	0,3600	12.960,00
32	12600	CPR	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL CX C/21 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21 NOCICLIN Registro MS: 1023504840015	EMS	0,2500	3.150,00
33	12000	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG COM BL AL/ AL X 30 Registro MS: 1008903920078	MERCK S.A	0,2200	2.640,00
35	36000	CPR	PROMETAZINA CLOR. (PAMERGAN) 25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 Registro MS: 1029800420083	CRISTALIA	0,1500	5.400,00
37	3600	ENV	ACETILCISTEÍNA (CISTEIL) 120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G Registro MS: 1542301400231	GEOLAB	1,3700	4.932,00
38	60000	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA - AMIORON 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) Registro MS: 1542300020042	GEOLAB	1,0900	65.400,00
39	12000	CPR	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 Registro MS: 1565100280015	ZYDUS	1,1200	13.440,00
45	600	SER	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 20MG SOL INJ 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML+SIST SEG Registro MS: 1029805080485	CRISTALIA	19,8500	11.910,00



BIOGRAM COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: AV. DAS AGUIAS, 237 LJ 01-02-03 - VIDA NOVA
CEP: 33204-108 - Vespasiano - Minas Gerais Fone:(31)3639-7479
CNPJ: 30.540.358/0001-78 Insc Est.:003199708.00-60
Email:atendimento@biogram.med.br

MUNICIPIO DE CABO VERDE
AV OSCAR ORNELAS,nº 152 - CENTRO
Cep nº 37880000 CABO VERDE MG

PREGÃO PRESENCIALNº 07/2020 - PROCESSO LICITATORIO Nº 020/2020
DATA DA ABERTURA.....: 13/02/2020 AS 09:00

VALIDADE DA PROPOSTA.....: Conforme Edital
PRAZO DE ENTREGA.....: Conforme Edital
BANCO DO BRASIL S/A Agência nº 1630-6 Conta Corrente nº 58834-2

30.540.358 / 0001 - 78
Biogram Comercio de Insumos
Farmacêuticos Ltda
Av. Das Aguias Nº 237
Loja 1-2-3
Bairro Vida Nova / Cep: 33204-108
VESPASIANO - MG

ITEM	QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	VAL UNITÁRIO	VALTOTAL
46	600	SER	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 40MG SOL INJ 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML+SIST SEGURANÇA Registro MS: 1029805080371	CRISTALIA	27,8700	16.722,00
50	36000	CPR	LORATADINA 10MG 12CPR - LORITIL GEOLAB Registro MS: 1542300030013	GEOLAB	0,1200	4.320,00
55	1200	CPR	AMINOFILINA 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) Registro MS: 1134301650035	HIPOLABOR	0,1300	156,00
59	90000	CPR	ATENOLOL 25MG 600COMP Registro MS: 1256801460038	PRATI	0,0600	5.400,00
60	90000	CPR	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1023504690031	EMS	0,1600	14.400,00
66	60000	CPR	CLONAZEPAM (CLOPAM) 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) Registro MS: 1029801890059	CRISTALIA	0,1200	7.200,00
68	12000	CPR	DICLOFENACO SODICO 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 Registro MS: 1542300220017	GEOLAB	0,1200	1.440,00
69	120000	CPR	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 FLAVONID Registro MS: 1558402540017	MABRA	0,7700	92.400,00
71	12000	CPR	DOMPERIDONA 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1235201920027	RANBAXY	0,1900	2.280,00
72	18000	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (ESCOPIEN COMPOSTO) 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL Registro MS: 1410700270025	PHARLAB	0,5900	10.620,00
74	12000	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30 Registro MS: 1008903920132	MERCK S.A	0,3200	3.840,00
79	90000	CPR	NIFEDIPINO (NIOXIL) 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) Registro MS: 1542300280052	GEOLAB	0,1200	10.800,00
80	36000	CPR	NIMESULIDA (NIMELIT) 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 Registro MS: 1039200730089	VITAMEDIC	0,1300	4.680,00
83	600	AMP	VALERATO DE ESTRADIOL - ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 Registro MS: 1779400100023	MABRA	25,2000	15.120,00
87	6000	CPR	RISPERIDONA 1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 Registro MS: 1029802000081	CRISTALIA	0,2000	1.200,00
88	18000	CPR	RISPERIDONA (RISPERIDON) 2MG 200 COMP REV Registro MS: 1029802000091	CRISTALIA	0,4100	7.380,00
89	6000	CPR	RISPERIDONA (RISPERIDON) 3MG 200 COMP REV Registro MS: 1029802000103	CRISTALIA	0,4900	2.940,00
92	36000	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1565100100017	ZYDUS	0,2600	9.360,00
94	12000	CAP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 Registro MS: 1029802610041	CRISTALIA	0,9300	11.160,00
97	18000	CPR	LAMOTRIGINA - NEURAL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1029802950020	CRISTALIA	0,5500	9.900,00
98	6000	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 Registro MS: 1029802610221	CRISTALIA	4,8000	28.800,00

MUNICIPIO DE CABO VERDE

AV OSCAR ORNELAS,nº 152 - CENTRO
Cep nº 37880000 CABO VERDE MG

PREGÃO PRESENCIALNº 07/2020 - PROCESSO LICITATORIO Nº 020/2020
DATA DA ABERTURA.....: 13/02/2020 AS 09:00

VALIDADE DA PROPOSTA.....: Conforme Edital
PRAZO DE ENTREGA.....: Conforme Edital
BANCO DO BRASIL S/A Agência nº 1630-6 Conta Corrente nº 58834-2

30.540.358 / 0001 - 78
Biogram Comercio de Insumos
Farmacêuticos Ltda
Av. Das Aguias Nº 237
Loja 1-2-3
Bairro Vida Nova / Cep: 33204-108
VESPASIANO - MG

ITEM	QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	VAL UNITÁRIO	VALTOTAL
99	600	FR	SULFATO FERROSO (MASFEROL) 125MG/ML SOL OR FR GOT 30ML Registro MS: 1384100040158	NATULAB	1,6700	1.002,00
103	36000	CPR	CITALOPRAM 20MG 30CPR GENERICO Registro MS: 1565100110012	ZYDUS	0,2600	9.360,00
105	12000	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ESCENA) 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro MS: 1029804960155	CRISTALIA	2,2600	27.120,00
111	24000	CPR	BROMAZEPAM 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1049712060055	UNIAO QUIMICA	0,2200	5.280,00
113	12000	CPR	LAMOTRIGINA (NEURAL) 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Registro MS: 1029802950039	CRISTALIA	0,5300	6.360,00
Total da Proposta						657.504,00

seiscentos e cinquenta e sete mil, quinhentos e quatro reais

Observações: Nós da BIOGRAM COMÉRCIO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 30.540.358/0001-78, Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste Pregão, acatando todas as estipulações consignadas no Edital.
* Declaro que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
* Declaramos estar ciente e de acordo com as exigências contidas no edital deste certame.
* Grantimos que os produtos cotados são de boa procedencia e serão entregue com Garantia conforme edital. (garantia de no mínimo 12 meses, que começará a correr ao término da garantia legal de que trata a Lei nº 8.078/90, adotando-se, para tanto, como termo inicial a partir da data de entrega do produto;)

VESPASIANO,06 de Fevereiro de 2020



CRISTIANO ANDRE ATAIDÉS

Representante Comercial

Cpf nº 060.546.046-94

RG 10434323

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
POLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,6900	12.420,00	U.QUIMICA
DIOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,3000	10.800,00	HIPOLABOR
DIAZINA DE PRA TA 10 MG/G	UNIDADE	600	35,9000	21.540,00	PRATI
DIEME POTE 400 GRAMAS					
DILOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3200	19.200,00	NOVA QUIMICA
DILOL 6.25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1600	9.600,00	NOVA QUIMICA
DIOMINA 500 MG	COMPRIMIDO			12.000,00	PRATI
DIONGADA					

24.925.781/0001-52
 MD FARMA DISTRIBUIDOR
 ATACADISTA LTDA
 AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125
 ZACARIAS, CEP: 35.800-571
 CARATINGA - MG
 ===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
BIOGRAM COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA
 PRC00020/20 - LICITACAO


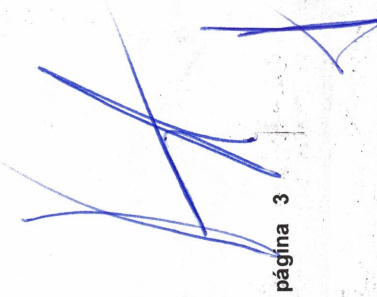
30.540.358 / 0001 - 781
 Biogram Comercio de Insumos
 Farmacéuticos Ltda
 Av. Das Aguias Nº 237
 Loja 1-2-3

Bairro Vida Nova / Cep: 33204-108
 VESPASIANO - MG

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31514	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG+MG	COMPRIMIDO	12.600	0,2500	3.150,00	EMS
31516	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	12.000	0,2200	2.640,00	MERCK
31528	PROMETAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1500	5.400,00	CRISTALIA
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	1,3700	4.932,00	GEOLAB
32056	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	1,0900	65.400,00	GEOLAB
32063	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,1200	13.440,00	ZYDUS
32070	ENOXAPARINA 20 MG/0 2 ML	AMPOLA	600	19,8500	11.910,00	CRISTALIA

SERINGA PREENCHIDA

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
19422	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,6000	10.800,00	UNIAO QUIMICA
20851	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3000	18.000,00	EMS
20868	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,0600	12.720,00	CRISTALIA
20869	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,6400	7.680,00	CRISTALIA
20879	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	6.000	1,1400	6.840,00	RAMBAXY
22142	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,3400	12.240,00	EMS
23983	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,3700	1.332,00	EMS

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO


CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	UNIDADE	600	32.5000	19.500,00	NATIVITA
	CREME POTE 400 GRAMAS					
28349	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1800	10.800,00	LEGRAND
28350	CARVEDILOL 6.25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1000	6.000,00	NOVA QUIMICA
28351	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO	3.600	1,9000	6.840,00	GEOLAB
28352	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	3.600	0,8400	3.024,00	DELTA
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	48.000	0,3500	16.800,00	EUROFARMA
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1700	6.120,00	GEOLAB

==== continua =====


 VALE COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 71.226.101/0001-26

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2900	10.440,00	EUROFARMA
28365	LEVOTIROXINA 150 MCG	COMPRIMIDO	12.000	0,2500	3.000,00	MERCK
28367	LOSARTAN 100 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2800	10.080,00	LEGRAND
REVESTIDO						
28368	METFORMINA 500 MG DE ACAO	COMPRIMIDO	60.000	0,1900	11.400,00	PRATI DONADUZZI
PROLONGADA						
30196	CILOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,7300	8.760,00	EUROFARMA
30197	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3200	3.840,00	EUROFARMA


VALE COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 71.326.101/0001-87

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,9000	3.240,00	CIMED
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2200	2.640,00	CIMED
31495	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2100	2.520,00	NEOQUIMICA
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3900	23.400,00	LEGRAND
31510	HIOSCINA+DIPIRONA GOTAS (6.67 MG + 333,4 MG)/ML FRASCO COM 15 ML	FRASCO	600	9,8000	5.880,00	BRAINFARMA
31511	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,5500	19.800,00	CRISTALIA
31512	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. FRASCO COM 10 ML	FRASCO	360	220,0000	79.200,00	SANOFI AVENTIS

FRASCO COM 10 ML


===== continua =====

VALE COMERCIAL EIRELI
 0226 101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 VALE COMERCIAL EIRELI
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31514	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG+MG	COMPRIMIDO	12.600	0,2000	2.520,00	EMS
31516	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	12.000	0,2200	2.640,00	MERCK
31517	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	1.200	0,2500	300,00	BELFAR
31528	PROMETAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1700	6.120,00	TEUTO
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	1,2000	4.320,00	GERMED
32056	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,9900	59.400,00	GEOLAB
32063	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,8700	10.440,00	ZYDUS

===== continua =====



 VALE COMERCIAL EIRELI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32065	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,3500	16.200,00	ZYDUS
32067	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	3.600	1,7000	6.120,00	LEGRAND
32068	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	3.600	2,9300	10.548,00	EMS
32070	ENOXAPARINA 20 MG/0 2 ML	AMPOLA	600	32,0000	19.200,00	EUROFARMA
SERINGA PREENCHIDA						
32071	ENOXAPARINA 40 MG/0 4 ML	AMPOLA	600	22,9000	13.740,00	MYLAN
32079	PREGABALINA 150 MG	COMPRIMIDO	3.600	1,9000	6.840,00	MERCK




REVESTIDO

===== continua =====


VALE COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 17.336.101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32085	RIVAROXABAINA 15 MG	COMPRIMIDO	3.600	8,2900	29.844,00	BAYER
32086	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	3.600	8,2900	29.844,00	BAYER
32261	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1100	3.960,00	CIMED
32266	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	6.000	0,1800	1.080,00	HIPOLABOR
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML	UNIDADE	3.600	4,7500	17.100,00	PRATI DONADUZZI
	XAROPE INFANTIL					
32402	ACEBROFILINA DOSAGEM 10 MG/ML	UNIDADE	3.600	5,9900	21.564,00	CIMED
	XAROPE ADULTO					

===== continua =====

VALE COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 20.336.101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 VALE COMERCIAL EIRELI
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32406	AMINOFILINA 100 MG.	COMPRIMIDO	1.200	0,1200	144,00	TEUTO
32408	AMPICILINA DOSAGEM 50 MG/ML	UNIDADE	600	55,0000	33.000,00	EMS
32409	AMPICILINA 500 MG	CAPSULA	6.000	4,9900	29.940,00	TEUTO
32410	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0300	2.700,00	MULTILAB
32412	BROMAZEPAM 3 MG.	COMPRIMIDO	90.000	0,1200	10.800,00	UNIAO QUIMICA
32418	CARBOCISTEINA DOSAGEM 50 MG/ML	UNIDADE	2.400	2,6500	6.360,00	PRATI DONADUZZI
32419	CARBOCISTEINA DOSAGEM 20 MG/ML	UNIDADE	2.400	4,8900	11.736,00	NATIVITA

TIPO MEDICAMENTO XAROPE ADULTO

TIPO MEDICAMENTOS XAROPE INFANTIL

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32421	CETOCONAZOL 200 MG.	COMPRIMIDO	6.000	0,2500	1.500,00	PRATI DONADUZZI
32422	CETOPROFENO 20 MG/ML.	UNIDADE	1.200	3,9900	4.788,00	EUROFARMA
32423	CETOPROFENO 50 MG.	CAPSULA	90.000	0,3200	28.800,00	MEDLEY
32426	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0800	4.800,00	GERMED
32428	CLORTALIDONA 50 MG.	COMPRIMIDO	60.000	0,4900	29.400,00	GERMED
32432	DICLOFENACO 50 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,1700	2.040,00	CIMED
32433	DIOSMINA 450 MG.	COMPRIMIDO	120.000	0,6500	78.000,00	NEOQUIMICA

HESPERIDINA 50 MG

VALE COMERCIAL EIRELI

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32435	DOMPERIDONA 0 1 MG/ML	UNIDADE	600	9,9000	5.940,00	EUROFARMA
	SUSPENSÃO ORAL					
32436	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,1400	1.680,00	NOVA QUIMICA
32437	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	UNIDADE	18.000	0,7600	13.680,00	PHARLAB
	APRESENTACAO ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM 10 MG + 250 MG					
32440	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0800	2.880,00	NEO QUIMICA
32443	LEVOTIROXINA 125 MCG.	COMPRIMIDO	12.000	0,2900	3.480,00	MERCK
32444	LOSARTAN 25 MG	COMPRIMIDO	120.000	0,6900	82.800,00	BIOLAB


REVESTIDO

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32445	MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML	UNIDADE	1.200	1,7800	2.136,00	NATULAB
32450	MONTELUCASTE 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,6500	2.340,00	GEOLAB
32451	MONTELUCASTE 5 MG	COMPRIMIDO	2.400	0,8400	2.016,00	GEOLAB
32453	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0900	8.100,00	GEOLAB
32454	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0900	3.240,00	CIMED
32455	NIMESULIDA 50 MG/ML	UNIDADE	1.200	3,1200	3.744,00	CIMED
	FRASCO					
32456	NIMODIPINO DOSAGEM 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,3600	12.960,00	VITAMEDIC

===== continua =====


VALE COMERCIAL EIRELI
 CAD. 71.336.101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32460	NORETISTERONA + ESTRADIOL	UNIDADE	600	16,9900	10.194,00	MABRA
	ENANTATONVALERATO 50+5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL					
32463	OXCARBAMAZEPINA 6% COM 100 ML	FRASCO	1.200	24,2000	29.040,00	UNIAO QUIMICA
32467	PENTOXILINA DOSAGEM 400 MG	COMPRIMIDO	36.000	1,7900	64.440,00	EMS
	REVESTIDO					
32472	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,2800	1.680,00	MERCK
32473	RISPERIDONA DOSAGEM 2 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,2900	5.220,00	UNIAO QUIMICA
32474	RISPERIDONA DOSAGEM 3 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,4500	2.700,00	UNIAO QUIMICA

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32475	SALBUTAMOL 0 4 MG/ML XAROPE	UNIDADE	600	3,4900	2.094,00	TEUTO
32477	SERTRALINA CLORIDRATO.	COMPRIMIDO	36.000	0,1700	6.120,00	GEOLAB
	DOSAGEM 50 MG					
32479	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G.	UNIDADE	2.400	4,8900	11.736,00	NATIVITA
	CREME TUBO 50 GRAMAS					
32482	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,4000	4.800,00	VITAMEDIC
32483	TRAVAPROST 0 04 MG	UNIDADE	600	28,9000	17.340,00	GEOLAB
	COM 2,5 ML SOLUCAO OFTALMICA					
32493	NISTATINA ASSOCIADA COM OXIDO	UNIDADE	1.200	8,4900	10.188,00	CIMED

DE ZINCO, 100.000 UI+200 MG/G, CREME COM NO
 MINIMO 60 GRAMA.


===== continua =====

[Handwritten Signature]
 VALE COMERCIAL EIRELI
 CNPJ: 07.1336101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32495	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,5200	9.360,00	TORRENT
32527	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	3,4900	20.940,00	CRISTALIA
33669	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	UNIDADE	600	1,9900	1.194,00	HIPOLABOR
SOLUCAO ORAL GOTAS						
33679	IPRATROPIO BROMETO 0 25 MG/ML	UNIDADE	240	1,0800	259,20	HIPOLABOR
SOLUCAO PARA INALACAO						
35331	CITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,2800	10.080,00	SANDOZ
35337	ESCITALOPRAM 15 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,9500	11.400,00	NOVA QUIMICA

===== continua =====


VALE COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 71.336.101/0001-86

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
VALE COMERCIAL EIRELI
PRC00020/20 - LICITACAO


CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
35338	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,6900	8.280,00	GEOLAB
35346	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3900	23.400,00	LEGRAND
36465	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,1700	4.080,00	TEJUTO
36466	CARBONATO DE LITIO 450 MG	COMPRIMIDO	12.000	1,8000	21.600,00	EUROFARMA
36467	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2200	2.640,00	TORRENT

Valor total da proposta: R\$ 1.252.465,20

17698024867

Código de validação

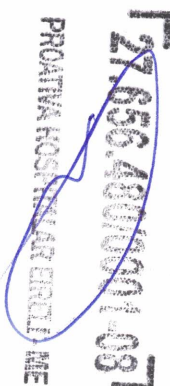
Validade da proposta 60 dias.


VALE COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 71/336.101/0001-86

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO**

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
19422	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,5710	10.278,00	UNIAO QUIMICA
20851	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1500	9.000,00	EMS
20868	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,7000	8.400,00	CRISTALLA
20869	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3920	4.704,00	CRISTALLA
20879	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,7840	4.704,00	UNIAO QUIMICA
23983	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,7440	2.678,40	EMS
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME POTE 400 GRAMAS	UNIDADE	600	36,2600	21.756,00	PRATI

==== continua =====



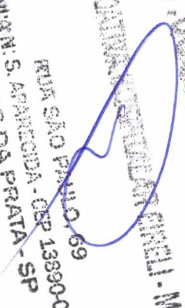
27.656.400/0001-087
 PROATIVA HOSPITALAR ERODIL ME
 RUA SÃO PAULO, 69
 VILA N. S. APARECIDA - CEP 13500-000
 ÁGUAS DA PRATA - SP

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28349	CARVEDILOL 25 MG	COMPRI MDO	60.000	0,1790	10.740,00	EMS
28350	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRI MDO	60.000	0,1060	6.360,00	EMS
28351	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG	COMPRI MDO	3.600	1,5970	5.749,20	EUROFARMA
28352	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRI MDO	3.600	0,8300	2.988,00	GEOLAB
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRI MDO	48.000	0,3730	17.904,00	GEOLAB
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRI MDO	36.000	0,1980	7.128,00	NEO QUIMICA
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRI MDO	36.000	0,1680	6.048,00	CIMED

==== continua =====


PRATIMA HOSPITALAR PROATIVA - ME
 RUA SÃO PAULO, 69
 NUN N. S. APARECIDA - CEP 13890-000
 ÁGUAS DA PRATA - SP




PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28365	LEVOTIROXINA 150 MCG	COMPRIMIDO	12.000	0,2840	3.408,00	MERCK
28367	LOSARTAN 100 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.000	0,3080	11.088,00	PRATI DONADZZ
30196	CLOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,5410	6.492,00	EUROFARMA
30197	CLOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2750	3.300,00	EUROFARMA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,7750	2.790,00	EMS
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2140	2.568,00	NEO QUIMICA
31495	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3290	3.948,00	NEO QUIMICA

==== continua =====

27.656.400/0001-087
PROATIVA HOSPITALAR - ME
 Rua São Jacinto, 69
 Vila N. S. Aparecida, CEP 13380-000
 ÁGUAS DA PRATA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 PROATIVA HOSPITALAR
 PRC00020/20 - LICITACAO

27.656.400/0001-08
 PRATICA HOSPITALAR EM NE
 RUA SRO PRADO, 69
 VILAN. S. APARECIDA - CEP 13890-000
 AGUAS DA PRATA - SP

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3800	22.800,00	AUROBINDO
31510	HIOSCINA+DIPIRONA GOTAS (6,67 MG + 333,4 MG)/ML FRASCO COM 15 ML	FRASCO	600	5,9920	3.595,20	NEO QUIMICA
31511	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,4200	15.120,00	CRISTALLA
31516	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	12.000	0,2310	2.772,00	MERCK
31528	PROMETAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1540	5.544,00	CRISTALLA
32008	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,4450	5.340,00	BIOLAB
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	1,0780	3.880,80	GEOCLAB

==== continua =====

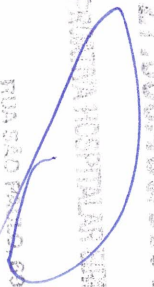
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 PROATIVA HOSPITALAR
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32056	AMODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,7700	46.200,00	GEOLAB
32063	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,4710	5.652,00	ZYDUS
32065	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,9880	11.856,00	ZYDUS
32261	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1120	4.032,00	CIMED
32266	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	6.000	0,1680	1.008,00	HIPOLABOR
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML XAROPE INFANTIL	UNIDADE	3.600	3,3460	12.045,60	PRATI
32402	ACEBROFILINA DOSAGEM 10 MG/ML XAROPE ADULTO	UNIDADE	3.600	5,6000	20.160,00	CIMED

==== continua =====

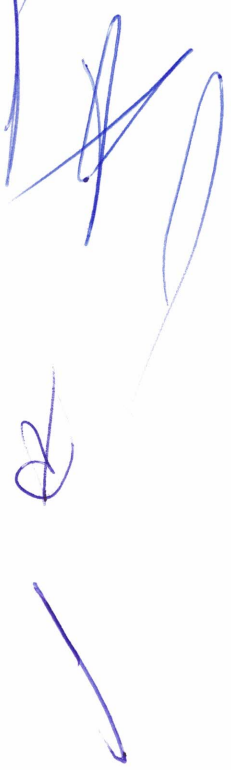
27.656.491/0001-08
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 RUA SÉTO PAREDO, 69
 PLAN. S. APARECIDA CEP 13390-000
 AGUAS DA PRATA - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO


27.558.480/0001-081
PROATIVA HOSPITALAR - ME
 RUA SLD Nº 15-00
 VILA M. S. APARECIDA - CEP: 46330-000
 AGUAS DA PRATA - SP

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32408	AMPICILINA DOSAGEM 50 MG/ML	UNIDADE	600	4.1860	2.511,60	PRATI
32409	AMPICILINA 500 MG	CAPSULA	6.000	0.4480	2.688,00	PRATI
32410	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	90.000	0.0410	3.690,00	PRATI
32418	CARBOCISTEINA DOSAGEM 50 MG/ML	UNIDADE	2.400	2.7440	6.585,60	NATULAB
TIPO MEDICAMENTO XAROPE ADULTO						
32419	CARBOCISTEINA DOSAGEM 20 MG/ML	UNIDADE	2.400	3.3600	8.064,00	PRATI
TIPO MEDICAMENTOS XAROPE INFANTIL						
32421	CEFOCONAZOL 200 MG.	COMPRIMIDO	6.000	0.2490	1.494,00	PRATI

==== continua =====



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO

[27.656.400/0001-08]
PROATIVA HOSPITALAR - ME
 RUA S. ANTONIA - 457 - 30040-000
 VILA S. ANTONIA - 30040-000
 AVULSAS DA FARMACIA - SP

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32423	CETOPROFENO 50 MG.	CAPSULA	90.000	0,4480	40.320,00	UNIAO QUIMICA
32426	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRI MDO	60.000	0,0770	4.620,00	GEOLAB
32433	DIOSMINA 450 MG. HESPERIDINA 50 MG	COMPRI MDO	120.000	0,4170	50.040,00	NEO QUIMICA
32435	DOMPERIDONA 0 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	600	11,3960	6.837,60	MEDLEY
32436	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRI MDO	12.000	0,0840	1.008,00	MEDLEY
32437	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM 10 MG + 250 MG	UNIDADE	18.000	0,4210	7.578,00	NEO QUIMICA

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO

27.658.401001-03
PROCURADOR MUNICIPAL
VIA: S. AVENIDA DE BRASLIA
AGUAS DE PRAIA - SP

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32440	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.0700	2.520,00	NEO QUIMICA
32443	LEVOTIROXINA 125 MCG.	COMPRIMIDO	12.000	0.2370	2.844,00	MERCK
32444	LOSARTAN 25 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	120.000	1.1200	134.400,00	BIOLAB
32445	MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML	UNIDADE	1.200	1.2460	1.495,20	NATULAB
32453	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO	90.000	0.0780	7.020,00	NEO QUIMICA
32454	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.0800	2.880,00	PRAFI
32455	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO	UNIDADE	1.200	2.0300	2.436,00	VITAMEDIC

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 PROATIVA HOSPITALAR
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32456	NIMODIPINO DOSAGEM 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2590	9.324,00	VITAMEDIC
32460	NORETISTERONA + ESTRADIOL	UNIDADE	600	10,4440	6.266,40	CIFARMA
ENANTATO/VALERATO 50+5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL						
32463	OXCARBAMAZEPINA6% COM 100 ML	FRASCO	1.200	30,8000	36.960,00	UNIAO QUIMICA
32467	PENTOXILINA DOSAGEM 400 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.000	0,5350	19.260,00	EMS
32472	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,2940	1.764,00	UNIAO QUIMICA
32473	RISPERIDONA DOSAGEM 2 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,2800	5.040,00	UNIAO QUIMICA

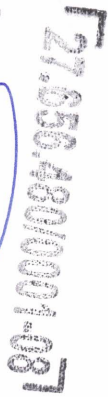
==== continua =====

pagina 9

[27.650.400/0001-987
 PROATIVA HOSPITALAR DE CABO VERDE - MG
 RUA S. ANTONIO, 100
 AGUAS DA FLORES - SP]

(Handwritten signatures and scribbles)

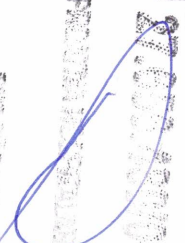
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO


PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE
 RUA SÃO PAULO, 69
 VILA N. S. APARECIDA - CEP 32960-000
 AGUAS DA PRATA, SP

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32474	RISPERIDONA DOSAGEM 3 MG	COMPRIMIDO	6.000	0.3920	2.352,00	UNIAO QUIMICA
32475	SALBUTAMOL 0.4 MG/ML XAROPE	UNIDADE	600	1.1620	697,20	NATULAB
32476	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.5780	20.808,00	EUROFARMA
32477	SERTRALINA CLORIDRATO. DOSAGEM 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0.1770	6.372,00	ZYDUS
32479	SULFADIAZINADE PRATA 10 MG/G. CREME TUBO 50 GRAMAS	UNIDADE	2.400	5.5860	13.406,40	PRAATI
32483	TRAVAPROST 0.04 MG COM 2,5 ML SOLUCAO OFTALMICA	UNIDADE	600	25.2000	15.120,00	GEOLAB



===== continua =====

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
PROATIVA HOSPITALAR
PRC00020/20 - LICITACAO**


27/04/2020 10:01:07
PROATIVA HOSPITALAR - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32493	NISTATINA ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO, 100.000 UI+200 MG/G, CREME COM NO MINIMO 60 GRAMA.	UNIDADE	1.200	5.9920	7.190,40	CIFARMA
32495	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	18.000	0.3080	5.544,00	UNICHEM
32527	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COMPRIMIDO	6.000	2.3800	14.280,00	CRISTALLA
33669	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS	UNIDADE	600	0.8820	529,20	NATULAB
35331	CITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1980	7.128,00	ZYDUS
35338	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,6740	8.088,00	NEO QUIMICA

==== continua ====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
20866	INSULINA GLARGINA 100 U/MIL TUBETE COM 3 ML	UNIDADE	360	65,6100	23.619,60	LANTUS - SANOFI MEDL
20867	INSULINA LISPRO 100 U/MIL TUBETE COM 3 ML	UNIDADE	360	36,2000	13.032,00	HUMALOG - LILLY
23983	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,5900	2.124,00	EMS - GENERICO
28349	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1750	10.500,00	EMS - GENERICO
28350	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1080	6.480,00	EMS - GENERICO
28351	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO	3.600	4,2500	15.300,00	EFEXOR XR - PFIZER

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A
 PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28352	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	3.600	3.6500	13.140,00	EFEXOR XR - PFIZER
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	49.000	2.2000	105.600,00	UNITRAM-FARMOQUIMICA
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,4500	16.200,00	GLIMEPIL - FARMOQUIM
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,7500	27.000,00	GLIMEPIL - FARMOQUIM
31512	INSULINA GLARGINA 100 U/ML. FRASCO COM 10 ML	FRASCO	360	203,5900	73.292,40	LANTUS - SANOFI MEDL
31513	INSULINA LISPRO 100 U/ML. FRASCO COM 10 ML	FRASCO	360	90,6400	32.630,40	HUMALOG - LILLY

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO



CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
19422	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,7900	14.220,00	U.QUIMICA
20879	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,9300	5.580,00	RANBAXY
22142	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,3800	13.680,00	HIPOLABOR
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME POTE 400 GRAMAS	UNIDADE	600	37,6000	22.560,00	NATIVITA
28349	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,2300	13.800,00	E.M.S
28350	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1800	10.800,00	E.M.S
28355	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	48.000	0,4900	23.520,00	GEOLAB

=====
continua
=====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2360	8.496,00	PHARLAB
28361	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,4500	16.200,00	PHARLAB
28367	LOSARTAN 100 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.000	0,3500	12.600,00	PRATI
30196	CILOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,8500	10.200,00	EUROFARMA
30197	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,4500	5.400,00	EUROFARMA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,8900	3.204,00	PRATI
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2750	3.300,00	EUROFARMA

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
31495	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2200	2.640,00	NEOQUIMICA
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,4500	27.000,00	AUROBINDO
31510	HIOSCINA+DIPIRONA GOTAS (6,67 MG + 333,4 MG)/ML FRASCO COM 15 ML	FRASCO	600	8,9000	5.340,00	HIPOLABOR
31511	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,4780	17.208,00	CRISTALLIA
31514	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG+MG	COMPRIMIDO	12.600	0,1500	1.890,00	BIOLAB
31528	PROMETAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1850	6.660,00	TEUTO

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	1,1800	4.248,00	GEOLAB
32056	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,8800	52.800,00	GEOLAB
32070	ENOXAPARINA 20 MG/0 2 ML SERINGA PREENCHIDA	AMPOLA	600	21,9000	13.140,00	MYLAN
32071	ENOXAPARINA 40 MG/0 4 ML	AMPOLA	600	23,9000	14.340,00	MYLAN
32261	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1500	5.400,00	CIMED
32266	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	6.000	0,1500	900,00	HIPOLABOR
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML XAROPE INFANTIL	UNIDADE	3.600	3,9600	14.256,00	PRATI

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32402	ACEBROFILINA DOSAGEM 10 MG/ML XAROPE ADULTO	UNIDADE	3.600	7.5000	27.000,00	NEOQUIMICA
32406	AMINOFILINA 100 MG.	COMPRIMIDO	1.200	0.1200	144,00	HIPOLABOR
32409	AMPICILINA 500 MG	CAPSULA	6.000	0.2900	1.740,00	PRATI
32410	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	90.000	0.0430	3.870,00	PRATI
32418	CARBOCISTEINA DOSAGEM 50 MG/ML TIPO MEDICAMENTO XAROPE ADULTO	UNIDADE	2.400	4.3800	10.512,00	PRATI
32419	CARBOCISTEINA DOSAGEM 20 MG/ML TIPO MEDICAMENTOS XAROPE INFANTIL	UNIDADE	2.400	4.1500	9.960,00	PRATI

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32421	CETOCONAZOL 200 MG.	COMPRIMIDO	6.000	0,2700	1.620,00	PRATI
32423	CETOPROFENO 50 MG.	CAPSULA	90.000	0,5400	48.600,00	MEDLEY
32426	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1200	7.200,00	GEOLAB
32432	DICLOFENACO 50 MG. REVESTIDO	COMPRIMIDO	12.000	0,0880	1.056,00	PHARLAB
32433	DIOSMINA 450 MG. HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO	120.000	0,5600	67.200,00	BIOLAB
32435	DOMPERIDONA 0 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	600	11,9000	7.140,00	MEDLEY

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32436	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,1400	1.680,00	MEDLEY
32437	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO APRESENTACAO ASSOCIADA COM DAPIRONA SODICA, DOSAGEM 10 MG + 250 MG	UNIDADE	18.000	0,5900	10.620,00	PHARLAB
32440	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1400	5.040,00	PHARLAB
32444	LOSARTAN 25 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	120.000	0,8900	106.800,00	BIOLAB
32445	MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML	UNIDADE	1.200	1,6900	2.028,00	NATULAB
32453	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,1100	9.900,00	GEOLAB

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32454	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1000	3.600,00	PRATI
32455	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO	UNIDADE	1.200	2,7700	3.324,00	VITAPAN
32456	NIMODIPINO DOSAGEM 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,3560	12.816,00	VITAMED
32460	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO/VALERATO 50+5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	600	14,8800	8.928,00	CIFARMA
32467	PENTOXILINA DOSAGEM 400 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.000	0,8800	31.680,00	U.QUIMICA
32472	RISPERIDONA DOSAGEM 1 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,2300	1.380,00	PRATI

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32473	RISPERIDONA DOSAGEM 2 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,2500	4.500,00	PRATI
32474	RISPERIDONA DOSAGEM 3 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,3700	2.220,00	PRATI
32475	SALBUTAMOL 0 4 MG/ML XAROPE	UNIDADE	600	1,5600	936,00	PRATI
32477	SERTRALINA CLORIDRATO. DOSAGEM 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2400	8.640,00	AUROBINDO
32479	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G. CREME TUBO 50 GRAMAS	UNIDADE	2.400	6,6600	15.984,00	PRATI
32482	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2500	3.000,00	HIPOLABOR

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32493	NISTATINA ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO, 100.000 UI+200 MG/G, CREME COM NO MINIMO 60 GRAMA.	UNIDADE	1.200	8,6600	10.392,00	GERMED
32495	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,6900	12.420,00	CRISTALLIA
33669	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS	UNIDADE	600	1,0900	654,00	HIPOLABOR
33679	IPRATROPIO BROMETO 0 25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO	UNIDADE	240	1,1000	264,00	HIPOLABOR
35331	CITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,2300	8.280,00	PRAATI
35346	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,2900	17.400,00	ZYDUS

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA.

PRC00020/20 - LICITACAO



CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
36467	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,4900	5.880,00	CRISTALIA

Valor total da proposta: R\$ 803.790,00

17685825386
Código de validação

Validade da proposta 60 dias.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

ALFALAGOS LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
19422	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	18.000	0,5810	10.458,00	UNIÃO QUÍMICA
20851	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1500	9.000,00	EMS
20879	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	6.000	0,7790	4.674,00	UNIÃO QUÍMICA
23986	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME POTE 400 GRAMAS	UNIDADE	600	35,8560	21.513,60	PRATI. DONADUZZI
28349	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,2010	12.060,00	EMS
28350	CARVEDILOL 6.25 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,1150	6.900,00	EMS
28352	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0740	2.664,00	CIMED

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)

ALFALAGOS LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
30196	CILOSTAZOL 100 MG.	COMPRIMIDO	12.000	0,4500	5.400,00	EUROFARMA
30197	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2150	2.580,00	EUROFARMA
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,6560	2.361,60	GLOBO
31493	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,1340	1.608,00	CIMED
31496	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,3220	19.320,00	BIOLAB
31510	HIOSCINA+DIPIRONA GOTAS (6,67 MG + 333,4 MG)/ML FRASCO COM 15 ML	FRASCO	600	7,6490	4.589,40	BRAINFARMA
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	0,9460	3.405,60	GEOLAB

==== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32056	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,5290	31.740,00	GEOLAB
32067	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	3.600	1,5580	5.608,80	EMS
32070	ENOXAPARINA 20 MG/0 2 ML SERINGA PREENCHIDA	AMPOLA	600	16,9610	10.176,60	MYLAN
32071	ENOXAPARINA 40 MG/0 4 ML	AMPOLA	600	22,7570	13.654,20	MYLAN
32261	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1110	3.996,00	CIMED
32266	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	6.000	0,1110	666,00	HIPOLABOR
32401	ACEBROFILINA DOSAGEM 5 MG/ML XAROPE INFANTIL	UNIDADE	3.600	3,5440	12.758,40	PRATI. DONADUZZI

==== continua ====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32402	ACEBROFILINA DOSAGEM 10 MG/ML XAROPE ADULTO	UNIDADE	3.600	4,6990	16.916,40	CIMED
32408	AMPICILINA DOSAGEM 50 MG/ML	UNIDADE	600	4,4090	2.645,40	PRATI. DONADUZZI
32409	AMPICILINA 500 MG	CAPSULA	6.000	0,4410	2.646,00	PRATI. DONADUZZI
32410	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0370	3.330,00	PRATI. DONADUZZI
32412	BROMAZEPAM 3 MG.	COMPRIMIDO	90.000	0,1290	11.610,00	EMS
32418	CARBOCISTEINA DOSAGEM 50 MG/ML TIPO MEDICAMENTO XAROPE ADULTO	UNIDADE	2.400	3,9330	9.439,20	PRATI. DONADUZZI

==== continua =====

página 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32419	CARBOCISTEINA DOSAGEM 20 MG/ML	UNIDADE	2.400	3.4900	8.376,00	PRATI
	TIPO MEDICAMENTOS XAROPE INFANTIL					
32421	CETOCONAZOL 200 MG.	COMPRIMIDO	6.000	0,2580	1.548,00	PRATI
32426	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,0640	3.840,00	GEOLAB
32428	CLORTALIDONA 50 MG.	COMPRIMIDO	60.000	0,2180	13.080,00	EMS
32433	DIOSMINA 450 MG.	COMPRIMIDO	120.000	0,4790	57.480,00	BRAINFARMA
	HESPERIDINA 50 MG					
32435	DOMPERIDONA 0 1 MG/ML	UNIDADE	600	10,4710	6.282,60	MEDLEY
	SUSPENSÃO ORAL					

===== continua =====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32436	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,0790	948,00	EMS
32437	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	UNIDADE	18.000	0,4450	8.010,00	PHARLAB
	APRESENTACAO ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM 10 MG + 250 MG					
32440	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0540	1.944,00	PHARLAB
32450	MONTELUCASTE 10 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,6370	2.293,20	ZYDUS
32453	NIFEDIPINA 20 MG	COMPRIMIDO	90.000	0,0740	6.660,00	GEOLAB
32454	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0700	2.520,00	CIMED

=====
continua
=====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32455	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO	UNIDADE	1.200	1.8120	2.174,40	CIMED
32456	NIMODIPINO DOSAGEM 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2450	8.820,00	VITAMEDIC
32463	OXCARBAMAZEPIINA 6% COM 100 ML	FRASCO	1.200	30,5950	36.714,00	UNIAO QUIMICA
32467	PENTOXILINA DOSAGEM 400 MG REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.000	0,5640	20.304,00	EMS
32477	SERTRALINA CLORIDRATO: DOSAGEM 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1440	5.184,00	AUROBINDO
32479	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G. CREME TUBO 50 GRAMAS	UNIDADE	2.400	4,4170	10.600,80	NATIVITA

===== continua =====

Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.7008.496-00


PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
ALFALAGOS LTDA
PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32482	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,2690	3.228,00	EMS
32483	TRAVAPROST 0 04 MG	UNIDADE	600	19,0830	11.449,80	EMS
33679	IPRATROPIO BROMETO 0 25 MG/ML	UNIDADE	240	0,8050	193,20	HIPOLABOR
35331	CITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	36.000	0,1690	6.084,00	PRATI
35346	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,2810	16.860,00	AUROBINDO

Valor total da proposta: R\$ 466.315,20

17685883517

Código de validação


Sebastião M. Filho
SUPERVISOR DE VENDAS
CPF 034.008.496-00

ALFALAGOS LTDA.

Av. Alberto Vieira Romão, 1700
Distrito Industrial - Alfenas-MG
CNPJ 05.194.502/0001-14

Validade da proposta 60 dias.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
PRC00020/20 - LICITACAO

COD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
22142	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,2400	8.640,00	HIPOLABOR G
28359	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,0900	3.240,00	GEOLAB G
30201	LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.600	0,5600	2.016,00	CIMED G
32008	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COMPRIMIDO	12.000	0,3500	4.200,00	HIPOLABOR G
32053	ACETILCISTEINA 600 MG PO	ENVELOPE	3.600	0,9600	3.456,00	CISTEIL
32056	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	60.000	0,6000	36.000,00	AMIORON
32261	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	36.000	0,1000	3.600,00	LORASLIV

==== continua ====

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABO VERDE (MG)
SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PRC00020/20 - LICITACAO

CÓD.	NOME DO PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	VR unit.	VR total	MARCA
32482	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	12.000	0.1500	1.800,00	HIPOLABOR G
32483	TRAVAPROST 0.04 MG	UNIDADE	600	13.3000	7.980,00	GEOLAB G
	COM 2.5 ML SOLUCAO OFTALMICA					
33669	SULFATO FERROSO 25 MG/ML	UNIDADE	600	0.9000	540,00	FERSIL
	SOLUCAO ORAL GOTAS					
33679	IPRATROPIO BROMETO 0.25 MG/ML	UNIDADE	240	0.7000	168,00	HIPOLABOR G
	SOLUCAO PARA INALACAO					

Valor total da proposta: R\$ 101.820,00

17681017171

Código de validação

Validade da proposta 60 dias.