

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 70/2024

OBJETO: Registro de Preços para Aquisição de medicamentos, insumos e nutrição para dispensação na Farmácia Municipal, localizada na Secretaria Municipal de Saúde, e medicamentos e materiais médico hospitalar, para uso do Hospital Municipal de Bebedouro e das Unidades de Atenção Primária à Saúde.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01/2025					
DETENTORA: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
3	100.000	COM	LEVODOPA 100 MG. + BENSERAZIDA 25 MG. CO	ROCHE/PROLO PA BD 125	0,8300
6	200.000	COM	GLICAZIDA MR 60 MG	SERVIER/DIAT ARCOM MR	0,2100

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 02/2025					
DETENTORA: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
65	10.000	BIS	LIDOCAINA 2 % GELEIA 30 ML	BRAINFARMA	5,1000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 03/2025					
DETENTORA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
42	600.000	UN	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML. SEM AGULHA	SR	0,1290
44	20.000	FRS	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	JP	5,1800
46	1.000	AMP	PENICILINA G + BENZATINA DE 600.000 UI I	TEUTO	8,3400
75	80.000	UN	SORO FISIOLOGICO 0,9 % 100 ML. - SISTEMA	JP	3,0500
76	40.000	UN	SORO FISIOLOGICO 0,9 % 250 ML. - SISTEMA	JP	3,5900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 04/2025					
DETENTORA: CIRURGICA UNIAO LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
39	600	CX	CURATIVO AG+PRATA 10X10 CM CX C/10 UN	603425 EXUFIBER AG C	700,0000
43	600.000	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML. SEM AGULHA	SR	0,2300

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 05/2025					
DETENTORA: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
32	20.000	BIS	DEXAMETASONA CREME	OSORIO DE MORAES 105	1,4900
74	2.000	FRS	ALBUMINA HUMANA 20% 200 MG./ML. - 50 ML.	BLAU 1163700400095	192,0000
77	2.000	AMP	SULFATO DE AMICACINA 500 MG. INJETAVEL	TEUTO 1037002970060	3,0667
79	5.000	COM	SECNIDAZOL 1G	GLOBO 1053501870020	0,6900
84	150.000	UN	DICLOFENACO SODICO 50 MG. COMPRIMIDO	ALTEFAR/BELF AR 10571	0,0460

86	20.000	COM	FLUCONAZOL 150 MG. COMPRIMIDO	BELFAR 1057100840069	0,3968
113	80.000	COM	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETROPINA 80MG	BELFAR 1057101300076	0,1495
115	100.000	COM	AZITROMICINA 500 MG	GLOBO 1053501600031	0,6800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 06/2025
DETENTORA: PORTAL LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
4	50.000	COM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	AMIODARONA - RANBAXY	0,3200
38	250	FRS	INSULINA NOVORAPID (FRS. 10 ML.)	NOVORAPID - NOVO NOR	97,0000
80	200.000	COM	NORTRIPTILINA 25 MG	NORTRIPTILIN A 25MG -	0,2400
82	10.000	UN	CLORETO DE SODIO SOLUCAO NASAL	NASOLIVE - FARMACE -	0,9500

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 07/2025
DETENTORA: REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
19	70.000	COM	LEVOFLOXACINO 500MG (COMPRIMIDO)	EMS	0,6980
20	800.000	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	EMS	0,0410
98	30.000	COM	BUPROPIONA SR 150 MG	EMS	0,3050
103	700.000	COM	CLONAZEPAN DE 2 MG. COMPRIMIDO	EMS	0,0428
116	150.000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	EMS	0,1690

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 08/2025
DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
7	500.000	COM	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. COMPR	SALICETIL-BRASTERAPI	0,0240
45	200.000	AMP	AGUA P/ INJECAO 10 ML	FARMACE	0,2000
47	3.000	FRS	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/ VASO FR	GENRICO-HYPOFARMA	3,6500
48	1.000	FRS	LIDOCAINA 2% C/ VASO	HYPOCANA-HYPOFARMA	5,1500
53	5.000	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ	ANDROCORTIL-TEUTO	4,7000
85	15.000	COM	METOCLOPRAMIDA 10 MG	GENRICO-BELFAR	0,0500
96	1.500	FRS	SALBUTAMOL XAROPE FRASCO 120 ML.	GENRICO-PRATI	1,7800
97	100.000	COM	CLORIDRATO CIPROFLOXACINA 500 MG COMP.	GENRICO-PRATI	0,1600
105	15.000	COM	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMP.	ENDROSTRAN-CELLERA	0,1800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 09/2025
DETENTORA: DROGAFONTE LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
9	2.000	FRS	CLONAZEPAN 2,5 MG./ML. GOTAS - 20 ML.	HIPOLABOR-M(MG)	1,7700
11	3.000	FRS	ACIDO VALPROICO SUSPENSAO	HIPOLABOR-M(MG)	5,9000
17	300.000	COM	FENOBARBITAL 100 MG	CRISTALIA-S(SP)	0,1190

34	2.500	FRS	SULFATO FERROSO 30 ML FRASCO 125MG/ML	AIRELA(SC)	0,9600
37	5.000	FRS	POLARAMINE LIQUIDO 0,4MG/ML	HIPOLABOR-M(MG)	1,5000
49	2.000	AMP	HEPARINA SUB. CUTANEO 5000 UI INJ. AMP.	HIPOLABOR-M(MG)	5,3000
51	1.000	UN	OLEO MINERAL 100 ML	IMEC(PE)	2,9000
62	5.000	UN	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML 1 SER SIST.SEG.	CRISTALIA-S(SP)	13,2000
66	2.000	AMP	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG./ML. INJETAVEL	CRISTALIA-S(SP)	3,6000
81	50.000	COM	ACICLOVIR 200 MG. COMPRIMIDO	PRATI DONAD(PR)	0,1500
93	70.000	COM	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG. COMPRIMIDO	PRATI DONAD(PR)	0,2060
95	10.000	COM	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONAD(PR)	0,3880
100	1.000.000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG	CIFARMA-GO(GO)	0,0530
102	50.000	UN	DIPIRONA SODICA (FRS. 10 ML)	NATULAB(BA)	1,1500
111	600.000	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDO	HIPOLABOR-M(MG)	0,1460

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 10/2025
DETENTORA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
60	1.000	ENV	ENVELOPE POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCI	EUROFARMA /CALNATE	26,8600

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 11/2025
DETENTORA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
52	4.000	COM	METFORMINA 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,1340
61	5.000	AMP	ENOXAPARINA 20 MG. - 2 ML.	MYLAN	11,8700
64	2.000	AMP	AMPICILINA SODICA FRASCO AMPOLA 500 MG.	BLAU	3,9760
69	2.000	FRS	HEPARINA 5 ML. INJETAVEL	BLAU	14,8900
94	50.000	COM	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI DONADUZZI	0,1680
99	50.000	COM	DIGOXINA 0,25 MG. COMPRIMIDO	PHARLAB	0,1690
104	3.000	FRS	ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML (FRS 10 ML)	GEOLAB	0,9900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 12/2025
DETENTORA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP.LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
18	1.500	UN	DOMPERIDONA SUSPENSAO 100 ML	DOMPERIDON A 1MG/ML 1	10,0000
33	150.000	COM	SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDO	NESH FERRO 40MG/NUNE	0,0374
54	40.000	AMP	VITAMINA B1 100MCG VIT.B6100MCG VIT B12	CRONOBE COMPLEX 5.00	3,8400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 13/2025
DETENTORA: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
70	5.000	AMP	CLORIDRATO DE MEROPENEM 500MG INJ.	GENRICO/ACS	10,1800
87	15.000	FRS	CEFALEXINA SUSPENSAO 250 MG/5ML	GENRICO/ABL	7,9500

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 14/2025					
DETENTORA: PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
89	50.000	COM	SINVASTATINA 10 MG. COMPRIMIDO	SINVASTACOR/SANDOZ	0,0700
106	300.000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG. COMPRIMIDO	EUTHYROX/MERCK - RMS	0,1100
107	150.000	COM	LEVOTIROXINA 100 MCG	EUTHYROX/MERCK - RMS	0,0900
109	350.000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	EUTHYROX/MERCK - RMS	0,0750
117	150.000	COM	IBUPROFENO 300 MG	ALGY FLANDERIL/VITAM	0,0860

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2025					
DETENTORA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
23	1.000	FRS	METRONIDAZOL 40 MG/ML. - 100ML	GENERICO	5,6900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2025					
DETENTORA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
5	6.000	COM	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	UNIO QUMICA	1,4900
21	7.000	COM	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG. COMPRIM	MEDQUMICA	1,1000
22	7.000	COM	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG. COMPRIM	UNIO QUMICA	0,8200

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 17/2025					
DETENTORA: RIOMEDICA RIO PRETO LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
36	110	LTA	LEITE NAN SOY	DANONE/APTAMIL SOJA	100,0000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 18/2025					
DETENTORA: CIMED INDUSTRIA S.A.					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
10	350.000	COM	SINVASTATINA 20 MG	GENRICO - CIMED	0,0500
14	25.000	FRS	AMOXICILINA 250 MG/ML - 150 ML	GENRICO - CIMED	4,6000
16	150.000	COM	SINVASTATINA 40 MG	GENRICO - CIMED	0,1200
110	1.100.000	COM	SERTRALINA 50 MG. COMPRIMIDO	GENRICO - CIMED	0,0900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 19/2025					
DETENTORA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
56	1.000	UN	VOLUVEN 6% - BOLSA 500 ML.	FRESENIUS KABI BRASI	46,5000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20/2025					
DETENTORA: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
58	1.000	FRS	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MCG C/INA	ACHE/ALENIA	91,5400
91	4.000	FRS	BUDESONIDA 50MG SPRAY NASAL	ACHE/BUSONID	21,1800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 21/2025					
DETENTORA: CRISTLIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
24	120.000	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	CRISTLIA-LONGACTIL 2	0,2600
25	2.000	FRS	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML	CRISTLIA-LONGACTIL 4	6,9800
26	10.000	COM	LEVODOPA 250 MG. + CARBIDOPA 25 MG. COMP	CRISTLIA-PARKIDOPA	0,4850
27	150.000	COM	HALOPERIDOL 5 MG. COMPRIMIDO	CRISTLIA-HALO 5MG	0,0790
28	1.500	FRS	LEVOMEPRIMAZINA GOTAS	CRISTLIA-LEVOZINE 40	11,3000
29	200.000	COM	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	CRISTLIA-IMIPRA 25MG	0,4100
30	600.000	COM	RISPERIDONA 1 MG	CRISTLIA-RISPERIDON	0,0890
40	300	TUB	POMADA MUPIROCINA 20MG/G	CRISTLIA-MUPIROCINA	16,0000
41	300	TB	POMADA OFTALMICA 3,5 GR	CRISTLIA-REGENCEL	11,8200
55	2.000	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG. INJETAVEL	CRISTLIA-DOPACRIS	2,8200
57	2.000	AMP	BROMETO DE ROCURON 10 MG/ML AMP. 5 ML	CRISTLIA-ROCURON 10M	11,8000
63	2.000	AMP	BUPIVACAINA 0,5% PESADA ESTERIL 4 ML.	CRISTLIA-NEOCAINA 05	8,9500
67	4.000	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG. AMPOLA 5 M	CRISTLIA-BETACRIS	15,7000
68	2.000	FRS	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA S/ VASO 0,5 %	CRISTLIA-NEOCAINA 05	19,0000
71	5.000	AMP	ENOXAPARINA INJETAVEL 60 MG.	CRISTLIA-HEPARINOX 6	18,3000
72	2.000	AMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML. INJ.	CRISTLIA-CLONIDIN	5,0000
73	2.000	UN	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML AMP	CRISTLIA-KETAMIN 10M	79,9800

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 22/2025					
DETENTORA: DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
15	100.000	COM	PREDNISONA 20 MG. COMPRIMIDO	NEOQUIMICA/BRA	0,1350
31	150.000	COM	FUROSEMIDA 40 MG. COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZ	0,0449
88	300.000	CAP	AMOXICILINA 500 MG. CAPSULA	NEOQUIMICA No	0,1900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 23/2025					
DETENTORA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
8	60.000	COM	PREDNISONA 5 MG. COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0580
12	250.000	COM	ACIDO FOLICO 5 MG	HIPOLABOR	0,0344

35	50.000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	ZYDUS BRASIL	0,1680
50	3.000	COM	ESPIRONOLACTONA 100 MG. COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,5590
59	2.000	COM	CETOCONAZOL DE 200 MG. COMPRIMIDO	CIMED	0,2199
83	15.000	FRS	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML FRASCO DE 15	FARMACE	1,1400
92	100.000	COM	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG. COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,5650
101	3.000	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSAO ORAL	AIRELA	2,8400
108	100.000	COM	CARBONATO DE LITIO 300 MG	BIOLAB	0,1930
112	10.000	FRS	PREDSIN 3 MG/ML	HIPOLABOR	3,7600
114	3.000	FRS	CARBAMAZEPINA XAROPE 100 ML.	HIPOLABOR	6,4900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 24/2025
DETENTORA: 3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
90	120.000	COM	NIFEDIPINA 20 MG. COMPRIMIDO	BRAINFARMA	0,1300

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 25/2025
DETENTORA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
1	200.000	COM	ACIDO VALPROICO, VALPROATO DE SODIO 250	DEPA	0,2210
2	250.000	COM	ACIDO VALPROICO, VALPROATO DE SODIO 500	DEPA	0,6000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 26/2025
DETENTORA: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRO

ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I - PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
13	200.000	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	UNIO QUIMICA	0,2900

Prazos de Validade: 12 (doze) meses.

Assinatura: 28/01/2025

LUCAS GIBIN SEREN

Prefeito Municipal