



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **PUBLICADO**

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.02 /2023 - FMS

VALIDADE DE PREÇO 11/09/2023 A 10/09/2024

DECORRE DO PREGAO PRESENCIAL N. 06/2023-ARP

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA DIABETICOS E MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR, PARA REGISTRO DE PREÇO POR 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ARP

PROCESSO ADM 1856/2023

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Av. Joaquim da Silva Ribeiro nº 790, Centro, nesta cidade, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 05.169.884/0001-26, representada neste Ato, pelo Gestor do FMS, Senhor Senhora **SUZANA GOMES DE MATOS FIRMINO**, brasileira, casada, administradora, portadora do CPF nº 976.121.201-78, CI nº RG nº 4511827 2ª Via DGPC/GO, residente e domiciliado a Rua Dona Germana, s/n, qd 21, It 19, Jd, JK, nesta cidade.

Considerando o julgamento da licitação na modalidade de Pregão, na forma presencial, para **REGISTRO DE PREÇOS nº 006/2023**, **RESOLVE** registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 10.520/2002 e Lei nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O Objeto desta Ata é o Registro de preços para **futura** e **eventual** aquisição de medicamentos e insumos diversos para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Ouvidor para os próximos 12 (doze) meses.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E PUBLICIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

PUBLICADO
Certifico que o referido Ato foi publicado, nesta data, no Placar oficial do Município e no site www.ouvidor.go.gov.br
Ouvidor, 11/09/2023
[Assinatura]
Secretário Adm. e Planejamento

DS
DDDML

[Assinatura]

DS
DDDFELE

DocuSigned by:
Med Plus Comércio de Medicamentos e Materiais Hospitalares EIRELI - ME
74262776FF5858

DS
MED PLUS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

2.1. Esta Ata de Registro de Preços deverá ser assinada por representante legal, diretor, ou sócio da empresa, com apresentação, conforme o caso e respectivamente, de procuração ou contrato social, acompanhados de cédula de identidade.

2.2. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses.

2.2.1. A Ata de Registro de Preços referente ao **Pregão Presencial - SRP nº 006/2023**, terá sua íntegra, após assinada, publicada no site oficial do Município de Ouvidor - GO durante sua vigência (www.ouvidor.go.gov.br).

2.2.2. O prazo de validade da Ata de Registro de Preços **não será superior a 12 (doze) meses**, incluídas eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666, de 1993 e contados a partir de sua publicação no site do município.

2.3. Se durante a vigência da Ata de Registro de Preços for constatado que os preços registrados estão superiores aos de mercado, caberá ao Município de Ouvidor convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA EXECUÇÃO:

A entrega e disponibilização dos itens ocorrerá de acordo com as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, através de Ordens de Fornecimento e execução, podendo ser solicitado de forma parcelada, ou seja, mais de uma vez, pelo sistema de requisição e se dará conforme o estipulado no Termo de Referência.

CLÁUSULA QUARTA - DOS PREÇOS REGISTRADOS E DA FORMA DE PAGAMENTO:

4.1. O pagamento das faturas às licitantes vencedoras será efetuado, mensalmente, mediante a apresentação da Nota Fiscal referente ao total de itens entregues no período anterior, que será conferido e atestado por responsável do Município, juntamente com as Requisições de Fornecimento emitidas, devidamente assinada por servidor público municipal identificado e autorizado para tal.

DSS
DODAYL

DS
MED RIAS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

4.2. O prazo para a efetivação do pagamento **será de até 30 (trinta) dias**, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal, desde que o documento de cobrança esteja em condições de liquidação de pagamento e não haja fator impeditivo provocado pela licitante fornecedora, referente a entrega efetiva de cada item, através de transferência eletrônica, conforme legislação vigente, mediante apresentação de Notas Fiscais, devidamente atestadas pelo Setor competente, em letra bem legível, sem rasuras, juntamente com comprovantes de regularidade fiscal.

4.2.1. As notas fiscais deverão ser emitidas nominalmente para a administração conforme o montante dos quantitativos totais das respectivas requisições ou solicitações de entregas referente ao período anterior.

4.3. A Nota Fiscal/Fatura emitida pela fornecedora deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do Pregão, nº da Ata de Registro de Preços e da Nota de Empenho, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento e fornecimento dos itens e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

4.4. Os preços registrados, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedores e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

RAZÃO SOCIAL: ALFA MED UNIPESSOAL LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/20	UN	1.000	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000 ML, FRASCO	JP	8,2700	8.270,0000
1/42	UN	8.000	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 400 MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO, FLACONETE	CHIESI	7,2400	57.920,0000
1/65	UN	20.000	CEFALEXINA 500 MG, COMPRIMIDO	ABL	0,5430	10.860,0000
1/90	UN	1.000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5	UNIÃO QUIMIC	1,7500	1.750,0000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			MG/ML AMPOLA 5 ML	A		
1/93	UN	1.000	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML AMPOLA 2 ML	HALEXI STAR	0,7290	729,0000
1/97	UN	1.000	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 20 MG/G CREME BISNAGA 30G	BELFAR	3,9900	3.990,0000
1/117	UN	2.000	DIAZEPAM 5 MG, COMPRIMIDO	SANTIS A	0,0470	94,0000
1/133	UN	5.000	ENALAPRIL 5 MG , COMPRIMIDO	BELFAR	0,0470	235,0000
1/138	UN	5.000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG, COMPRIMIDO	BELFAR	0,3600	1.800,0000
1/141	UN	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA FRASCO 20 ML	BELFAR	6,6500	1.330,0000
1/166	UN	1.000	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML, AMPOLA	UNIÃO QUIMIC A	1,8290	1.829,0000
1/168	UN	500	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL 0,25 ML, AMPOLA	HIPOLA BOR	7,1790	3.589,5000
1/172	UN	20.000	IBUPROFENO 300 MG , COMPRIMIDO	VITAME DIC	0,1300	2.600,0000
1/177	UN	5.000	LINEZOLIDA, 600 MG , BOLSA	ABL	18,8900	94.450,0000
1/181	UN	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG, COMPRIMIDO	MERCK	0,2490	3.735,0000
1/196	UN	5.000	METOCLOPRAMIDA 10 MG , COMPRIMIDO	HIPOLA BOR	0,0610	305,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/202	UN	100	BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ ML100 ML, FRASCO	BELFAR	7,5100	751,0000
1/218	UN	50.000	OMEPRAZOL, 20 MG, COMPRIMIDO	BELFAR	0,0480	2.400,0000
1/222	UN	6.000	PARACETAMOL 750 MG , COMPRIMIDO	BELFAR	0,1390	834,0000
1/224	UN	1.000	PIPERACILINA, ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, 2G+ 250 MG INJETÁVEL , FRASCO/AMPOLA	ABL	15,2390	15.239,0000
1/290	un	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 10X100 M	BIOMAS S	39,6900	1.587,6000
1/327	UN	100	DRENO DE PENROSE Nº 01 ESTERIL	WALTE R	1,4500	145,0000
1/328	UN	200	DRENO DE PENROSE Nº 02 ESTERIL	WALTE R	1,7000	340,0000
1/336	UN	50	ESPÁTULA AYRES PACOTE COM 100 UNID	CRALPL AST	7,0700	353,5000
1/355	UN	50	FIXADOR CITOLÓGICO PARA EFREGAÇO VARGINAL 100ML	CRALL	6,9700	348,5000
1/357	un	600	FRALDAS DESCARTÁVEL GERIÁTRICA ADULTO TAMANHO EG COM 7 UNID	MARDA M	11,4400	6.864,0000
1/387	UN	5.000	MASCARA Nº 95	KDU	0,6280	3.140,0000
1/449	UN	4.000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000 ML	JP	6,7800	27.120,0000
1/452	UN	1.500	SORO GLICOSADO 100 ML	JP	3,5100	5.265,0000

DS
DDDML

DS
MED RIAS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			5%			
1/454	UN	2.500,	SORO GLICOSADO 250 ML 5%	JP	3,9690	9.922,5000
1/456	FR	200,	SORO RINGUER LACTADO 500 ML	JP	7,1400	1.428,0000
TOTAL:		269.224,60 00				

RAZÃO SOCIAL: C.A. HOSPITALAR LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/43	un	8.000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FRASCO/AMPOLA	TEUTO	6,6300	53.040,0000
1/82	UN	800	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10 ML	SAMTE C	0,4200	336,0000
1/139	UN	100	ETOMIDATO, 2MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	BLAU	11,2000	1.120,0000
1/146	UN	1.000	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML 5 ML, AMPOLA	HIPOLA BOR	2,0200	2.020,0000
1/148	UN	1.000	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG/ML 2 ML, AMPOLA	CRISTA LIA	2,4000	2.400,0000
1/162	UN	400	GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	ISOFAR MA	1,8000	720,0000
1/163	UN	2.000	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML, AMPOLA	SAMTE C	0,4600	920,0000
1/179	UN	2.000	LEVOFLOXACINO, 5	ISOFAR	12,2000	24.400,0000

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			MG/ML 100 ML, BOLSA	MA		
1/225	UN	6.000	PIPERACILINA, ASSOCIADA COM TAZOBACTAMA, 4G+ 500 MG INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA	AUROBI NDO	13,5790	81.474,0000
1/228	UN	5.000	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML, FRASCO	HIPOLA BOR	4,2900	21.450,0000
1/268	UN	500	AGULHA 25X0,7 COM 100 UNID	DESCA RPACK	5,3200	2.660,0000
1/269	UN	300	AGULHA 25X0,8 COM 100 UNID	DESCA RPACK	5,2000	1.560,0000
1/273	UN	200	ALGODÃO HIDROFILO ROLO 500 G	MELHO R MED	13,1800	2.636,0000
1/275	UN	150	AMOTOLIA DE 250 ML TRANSPARENTE	JPROLA B	2,6400	396,0000
1/296	un	400	BOBINA PAPEL LENÇOL 70X50	DESCA RBOX	7,8800	3.152,0000
1/298	UN	200	BOLSA DE UROSTOMIA POSSUI PLACA ADESIVA RECORTÁVEL DE 19-45MM, DRENÁVEL E CONTA COM SISTEMA DE UMA PEÇA (BOLSA E PLACA). POSSUI 2 ADAPTADORES UNIVERSAIS.	CONVA TEC ACTIVE LIFE	21,8000	4.360,0000
1/299	UN	200	CAMISOLA SEM MANGA TAMANHO ÚNICO, PACOTE COM UNIDADES	INNOVA TEX	15,8600	3.172,0000
1/308	LT	15	CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 1000 ML	VICPHA RMA	12,4800	187,2000

DS
 DDDML

DS
 MED RIAS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/309	LT	15	CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO TÓPICO 1000 ML	VICPHA RMA	18,1100	271,6500
1/314	un	150	COLETOR DE MAT. PERFURO CORTANTE (DESCARPAX) 07 LTS	DESCA RBOX	3,1700	475,5000
1/315	un	400	COLETOR DE MAT. PERFURO CORTANTE (DESCARPAX) 13 LTS	DESCA RBOX	4,3700	1.748,0000
1/329	UN	100	DRENO DE PENROSE Nº 03 ESTERIL	MADEIT EX	1,8600	186,0000
1/338	un	1.000	ESPECULO VAGINAL MEDIO	VAGISP EC	0,9600	960,0000
1/339	un	1.000	ESPECULO VAGINAL PEQUENO	VAGISP EC	1,0300	1.030,0000
1/342	UN	10	FIO CATIGUT 0.0 SIMPLES AGULHA 3/8X3.0	TECHN OFIO	85,7700	857,7000
1/343	UN	6	FIO CATIGUT 1.0 CROMADO AGULHA 3/8X2.0	SHALO N	106,0000	636,0000
1/354	UN	500	FITA CREPE PARA AUTOCLAVE 19X30	CIEX	3,5800	1.790,0000
1/365	UN	10	GLUTARON 2% 500ML GALÃO COM 05 LTS	RIOQUI MICA	59,7800	597,8000
1/366	UN	30	HIPOCLORITO DE SODIO 1% GALÃO COM 05 LITROS	PROLIN K	10,8400	325,2000
1/367	CX	400	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO COM 3 ML (LANTUS)	SANOFI	76,7000	30.680,0000
1/374	UN	4	LAMINA DE BISTURI Nº 22 COM 100 UNID	DESCA RPACK	23,1000	92,4000

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/381	UN	1.500	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX COM 100 UNID	DESCARPACK	12,2900	18.435,0000
1/383	UN	500	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ NITRÍLICA M CX COM 100 UNID	DESCARPACK	10,8000	5.400,0000
1/384	UN	500	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ NITRÍLICA PP CX COM 100 UNID	DESCARPACK	10,8000	5.400,0000
1/385	UN	500	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ NITRÍLICA G CX COM 100 UNID	DESCARPACK	10,9700	5.485,0000
1/386	CX	500	LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ P NITRÍLICA CX COM 100 UNID	DESCARPACK	10,9700	5.485,0000
1/407	UN	100	SONDA DE ALIMENTAÇÃO/NUTRIÇÃO ENTERAL Nº12 COM FIO GUIA	SOLUMED	8,9000	890,0000
1/432	UN	100	SONDA URETRAL FOLEY 2 VIAS Nº 12	DESCARPACK	2,1500	215,0000
1/433	UN	100	SONDA URETRAL FOLEY 2 VIAS Nº 14	DESCARPACK	2,1500	215,0000
1/434	UN	100	SONDA URETRAL FOLEY 2 VIAS Nº 16	DESCARPACK	2,1500	215,0000
1/435	UN	100	SONDA URETRAL FOLEY 2 VIAS Nº 18	DESCARPACK	2,1500	215,0000
1/436	UN	100	SONDA URETRAL FOLEY 2 VIAS Nº 20	DESCARPACK	2,1500	215,0000
1/437	UN	300	SONDA URETRAL Nº 04	INJETMED	0,4700	141,0000
1/438	UN	300	SONDA URETRAL Nº 06	INJETMED	0,5000	150,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIBS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/448	FR	300	SORO GLICERINADO 500 ML	JP	8,5000	2.550,0000
-------	----	-----	-------------------------	----	--------	------------

TOTAL:	290.664,4500
--------	---------------------

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/12	UN	50.000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG , COMPRIMIDO	IMEC	0,0390	1.950,0000
1/19	UN	20.000	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML, AMPOLA	FARMA CE	0,2880	5.760,0000
1/49	UN	500	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML	HYPOF ARMA	24,3800	12.190,0000
1/51	UN	20.000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO	CRISTA LIA	0,2500	5.000,0000
1/92	UN	50.000	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG, CAPSULA	MEDQU IMICA	0,0800	4.000,0000
1/94	un	12.000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA AMPOLA 8 MG/4 ML	HIPOLA BOR	1,8200	21.840,0000
1/100	un	15.000	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLA 2 ML	HIPOLA BOR	1,5400	23.100,0000
1/103	UN	100	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100MG/ML FRASCO 50 ML	HIPOLA BOR	38,7400	3.874,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/134	UN	10.000	ENALAPRIL 20 MG , COMPRIMIDO	HIPOLA BOR	0,0480	480,0000
1/149	UN	1.000	FIBRINOLISINA, ASSOCIADA COM DESOXIRRIBONUCLEASE E CLORAFENICOL, 1U+666U+1%, POMADA BISNAGA 30G	CRISTA LIA	60,0000	60.000,0000
1/154	un	800	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML	HIPOLA BOR	6,4800	5.184,0000
1/207	UN	500	NALBUFINA CLORIDRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	HIPOLA BOR	7,8000	3.900,0000
1/239	UN	2.000	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO	HIPOLA BOR	1,6300	3.260,0000
1/292	UN	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100 M	AMED	57,0000	2.280,0000
1/321	UN	20	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO NÃO ESTÉRIL 25X23 4 CAMADAS C/ CADARÇO - 8 GR POR UNIDADE PACOTE COM 50 UNIDADES	AMED	27,9500	559,0000
TOTAL:		153.377,00 00				

RAZÃO SOCIAL: CORUMBÁ HOSPITALAR EIRELI ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/3	UN	100	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	SOLMIL ENIUM	4,5000	450,0000

DS

DDDML

DS

MED RIAS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			(AGULHA DE 8 MM) SERINGA ULTRAFINE 30 UI COM AGULHA PACOTE COM 10 UNIDADES			
1/48	UN	600	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML	SAMTE C	0,6600	396,0000
1/176	UN	500	LACTITOL 120 ML, FRASCO	DAIICHI	21,7400	10.870,0000
1/198	UN	200	METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR, BISNAGA COM APLICADOR	PRATI	7,0500	1.410,0000
1/238	un	1.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G	BELFAR	0,9000	900,0000
1/264	UN	20	ADAPTADOR DISPOSITIVO PRN PLUG MACHO LUER LOK INTRAVENOSO 0,1ML . DISPOSITIVO ADAPTADOR COM CONECTOR LUER-LOK (ROSCA) PARA TERAPIA INTRAVENOSA CAIXA COM 50 UNDS	BD	292,5000	5.850,0000
1/271	UN	200	AGULHA DESCARTÁVEL, 32 G - 0,23X4MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 100 UND	G-TECH	12,4000	2.480,0000
1/274	UN	50	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 CM CM X 1,8 M	ORTOB ON	0,6200	31,0000

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/288	UN	20	BANDAGEM ADESIVA COM 500 ADULTO REDONDA	CRALPLAST	12,2000	244,0000
1/289	UN	15	BANDAGEM ADESIVA COM 500 INFANTIL REDONDA	CRALPLAST	12,2000	183,0000
1/295	un	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 50X100 M	INJEX	213,9000	8.556,0000
1/307	LT	15	CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 1000 ML	PROLINK	6,2500	93,7500
1/319	UN	10.000	COLETOR URINA DESCARTÁVEL 2000 ML	LETOMED	0,2800	2.800,0000
1/370	UN	35	INSULINA HUMALOG MIX MIX 25% COM 5 REFIS 3 ML	ELI LILLY	334,3000	11.700,5000
1/391	UN	100	MÁSCARA PARA INALAÇÃO MICRONEBULIZADOR INFANTIL	UNITEC	6,4500	645,0000
1/441	UN	10.000	SONDA URETRAL NR 12 MARK MED É UMA SONDA CONFECCIONADA EM TUBO DE PVC, ATÓXICO, APIROGÊNICO, CRISTAL, TRANSPARENTE DE PAREDES FINAS E MALEÁVEIS, COM 40 CM DE COMPRIMENTO.	MARK MED	0,6800	6.800,0000
1/453	UN	2.000	SORO GLICOSADO 1000 ML 5%	JP PHARMA	7,5000	15.000,0000
1/462	UN	10	TUBO DE LATEX TRIPA DE MICO PARA GARROTE 15	LATEX BR	21,9800	219,8000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

		METROS				
TOTAL:	68.629,050 0					
RAZÃO SOCIAL: DF MEDICAL LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/16	UN	5.000	ACIDO FOLICO 5 MG, COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0400	200,0000
1/41	UN	5.000	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML	PHARLAB	7,4400	37.200,0000
1/75	UN	2.000	CLARITROMICINA 500 MG, PÓ, FRASCO	ABL	24,5000	49.000,0000
1/85	UN	150	CLORETO, SUXAMETÔNIO, 500 MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	BLAU	23,1900	3.478,5000
1/135	UN	1.000	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6% FRASCO 130 ML	AIRELA	5,9890	5.989,0000
1/169	un	500	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/ML, INJETÁVEL, FRASCO 5 ML	BLAU	15,6500	7.825,0000
1/231	UN	10.000	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO	TEUTO	0,1600	1.600,0000
1/300	UN	2.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 14G	MEDIX	0,5390	1.078,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

TOTAL: 106.370,50
00

RAZÃO SOCIAL: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/98	UN	8.000	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	1,8700	14.960,0000
1/203	UN	1.000	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G, BISNADA COM APLICADOR	PRATI DONAD UZZI	7,8500	7.850,0000
1/246	UN	1.000	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 50 G	NATIVITA	6,0000	6.000,0000
1/405	UN	15.000	SERINGA DE 10 ML COM AGULHA 25X0,7	SR	0,2700	4.050,0000
1/406	UN	10.000	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA 25X0,7	SR	0,4000	4.000,0000
TOTAL:		36.860,00				

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/15	UN	8.000	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	FARMA CE	1,2100	9.680,0000
1/24	UN	5.000	AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML,	FARMA CE	3,4500	17.250,0000

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML			
1/25	UN	5.000	AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL FRASCO 120 ML	FARMA CE	2,8200	14.100,0000
1/29	UN	100.000	AMITRIPTILINA 25 MG, COMPRIMIDO	BRAIN FARMA	0,0320	3.200,0000
1/30	UN	1.000	AMOXICILINA+CLAVULAN ATO DE POTÁSSIO, 1G+ 200 MG, INJETÁVEL, AMPOLA	BLAU	10,0900	10.090,0000
1/33	UN	50.000	AMOXICILINA 500 MG, CAPSULA	BRAIN FARMA	0,2500	12.500,0000
1/36	UN	30.000,0 000	ANLODIPINO 5 MG , COMPRIMIDO	BRAIN FARMA	0,0260	780,0000
1/38	UN	30.000	ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO	BRAIN FARMA	0,0525	1.575,0000
1/47	UN	10.000	BETAMETASONA DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5 MG + 2 MG INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	BRAIN FARMA	3,4000	34.000,0000
1/61	UN	30.000	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,0810	2.430,0000
1/62	UN	30.000	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,0810	2.430,0000
1/63	UN	30.000,0 000	CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,0810	2.430,0000
1/88	UN	20.000	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	BRAIN FARMA	0,1970	3.940,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.**

			, COMPRIMIDO			
1/95	UN	10.000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO/COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	BRAINFORMA	0,4727	4.727,0000
1/108	UN	5.000,0000	DEXAMETASONA 4 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,1850	925,0000
1/111	UN	10.000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG, COMPRIMIDO	BRAINFORMA	0,0400	400,0000
1/115	UN	20.000	DIAZEPAM 10 MG , COMPRIMIDO	BRAINFORMA	0,0480	960,0000
1/121	UN	20.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE (DRAMIN) 3MG+5MG+100MG+100MG /ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	COSMED	8,5200	170.400,0000
1/122	UN	200	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA, 50 MG+ 50 MG/ ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO	BRAINFORMA	6,5500	1.310,0000
1/124	UN	340	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL, COMPRIMIDO		0,2700	91,8000
1/126	UN	10.000	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 5 ML, COMPRIMIDO	PRATI	0,1570	1.570,0000
1/144	UN	20.000	ESPIRONOLACTONA 25 MG , COMPRIMIDO	E.MS	0,1910	3.820,0000
1/150	UN	3.000	SACCHAROMYCES BOULARDII-17,100 MG,	E.MS	0,5100	1.530,0000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			CAPSULA			
1/151	UN	1.000	SACCHAROMYCES BOULARDI-17, SACHE 1G	E.MS	1,3600	1.360,0000
1/152	UN	3.000	SACCHAROMYCES BOULARDI-17, 200 MG, CAPSULA	E.MS	1,0100	3.030,0000
1/157	UN	30.000,	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO	BRAINFA ARMA	0,0510	1.530,0000
1/159	UN	1.000,	GENTAMICINA, 120 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	SANTIS A	2,3600	2.360,0000
1/175	UN	2.000	IVERMECTINA 6 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,3200	640,0000
1/186	UN	100.000	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO	BRAINFA ARMA	0,0450	4.500,0000
1/187	UN	6.000	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	BRAINFA ARMA	1,7000	10.200,0000
1/194	UN	50.000	METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO	E.MS	0,6390	31.950,0000
1/208	UN	2.000	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	BRAINFA ARMA	0,0910	182,0000
1/209	UN	50.000	NIFEDIPINO 20 MG, COMPRIMIDO	BRAINFA ARMA	0,0910	4.550,0000
1/223	UN	1.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML, FRASCO	FARMA CE	1,1600	1.160,0000
1/229	UN	10.000	PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO	BRAINFA ARMA	0,1300	1.300,0000
1/230	UN	10.000	PREDNISONA 5 MG , COMPRIMIDO	BRAINFA ARMA	0,0590	590,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/240	UN	20.000	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO	SANDOZ	0,0720	1.440,0000
1/250	UN	500	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML	FARMA CE	0,9000	450,0000
1/256	UN	30.000	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER), COMPRIMIDO	BELFAR	0,0360	1.080,0000
1/291	un	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 12X100 M	MAXICOR	45,6900	1.827,6000
1/293	un	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 M	MAXICOR	80,0000	3.200,0000
1/294	un	40	BOBINA PAPEL GRAU CIRURGICO 25X100 M	MAXICOR	100,0000	4.000,0000
1/335	un	1.000	ESPARADRAPO MICROPORE 2,5 MMX10M	CREME R	1,5300	1.530,0000
1/443	FR	10.000	SORO FISIOLÓGICO 100 ML 0,9%	EQUIPL EX	4,0000	40.000,0000
TOTAL:		417.018,4000				

RAZÃO SOCIAL: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/22	UN	2.000	ALBENDAZOL 400 MG , COMPRIMIDO	PRATI	0,4200	840,0000
1/34	UN	2.000	AMOXICILINA 250MG/5ML, FRASCO 60 ML	PRATI	6,6070	13.214,0000
1/37	UN	10.000	ATENOLOL 100 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,1290	1.290,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIBS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/52	UN	1.500	BROMETO DE IPRATROPIO 20 ML GOTAS, FRASCO	PRATI	1,2000	1.800,0000
1/53	UN	200	BROMOPRIDA 4 MG/ML, FRASCO 20 ML	PRATI	2,3600	472,0000
1/56	UN	5.000	CAPTOPRIL, 50 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,0560	280,0000
1/73	UN	1.000	CINARIZINA 75 MG, COMPRIMIDO	MULTIL AB	0,3830	383,0000
1/86	UN	3.000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL FRASCO 30 ML	AIRELA	1,0000	3.000,0000
1/127	UN	10.000	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML, FRASCO	FARMA CE	1,2200	12.200,0000
1/161	UN	3.000	GLIBENCLAMIDA 5 MG , COMPRIMIDO	MEDQU IMICA	0,0280	84,0000
1/189	UN	600	MELOXICAM 15 MG, COMPRIMIDO	PHARL AB	0,1200	72,0000
1/193	UN	30.000	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,1200	3.600,0000
1/211	UN	2.000	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100 UI/ML, FRASCO	PRATI	4,7200	9.440,0000
1/221	UN	20.000	PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,0800	1.600,0000
1/255	UN	500	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML FE++, FRASCO	AIRELA	1,0700	535,0000
TOTAL:		48.810,0000				0

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. DM LOGISTICA HOSPITALAR
 LTDA:31396050000163 Assinado de forma digital por DM LOGISTICA HOSPITALAR
 LTDA:31396050000163
 Dados: 2023.11.22 09:57:40 -03'00'

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/156	UN	1.500	FRUTOPLEX (FRUTOSE+ASSOCIAÇÃO) 20 ML AMPOLA	CRISTALIA	7,9400	11.910,0000
1/188	UN	50	DEXAMETASONA + NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA, 1MG/ML + 5 MG/ML+ 6000UI/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	GEOLAB	6,6500	332,5000
1/242	UN	300	SORBITOL, 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G , SUPOSITÓRIO	KLEY HERTZ	5,0600	1.518,0000
1/276	UN	3.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS Nº 06 CM	CREME R	1,7500	5.250,0000
1/277	UN	3.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS Nº 08 CM	CREME R	2,0700	6.210,0000
1/279	UN	3.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS	CREME R	2,0900	6.270,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

Nº 12 CM						
1/280	UN	3.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS Nº 15 CM	CREME R	2,2600	6.780,0000
1/368	un	350	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML FRASCO COM 3 ML (APIDRA)	SANOFI	46,4600	16.261,0000
1/369	FR	45	INSULINA HUMALOG INSULINA LISPRO 10 ML	ELE LILLY	165,6000	7.452,0000
TOTAL:					61.983,5000	0

RAZÃO SOCIAL: HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/1	un	5.000	TIRAS REAGENTES PARA GLICOSÍMETRO ACCUCHEK ACTIVE COM 50 TIRAS	Marca: ROCHE /Fabricante: ROC	23,0000	115.000,0000
1/6	un	100	GLICOSÍMETRO ACCUCHEK ACTIVE	Marca: ROCHE /Fabricante: ROC	60,0000	6.000,0000
1/137	UN	1.000	ESCINA, AMORFA, ASSOCIADA COM ESCINA POLISSULFONADA SÓDICA, SALICILATO DE DIETILAMINA, 10 MG+10	Marca: BIOLAB / Fabricante: A	18,6200	18.620,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			MG + 50 MG/G, BISNAGA GEL TOPICO			
1/460	UN	1.500	TIRAS REAGENTES PARA GLICOSÍMETRO ACCU-CHEK ACTIVE COM 50 TIRAS (HOSP)	Marca: ROCHE / Fabricante: RO	23,0000	34.500,0000
TOTAL:		174.120,0000				

RAZÃO SOCIAL: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/8	UN	2.000	ACETILCISTEÍNA, 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML	Lapon	5,3000	10.600,0000
1/9	UN	3.200	ACETILCISTEINA 200 MG PO , ENVELOPE 5G	Lapon	0,5500	1.760,0000
1/10	UN	3.200	ACETILCISTEINA 600 MG PO, ENVELOPE 5G	Lapon	0,7500	2.400,0000
1/11	UN	2.000	ACICLOVIR 200 MG, COMPRIMIDO	Cimed	0,1950	390,0000
1/21	UN	1.000	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML, FRASCO	Geolab	1,4044	1.404,4000
1/39	UN	5.000	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO	Cimed	0,7750	3.875,0000
1/46	UN	1.000	BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, FRASCO 120 ML XAROPE	Cimed	3,3700	3.370,0000
1/55	UN	50.000	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO	Geolab	0,0240	1.200,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/58	UN	50.000	CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFERO L 500MG DE CALCIO +400UI, COMPRIMIDO	Lapon	0,0530	2.650,0000
1/59	UN	30.000	CARBONATO DE LITIO 300 MG, COMPRIMIDO	Biolab	0,1890	5.670,0000
1/74	UN	500	FENTANILA, SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Hipolabor	2,2500	1.125,0000
1/78	UN	5.000	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO	Geolab	0,0590	295,0000
1/79	UN	30.000	CLONAZEPAM 2 MG, COMPRIMIDO	Geolab	0,0510	1.530,0000
1/81	UN	3.000	CLOPIDOGREL 75 MG, COMPRIMIDO	Biolab	0,3550	1.065,0000
1/84	UN	800	CLORETO DE SÓDIO, 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	Samtec	0,3900	312,0000
1/112	UN	1.000	DEXPANTENOL 30 G, BISNAGA	Cimed	3,6000	3.600,0000
1/113	UN	40.000	GLICLAZIDA 30 MG, COMPRIMIDO	Servier	0,2300	9.200,0000
1/114	UN	40.000	GLICLAZIDA 60 MG , COMPRIMIDO	Servier	0,3100	12.400,0000
1/119	UN	500	DICLOFENACO SAL DIETILAMONIO, GEL BISNAGA 60 G	Cimed	3,4500	1.725,0000
1/136	un	1.000	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA 1 ML	Hipolabor	1,0930	1.093,0000
1/145	UN	20.000	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG, COMPRIMIDO	Hipolabor	0,0970	1.940,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIBS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/164	UN	2.800	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML, AMPOLA	Samtec	0,5250	1.470,0000
1/171	UN	2.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG , COMPRIMIDO	Cimed	0,0190	38,0000
1/180	UN	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG, COMPRIMIDO	Merck	0,1450	2.175,0000
1/182	UN	20.000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG, COMPRIMIDO	Merck	0,1450	2.900,0000
1/183	UN	20.000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG , COMPRIMIDO	Merck	0,1450	2.900,0000
1/184	UN	2.000	LORATADINA 1 MG/ML, FRASCO 100 ML	Cimed	3,3500	6.700,0000
1/185	UN	20.000	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO	Cimed	0,0660	1.320,0000
1/215	UN	500	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	Hipolabor	2,3500	1.175,0000
1/245	UN	2.000	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA, 500 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR/AMPOLA	Blau	9,7000	19.400,0000
1/332	UN	200	EQUIPO MULTIVIA EQUIPO 2 VIAS	Descarpack	0,5400	108,0000
1/461	UN	10.000	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA PARA CIRURGIA	Descarpack	0,0550	550,0000
TOTAL:		106.340,4000				

RAZÃO SOCIAL: JR DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSPITALAR LTDA

DS
 DDDML

DS
 MED RIAS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/50	UN	10.000	CIMETIDINA, 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	HYPOF ARMA	1,2800	12.800,0000
1/130	UN	100	DOPAMINA 5 MG/ML, AMPOLA 10 ML	HIPOLA BOR	2,7100	271,0000
1/216	un	1.000	OLEO MINERAL FRASCO 120 ML	IMEC	4,2900	4.290,0000
1/226	UN	500	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NOEMICINA E HIDROCORTISONA, 10.000 UI + 5MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO	FARMO QUIMIC A	15,0000	7.500,0000
1/227	UN	200	POLIMIXINA B ASSOCIADO COM LIDOCÍNA, 12.000UI/ML + 45,5 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO	FARMO QUIMIC A	14,7200	2.944,0000
1/261	UN	100	APARELHO MEDIDOR SENSOR FREESTYLE LIBRE -	ABBOT T	376,8700	37.687,0000
1/389	UN	100	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO – INFANTIL	MEDIX	4,7800	478,0000
1/390	UN	100	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO	MEDIX	5,0700	507,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/401	UN	20	SENSOR FREESTYLE LIBRE - 1 UNIDADE	ABBOTT	376,8700	7.537,4000
1/463	UN	10	TUBO SILICONE REF. 204 PACOTE COM 15 METROS	G. LATEX	84,5000	845,0000
TOTAL:	74.859,4000					

RAZÃO SOCIAL: MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/89	UN	20.000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG, COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,3090	6.180,0000
1/104	UN	1.500	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6 UI + 1% POMADA BISNAGA 30 G	CRISTALIA	12,1600	18.240,0000
1/105	UN	1.000	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, 1ML, AMPOLA	UNIAO QUIMICA	5,6000	5.600,0000
1/106	UN	100	DESLANOSÍDIO, 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UNIAO QUIMICA	2,0500	205,0000
1/165	UN	10.000	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,1620	1.620,0000
1/206	UN	2.000	N- ACETILCISTEINA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML, AMPOLA	UNIAO QUIMICA	4,1500	8.300,0000
1/220	UN	6.000	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30	UNIAO QUIMICA	0,3710	2.226,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			MG, COMPRIMIDO	A		
1/233	UN	100	CIPROFLOXACINO, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, 3,5 MG+ 1 MG/ G POMADA OFTÁLMICA BISNAGA 3,5 G	UNIAO QUIMICA	24,9800	2.498,0000
1/235	UN	15.000	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	UNIAO QUIMICA	7,9200	118.800,0000
1/251	UN	1.000	SULFATO TERBUTALINA 0,5 MG/ML, INJETÁVEL , AMPOLA	UNIAO QUIMICA	1,1800	1.180,0000
TOTAL:					164.849,0000	

RAZÃO SOCIAL: MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/31	UN	5.000	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5 ML, FRASCO	SANDOZ	37,8000	189.000,0000
1/57	UN	60.000	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,1900	11.400,0000
1/83	un	1.000	CLORETO DE SODIO 10% AMPOLA 10 ML	SAMTEC	0,4100	410,0000
1/101	UN	2.000	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA 30 G+APLICADOR	NEOQUIMICA	3,9000	7.800,0000
1/107	UN	10.000	DEXAMETASONA 1 MG/G,	HIPOLA	1,0800	10.800,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			TUBO 10 G	BOR		
1/123	UN	1.000	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA, 50 MG + 50 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	UNIAO QUIMICA	3,1590	3.159,0000
1/147	UN	10.000	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	0,1660	1.660,0000
1/155	UN	500	FLUNARIZINA DICLORIDRATO, 10 MG, COMPRIMIDO	VITAMEDIC	0,1160	58,0000
1/195	UN	30.000	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO	E.M.S	1,1000	33.000,0000
1/249	UN	100	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 80MG+16MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	NEO QUIMICA	4,7500	475,0000
1/333	UN	20	ESCOVA CERVICAL VAGINAL PACOTE COM 200 UNID	KOLPLAST	39,8000	796,0000
1/346	UN	20	FIO CATIGUT 3.0 SIMPLES AGULHA 3/8X2.0	TECHNOFIO	102,0000	2.040,0000
1/358	un	800	FRALDAS DESCARTÁVEL GERIÁTRICA ADULTO TAMANHO G COM 8 UNID	MARDANN	11,7400	9.392,0000
1/378	UN	1.000	LENÇOL DESCARTÁVEL DE TNT COM ELÁSTICO GRAMATURA 40 G MED 2, 10 M X 1,40 CM. PARA CAMAS E MACA PACT COM 10 UNDS	INNOVA	34,0000	34.000,0000

DS

DDDML

DS

MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/379	UN	2.000	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX COM 100 UNID	MEDIX	11,8900	23.780,0000
1/382	UN	800	LUVA DE PROCEDIMENTO PP CX COM 100 UNID	MEDIX	12,0000	9.600,0000
1/394	UN	500	ÓCULOS DE PROTEÇÃO TAMANHO GRANDE	DANNY	1,9900	995,0000
1/409	UN	50,	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 2.0	MEDIX	3,1200	156,0000
1/423	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 9.5	MEDIX	3,1200	156,0000
1/424	UN	50	SONDA NASOENTERAL DE DUBOF	COVIDI EN	119,1500	5.957,5000
1/450	UN	4.000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	JP	3,5900	14.360,0000
1/451	UN	4.000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	JP	4,9600	19.840,0000
1/455	UN	2.500	SORO GLICOSADO 500 ML 5%	JP	4,9500	12.375,0000
1/457	FR	1.000	SORO RINGUER SIMPLES 500 ML	JP	4,5000	4.500,0000
TOTAL:		395.709,50 00				

**RAZÃO SOCIAL: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
 LTDA**

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/4	UN	100	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA	SR	2,7700	277,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouidor.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			APLICAÇÃO DE INSULINA (AGULHA DE 8MM) SERINGA ULTRAFINE 50 UI COM AGULHA PACOTE COM 10 UNIDADES			
1/5	UN	100	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (AGULHA DE 8MM) SERINGA ULTRAFINE 100 UI COM AGULHA PACOTE COM 10 UNIDADES	SR	2,8300	283,0000
1/18	un	5.000	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA 5 ML	BLAU	4,2900	21.450,0000
1/26	un	1.000	AMINOFILINA 24 MG/ ML AMPOLA 10 ML	HIPOLA BOR	6,6000	6.600,0000
1/54	UN	15.000	BROMOPRIDA 5 MG/ ML 2 ML, AAMPOLA	WASSER	1,4400	21.600,0000
1/66	un	500	CEFALOTINA SÓDICA 1G FRASCO/AMPOLA	BLAU	3,2800	1.640,0000
1/69	un	8.000	CEFTRIAXONA 1G IM FRASCO/AMPOLA	ABL	3,9200	31.360,0000
1/70	un	15.000	CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA	BLAU	3,5800	53.700,0000
1/71	un	15.000	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO ENDOVENOSO FRASCO/AMPOLA	CRISTALIA	3,6500	54.750,0000
1/72	UN	8.000	CETOPROFENO 50 MG/ML IM AMPOLA 2 ML	CRISTALIA	1,4300	11.440,0000
1/77	UN	1.500	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA 4 ML	HIPOLA BOR	3,0800	4.620,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/109	UN	2.000	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	FARMA CE	0,9500	1.900,0000
1/110	UN	15.000	DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5 ML	HYPOF ARMA	1,8500	27.750,0000
1/118	UN	10.000	DICLOFENACO 25MG/ML AMPOLA 3 ML	FARMA CE	0,9700	9.700,0000
1/128	UN	15.000	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML, FRASCO	FARMA CE	1,1000	16.500,0000
1/131	UN	10.000	ENOXAPARINA, 40 MG/0,4ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ PREENCHIDA	MYLAN	15,2400	152.400,000 0
1/132	UN	1.000	ENOXAPARINA, 60 MG/0,6ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ PREENCHIDA	BLAU	19,5400	19.540,0000
1/142	UN	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML 1 ML, AMPOLA	HIPOLA BOR	0,9600	1.920,0000
1/158	UN	6.000	FUROSEMIDA, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	SANTIS A	1,1700	7.020,0000
1/160	UN	1.000	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	HYPOF ARMA	1,2100	1.210,0000
1/191	UN	5.000,	MEROPENÉM, 1G, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA	ABL	16,0000	80.000,0000
1/217	UN	18.000	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA+DILUE	BLAU	6,4300	115.740,000 0

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			NTE 10 ML, FRASCO/AMPOLA			
1/219	UN	1.500	OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA	BLAU	3,8000	5.700,0000
1/243	UN	10.000	SUCCINATO SÓDICO HIDROCORTISONA, 100 MG PÓ , PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL , AMPOLA/FRASCO	BLAU	3,3100	33.100,0000
1/257	UN	10.000	TENOXICAM 40 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL , FRASCO/AMPOLA	CRISTA LIA	9,9000	99.000,0000
1/258	UN	1.000	VANCOMICINA 500 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA	ABL	3,9700	3.970,0000
1/270	CX	100	AGULHA 40X1,2 COM 100 UNID	TKL	6,0200	602,0000
1/301	UN	2.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 16G	DESCA RPACK	0,5200	1.040,0000
1/302	UN	2.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 18G	DESCA RPACK	0,5080	1.016,0000
1/303	UN	4.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 20G	DESCA RPACK	0,5040	2.016,0000
1/304	UN	10.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 22G	DESCA RPACK	0,5000	5.000,0000
1/305	UN	10.000	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G	DESCA RPACK	0,5400	5.400,0000
1/306	un	500	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	BIOSAN I	0,9360	468,0000
1/322	UN	3.000	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO NÃO	BIOTEX TIL	45,6000	136.800,000 0

DS

DDDML

DS

MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			ESTÉRIL 45X50 4 CAMADAS 350GRAMAS 50 UNIDADES			
1/330	UN	20.000	EQUIPO MACROGOTAS FLEX COM INJ. LATERAL E COM SUSPIRO	TKL	0,5800	11.600,0000
1/364	LT	10	GLICERINA LIQUIDA 1000 ML	VIC PHARM A	16,9100	169,1000
1/388	UN	20.000	MÁSCARA BRANCA PARA CIRURGIA TRIPLA COM ELÁSTICO	DESCA RPACK	0,0800	1.600,0000
1/402	UN	3.000	SERINGA DE 01 ML COM AGULHA 13X4,5	SR	0,1520	456,0000
1/404	UN	15.000	SERINGA DE 05 ML COM AGULHA 25X0,7	SR	0,1870	2.805,0000
1/445	FR	8.000,	SORO FISIOLÓGICO 250 ML 0,9%	FRESE NIUS	4,5000	36.000,0000
1/446	FR	10.000	SORO FISIOLÓGICO 500 ML 0,9%	FRESE NIUS	5,2000	52.000,0000
TOTAL:		1.040.142, 1000				

RAZÃO SOCIAL: OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIOS LTD

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/282	UN	1.000	AVENTAL PARA PACT. DESC. MANG. LONGA 60 GR TAMANHO P COM 10 UNID	MEGA	29,4000	29.400,0000
1/317	UN	500	COLETOR DE URINA	LETOM	0,3100	155,0000

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			INFANTIL FEMININO	ED		
1/318	UN	500	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO	LETOM ED	0,3100	155,0000
1/325	UN	100	COPO UMIDIFICADOR PARA OXIGENIOTERAPIA 250 ML COM TAMPA VERDE	RWR	9,4000	940,0000
1/334	UN	1.000,00 00	ESPARADRAPO 10 CMX4,5M	COPERTINA	7,7900	7.790,0000
1/340	UN	10,0000	FIO ALGODÃO 2.0 AGULHA 3/8X3.0	TECHNOFIO	51,3000	513,0000
1/376	UN	300,0000	LAMINA PARA MICROSCOPIA COM PONTA FOSCA CAIXA COM 50 UNIDADES	GT	4,8000	1.440,0000
1/377	UN	300,0000	LAMINA PARA MICROSCOPIA LISA CAIXA COM 50 UNIDADES	GT	4,7100	1.413,0000
1/425	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 08	MEDIX	0,7500	15,0000
1/426	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10	MEDIX	0,7700	15,4000
1/427	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	MEDIX	0,8000	16,0000
1/428	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	MEDIX	0,9800	19,6000
1/429	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	MEDIX	0,9900	19,8000
1/430	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	MEDIX	1,0800	21,6000
1/431	UN	20,0000	SONDA NASOGASTRICA	MEDIX	1,1100	22,2000

DS

DDDML

DS

MED RIBS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			LONGA Nº 20			
1/464	UN	10	VAZELINA LIGUIDA 1000 ML	CINOR D	35,8400	358,4000
TOTAL:	42.294,000 0					

RAZÃO SOCIAL: PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS EIRELI

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/7	UN	1.000	ACEBROFILINA 10 MG/ML ADULTO, FRASCO 120 ML	CIMED	7,1900	7.190,0000
1/13	UN	30.000	ACIDO VALPROICO 500 MG, COMPRIMIDO	BIOLAB	0,5400	16.200,0000
1/14	UN	1.000	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	10,0500	10.050,0000
1/27	UN	30.000	AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO	GEOLAB	0,4000	12.000,0000
1/28	un	1.000	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA 3 ML	HIPOLABOR	2,9900	2.990,0000
1/44	un	2.000	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 FRASCO/AMPOLA	TEUTO	7,1400	14.280,0000
1/45	UN	1.000	BENZILPENICILINA PROCAÍNA (300.000+100.000)+DILUENTE 5 ML, FRASCO/AMPOLA	BLAU	4,3800	4.380,0000
1/64	UN	3.000	CEFALEXINA 250 MG/ML 60 ML, FRASCO	TEUTO	8,5600	25.680,0000

DS

DDDML

DS

MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/91	UN	500	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA 1 ML	U.QUIMI CA	1,5500	775,0000
1/99	UN	1.000	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,1800	180,0000
1/116	un	1.152	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML	SANTIS A	0,9000	1.036,8000
1/140	UN	15.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRON A 4 MG/ML+500 MG/ML 5 ML	HYPOF ARMA	1,9800	29.700,0000
1/173	UN	10.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, FRASCO 30 ML	NATUL AB	2,3100	23.100,0000
1/174	UN	30.000	IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO	VITAME DIC	0,1950	5.850,0000
1/178	UN	1.000	LEVOFLOXACINO 500 MG , COMPRIMIDO	CIMED	1,0300	1.030,0000
1/190	UN	500	MELOXICAM 10 MG/ML 1,5 ML, AMPOLA	EUROF ARMA	7,7600	3.880,0000
1/192	UN	30.000	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG , COMPRIMIDO	PRATI	0,1260	3.780,0000
1/199	UN	10.000	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO	PRATI	0,1900	1.900,0000
1/201	UN	1.000	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 100 ML, BOLSA	BEKER	4,6600	4.660,0000
1/204	UN	200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL 3 ML, AMPOLA	HIPOLA BOR	1,9300	386,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/205	UN	500	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	HIPOLA BOR	3,0000	1.500,0000
1/214	UN	500	NORFLOXACINO 400 MG, COMPRIMIDO	GLOBO	0,4100	205,0000
1/236	UN	6.000	SALBUTAMOL, 5 MG/ ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO 10 ML	GSK	19,0900	114.540,000 0
1/241	UN	20.000	SINVASTATINA 40 MG, COMPRIMIDO	GLOBO	0,1300	2.600,0000
1/247	UN	5.000	SULFAMETOXAZOL+TRIM ETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG,	BELFAR	0,2000	1.000,0000
1/254	UN	5.000	SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR , TUBO	BELFAR	2,0070	10.035,0000
1/262	UN	1.000	EQUIPO BIOEQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL COM FILTRO DE AR	BIOMAS S	1,0000	1.000,0000
1/263	UN	10.000	ABAIXADOR DE LINGUA	TALGE	0,0400	400,0000
1/272	UN	3.000,00 00	ALCOOL ETILICO A 70° INPM 1L	J FERES	4,8400	14.520,0000
1/310	LT	15	CLOREXIDINA 4% SOLUÇÃO DEGEMANTE 1000 ML	VIC PHARM A	30,0000	450,0000
1/320	UN	500	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA 2000 ML	BIOMAS S	3,1100	1.555,0000
1/324	UN	100	COMPRESSA DE GAZE HIDROFILIA NÃO ESTÉRIL 11 FIOS 7,5CMX7,5CM COM 500 UNID. 8	ANAPO LIS	17,0500	1.705,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			CAMADAS E 5 DOBRAS*			
1/353	UN	600	FITA CREPE HOSPITALAR 19X50	CIEX	3,3500	2.010,0000
1/380	CX	2.000	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX COM 100 UNID	INOVEN	11,9000	23.800,0000
1/403	UN	15.000	SERINGA DE 03 ML COM AGULHA 25X0,7, COM GRADUAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO, DIVIDA DE 0,5 EM 0,5 ML E CADA 0,5 ML É DIVIDO EM 0,1 ML	SR	0,1700	2.550,0000
1/459	UN	20	TERMÔMETRO DIGITAL SIMPLES	G TECH	8,4000	168,0000
TOTAL:	347.085,80	00				

RAZÃO SOCIAL: REALMED HOSPITALAR EIRELI

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/76	UN	200	CLINDAMICINA 150 MG/ML AMPOLA 2 ML	HYPOF ARMA	5,1100	1.022,0000
1/120	UN	2.000	DIGOXINA, 0,25 MG , COMPRIMIDO	PHARL AB	0,1900	380,0000
1/167	UN	500	HEDERA HELIX 15 MG/ML, FRASCO 200 ML	NATUL AB	8,9600	4.480,0000
1/197	UN	1.000,00	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML FRASCO 10 ML	PHARL AB	1,4700	1.470,0000
1/210	UN	2.000	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G, TUBO COM APLICADOR	GREEP HARMA	5,6000	11.200,0000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/212	un	200	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML	HYPOFARMA	19,6000	3.920,0000
1/234	UN	1.000	RIFAMPICINA 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY FRASCO 20 ML	NATULAB	4,0700	4.070,0000
1/248	UN	100	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG +8 MG/ML 50 ML, FRASCO	VITAMEDIC	3,5000	350,0000
1/278	UN	3.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS Nº 10 CM	CREMER	1,6200	4.860,0000
1/281	UN	2.000	ATADURA DE CREPOM, 100% ALGODÃO CRU, FIOS DE ALTA TORÇÃO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL, 13 FIOS Nº 20 CM	CREMER	3,1900	6.380,0000
1/297	UN	60	BOLSA COLETORA DE UMA PEÇA PARA COLOSTOMIA, DRENÁVEL, PLACA ADESIVA PROTETORA DE PELE COMPOSTA DE RESINA DURAHESIVE, RECORTÁVEL DE 19-64MM, COM ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO.	CASEX	8,8200	529,2000
TOTAL:					38.661,200	

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

0						
RAZÃO SOCIAL: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1/2	UN	5.000	LANCETA. Aço inoxidável, ponta afiada, descartável, estéril, COM SISTEMA RETRÁTIL. COM 100 UND	INJEX	10,3500	51.750,0000
1/17	UN	2.000	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CAPRÍLICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E" , FRASCO	FARMA CHEM	2,7500	5.500,0000
1/23	UN	2.000	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO	DELTA	0,2180	436,0000
1/32	UN	10.000	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG, COMPRIMIDO	EMS	1,5500	15.500,0000
1/40	UN	2.000	AZITROMICINA, 500 MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRACO/AMPOLA	CRISTALIA	22,2000	44.400,0000
1/60	UN	10	CARVÃO ATIVADO VEGETAL, PACOTE COM 1 KG	ACS CIENTIFICA	63,5500	635,5000
1/67	UN	3.000	CEFEPINA, 2G , PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, AMPOLA	BIOCHIMICO	13,4000	40.200,0000
1/68	UN	2.000	CEFEPINA, 1G , PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL,	BIOCHI	8,9500	17.900,0000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

			AMPOLA	MICO		
1/87	un	1.500	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ML BOLSA 200 ML	EUROFARMA	32,4900	48.735,0000
1/96	un	375	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML AMPOLA 2 ML	CRISTALIA	2,9400	1.102,5000
1/102	UN	3.000	CLORIDRATO LIDOCAINA 20 MG/ML SOLUÇÃO SEM VASOCRONSTRITOR INJETÁVEL, FRASCO	HYPOFARMA	5,1500	15.450,0000
1/125	UN	100.000	DIPIRONA SODICA 500 MG, COMPRIMIDO	PRATIDONAZZI	0,1390	13.900,0000
1/129	UN	500	DOMPERIDONA 10 MG, COMPRIMIDO	EMS	0,0730	36,5000
1/143	UN	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 ML, FRASCO	BELFAR	6,3800	1.276,0000
1/153	UN	5.000	FLUCONAZOL 150 MG, COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,4890	2.445,0000
1/170	UN	200	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO	NATULAB	2,2100	442,0000
1/200	UN	10.000	METRONIDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO	LEGRAND	0,3200	3.200,0000
1/213	UN	200	NITROGLICERINA, 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	CRISTALIA	35,9900	7.198,0000
1/232	UN	50.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG, COMPRIMIDO	OSORIO	0,0370	1.850,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/237	UN	6.000	SALBUTAMOL, 100 MCG/ DOSE AEROSOL , FRASCO	PHARM ASCIEN CE	13,4400	80.640,0000
1/244	UN	8.000	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, 500 MG, PÓ, PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR/AMPOLA	BLAU	5,5700	44.560,0000
1/252	UN	10.000	SULFATO DE MORFINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	HIPOLA BOR	1,8690	18.690,0000
1/253	UN	5.000	SULFATO DE MORFINA 30 MG, COMPRIMIDO	CRISTA LIA	2,0000	10.000,0000
1/260	un	15.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B B1,B2,B5,B6,B12 E PP AMPOLA 2 ML	HYPOF ARMA	2,1900	32.850,0000
1/265	CX	200,	AGULHA 13X4,5 COM 100 UNID	MEDIX	5,6600	1.132,0000
1/266	CX	200	AGULHA 20X5,5 COM 100 UNID	MEDIX	5,8100	1.162,0000
1/267	UN	200	AGULHA 25X0,6 COM 100 UNID	MEDIX	5,8200	1.164,0000
1/283	UN	2.000	AVENTAL PARA PACT. DESC. MANG. LONGA 60 GR TAMANHO G COM 10 UNID	ANAPO LIS	29,4000	58.800,0000
1/284	UN	2.000	AVENTAL PARA PACT. DESC. MANG. LONGA 60GR TAMANHO M COM 10 UNID	ANAPO LIS	29,4000	58.800,0000
1/285	UN	200	AVENTAL PARA PACT. DESC. SEM MANGA TMANHO G COM10 UNID	ANADO NA	9,2280	1.845,6000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/286	UN	200	AVENTAL PARA PACT. DESC. SEM MANGA TMANHO M COM10 UNID	ANADO NA	9,2280	1.845,6000
1/287	UN	200	AVENTAL PARA PACT. DESC. SEM MANGA TMANHO P COM 10 UNID	ANADO NA	9,2280	1.845,6000
1/311	un	12	COLAR CERVICAL DE ESPUMA GRANDE	MSO	8,2800	99,3600
1/312	un	12	COLAR CERVICAL DE ESPUMA MÉDIO	MSO	8,0400	96,4800
1/313	un	12	COLAR CERVICAL DE ESPUMA PEQUENO	MSO	8,0400	96,4800
1/316	UN	5.000	COLETOR DE URINA E FEZES ESTERILIZADO 80 ML	CRAL	0,2600	1.300,0000
1/323	un	20.000	COMPRESSA CIRÚRGICA DE GAZE HIDÓFILA ESTÉRIL 11 FIOS, 5 DOBRAS E 8 CAMADAS (PACOTE 10 UNID. 7,5CM X 7,5CM)	POLAR FIX	0,4350	8.700,0000
1/326	UN	150	DESINCRUSTANTE RIO 93 PÓ COM 1KG	ICARAI	27,7600	4.164,0000
1/331	un	3.000	EQUIPO MICROGOTAS FLEX COM INJ. LATERAL	LABOR IMPORT	0,9700	2.910,0000
1/337	un	500	ESPECULO VAGINAL GRANDE	KOLPLA ST	1,2000	600,0000
1/341	un	6	FIO CATIGUT 0.0 CROMADO AGULHA 3/8X2.0	TECHN OFIO	90,8800	545,2800
1/344	UN	10	FIO CATIGUT 2.0 CROMADO AGULHA	TECHN OFIO	85,1200	851,2000



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

			3/8X2.0			
1/345	UN	20	FIO CATIGUT 2.0 SIMPLES AGULHA 3/8X2.0	TECHN OFIO	90,8800	1.817,6000
1/347	CX	10	FIO MONONYLON 2.0 AGULHA 3/8X2.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	271,0000
1/348	un	10	FIO MONONYLON 2.0 AGULHA 3/8X3.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	271,0000
1/349	CX	10	FIO MONONYLON 3.0 AGULHA 3/8X2.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	271,0000
1/350	CX	10	FIO MONONYLON 3.0 AGULHA 3/8X3.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	271,0000
1/351	CX	6	FIO MONONYLON 4.0 AGULHA 3/8X2.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	162,6000
1/352	CX	2	FIO MONONYLON 5.0 AGULHA 3/8X2.0 - PRETO	MEDIX	27,1000	54,2000
1/356	LT	10	FORMOL 37% ESTABILIZADO 01 LITRO	ICARAI	12,9800	129,8000
1/359	un	200	FRALDAS DESCARTÁVEL GERIÁTRICA ADULTO TAMANHO M COM 9 UNID	CONFO RT CARE	12,7800	2.556,0000
1/360	un	500	FRALDAS DESCARTÁVEL INFANTIL TAMANHO G COM 10 UNID	CONFO RT BABY	5,7700	2.885,0000
1/361	UN	200	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	BIOME DICA	0,8400	168,0000
1/362	LT	20	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 1 KG	MULTIG EL	5,8400	116,8000
1/363	un	50	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 1KG	MULTIG EL	5,8400	292,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

1/371	UN	10	LAMINA DE BISTURI Nº 11 COM 100 UNID	LABOR IMPORT	20,5000	205,0000
1/372	UN	40	LAMINA DE BISTURI Nº 12 COM 100 UNID	SOLIDO R	20,5000	82,0000
1/373	UN	4	LAMINA DE BISTURI Nº 15 COM 100 UNID	LABOR IMPORT	19,4700	77,8800
1/375	UN	6	LAMINA DE BISTURI Nº 23 COM 100 UNID	LABOR IMPORT	20,5000	123,0000
1/392	UN	100	MÁSCARA PARA INALAÇÃO MICRONEBULIZADOR ADULTO	DARU	4,8300	483,0000
1/393	UN	15	MÉDIDOR DE PRESSÃO ARTERIAL DIGITAL	PREMIUM	72,7000	1.090,5000
1/395	UN	10	OXIÍMETRO DIGITAL	BECARE	55,2700	552,7000
1/396	UN	1.000	SCALP Nº 19 COM 100 UNID	SOLIDO R	18,1800	18.180,0000
1/397	UN	2.000	SCALP Nº 21 COM 100 UNID	SOLIDO R	18,1800	36.360,0000
1/398	UN	3.000	SCALP Nº 23 COM 100 UNID	LABOR IMPORT	18,1800	54.540,0000
1/399	UN	3.000	SCALP Nº 25 COM 100 UNID	LABOR IMPORT	18,1800	54.540,0000
1/400	UN	2.000	SCALP Nº 27 COM 100 UNID	MEDIX	17,9000	35.800,0000
1/408	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 0.6	MEDIX	2,5600	128,0000
1/410	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 3.0	MEDIX	2,6300	131,5000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/411	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 3.5	MEDIX	2,6300	131,5000
1/412	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 4.0	MEDIX	2,6300	131,5000
1/413	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 4.5	MEDIX	2,6300	131,5000
1/414	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 5.0	MEDIX	2,6300	131,5000
1/415	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 5.5	MEDIX	2,6300	131,5000
1/416	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 6.0	MEDIX	2,6300	131,5000
1/417	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 6.5	MEDIX	2,6100	130,5000
1/418	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 7.0	MEDIX	2,6100	130,5000
1/419	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 7.5	SOLIDO R	3,0500	152,5000
1/420	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 8.0	MEDIX	2,6100	130,5000
1/421	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 8.5	MEDIX	2,6700	133,5000
1/422	UN	50	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº 9.0	MEDIX	2,6100	130,5000
1/439	UN	4.000	SONDA URETRAL Nº 08	MEDIX	0,5100	2.040,0000
1/440	UN	4.000	SONDA URETRAL Nº 10	MEDIX	0,5100	2.040,0000
1/442	UN	4.000	SONDA URETRAL Nº 14	MEDIX	0,5100	2.040,0000
1/444	FR	10.000	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML 0,9%	EUROF ARMA	8,3000	83.000,0000

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
 Av. Irapuan Costa Júnior, 915
 Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
 www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

1/447	UN	30	SORO FISIOLÓGICO AMPOLAS 10 ML 0,9% C 200 UNIDADES	FARMA RIN	58,8800	1.766,4000
1/458	UN	10	TERMÔMETRO DIGITAL LASER	G-TECH	40,7400	407,4000
TOTAL:					909.104,48 00	

CLÁUSULA QUINTA - DAS ALTERAÇÕES DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS:

5.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas na Lei nº 8.666/93, no Decreto Federal nº 7.892/2013 e no Decreto Federal nº 8.250/2014, considerando suas alterações e atualizações.

5.2. Os preços registrados na Ata de Registro de Preços são fixos e irrevogáveis, salvo com a condição de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante requerimento e justificativa expressos do Fornecedor e comprovação documental, decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos itens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

5.2.1. Notas fiscais de fornecedores são **insuficientes**, por si sós, para caracterizar qualquer uma das hipóteses legais para o reequilíbrio econômico-financeiro dos preços registrados em Ata, no contrato ou outro documento que o substitua (fatos imprevisíveis ou previsíveis, mas de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução ou, ainda, caso de força maior, caso fortuito ou fato de príncipe), que deve estar demonstrada por meio da quantificação dos efeitos que extrapolaram as condições normais de execução e prejudicarem o equilíbrio global do termo firmado entre contratante e contratado. Sendo assim, para se aplicar o reequilíbrio econômico-financeiro por meio da recomposição, necessário a demonstração de análise global dos custos da avença (margem de lucro, composição de impostos, despesas administrativas, entre outras) incluindo todos os insumos relevantes de forma que reste comprovado que as alterações nos custos estejam acarretando o retardamento ou a inexecução do ajustado na avença.

DS
 DDDML

DS
 MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

5.3. O gerenciador da ata de registro de preços acompanhará a evolução dos preços de mercado, com a finalidade de verificar sua compatibilidade com aqueles registrados na ata.

5.4. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Serão considerados compatíveis com os de mercado os preços registrados que forem iguais ou inferiores à média daqueles apurados pelo Município de Ouvidor, por intermédio do órgão gerenciador da ata de registro de preços.

5.6. Se ocorrer do preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

- a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.7. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.8. O registro do fornecedor será cancelado mediante formalização por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa, quando o fornecedor:

- a) descumprir as condições da ata de registro de preços;
- b) não retirar a Nota de Empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- c) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

DS

DDDML

DS

MED RIAS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

d) Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

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

- a) por razão de interesse público; ou
- b) A pedido do fornecedor.

CLÁUSULA SEXTA - DOS ENCARGOS:

Nos valores registrados quanto aos itens a serem fornecidos, incluem-se todos e quaisquer encargos fiscais, trabalhistas, previdenciários, fretes, seguros e mão de obra.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS E RECURSOS:

As despesas decorrentes da aquisição do objeto desta licitação correrão à conta dos recursos das dotações orçamentárias afetas ao Orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde de Ouvidor, conforme o **Pregão Presencial - SRP nº 006/2023**.

10.122.1019.4.026 – FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

8. 1. Além das obrigações resultantes da observância da Lei nº 8.666/93, são obrigações:

8.1.1. DA FORNECEDORA/BENEFICIÁRIA:

- a) Fornecer com pontualidade os itens solicitados conforme o estipulado no Termo de Referência;
- b) Comunicar imediatamente e por escrito ao Município, através da Fiscalização, qualquer anormalidade verificada, para que sejam adotadas as providências de regularização necessárias;

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

c) Atender com prontidão às reclamações por parte do receptor dos itens, objeto da presente Ata;

d) Manter todas as condições de habilitação exigidas na presente licitação;

e) Comunicar ao Município modificação em seu endereço ou informações de contato, sob pena de se considerar perfeita a notificação realizada no endereço constante nesta Ata.

8.1.2. Todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, que incidam ou venham a incidir sobre a presente Ata de Registro de Preços ou decorrentes de sua execução serão de exclusiva responsabilidade da empresa Fornecedora.

8.2. DO ÓRGÃO GERENCIADOR DA ATA:

a) Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a Fornecedora/Detentora desde que não haja impedimento legal para o fato;

b) Acompanhar e fiscalizar a execução desta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 65 da Lei nº 8.666/93;

c) Notificar, formal e tempestivamente a Fornecedora/Detentora sobre as irregularidades observadas no cumprimento desta Ata;

d) Notificar a Fornecedora/Detentora por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;

e) Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento;

f) Prestar à contratada todos os esclarecimentos necessários à execução da Ata de Registro de Preço;

g) Manter atualizada a listagem de preços que contemple a relação dos itens, para os fins previstos nesta Ata;

h) Emitir requisição dos itens solicitados para entrega.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

9.1. A Ata de Registro de Preço poderá ser rescindida de pleno direito:

9.1.1. Pelo Município, independentemente de interpelação judicial, precedido de processo administrativo com ampla defesa, quando:

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
www.ouidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

- 9.1.1.1. A Detentora não cumprir as obrigações constantes da Ata de Registro de Preços;
 - 9.1.1.2. A Detentora não formalizar Ata de Registro de Preços decorrente ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem justificativa aceita pelo Município;
 - 9.1.1.3. A Detentora der causa a rescisão administrativa da Ata de Registro de Preços;
 - 9.1.1.4. Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial da Ata de Registro de Preços;
 - 9.1.1.5. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior aquele praticado no mercado;
 - 9.1.1.6. Por razões de interesse público, devidamente justificado pelo Município;
 - 9.1.1.7. No caso de falência ou instauração de insolvência e dissolução da sociedade da empresa Fornecedora;
 - 9.1.1.8. Caso ocorra transferência a terceiros, ainda que em parte, das obrigações assumidas pela empresa detentora.
- 9.2. Pela Detentora quando:
- 9.2.1. Mediante solicitação escrita, comprovar a ocorrência de caso fortuito ou força maior.
- 9.3. A solicitação da Detentora para cancelamento do preço registrado deverá ocorrer antes do pedido de fornecimento pela contratante.
- 9.4. A inexecução total ou parcial das obrigações pactuadas na presente Ata de Registro de Preços enseja a rescisão do objeto, unilateralmente pelo Município, ou bilateralmente, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou no Ato Convocatório, mediante formalização e assegurados o contraditório e ampla defesa, com fundamento nos arts. 77 e 78 da Lei 8.666/93, contudo, sempre atendida à conveniência administrativa.
- 9.5. Poderá ainda ser rescindidos por mútuo consentimento, ou unilateralmente pelo Município, a qualquer tempo, mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias à CONTRATADA, por motivo de interesse público e demais hipóteses previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, ou ainda, judicialmente, nos termos da legislação pertinente.
- 9.6. Da rescisão procedida com base nesta cláusula não incidirá multa ou indenização de qualquer natureza.

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

9.7. A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos em Lei, será feita por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao Registro de Preços;

9.8. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da Detentora, a comunicação será feita por publicação na imprensa oficial, por 01 (uma) vez, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da última publicação.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE:

10.1. Poderão utilizar-se da Ata de Registro de Preço qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante previa consulta ao Órgão Gerenciador da Ata e anuência da empresa beneficiária, desde que devidamente comprovada a vantagem e respeitadas, no que couber, as regras contidas na Lei nº 10.520/2002, na Lei nº 8.666/1993, no Decreto Federal nº 7.892/2013, suas alterações e atualizações e demais normas em vigor e respectivas atualizações.

10.2. Os órgãos que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão consultar o órgão gerenciador da ata para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

10.3. Poderá o beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

10.4. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o art. 22 do Decreto Federal nº 7.892/2013 (**Alterações feitas pelo Decreto Federal nº 9.488 de 30 de agosto de 2018**), não poderão exceder, por órgão, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

10.5. O quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

10.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da Ata.

10.7. Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:

11.1. Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, o Município poderá sujeitar a Detentora/Contratada às penalidades seguintes:

a) Suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração direta e indireta do Município de Ouvidor - GO, pelo prazo de até 2 (dois) anos (art. 87 III, da Lei 8.666/93), em função da natureza e da gravidade da falta cometida ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição à pessoa física ou jurídica que praticar quaisquer atos previstos no art. 7º da Lei nº 10.520/2002;

b) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, considerando, para tanto, reincidência de faltas, sua natureza e gravidade. O ato da declaração de inidoneidade será proferido por Autoridade Superior na esfera municipal, mediante publicação no Diário Oficial do Estado.

11.2. Pelo atraso injustificado na execução do ajuste, a Detentora/Contratada incorrerá em:

l) 10% (dez por cento) sobre o valor contratado, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no caso de recusa do adjudicatário em firmar o contrato ou retirar a nota de empenho, dentro do prazo de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

II) 10% (dez por cento) sobre o valor global do contratado por dia de atraso na entrega dos itens se deixar de cumprir uma das cláusulas do instrumento contratual;

III) 10% (dez por cento) sobre o valor global do contratado, se por sua culpa for rescindido o mesmo, sem prejuízo das perdas e danos oriundos.

11.3. A aplicação das multas independe de qualquer interpelação judicial, precedida de processo administrativo com ampla defesa, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa.

11.4. As multas e penalidades serão aplicadas sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis.

11.5. A Detentora/Contratada será notificada, por escrito para recolhimento da multa aplicada, o que deverá ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis dessa notificação. Se não ocorrer o recolhimento da multa no prazo fixado, o seu valor será deduzido das faturas remanescentes.

11.6. A recusa injustificada da adjudicatária em assinar a Ata de Registro de Preços, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo estabelecido pelo Município, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, podendo a Administração aplicar as penalidades cabíveis.

11.7. Pelo descumprimento das obrigações assumidas a licitante estará sujeita às penalidades previstas na Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR:

12.1. O órgão Gerenciador desta Ata de Registro de preços é o **Fundo Municipal de Saúde de Ouvidor - FMS.**

12.2. São obrigações do Órgão Gerenciador e do Gerenciador da Ata de Registro de Preços, a prática de todos os atos de controle e administração da Ata de Registro de Preço, nos termos do Decreto Federal nº 7.892/2013, as seguintes obrigações:

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

- a) Gerenciar a presente ata, indicando sempre que solicitado, o nome do detentor da ata, o preço e as especificações dos materiais registrados, observada a ordem de classificação indicada na licitação;
- b) Observar que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a compatibilidade com as obrigações assumidas;
- c) Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação as novas condições de mercado, e de aplicação de penalidades;
- d) Acompanhar a evolução dos preços de mercado, com a finalidade de verificar sua compatibilidade com aqueles registrados na ata;
- e) Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas na presente Ata;
- f) Consultar o detentor da ata registrada (observando a ordem de classificação) quanto ao interesse em fornecer os itens a outro(s) órgão da Administração Pública que externem a intenção de utilizar a presente Ata.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissa, pelas disposições constantes na Lei nº 10.520/2002, no Decreto Federal nº 7.892/2013, na Lei nº 8.666/1993, respectivas atualizações e demais normas pertinentes e pelas condições estabelecidas pelo no **Edital do Pregão Presencial - SRP nº 006/2023.**

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO:

14.1. Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, fica eleito o Foro da Comarca de Catalão - GO, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

DS
DDDML

DS
MED RIOS



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

14.2. Justos e acordados firmam o presente, em quatro vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas, para que produza os efeitos legais.

Ouvidor, 11 DE SETEMBRO de 2023.

FUNDO MUNICIPAL DE OUIDOR
SUZANA GOMES DE MATOS FIRMINO

EMPRESAS DETEDORAS DO REGISTRO DE PREÇOS

DocuSigned by:

Alfa Med Unipessoal Ltda

DA8048E641E640E...

ALFA MED UNIPESSOAL LTDA
C A HOSPITALAR
LTDA:264573480001
04

Assinado digitalmente por C A HOSPITALAR
LTDA:26457348000104
NO: C=BR, O=Valecozeferencia, OU=33874035000174, OU=AC
Sindicato Municipal, CN=ICP-Brasil, CN=C A HOSPITALAR
LTDA:26457348000104
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: São Paulo
Data: 2023.11.22 14:03:22-03'00'
Form: PDF Reader Versão: 2023.2.0

C.A. HOSPITALAR LTDA
RAFAEL OLIMPIO
CASTANHEIRA:32436759871

Digitally signed by RAFAEL OLIMPIO CASTANHEIRA:32436759871
Date: 2023.11.23 14:28:17 -03'00'

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CORUMBA HOSPITALAR
LTDA:18442927000147

Assinado de forma digital por CORUMBA HOSPITALAR
LTDA:18442927000147
Dados: 2023.11.22 08:49:19 -03'00'

CORUMBÁ HOSPITALAR EIRELI ME
DF MEDICAL
LTDA:44656846000150

Assinado de forma digital por DF
MEDICAL LTDA:44656846000150
Dados: 2023.11.23 15:45:22 -03'00'

DF MEDICAL LTDA

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB
VS, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.11.23 08:06:01 -03'00'

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DocuSigned by:

Distribuidora Brasil Comercio de Produtos Medicos Hospitalares Ltda

59E92A637CF648E...

DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PROD MED HOSP LTDA



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



DocuSigned by: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.**

Distribix Distribuidora de Medicamentos Ltda

CDA0EDC810F74B3... 15/09/2023

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DM LOGISTICA HOSPITALAR
LTDA:31396050000163

Assinado de forma digital por DM LOGISTICA
HOSPITALAR LTDA:31396050000163
Dados: 2023.11.22 09:57:00 -03'00'

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

DocuSigned by:

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

D5D08F06DC24491...

HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA

DocuSigned by:

Inovamed Comercio de Medicamentos Ltda

6020DF1EF48D490...

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

DocuSigned by:

JR Distribuidora de Produtos de Medicamentos Hospitalar Ltda

4D5E0F2D6AE348F...

JR DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSPITALAR LTDA

DocuSigned by:

Maëve Produtos Hospitalares Ltda

A0B924D6C24547A...

MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DocuSigned by:

Med Rios Comércio de Medicamentos e Materiais Hospitalares EIRELI - ME

7A66770FF894B8...

MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME

DocuSigned by:

Med VITTA Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

0AFF13E05EF14FC...

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DocuSigned by:

Leandro Nery de Oliveira

3B5C27E5372F419...

OBJETIVA PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIOS LTD

PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTI:05159591000168

Assinado de forma digital por PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS FARMACEUTI:05159591000168
Dados: 2023.11.22 13:16:05 -03'00'

**PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS
EIRELI**



64.3478-1162
Av. Irapuan Costa Júnior, 915
Centro - Ouvidor/GO - CEP 75715-000
www.ouvidor.go.gov.br

REDES SOCIAIS:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS.

REALMED HOSPITALAR
LTDA:04847959000118

Assinado de forma digital por
REALMED HOSPITALAR
LTDA:04847959000118
Dados: 2023.11.22 10:24:33 -03'00'

REALMED HOSPITALAR EIRELI

DocuSigned by:

Agnaldo do Carmo Chagas

3EABA08898D5461...

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI