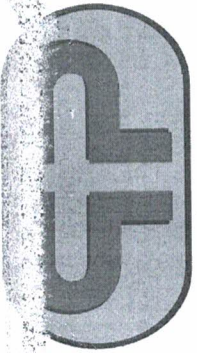


ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
11494	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML <i>Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML</i>	NATULAB	15000,000	FRASCO	2,300	345000,00
17321	AMPICILINA 50MG/ML SO <i>Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO</i>	PRATI	5000,000	FRASCO	7,300	365000,00
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL <i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL</i>	GEOLAB	10000,000	FRASCO	12,520	125200,00
64558	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO <i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO</i>	GEOLAB	20000,000	FRASCO	15,000	300000,00
17326	ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G <i>Especificação : ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G</i>	GERMED	4000,000	UNIDADE	25,740	102960,00
64559	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20 ML <i>Especificação : BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML</i>	MARIOL	3000,000	FRASCO	2,030	6090,00
11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G <i>Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G</i>	PRATI	35000,000	BISNAGA	4,350	152250,00
11500	CETOCONAZOL 200MG <i>Especificação : CETOCONAZOL 200MG</i>	PRATI	200000,000	CÁPSULA	0,400	80000,00
11501	COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G <i>Especificação : COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G</i>	CRISTALIA	1200,000	BISNAGA	35,000	42000,00
64560	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML <i>Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML</i>	CRISTALIA	20000,000	FRASCO	2,900	58000,00
64561	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT.C/100ML <i>Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML ADULT.C/100ML</i>	NATULAB	20000,000	FRASCO	2,900	58000,00
17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL <i>Especificação : CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL</i>		600,000	UNIDADE	0,000	0,00
17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML <i>Especificação : DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML</i>		500,000	UNIDADE	0,000	0,00





TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CF 68040-420 - SANTARÉM - PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	CIMED	35000,000	FRASCO	10,300	360500,00
Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML						
11506	DIPIRONA 500MG	PRATI	200000,000	CÁPSULA	0,330	660000,00
Especificação : DIPIRONA 500MG						
11507	DIMETICONA 40MG	PRATI	400000,000	CÁPSULA	0,230	92000,00
Especificação : DIMETICONA 40MG						
11508	DIMETICONA GTS	NATULAB	200000,000	FRASCO	1,700	340000,00
Especificação : DIMETICONA GTS						
17345	DIGOXINA 0,05MG/ML		100,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML						
53106	DILTIAZEM 30 MG.		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
Especificação : DILTIAZEM 30 MG						
53107	DOMPERIDONA 10MG.	EUROFARMA	5000,000	CÁPSULA	0,440	2200,00
Especificação : DOMPERIDONA 10MG						
53108	DOXICICLINA 100MG.	PHARLAB	8000,000	CÁPSULA	0,290	2320,00
Especificação : DOXICICLINA 100MG						
11509	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL		6000,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : FENOTEROL 5MG SOL.ORAL						
11510	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	PRATI	200000,000	BISNAGA	12,400	248000,00
Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL						
53109	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA.	PHARLAB	100000,000	CÁPSULA	0,840	8400,00
Especificação : N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA						
11512	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	PRATI	400000,000	BISNAGA	4,420	176800,00
Especificação : NEOMICINA+BACITRACINA POMADA						
53110	NIMESULIDA 100MG.	GLOBO	4000000,000	CÁPSULA	0,520	2080000,00
Especificação : NIMESULIDA 100MG.						
11514	NIMESULIDA 50 MG GTS	VITAMEDIC	350000,000	FRASCO	12,910	451850,00
Especificação : NIMESULIDA 50 MG GTS						
11515	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G						
11856	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00
Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG						



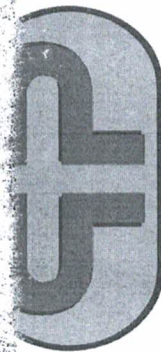
E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - C.: 68040-420 - SANTARÉM - PA.
 CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

17380	ESPECIFICAÇÃO : NITROFUZAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML					
53111	ESPECIFICAÇÃO : NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	VITAMEDIC	5000,000	CÁPSULA	0,600	3000,00
	NIMODIPINO 30MG.					
17422	ESPECIFICAÇÃO : NIMODIPINO 30MG.		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
	NITROFURAL 2MG/30G					
17385	ESPECIFICAÇÃO : NITROFURAL 2MG/30G		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
	PRAPATILNITRATO (SUSSTRATE)10MG					
53112	ESPECIFICAÇÃO : PRAPATILNITRATO (SUSSTRATE)10MG	PHARLAB	100000,000	CÁPSULA	1,080	108000,00
	SECNIDAZOL 1G.					
64562	ESPECIFICAÇÃO : SECNIDAZOL 1G		1500,000	FRASCO	0,000	0,00
	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO					
17423	ESPECIFICAÇÃO : SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO		20000,000	FRASCO	0,000	0,00
	VIT. A+D SOL. ORAL C/10ML					
11833	ESPECIFICAÇÃO : VIT. A+D SOL. ORAL C/10ML	PRATI	10000,000	BISNAGA	10,420	104200,00
	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G					
17387	ESPECIFICAÇÃO : SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG					
64563	ESPECIFICAÇÃO : SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG		200,000	FRASCO	0,000	0,00
	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO					
64564	ESPECIFICAÇÃO : SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO	PRATI	20000,000	CÁPSULA	0,710	14200,00
	AMPICILINA 500MG.					
64565	ESPECIFICAÇÃO : AMPICILINA 500MG.	EUROFARMA	6000,000	CÁPSULA	2,740	16440,00
	ATORVASTATINA 40MG.					
64566	ESPECIFICAÇÃO : ATORVASTATINA 40MG.		2000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	BISOPROL 2,5 MG					
64567	ESPECIFICAÇÃO : BISOPROL 2,5 MG		3000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	CARVÃO VEGETAL ATIVADO.					
64568	ESPECIFICAÇÃO : CARVÃO VEGETAL ATIVADO.	EUROFARMA	6000,000	CÁPSULA	2,660	15960,00
	CLOPIDROGREL 75MG					



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
 TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.



TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
15.360.082-9

53105	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG.	GEOLAB	400000,000	CÁPSULA	0,210	84000,00
Especificação : CLOPIDROGREL 75MG						
64569	POLIVITAMINAS COMP.		200000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG						
11504	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓRBICO 50MG		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
Especificação : POLIVITAMINAS COMP.						
10764	ALPRAZOLAM 1MGCOMP	EUROFARMA	20000,000	CÁPSULA	1,010	20200,00
Especificação : CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTILOB)						
10765	ALPRAZOLAM 0,5MG	E M S	20000,000	CÁPSULA	0,280	56000,00
Especificação : ALPRAZOLAM 1MG COMP						
10768	AMANTADINA 100MG		7200,000	CÁPSULA	0,000	0,00
Especificação : ALPRAZOLAM 0,5MG						
11425	BUPROPIONA 150MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : AMANTADINA 100MG						
11426	BUSPIRONA 10 MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : BUPROPIONA 150MG						
11427	BUSPIRONA 5MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : BUSPIRONA 10 MG						
11428	BROMAZEPAM 3MG	PHARLAB	12000,000	COMPRIMIDO	0,330	3960,00
Especificação : BUSPIRONA 5MG						
11429	BROMAZEPAM 6MG	PHARLAB	6000,000	COMPRIMIDO	0,430	2580,00
Especificação : BROMAZEPAM 3MG						
11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	2,190	52560,00
Especificação : BROMAZEPAM 6MG						
11433	CITALOPRAM 20MG	EUROFARMA	24000,000	COMPRIMIDO	1,710	41040,00
Especificação : CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG						
11436	CLOBAZAM 10MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CITALOPRAM 20MG						
11442	CLOBAZAM 20MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLOBAZAM 10MG						



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

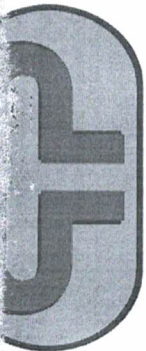
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.
 CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

11445	CLOMIPRAMINA 25MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLOBAZAM 20MG						
Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG						
11446	CLOMIPRAMINA 75MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG						
11447	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	14000,000	COMPRIMIDO	0,110	1540,00
Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG						
10775	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	22000,000	COMPRIMIDO	0,130	2860,00
Especificação : CLONAZEPAM 2MG						
11448	CLOZAPINA 25MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLOZAPINA 25MG						
11449	CLOZAPINA 100MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : CLOZAPINA 100MG						
11450	DIAZEPAN 10MG	UNIAO QUIMICA	48000,000	COMPRIMIDO	0,200	9600,00
Especificação : DIAZEPAN 10MG						
11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ABBOTT	12400,000	COMPRIMIDO	0,720	8928,00
Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG						
11452	ESCITALOPRAM 10MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	2,580	24768,00
Especificação : ESCITALOPRAM 10MG						
11453	ESCITALOPRAM 15MG	NOVA QUIMICA	9600,000	COMPRIMIDO	5,020	48192,00
Especificação : ESCITALOPRAM 15MG						
11454	ESCITALOPRAM 20MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	7,850	75360,00
Especificação : ESCITALOPRAM 20MG						
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,780	21360,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG						
11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	4,450	53400,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG						
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	7,170	86040,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG						
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
 TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

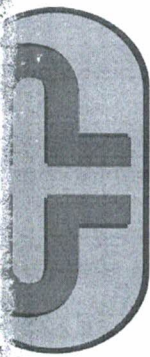
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.
 CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9



11459	IMPRAMINA 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,660	7920,00
Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG						
Especificação : IMIPRAMINA 25MG						
11460	LAMOTRIGINA 25MG	EUOFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	1,070	7704,00
Especificação : LAMOTRIGINA 25MG						
11824	LAMOTRIGINA 50 MG	EUOFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	1,740	12528,00
Especificação : LAMOTRIGINA 50 MG						
11462	LAMOTRIGINA 100MG	EUOFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	3,030	21816,00
Especificação : LAMOTRIGINA 100MG						
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	30000,000	COMPRIMIDO	2,190	65700,00
Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO						
11464	LEVOMEPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	1,710	12312,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 100MG						
11825	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,730	5256,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 25 MG						
11465	LEVOMEPROMAZINA 4%GTS	CRISTALIA	360,000	FRASCO	16,500	5940,00
Especificação : LEVOMEPROMAZINA 4%GTS						
11466	MEMANTINA 10MG	PRATI	8000,000	COMPRIMIDO	0,570	4560,00
Especificação : MEMANTINA 10MG						
11467	MIRTARZAPINA 30MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MIRTARZAPINA 30MG						
11468	MISOPROSTOL 25MG		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MISOPROSTOL 25MG						
11469	MISOPROSTOL 200MG		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : MISOPROSTOL 200MG						
11470	OLANZAPINA 5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : OLANZAPINA 5MG						
11471	OLANZAPINA 10MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : OLANZAPINA 10MG						
11472	OXCARBAMAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	1,420	17040,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG						



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
 TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 - CARANAZAL - CEP: 68040-420 - SANTARÉM - PA.

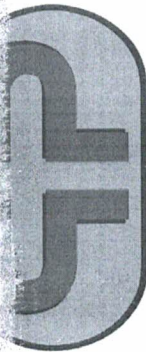


TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.
CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG	UNIAO QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	2,750	33000,00
<i>Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG</i>						
11474	PAROXETINA 20MG/CP	EUROFARMA	80000,000	COMPRIMIDO	1,390	111200,00
<i>Especificação : PAROXETINA 20MG/CP</i>						
11475	PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : PAROXETINA 40MG/CP</i>						
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4%		300,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : PAROXETINA 40MG/CP</i>						
11477	PROMETAZINA 25MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	0,400	9600,00
<i>Especificação : PROMETAZINA 25MG</i>						
11478	RISPERIDONA 1MG	PRATI	120000,000	COMPRIMIDO	0,280	33600,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 1MG</i>						
11479	RISPERIDONA 2MG	PRATI	120000,000	COMPRIMIDO	0,320	38400,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 2MG</i>						
11480	RISPERIDONA 3MG	PRATI	180000,000	COMPRIMIDO	0,460	82800,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 3MG</i>						
11481	RISPERIDONA 1MG/ML	PRATI	1200,000	FRASCO	22,000	26400,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML</i>						
11482	RITALINA 10MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : RITALINA 10MG</i>						
11483	SERTRALINA 25MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,380	16560,00
<i>Especificação : SERTRALINA 25MG</i>						
11486	SERTRALINA 50MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,810	21720,00
<i>Especificação : SERTRALINA 50MG</i>						
11487	SERTRALINA 100MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	3,710	44520,00
<i>Especificação : SERTRALINA 100MG</i>						
11488	TIORIDAZINA 100MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : SERTRALINA 100MG</i>						
11489	TOPIRAMATO 25MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,290	15480,00
<i>Especificação : TOPIRAMATO 25MG</i>						



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.



TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.
 CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.360.082-9

11490	TOPIRAMATO 50MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	2,610	31320,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG	EUROFARMA	3600,000	COMPRIMIDO	5,450	19620,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37.5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 37.5MG						
11493	VENLAFAXINA 75MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML	PRATI	600,000	FRASCO	8,440	5064,00
Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP ORAL	UNIAO QUIMICA	720,000	FRASCO	53,000	38160,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP ORAL						

Total :		4054778,00
Condições de pagamento :		30
Prazo de entrega :		
Validade da proposta :	60 dias.	
Valor por extenso :		

PRADO PHARMA Assinado de forma digital
 por PRADO PHARMA
 EIRELI:04389760
 000193 EIRELI:043897600000193
 Dados: 2021.03.11
 09:45:53 -03'00'



E-mail: pradopharmastm@hotmail.com fone (93)3523-0480 contato: Manuel
 TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA	
Solicitação de cotação de preços Cotação de preços No: 20210226001	
Prefeitura Municipal de Itaituba	
RESPONSÁVEL : NOME: JOELSON DE AGUIAR	
PROponente : NOME: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - EPP ENDEREÇO : PSG COMENDADOR PINHO, Nº90 BAIRRO : SACRAMENTA CIDADE : Belém - PA CNPJ : 16.647.278/0001-95	

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação de modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 26 de Fevereiro de 2021

JOELSON DE AGUIAR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
11494	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML <i>Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML</i>	NATULAB	15000,000	FRASCO	2,500	37500,00
17321	AMPICILINA 50MG/ML SO <i>Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO</i>	PRATI	5000,000	FRASCO	7,500	37500,00
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL <i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL</i>	GEOLAB	10000,000	FRASCO	13,000	130000,00
64558	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO <i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO</i>	GEOLAB	20000,000	FRASCO	16,000	320000,00
17326	ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G <i>Especificação : ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G</i>	E.M.S	4000,000	UNIDADE	26,000	104000,00
64559	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20 ML <i>Especificação : BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML</i>	MARIOL	3000,000	FRASCO	2,900	8700,00
11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G <i>Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G</i>	HIPOLABOR	35000,000	BISNAGA	4,900	171500,00
11500	CETOCONAZOL 200MG <i>Especificação : CETOCONAZOL 200MG</i>	PRATI	200000,000	CAPSULA	0,450	90000,00
11501	COLAGENASE 0,6U-CLORAFERICOL 0,01G 50G <i>Especificação : COLAGENASE 0,6U-CLORAFERICOL 0,01G 50G</i>	CRISTALIA	1200,000	BISNAGA	38,000	45600,00
64560	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML <i>Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML</i>	FARMACE	20000,000	FRASCO	3,000	60000,00
64561	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT.C/100ML <i>Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML ADULT.C/100ML</i>	FARMACE	20000,000	FRASCO	3,000	60000,00
17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL <i>Especificação : CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL</i>	NATULAB	600,000	UNIDADE	4,400	2640,00
17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML <i>Especificação : DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML</i>		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML <i>Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML</i>	VITAMED	35000,000	FRASCO	9,900	346500,00
11506	DIPIRONA 500MG <i>Especificação : DIPIRONA 500MG</i>	PRATI	200000,000	CAPSULA	0,390	78000,00
11507	DIMETICONA 40MG <i>Especificação : DIMETICONA 40MG</i>	PRATI	40000,000	CAPSULA	0,260	10400,00
11508	DIMETICONA GTS <i>Especificação : DIMETICONA GTS</i>	NATULAB	20000,000	FRASCO	2,500	50000,00
17345	DIGOXINA 0,05MG/ML <i>Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML</i>	PRATI	100,000	FRASCO	7,400	740,00
53106	DILTIAZEM 30 MG <i>Especificação : DILTIAZEM 30 MG</i>		5000,000	CAPSULA	0,000	0,00
53107	DOMPERIDONA 10MG <i>Especificação : DOMPERIDONA 10MG</i>	EUROFARMA	5000,000	CAPSULA	0,600	3000,00
53108	DOXICICLINA 100MG <i>Especificação : DOXICICLINA 100MG</i>	PHARLAB	8000,000	CAPSULA	0,400	3200,00
11509	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL <i>Especificação : FENOTEROL 5MG SOL.ORAL</i>	PRATI	6000,000	FRASCO	7,000	42000,00



	11510	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL <i>Especificação : FENOTEROL 5MG SOL ORAL</i>	PRATI	20000,000	BISNAGA	13,500	270000,00
	53109	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA <i>Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL</i>	PHARLAB	10000,000	CÁPSULA	0,940	9400,00
	11512	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA <i>Especificação : N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA</i>	PRATI	40000,000	BISNAGA	4,600	184000,00
	53110	NIMESULIDA 100MG <i>Especificação : NEOMICINA+BACITRACINA POMADA</i>	CIMED	400000,000	CAPSULA	0,550	220000,00
	11514	NIMESULIDA 50 MG GTS <i>Especificação : NIMESULIDA 100MG.</i>	VITAMED	35000,000	FRASCO	13,700	479500,00
	11515	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G <i>Especificação : NIMESULIDA 50 MG GTS</i>		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
	11856	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG <i>Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500G</i>		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00
	17380	NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML <i>Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG</i>		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
	53111	NIMODIPINO 30MG <i>Especificação : NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML</i>		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	17422	NITROFURAL 2MG/30G <i>Especificação : NIMODIPINO 30MG.</i>		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
	17385	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG <i>Especificação : NITROFURAL 2MG/30G</i>		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
	53112	SECNIDAZOL 1G <i>Especificação : PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG</i>	PHARLAB	100000,000	CÁPSULA	1,400	140000,00
	64562	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,05G+FOSFATO 0,06G+FOSFATO) <i>Especificação : SECNIDAZOL 1G</i>	NATULAB	1500,000	FRASCO	9,940	14910,00
	17423	VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML <i>Especificação : SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,05G+FOSFATO 0,06G+FOSFATO)</i>	SANVAL	20000,000	FRASCO	8,900	178000,00
	11833	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G <i>Especificação : VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML</i>	PRATI	10000,000	BISNAGA	11,000	110000,00
	17387	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG <i>Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G</i>	E.M.S	8000,000	UNIDADE	4,000	32000,00
	64563	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO <i>Especificação : SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG</i>	ALTHAIA	200,000	FRASCO	26,000	5200,00
	64564	AMPICILINA 500MG <i>Especificação : SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO</i>	PRATI	20000,000	CÁPSULA	0,850	17000,00
	64565	ATORVASTATINA 40MG <i>Especificação : AMPICILINA 500MG.</i>	EUROFARMA	6000,000	CAPSULA	2,950	17700,00
	64566	BISOPROL 2,5 MG <i>Especificação : ATORVASTATINA 40MG.</i>		2000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	64567	CARVÃO VEGETAL ATIVADO. <i>Especificação : BISOPROL 2,5 MG</i>		3000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	64568	CLOPIDROGREL 75MG <i>Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO.</i>	EUROFARMA	6000,000	CÁPSULA	2,900	17400,00
	53105	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG <i>Especificação : CLOPIDROGREL 75MG</i>	GFOLAB	400000,000	CÁPSULA	0,280	100000,00
	64568	POLIVITAMINAS COMP. <i>Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG</i>	NATULAB	200000,000	CÁPSULA	0,140	28000,00
	11504	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG <i>Especificação : POLIVITAMINAS COMP.</i>		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
	10764	ALPRAZOLAM 1MGCMP <i>Especificação : CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTILOB)</i>	ZYDUS	20000,000	CAPSULA	1,000	20000,00
	10765	ALPRAZOLAM 0,5MG <i>Especificação : ALPRAZOLAM 1MG COMP</i>	ZYDUS	20000,000	CÁPSULA	0,500	10000,00
	10768	AMANTADINA 100MG <i>Especificação : ALPRAZOLAM 0,5MG</i>		7200,000	CAPSULA	0,000	0,00
	11425	BUPROPIONA 150MG <i>Especificação : AMANTADINA 100MG</i>	ZYDUS	7200,000	COMPRIMIDO	3,500	25200,00
	11426	BUSPIRONA 10 MG <i>Especificação : BUPROPIONA 150MG</i>		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
	11427	BUSPIRONA 5MG <i>Especificação : BUSPIRONA 10 MG</i>		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
	11428	BROMAZEPAM 3MG <i>Especificação : BUSPIRONA 5MG</i>	PHARLAB	12000,000	COMPRIMIDO	0,350	4200,00
	11429	BROMAZEPAM 6MG <i>Especificação : BROMAZEPAM 3MG</i>	PHARLAB	6000,000	COMPRIMIDO	0,450	2700,00
	11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG <i>Especificação : BROMAZEPAM 6MG</i>	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	2,290	54960,00
	11433	CITALOPRAM 20MG <i>Especificação : CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG</i>	PRATI	24000,000	COMPRIMIDO	1,600	38400,00

11436	CLOBAZAM 10MG Especificação : CLOBAZAM 10MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11442	CLOBAZAM 20MG Especificação : CLOBAZAM 20MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11445	CLOMIPRAMINA 25MG Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG	E.M.S	7200,000	COMPRIMIDO	2,400	17280,00
11446	CLOMIPRAMINA 75MG Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG	E.M.S	2400,000	COMPRIMIDO	3,100	7440,00
11447	CLONAZEPAM 0,5MG Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	14000,000	COMPRIMIDO	0,200	2800,00
10775	CLONAZEPAM 2MG Especificação : CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	22000,000	COMPRIMIDO	0,200	4400,00
11448	CLOZAPINA 25MG Especificação : CLOZAPINA 25MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	4,400	105600,00
11449	CLOZAPINA 100MG Especificação : CLOZAPINA 100MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	6,400	153600,00
11450	DIAZEPAN 10MG Especificação : DIAZEPAN 10MG	SANTISA	48000,000	COMPRIMIDO	0,280	13440,00
11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ZYDUS	12400,000	COMPRIMIDO	1,100	13640,00
11452	ESCITALOPRAM 10MG Especificação : ESCITALOPRAM 10MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	2,900	27840,00
11453	ESCITALOPRAM 15MG Especificação : ESCITALOPRAM 15MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	6,000	57600,00
11454	ESCITALOPRAM 20MG Especificação : ESCITALOPRAM 20MG	EUROFARMA	9600,000	COMPRIMIDO	8,000	76800,00
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,900	22800,00
11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	4,500	54000,00
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	3,000	96000,00
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11459	IMIPRAMINA 25MG Especificação : IMIPRAMINA 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	0,800	9600,00
11460	LAMOTRIGINA 25MG Especificação : LAMOTRIGINA 25MG	EUROFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	1,080	7776,00
11824	LAMOTRIGINA 50 MG Especificação : LAMOTRIGINA 50 MG	EUROFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	2,000	14400,00
11462	LAMOTRIGINA 100MG Especificação : LAMOTRIGINA 100MG	EUROFARMA	7200,000	COMPRIMIDO	3,900	28080,00
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	30000,000	COMPRIMIDO	2,600	78000,00
11464	LEVOMEPRMAZINA 100MG Especificação : LEVOMEPRMAZINA 100MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	1,930	13896,00
11825	LEVOMEPRMAZINA 25 MG Especificação : LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	0,800	5760,00
11465	LEVOMEPRMAZINA 4%GTS Especificação : LEVOMEPRMAZINA 4%GTS	CRISTALIA	360,000	FRASCO	18,000	6480,00
11466	MEMANTINA 10MG Especificação : MEMANTINA 10MG		8000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11467	MIRTARZAPINA 30MG Especificação : MIRTARZAPINA 30MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11468	MISOPROSTOL 25MG Especificação : MISOPROSTOL 25MG	HEBRON	3000,000	COMPRIMIDO	16,000	48000,00
11469	MISOPROSTOL 200MG Especificação : MISOPROSTOL 200MG	HEBRON	3000,000	COMPRIMIDO	108,000	324000,00
11470	OLANZAPINA 5MG Especificação : OLANZAPINA 5MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	2,900	34800,00
11471	OLANZAPINA 10MG Especificação : OLANZAPINA 10MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	3,600	43200,00
11472	OXCARBAMAZEPINA 300MG Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	1,500	18000,00
11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG	U. QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	3,000	36000,00
11474	PAROXETINA 20MG/CP Especificação : PAROXETINA 20MG/CP	EUROFARMA	80000,000	COMPRIMIDO	0,800	72000,00
11475	PAROXETINA 40MG/CP Especificação : PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4% Especificação : PAROXETINA 40MG/CP		300,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
11477	PROMETAZINA 25MG	CRISTALIA	24000,000	COMPRIMIDO	0,400	9600,00





Especificação : PROMETAZINA 25MG						
11478	RISPERIDONA 1MG	PRATI	120000,000	COMPRIMIDO	0,350	42000,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG						
11479	RISPERIDONA 2MG	PRATI	120000,000	COMPRIMIDO	0,400	48000,00
Especificação : RISPERIDONA 2MG						
11480	RISPERIDONA 3MG	PRATI	180000,000	COMPRIMIDO	0,500	90000,00
Especificação : RISPERIDONA 3MG						
11481	RISPERIDONA 1MG/ML	PRATI	1200,000	FRASCO	30,000	36000,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML						
11482	RITALINA 10MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : RITALINA 10MG						
11483	SERTRALINA 25MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	1,380	16680,00
Especificação : SERTRALINA 25MG						
11486	SERTRALINA 50MG	EUROFARMA	12000,000	COMPRIMIDO	0,800	9600,00
Especificação : SERTRALINA 50MG						
11487	SERTRALINA 100MG	PRATI	12000,000	COMPRIMIDO	1,500	18000,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11488	TIORIDAZINA 100MG	U. QUIMICA	7200,000	COMPRIMIDO	1,900	13680,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11489	TOPIRAMATO 25MG	ZYDUS	12000,000	COMPRIMIDO	1,200	14400,00
Especificação : TOPIRAMATO 25MG						
11490	TOPIRAMATO 50MG	ZYDUS	12000,000	COMPRIMIDO	2,800	30000,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG	ZYDUS	3600,000	COMPRIMIDO	3,000	10800,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37,5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 37,5MG						
11493	VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	4,500	54000,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML	PRATI	600,000	FRASCO	8,900	5340,00
Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL	U. QUIMICA	720,000	FRASCO	70,000	50400,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL						
Total :						5421582,00

Condições de pagamento :	30 DIAS
Prazo de entrega :	7 DIAS
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	

Data : 18/03/2021

carimbo e assinatura

PARAMED
 DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTO S
 LTDA:16647278
 000195

Digitally signed by
 PARAMED
 DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS
 LTDA:16647278000195
 Date: 2021.03.18
 18:07:38 -03'00'

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA – PA
Att: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitação de cotação de preços Cotação de preços No: 20210226001	
Prefeitura Municipal de Itaituba RESPONSÁVEL : NOME: JOELSON DE AGUIAR	
PROPONENTE : NOME: D.C.S VASCONCELOS EPP ENDEREÇO : TRAV.LUIZ BARBOSA BAIRRO : CARANAZL CIDADE : Santarém - PA CNPJ : 01.009.452/0001-05 CGF : 15100940717	

O município de Itaituba, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Itaituba.

Itaituba, 26 de Fevereiro de 2021

JOELSON DE AGUIAR
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
11494	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	NATULAB	15000,000	FRASCO	3,380	50700,00
<i>Especificação : ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML</i>						
17321	AMPICILINA 50MG/ML SO	PRATI	5000,000	FRASCO	9,580	47900,00
<i>Especificação : AMPICILINA 50MG/ML SO</i>						
11497	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL	TEUTO	10000,000	FRASCO	21,000	210000,00
<i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)INFANTIL</i>						
64558	ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO	GEOLAB	20000,000	FRASCO	27,000	540000,00
<i>Especificação : ACETILCISTEINA 20MG/ML (XAROPE)ADULTO</i>						
17326	ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G	PRATI	4000,000	UNIDADE	3,000	12000,00
<i>Especificação : ACETILCISTEINA SACHÊ 600MG/5G</i>						
64559	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20 ML	PRATI	3000,000	FRASCO	4,980	14940,00

Trav. Luiz Barbosa, 1672 - Caranazal - CEP: 68.040-420 - Santarém – Pará
 CNPJ:01.009.452/0001-05 - INSC. ESTADUAL:15.189.180-0
 Fone/Fax: (93) 3523-4817 / Celular: (93) 98116-608
 E-mail: licitacao@desvasconcelos.com.br



<i>Especificação : BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML</i>						
11499	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G	PHARLAB	35000,000	BISNAGA	13,800	483000,00
<i>Especificação : CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/30G</i>						
11500	CETOCONAZOL 200MG	PRATI	200000,000	CÁPSULA	0,640	128000,00
<i>Especificação : CETOCONAZOL 200MG</i>						
11501	COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G		1200,000	BISNAGA	0,000	0,00
<i>Especificação : COLAGENASE 0,6U+CLORAFERICOL 0,01G 50G</i>						
64560	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML	FARMACE	20000,000	FRASCO	6,800	136000,00
<i>Especificação : CLORIDRATO DE AMROXOL 15MG/5ML INF.C/100ML</i>						
64561	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT.C/100ML	FARMACE	20000,000	FRASCO	7,200	144000,00
<i>Especificação : CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML ADULT.C/100ML</i>						
17333	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	NATULAB	600,000	UNIDADE	7,080	4248,00
<i>Especificação : CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL</i>						
17353	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML</i>						
11505	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML		35000,000	FRASCO	0,000	0,00
<i>Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML</i>						
11506	DIPIRONA 500MG	GREE PHARMA	200000,000	CÁPSULA	0,500	100000,00
<i>Especificação : DIPIRONA 500MG</i>						
11507	DIMETICONA 40MG	PRATI	40000,000	CÁPSULA	0,300	12000,00
<i>Especificação : DIMETICONA 40MG</i>						
11508	DIMETICONA GTS	NATULAB	20000,000	FRASCO	4,900	98000,00
<i>Especificação : DIMETICONA GTS</i>						
17345	DIGOXINA 0,05MG/ML	PRATI	100,000	FRASCO	10,550	1055,00
<i>Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML</i>						
53106	DILTIAZEM 30 MG.		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : DILTIAZEM 30 MG</i>						
53107	DOMPERIDONA 10MG.		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : DOMPERIDONA 10MG</i>						
53108	DOXICICLINA 100MG.		8000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : DOXICICLINA 100MG</i>						
11509	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL		6000,000	FRASCO	0,000	0,00
<i>Especificação : FENOTEROL 5MG SOL.ORAL</i>						
11510	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	PRATI	20000,000	BISNAGA	18,300	366000,00
<i>Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL</i>						
53109	N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA.	PHARLAB	10000,000	CÁPSULA	1,560	15600,00
<i>Especificação : N.BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA</i>						
11512	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	PRATI	40000,000	BISNAGA	5,100	204000,00
<i>Especificação : NEOMICINA+BACITRACINA POMADA</i>						
53110	NIMESULIDA 100MG.	PRATI	400000,000	CÁPSULA	0,240	96000,00
<i>Especificação : NIMESULIDA 100MG.</i>						
11514	NIMESILIDA 50 MG GTS	GEOLAB	35000,000	FRASCO	5,500	192500,00
<i>Especificação : NIMESILIDA 50 MG GTS</i>						
11515	NITROFUZZAZONA POMADA 2MG/G 500G		1200,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : NITROFUZZAZONA POMADA 2MG/G 500G</i>						
11856	NITROFUZZAZONA POMADA 2MG/G 30 MG		3000,000	BISNAGA	0,000	0,00



<i>Especificação : NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 30 MG</i>						
17380	NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : NITRATO DE PRATA 1%OFTÁLMICO 3ML</i>						
53111	NIMODIPINO 30MG.	DIFFUCAP	5000,000	CÁPSULA	3,200	16000,00
<i>Especificação : NIMODIPINO 30MG.</i>						
17422	NITROFURAL 2MG/30G		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : NITROFURAL 2MG/30G</i>						
17385	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG		3000,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : PRAPATILNITRATO (SUSTRATE)10MG</i>						
53112	SECNIDAZOL 1G.	PHARLAB	100000,000	CÁPSULA	2,040	204000,00
<i>Especificação : SECNIDAZOL 1G</i>						
64562	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO	NATULAB	1500,000	FRASCO	15,800	23700,00
<i>Especificação : SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO(FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO</i>						
17423	VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML		20000,000	FRASCO	0,000	0,00
<i>Especificação : VIT.A+D SOL.ORAL C/10ML</i>						
11833	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G		10000,000	BISNAGA	0,000	0,00
<i>Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G</i>						
17387	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG		8000,000	UNIDADE	0,000	0,00
<i>Especificação : SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG</i>						
64563	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO		200,000	FRASCO	0,000	0,00
<i>Especificação : SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LIQUIDO</i>						
64564	AMPICILINA 500MG.	PRATI	20000,000	CÁPSULA	0,920	18400,00
<i>Especificação : AMPICILINA 500MG.</i>						
64565	ATORVASTATINA 40MG.		6000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : ATORVASTATINA 40MG.</i>						
64566	BISOPROL 2,5 MG		2000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : BISOPROL 2,5 MG</i>						
64567	CARVÃO VEGETAL ATIVADO.		3000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO.</i>						
64568	CLOPIDROGREL 75MG	NEO QUIMICA	6000,000	CÁPSULA	1,900	11400,00
<i>Especificação : CLOPIDROGREL 75MG</i>						
53105	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG.	GEOLAB	400000,000	CÁPSULA	0,300	120000,00
<i>Especificação : DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG</i>						
64569	POLIVITAMINAS COMP.	NATULAB	200000,000	CÁPSULA	0,160	32000,00
<i>Especificação : POLIVITAMINAS COMP.</i>						
11504	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓRBICO 50MG		5000,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ACIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTILOB)</i>						
10764	ALPRAZOLAM 1MGCMP	EMS	20000,000	CÁPSULA	0,400	8000,00
<i>Especificação : ALPRAZOLAM 1MG COMP</i>						
10765	ALPRAZOLAM 0,5MG	EMS	20000,000	CÁPSULA	0,440	8800,00
<i>Especificação : ALPRAZOLAM 0,5MG</i>						
10768	AMANTADINA 100MG		7200,000	CÁPSULA	0,000	0,00
<i>Especificação : AMANTADINA 100MG</i>						
11425	BUPROPIONA 150MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00

<i>Especificação : BUPROPIONA 150MG</i>						
11426	BUSPIRONA 10 MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : BUSPIRONA 10 MG</i>						
11427	BUSPIRONA 5MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : BUSPIRONA 5MG</i>						
11428	BROMAZEPAM 3MG	NEO QUIMICA	12000,000	COMPRIMIDO	0,600	7200,00
<i>Especificação : BROMAZEPAM 3MG</i>						
11429	BROMAZEPAM 6MG	NEO QUIMICA	6000,000	COMPRIMIDO	0,520	3120,00
<i>Especificação : BROMAZEPAM 6MG</i>						
11431	CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG		24000,000	COMPRIMIDO		0,00
<i>Especificação : CARBIDOPA+LEVADOPA 25/250MG</i>						
11433	CITALOPRAM 20MG	ZYDUS	24000,000	COMPRIMIDO	2,460	59040,00
<i>Especificação : CITALOPRAM 20MG</i>						
11436	CLOBAZAM 10MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOBAZAM 10MG</i>						
11442	CLOBAZAM 20MG		4800,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOBAZAM 20MG</i>						
11445	CLOMIPRAMINA 25MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOMIPRAMINA 25MG</i>						
11446	CLOMIPRAMINA 75MG		2400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOMIPRAMINA 75MG</i>						
11447	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	14000,000	COMPRIMIDO	0,300	4200,00
<i>Especificação : CLONAZEPAM 0,5MG</i>						
10775	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	22000,000	COMPRIMIDO	0,320	7040,00
<i>Especificação : CLONAZEPAM 2MG</i>						
11448	CLOZAPINA 25MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOZAPINA 25MG</i>						
11449	CLOZAPINA 100MG		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : CLOZAPINA 100MG</i>						
11450	DIAZEPAN 10MG	SANTISA	48000,000	COMPRIMIDO	0,240	11520,00
<i>Especificação : DIAZEPAN 10MG</i>						
11451	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG		12400,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG</i>						
11452	ESCITALOPRAM 10MG	E M S	9600,000	COMPRIMIDO	1,320	12672,00
<i>Especificação : ESCITALOPRAM 10MG</i>						
11453	ESCITALOPRAM 15MG		9600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : ESCITALOPRAM 15MG</i>						
11454	ESCITALOPRAM 20MG		9600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : ESCITALOPRAM 20MG</i>						
11455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG</i>						
11456	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG</i>						
11457	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	BIOLAB	12000,000	COMPRIMIDO	2,150	25800,00
<i>Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG</i>						
11458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG		12000,000	COMPRIMIDO		0,00
<i>Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG</i>						



11459	IMIPRAMINA 25MG	CRISTALIA	12000,000	COMPRIMIDO	1,360	16320,00
<i>Especificação : IMIPRAMINA 25MG</i>						
11460	LAMOTRIGINA 25MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	1,300	9360,00
<i>Especificação : LAMOTRIGINA 25MG</i>						
11824	LAMOTRIGINA 50 MG		7200,000	COMPRIMIDO		0,00
<i>Especificação : LAMOTRIGINA 50 MG</i>						
11462	LAMOTRIGINA 100MG	PRATI	7200,000	COMPRIMIDO	1,700	12240,00
<i>Especificação : LAMOTRIGINA 100MG</i>						
11463	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO		30000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMPRIMIDO</i>						
11464	LEVOMEPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	2,940	21168,00
<i>Especificação : LEVOMEPROMAZINA 100MG</i>						
11825	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALIA	7200,000	COMPRIMIDO	1,400	10080,00
<i>Especificação : LEVOMEPROMAZINA 25 MG</i>						
11465	LEVOMEPROMAZINA 4%GTS		360,000	FRASCO	0,000	0,00
<i>Especificação : LEVOMEPROMAZINA 4%GTS</i>						
11466	MEMANTINA 10MG		8000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : MEMANTINA 10MG</i>						
11467	MIRTARZAPINA 30MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : MIRTARZAPINA 30MG</i>						
11468	MISOPROSTOL 25MG		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : MISOPROSTOL 25MG</i>						
11469	MISOPROSTOL 200MG		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : MISOPROSTOL 200MG</i>						
11470	OLANZAPINA 5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : OLANZAPINA 5MG</i>						
11471	OLANZAPINA 10MG	PRATI	12000,000	COMPRIMIDO	1,700	20400,00
<i>Especificação : OLANZAPINA 10MG</i>						
11472	OXCARBAMAZEPINA 300MG	GENON	12000,000	COMPRIMIDO	2,280	27360,00
<i>Especificação : OXCARBAMAZEPINA 300MG</i>						
11473	OXCARBAMAZEPINA 600MG	GENON	12000,000	COMPRIMIDO	4,500	54000,00
<i>Especificação : OXCARBAMAZEPINA 600MG</i>						
11474	PAROXETINA 20MG/CP	ZYDUS	80000,000	COMPRIMIDO	1,040	83200,00
<i>Especificação : PAROXETINA 20MG/CP</i>						
11475	PAROXETINA 40MG/CP		24000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : PAROXETINA 40MG/CP</i>						
11476	PERICIAZINA 40MG/ML4%		300,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
<i>Especificação : PAROXETINA 40MG/CP</i>						
11477	PROMETAZINA 25MG	TEUTO	24000,000	COMPRIMIDO	0,480	11520,00
<i>Especificação : PROMETAZINA 25MG</i>						
11478	RISPERIDONA 1MG	ACCORD	120000,000	COMPRIMIDO	0,760	91200,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 1MG</i>						
11479	RISPERIDONA 2MG	ACCORD	120000,000	COMPRIMIDO	0,960	115200,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 2MG</i>						
11480	RISPERIDONA 3MG	ACCORD	180000,000	COMPRIMIDO	1,160	208800,00
<i>Especificação : RISPERIDONA 3MG</i>						

Trav. Luiz Barbosa, 1672 - Caranazal - CEP: 68.040-420 - Santarém - Pará

CNPJ:01.009.452/0001-05 - INSC. ESTADUAL:15.189.180-0

Fone/Fax: (93) 3523-4817 / Celular: (93) 98116-608

E-mail: licitacao@desvasconcelos.com.br



11481	RISPERIDONA 1MG/ML	PRATI	1200,000	FRASCO	35,400	42480,00
Especificação : RISPERIDONA 1MG/ML						
11482	RITALINA 10MG		3600,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : RITALINA 10MG						
11483	SERTRALINA 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : SERTRALINA 25MG						
11486	SERTRALINA 50MG	PRATI	12000,000	COMPRIMIDO	0,760	9120,00
Especificação : SERTRALINA 50MG						
11487	SERTRALINA 100MG	PRATI	12000,000	COMPRIMIDO	1,100	13200,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11488	TIORIDAZINA 100MG		7200,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : SERTRALINA 100MG						
11489	TOPIRAMATO 25MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : TOPIRAMATO 25MG						
11490	TOPIRAMATO 50MG	ZYDUS	12000,000	COMPRIMIDO	0,760	9120,00
Especificação : TOPIRAMATO 50MG						
11491	TOPIRAMATO 100MG	ZYDUS	3600,000	COMPRIMIDO	1,900	6840,00
Especificação : TOPIRAMATO 100MG						
11492	VENLAFAXINA 37,5MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 37,5MG						
11493	VENLAFAXINA 75MG		12000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
Especificação : VENLAFAXINA 75MG						
30589	VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML	PRATI	600,000	FRASCO	12,240	7344,00
Especificação : VALPROATO DE SODIO 50 MG/5ML						
11831	OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL	GEOLAB	720,000	FRASCO	130,000	93600,00
Especificação : OXCARBAMAZEPINA 6%SUSP ORAL						


Total : 4291387,00

Condições de pagamento :	à combinar
Prazo de entrega :	15 dias
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	quatro milhões, duzentos e noventa e um mil e trezentos e oitenta e sete reais.

Data : 04/03/2021

carimbo e assinatura

Santarém (PA), 04 de Março de 2021.



D. C. S. VASCONCELOS - EPP
CNPJ:01.009.452/0001-05

D. C. S. VASCONCELOS

Trav. Luiz Barbosa, 1672 - Carajás - Santarém - Pará
 CNPJ:01.009.452/0001-05 - CEP: 68.040-420 - Santarém - Pará
 Fone/Fax: (93) 3523-4817 / Celular: (93) 98116-608
 E-mail: licitacao@desvasconcelos.com.br

