



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO(A) PREGÃO Nº 018/2024

Aos trinta dias do mês de agosto de dois mil e vinte e quatro, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, o(a) Sr(a). RAIMUNDO NONATO FERNANDES, HOMOLOGA a adjudicação da licitação na modalidade Pregão na forma Eletrônico nº 018/2024, referente ao Processo Administrativo nº 18070001/2024.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
LICITANTE: 10.538.476/0001-34 - DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA							
1 - LOTE I - MEDICAÇÃO BÁSICA							
1	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE INFANTIL DE 120 ML.	CIMED	150.0	FR	12,87	10,30	1.545,00
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML, XAROPE ADULTO DE 120ML.	BRAINFARMA	150.0	FR	13,70	12,68	1.902,00
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100mg (AAS).	IMEC	6000.0	CPR	0,07	0,05	300,00
4	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS, FRASCO COM 20 ML	AIRELA	300.0	FR	2,89	1,67	501,00
7	ALBENDAZOL 400mg	PRATI	700.0	CPR	0,79	0,62	434,00
9	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPRNSÃO. FRASCO COM 10ML	GEOLAB	300.0	FR	2,34	1,78	534,00
16	AMBROXOL CLORIDRATO 30MG/5ML ADULTO. FRASCO COM 100 ML	FARMACE	200.0	FR	6,29	3,58	716,00
17	AMBROXOL CLORIDRATO 15MG/5ML INFANTIL. FRASCO COM 120 ML	FARMACE	200.0	FR	4,66	2,99	598,00
18	AMOXICILINA 500MG	TEUTO	10000.0	CPS	0,50	0,30	3.000,00
19	AMOXICILINA 250MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 60 ML	CIMED	200.0	FR	8,31	5,33	1.066,00
24	ATROVENT (BROMETO DE IPRATRÓPIO),0,25MG/ML FRASCO DE 20ML.	HIPOLABOR	100.0	FR	2,41	1,79	179,00
25	AZITROMICINA 200MG/5ML. FRASCO DE 15ML	PHARLAB	900.0	FR	11,35	9,55	8.595,00
26	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	3000.0	CPR	1,43	0,94	2.820,00
27	BEROTEC (BROMIDRATO DE	GSK	50.0	FR	22,26	21,79	1.089,50

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 1 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

	FENOTEROL) 5MG/ML DE 20ML.						
30	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML.	AIRELA	500.0	FR	4,26	2,79	1.395,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA, COMPRIMIDO. (BUSCOPAM COMPOSTO) CAIXA COM 20 COMPRIDOS.	BELFAR	350.0	CX	15,46	8,20	2.870,00
42	CEFALEXINA 250MG/5ML. FRASCO DE 60ML	TEUTO	250.0	FR	12,47	9,26	2.315,00
43	CEFALEXINA 500MG.	TEUTO	15000.0	CPR	1,20	0,93	13.950,00
44	CETOCONAZOL 200MG.	PHARLAB	1500.0	CPR	0,64	0,50	750,00
45	CETOCONAZOL 20MG/G, CREME 2%. CREME TÓPICO	BELFAR	300.0	BIS	5,07	3,67	1.101,00
46	CINARIZINA 25MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	RANBAXY	80.0	CX	16,01	11,40	912,00
47	CINARIZINA 75MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDO	RANBAXY	80.0	CX	23,57	16,40	1.312,00
48	CIPROFIBRATO 100MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDO	CIMED	500.0	CX	21,23	13,50	6.750,00
49	CIPROFLOXACINO 500MG.	PRATI	8000.0	CPR	0,46	0,37	2.960,00
57	COLAGENASE 0,6 UI/G 30G CREME DERMATOLOGICO	CRISTÁLIA	150.0	BIS	22,40	16,60	2.490,00
58	COMPLEXO B POLITAMINICO SUSPENSÃO, FRASCO DE 100ML	ARTINATIVA	200.0	FR	5,67	4,36	872,00
59	DEXAMETASONA (ELIXIR) 0,1 G/ML	FARMACE	400.0	FR	4,92	2,91	1.164,00
60	DEXAMETASONA CREME 0,1% DERMATOLOGICA. BISPAGA DE 10G	GREENPHARMA	1000.0	BIS	3,59	2,24	2.240,00
61	DEXCLORFENIRAMINA 2MG.	GEOLAB	3000.0	CPR	0,08	0,06	180,00
62	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ ML XAROPE. FRASCO DE 120ML.	AIRELA	300.0	FR	4,68	2,69	807,00
64	DICLOFENACO DE POTÁSSICO 50MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS.	CIMED	50.0	CX	5,30	2,10	105,00
65	DICLOFENACO POTASSICO, 15MG/ML SOL ORAL GOTAS.	CIMED	50.0	FR	5,92	3,86	193,00
67	DIPIRONA SODICA 500MG .	GREENPHARMA	15000.0	CPR	0,24	0,16	2.400,00
68	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS FRASCO COM 10ML.	FARMACE	1000.0	FR	2,26	1,35	1.350,00
69	DIPIRONA SODICA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100ML	GEOLAB	500.0	FR	13,30	10,00	5.000,00
70	DOMPERIDONA 10MG.	LEGRAND	5000.0	CPR	0,16	0,11	550,00
75	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO GOTAS 10MG/ML. FRASCO COM 20ML.	HIPOLABOR	100.0	FR	12,54	8,15	815,00





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

76	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+ DIPIRONA MONOIDRATADA. FRASCO DE 20 ML	HIPOLABOR	200.0	FR	10,39	7,31	1.462,00
81	FLUCONAZOL 150MG	BELFAR	300.0	CPS	0,86	0,66	198,00
91	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60mg/ml	AIRELA	150.0	FR	4,59	3,24	486,00
92	IBUPROFENO 100MG/ML. caixa com 1 frasco gotejador com 20mL de suspensão de uso oral	NATULAB	800.0	FR	4,45	2,97	2.376,00
93	IBUPROFENO 300MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	VITAMEDIC	400.0	CX	5,76	4,41	1.764,00
94	IBUPROFENO 600MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDO	VITAMEDIC	1000.0	CX	6,86	4,40	4.400,00
107	LIDOCAINA GEL 20MG/ML (2%), BISNAGA DE 30G.	PHARLAB	200.0	UND	6,84	5,45	1.090,00
108	LORATADINA 10MG . CAIXA COM 12 COMPRIMIDOS	CIMED	900.0	CX	2,69	1,10	990,00
109	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - FRASCO COM 100ML	AIRELA	250.0	FR	5,59	4,59	1.147,50
111	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL . FRASCO DE 30ML	BELFAR	50.0	FR	3,38	2,48	124,00
112	MELOXICAM 15MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	PHARLAB	300.0	CX	0,19	0,18	54,00
117	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML. FRASCO COM 10ML	AIRELA	85.0	FR	2,66	1,94	164,90
120	METRONIDAZOL 250MG	PRATI	8000.0	CPR	0,29	0,23	1.840,00
121	METRONIDAZOL 400G	LEGRAND	4000.0	CPR	0,60	0,48	1.920,00
122	METRONIDAZOL+NIST ATINA 500MG 100000UI/5G, BISNAGA DE 50G.	TEUTO	150.0	BIS	18,22	14,95	2.242,50
123	METRONIDAZOL CREME VAGINAL BISNAGA 500MG/G, BISNAGA DE 50G.	PRATI	250.0	BIS	9,67	7,54	1.885,00
124	NEOMICINA 5mg/g bacitracina zíncica 250 UI/g 10g	BELFAR	600.0	BIS	3,46	2,67	1.602,00
126	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO COM 15ML	CIMED	100.0	FR	3,19	2,35	235,00
127	NIMESULIDA 100MG. CAIXA COM 12 COMPRIMIDOS	CIMED	5000.0	CX	2,88	1,26	6.300,00
128	NISTATINA 100.000ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 50ML	PRATI	150.0	FR	7,73	6,88	1.032,00
129	NISTATINA CREME VAGINAL 25000UI/G 60G . com 14 aplicadores ginecológicos	PRATI	250.0	BIS	9,41	7,47	1.867,50
130	NITRATO MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G. BISNAGA COM 80G. COM 14 APLICADORES	NATIVITA	250.0	BIS	14,00	11,00	2.750,00
131	NORFLOXACINO	PHARMASCIE	50.0	CX	11,99	7,15	357,50





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

	400MG. CAIXA COM 14 COMPRIMIDOS	NSE					
137	ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE, FRASCO DE 200ML.	TROL	100.0	FR	9,79	7,46	746,00
138	OMEPRAZOL 20MG. CAIXA COM 28 CÁPSULA	BELFAR	1000.0	CX	7,64	2,52	2.520,00
141	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS, FRASCO DE 15ML .	NATULAB	150.0	FR	2,43	1,57	235,50
142	PARACETAMOL 750MG.CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	BELFAR	900.0	CX	3,77	3,45	3.105,00
145	PIROXICAM 20MG. CAIXA COM 15 CÁPSULAS	NEOQUÍMICA	100.0	CX	11,59	8,12	812,00
146	PREDNISOLONA 20MG . CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS.	NOVAQUÍMICA	100.0	CX	12,38	7,92	792,00
147	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, SOLUÇÃO ORAL DE 3MG/ML. FRASCO COM 60ML	VITAMEDIC	400.0	FR	7,18	4,88	1.952,00
148	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	6000.0	CPR	0,26	0,19	1.140,00
149	PREDNISONA 5MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	100.0	CX	4,67	1,60	160,00
158	Pomada Saf-Gel Curativo Hidratante com Alginato de Cálcio e Sódio 85g	CASEX	50.0	BIS	38,59	17,40	870,00
161	SIMETICONA GOTAS 75mg/ml. FRASCO DE 15ml	EMS	500.0	UND	2,98	1,79	895,00
162	Sais para reidratação oral - pó para solução oral - envelope 27,9g.	BELFAR	1200.0	UND	1,75	1,13	1.356,00
163	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	8000.0	CPR	0,16	0,10	800,00
164	SINVASTATINA 40MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CIMED	300.0	CX	8,75	6,00	1.800,00
165	SULFADIAZINA DE PRATA 10mg/g, bisnaga de 50g.	NATIVITA	300.0	BIS	8,02	7,21	2.163,00
166	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA(200MG +40MG/5ML) SUSPENSÃO.	EMS	100.0	FR	7,03	5,33	533,00
167	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400MG/80MG.	BELFAR	3000.0	CPR	0,22	0,22	660,00
168	SULFATO FERROSO 125mg/ml SUSPENSÃO, FRASCO DE 30ML.	AIRELA	200.0	FR	3,21	1,33	266,00
169	SULFATO FERROSO 40MG.	BELFAR	10000.0	CPR	0,09	0,05	500,00
173	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	HIPOLABOR	400.0	CX	4,90	2,10	840,00
174	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	CRISTÁLIA	100.0	CX	76,27	70,00	7.000,00
176	Vitaminas do complexo b comprimido. Frasco com 100 comprimidos	AIRELA	100.0	FR	8,17	6,00	600,00
177	VITAMINA D 200UI INFANTIL.	EQUALIV	200.0	FR	36,60	28,40	5.680,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 4 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

178	VITAMINA D 200UI ADULTO.	EQUALIV	100.0	FR	33,86	32,00	3.200,00
181	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	GLOBO	200.0	CX	2,26	1,28	256,00
184	SALBUTAMOL 5 MG/ML	TEUTO	200.0	FR	19,93	17,20	3.440,00
186	Hidroxizina 2mg/ml suspensão	GLOBO	300.0	FR	22,49	11,65	3.495,00
187	Desloratadina 0,5mg/ml suspensão	EMS	300.0	FR	12,24	8,88	2.664,00
188	Dexclorfeniramina + betametasona 0,4 + 0,5mg/ml suspensão	CIMED	100.0	FR	5,51	4,46	446,00
189	Tobramicina 3mg/ml colírio	GEOLAB	50.0	FR	16,79	12,35	617,50
190	Fluocinolona Acetonida + Sulfato de Polimixina B + Sulfato de neomicina + Cloridrato de lidocaína Geolab 0,250mg/ml + 10.000UI/ml + 3,5mg/ml + 20mg/ml, caixa com 1 frasco gotejador com 5ml de solução de uso otológico	GEOLAB	50.0	FR	14,85	14,30	715,00
191	Colírio anestésico (cloridrato de nafazolina 0,25mg/ml + maleato de feniramina 3mg/ml)	GEOLAB	50.0	FR	15,18	15,10	755,00
192	Cetoprofeno 20mg/ml (gotas)	TEUTO	100.0	FR	8,01	4,50	450,00
193	Cetoprofeno 50mg (comprimido)	MEDLEY	3000.0	UNI	0,58	0,54	1.620,00
195	Acetilcisteína 600mg. Caixa Com 16 Envelopes de 5g.	GEOLAB	188.0	CX	41,83	24,00	4.512,00
196	Acetilcisteína 200mg/ml suspensão	GEOLAB	200.0	FR	22,27	18,20	3.640,00
197	Budesonida 32mcg uso nasal suspensão em spray estéril	MULTILAB	50.0	FR	22,13	22,10	1.105,00
202	Venaflon 450mg + 50mg. Caixa Com 30 Comprimidos	TEUTO	66.0	CX	58,81	38,00	2.508,00
210	Tramadol + paracetamol 37,5mg + 325mg. Caixa com 30 comprimidos	ZYDUS	100.0	CX	86,00	40,00	4.000,00
211	Vitamina C 500mg, caixa com 20 comprimidos	AIRELA	400.0	CX	8,63	3,80	1.520,00
212	ÁCIDO FÓLICO 5MG.	HIPOLABOR	45000.0	UND	0,13	0,05	2.250,00
Total do lote.....R\$ 184.667,40							

2 - LOTE II - MEDICAÇÃO CONTROLADA

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
5	Ácido Valproico 250mg	BIOLAB	8750.0	UND	0,72	0,37	3.237,50
6	ACIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB	5000.0	CPR	1,42	0,88	4.400,00
8	AKINETON	U. QUÍMICA	20000.0	CPR	0,49	0,29	5.800,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
 APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
 INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
 PÁGINA: 5 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

	(CLORIDRATO DE BIPERIDENO) 2MG.						
10	ALPRAZOLAM 0,25MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	GERMED	50.0	CX	10,09	5,50	275,00
11	ALPRAZOLAM 0,5MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	100.0	CX	5,24	2,15	215,00
12	ALPRAZOLAM 2MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	50.0	CX	7,76	3,55	177,50
13	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 10MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CRISTÁLIA	50.0	CX	17,23	13,60	680,00
14	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	500.0	CX	7,08	1,92	960,00
15	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	50.0	CX	15,43	7,40	370,00
28	BROMAZEPAM 3MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	TEUTO	200.0	CX	8,34	3,04	608,00
29	BROMAZEPAM 6MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	300.0	CX	13,71	3,55	1.065,00
34	CARBAMAZEPINA COMP 200MG.	U. QUÍMICA	20000.0	UND	0,32	0,23	4.600,00
35	CARBAMAZEPINA 20MG/ML . FRASCO COM 100ML	U. QUÍMICA	200.0	FR	12,03	8,40	1.680,00
36	CARBAMAZEPINA 400MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	500.0	CX	25,00	16,00	8.000,00
37	CARBONATO DE LITIO 300MG. CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS	BIOLAB	250.0	CX	30,47	10,00	2.500,00
50	CITALOPRAM 20mg	PRATI	15000.0	CPR	0,30	0,18	2.700,00
51	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20ML	GEOLAB	200.0	FR	4,81	2,74	548,00
52	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	20000.0	CPR	0,11	0,07	1.400,00
53	CLONAZEPAM 0,5MG.	GEOLAB	5000.0	CPR	0,12	0,08	400,00
55	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CRISTÁLIA	1000.0	UND	0,57	0,37	370,00
56	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40MG/ML SOL. ORAL 20ML.	CRISTÁLIA	30.0	FR	12,29	8,45	253,50
63	DIAZEPAM 10MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	SANTISA	400.0	CX	5,49	1,68	672,00
74	ESCITALOPRAM 20MG.	CIMED	30000.0	CPR	0,37	0,26	7.800,00
78	FENITOINA SODICA 100MG.	HIPOLABOR	4000.0	CPR	0,28	0,29	1.160,00
79	FENOBARBITAL 100MG	U. QUÍMICA	10000.0	CPR	0,24	0,21	2.100,00
80	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20ML	U. QUÍMICA	100.0	FR	5,76	4,04	404,00
82	FLUOXETINA CLORIDRATO 10MG. CAIXA COM 28 CÁPSULAS	EMS	50.0	CX	31,29	23,80	1.190,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 6 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

83	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG.	TEUTO	15000.0	CPR	0,16	0,11	1.650,00
86	HALOPERIDOL 1MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CRISTÁLIA	100.0	CX	7,06	3,95	395,00
87	HALOPERIDOL 2mg/ml GOTAS	U. QUÍMICA	200.0	FR	6,38	4,20	840,00
88	HALOPERIDOL 5mg	U. QUÍMICA	4000.0	CPR	0,30	0,19	760,00
96	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG.	U. QUÍMICA	5000.0	CPR	0,57	0,36	1.800,00
98	LEVOMEPROMAZINA 100MG. (NEOZINE 100MG)	HIPOLABOR	10000.0	UND	1,11	0,64	6.400,00
99	LEVOMEPROMAZINA 25MG.	CRISTÁLIA	8000.0	CPR	0,87	0,60	4.800,00
100	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 20ML	CRISTÁLIA	150.0	FR	20,92	12,80	1.920,00
101	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	MERCK	80.0	CX	14,40	9,60	768,00
102	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	MERCK	60.0	CX	16,85	11,20	672,00
103	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	MERCK	60.0	CX	15,66	12,00	720,00
104	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	MERCK	120.0	CX	14,53	10,40	1.248,00
105	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	MERCK	60.0	CX	19,42	12,80	768,00
110	LORAZEPAM 2MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	EMS	150.0	CX	4,67	2,40	360,00
132	NORTRIPTILINA 25MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CELLERA	400.0	CX	15,13	8,30	3.320,00
133	NORTRIPTILINA 50MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	RANBAXY	100.0	CX	36,73	19,20	1.920,00
136	OLANZAPINA 10mg	EUROFARMA	1500.0	CPR	2,34	1,55	2.325,00
139	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 100ML.	U. QUÍMICA	45.0	FR	54,44	38,00	1.710,00
140	OXCARBAZEPINA 300MG.	MEDLEY	3500.0	CPR	1,75	0,84	2.940,00
143	PAROXETINA CLORIDRATO 10MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	GEOLAB	150.0	CX	22,23	17,60	2.640,00
144	PAROXETINA CLORIDRATO 20MG.	ZYDUS	10000.0	CPR	0,43	0,30	3.000,00
150	PREGABALINA 75MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	RANBAXY	1000.0	CX	17,61	7,10	7.100,00
152	Quetiapina hemifumarato 25 mg.	GEOLAB	10000.0	CPR	0,29	0,28	2.800,00
153	Quetiapina hemifumarato 100 mg.	ZYDUS	8000.0	CPR	0,99	0,60	4.800,00
154	RISPERIDONA 1MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CRISTÁLIA	300.0	CX	6,48	3,30	990,00
155	RISPERIDONA 1mg/ml COM 30ML	PRATI	450.0	FR	13,83	8,20	3.690,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 7 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

156	RISPERIDONA 2MG	VITAMEDIC	12000.0	CPR	0,15	0,12	1.440,00
157	RISPERIDONA 3MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	PRATI	400.0	CX	10,60	5,04	2.016,00
159	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG	PRATI	10000.0	CPR	0,23	0,17	1.700,00
160	SERTRALINA CLORIDRATO 100MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	200.0	CX	33,27	14,28	2.856,00
170	TIORIDAZINA CLORIDRATO 25MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	U. QUÍMICA	50.0	CX	24,83	19,84	992,00
171	TIORIDAZINA CLORIDRATO 50MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	U. QUÍMICA	50.0	CX	26,33	20,38	1.019,00
172	TOPIRAMATO 100MG . CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	EMS	80.0	CX	52,99	21,60	1.728,00
175	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML, FRASCO COM 100ML.	TEUTO	200.0	FR	9,22	6,90	1.380,00
179	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	GERMED	300.0	CX	7,68	6,00	1.800,00
182	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	EUROFARMA	200.0	CX	1,77	1,15	230,00
183	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	ZYDUS	200.0	CX	1,20	0,88	176,00
185	CLOBAZAM 10 MG	EUROFARMA	50.0	CX	1,46	1,16	58,00
198	Quetiapina 50mg. Caixa com 30 comprimidos	EUROFARMA	230.0	CX	130,81	80,00	18.400,00
199	Divalproato de sódio 500mg ER (comprimido)	EUROFARMA	3000.0	UNI	1,74	1,20	3.600,00
200	Bupropiona 150mg (comprimido)	GEOLAB	3000.0	UNI	1,12	0,43	1.290,00
201	Trazodona 50mg (comprimido)	NOVAQUÍMIC A	3000.0	UNI	0,90	0,56	1.680,00
203	Lamotrigina 50mg. Caixa com 30 Comprimidos	ZYDUS	66.0	CX	20,00	7,25	478,50
208	ALPRAZOLAM 1MG .	EMS	4500.0	UND	0,11	0,09	405,00
209	Duloxetine 30mg. Caixa com 30 comprimidos	EUROFARMA	233.0	CX	98,53	50,00	11.650,00
Total do lote.....R\$ 166.800,00							

3 - LOTE III - MEDICAÇÃO PARA HIPERTENSÃO

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
20	ANLODIPINO BESILATO 2,5MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	NOVAQUÍMIC A	30.0	CX	34,18	34,10	1.023,00
21	ANLODIPINO BESILATO 5MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	200.0	CX	8,97	1,20	240,00
22	ATENOLOL 25MG	BIOSINTETIC A	5000.0	CPR	0,07	0,05	250,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 8 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

23	ATENOLOL 50mg	NEOQUÍMICA	5000.0	CPR	0,11	0,08	400,00
32	CAPTOPRIL 25MG	HIPOLABOR	8000.0	CPR	0,06	0,04	320,00
33	CAPTOPRIL 50MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	PRATI	200.0	CX	12,18	2,70	540,00
38	CARVEDILOL 3,125MG.	BIOLAB	3000.0	CPR	0,12	0,09	270,00
39	CARVEDILOL 6,25MG	BIOLAB	2000.0	CPR	0,15	0,09	180,00
40	CARVEDILOL 12,5MG	CIMED	3000.0	CPR	0,16	0,11	330,00
41	CARVEDILOL 25 MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CIMED	200.0	CX	11,58	5,50	1.100,00
54	CLOPIDOGREL 75MG	BIOLAB	4000.0	CPR	0,59	0,42	1.680,00
66	DIGOXINA 0,25MG	TEUTO	1500.0	CPR	0,34	0,28	420,00
71	ENALAPRIL MALEATO 5MG .	BELFAR	1500.0	CPR	0,11	0,08	120,00
72	ENALAPRIL 20MG.	IFARMA	2000.0	CPR	0,10	0,07	140,00
73	ENALAPRIL 10MG	IFARMA	6000.0	CPR	0,06	0,05	300,00
77	ESPIRONOLACTONA 25MG.	EMS	4000.0	CPR	0,36	0,27	1.080,00
84	FUROSEMIDA 40MG.	PRATI	7000.0	CPR	0,12	0,09	630,00
89	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CIMED	10000.0	CPR	0,06	0,04	400,00
90	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	NEOQUÍMICA	50.0	CX	4,73	3,60	180,00
106	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	ACHE	600.0	CX	0,05	0,05	30,00
115	METILDOPA 250MG.	EMS	900.0	CPR	1,11	0,88	792,00
116	METILDOPA 500MG . CAIXA COM 30 COMPRIMIDO	EMS	50.0	CX	52,36	37,00	1.850,00
118	METOPROLOL SUCCINATO DE 25MG. CAIXA COM 30COMPRIMIDOS	CIMED	160.0	CX	19,48	12,00	1.920,00
119	METOPROLOL SUCCINATO 50MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	ACCORD	200.0	CX	21,17	20,40	4.080,00
125	NIFEDIPINO 20MG	NEOQUÍMICA	500.0	CPR	0,24	0,13	65,00
151	PROPANOLOL 40MG	OSÓRIO	8000.0	CPR	0,25	0,06	480,00
180	BISOPROLOL FURAMATO 10MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EMS	15.0	CX	63,33	51,00	765,00
194	Olmesartana Medoxomila 20mg. Caixa com 30 Comprimidos	ALTHAIA	83.0	CX	29,01	29,00	2.407,00
Total do lote.....							R\$ 21.992,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 141-776-4526
PÁGINA: 9 DE 10 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA - CNPJ: 08.357.642/0001-54





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ DA PENHA
Rua Prefeito Francisco Fontes, 22 – Centro – CEP 59.980-000
José da Penha – RN – CNPJ Nº 08357642000154

4 - LOTE IV - MEDICAMENTOS PARA DIBETES

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
85	GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUÍMICA	5000.0	UND	0,08	0,05	250,00
95	LANTUS GLARGINA (REFIL)	LILLY	150.0	UND	107,66	107,60	16.140,00
97	LANTUS GLARGINA (CANETA)	LILLY	150.0	UND	116,43	116,40	17.460,00
113	METFORMINA 500 MG.	PRATI	20000.0	CPR	0,27	0,21	4.200,00
114	METFORMINA 850MG	GEOLAB	35000.0	CPR	0,27	0,21	7.350,00
134	NOVORAPID (INSULINA ASPARTE) CANETA	LILLY	200.0	UND	65,75	65,70	13.140,00
135	NOVORAPID (INSULINA ASPARTE) REFIL	LILLY	50.0	UND	144,01	144,00	7.200,00
Total do lote.....R\$ 65.740,00							

5 - LOTE V - INJETÁVEIS

Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
204	Clindamicina 150mg/ml	HIPOLABOR	1500.0	AMP	6,03	4,63	6.945,00
205	Cetoprofeno IV	TEUTO	700.0	AMP	7,12	5,58	3.906,00
206	Meropenem 500mg	ABL	700.0	AMP	24,98	21,00	14.700,00
207	Vancomicina 500MG	ABL	700.0	AMP	7,96	7,90	5.530,00
Total do lote.....R\$ 31.081,00							

Homologado para DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ/MF Nº 10.538.476/0001-34, pelo melhor valor de R\$ 470.280,40 (quatrocentos e setenta mil, duzentos e oitenta reais e quarenta centavos), em 30/08/2024.

assinado eletronicamente
RAIMUNDO NONATO FERNANDES
PREFEITO

