Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná
ESTADO DO PARANÁ
CAPITAL DO FEIJÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 67/2025

SECRETARIA E/OU DIVISÃO:
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TIPO DE LICITAÇÃO:
MENOR PREÇO POR ITEM.

OBJETO:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PRAZO DE VIGÊNCIA:
12 (DOZE) MESES, PODENDO SER PRORROGADO.

VALOR:
R$ 2.611.460,90 (DOIS MILHÕES, SEISCENTOS E ONZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

FORMA DE PAGAMENTO:
O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM ATÉ 30 (TRINTA), APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS, MEDIANTE CONFERÊNCIA DE QUALIDADE E QUANTIDADE, CONDICIONADOS A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL, ACOMPANHADA DAS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Artigo 72, inciso I, da Lei N° 14133/21

Três Barras do Paraná, 23 de junho de 2025.

ÁREA REQUISITANTE: **Secretaria Municipal de Saúde**
PARA: **Gabinete do Prefeito Municipal**

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, CONFORME DEMANDA, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ.

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO - *Artigo 18, Inciso I, Lei N° 14133/21*

A Secretaria Municipal de Saúde de Três Barras do Paraná necessita promover a aquisição de medicamentos destinados ao atendimento das unidades que compõem a rede municipal de saúde, incluindo o Centro Municipal de Saúde, as Unidades Básicas de Saúde (UBSs), o Hospital Municipal, bem como o abastecimento da Farmácia Básica, com distribuição gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

A contratação visa assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços públicos de saúde prestados à população, sendo os medicamentos itens indispensáveis para a manutenção dos atendimentos, tratamentos e programas vinculados à atenção básica e à média complexidade.

O último processo licitatório para aquisição de medicamentos foi realizado por meio do Pregão Eletrônico nº 23/2024, cujas Atas de Registro de Preços têm vigência até 10 de julho de 2025.

Em virtude das oscilações de consumo, da imprevisibilidade de demandas emergenciais e da inexistência de saldo contratual em grande parte dos itens atualmente registrados, torna-se imperiosa a realização de novo procedimento licitatório, mesmo

durante a vigência das atas atuais, a fim de evitar desabastecimento e assegurar o atendimento integral às necessidades da população.

A ausência de medicamentos compromete significativamente a efetividade das ações de saúde pública, podendo impactar negativamente a assistência prestada e colocar em risco a integridade e o bem-estar dos pacientes.

Ademais, a nova licitação encontra respaldo nos princípios constitucionais e administrativos da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, promovendo a devida transparência do processo e garantindo a obtenção de melhores condições de fornecimento, tanto em termos de qualidade quanto de economicidade.

Diante do exposto, justifica-se a necessidade da contratação, sendo os medicamentos essenciais para a rotina operacional da Secretaria Municipal de Saúde e para a garantia de acesso universal e contínuo aos serviços de saúde, conforme os preceitos do SUS e o interesse público envolvido.

2. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES - *Artigo 18, Inciso IV, Lei N° 14133/21*

Para o adequado dimensionamento das quantidades a serem registradas, a Secretaria Municipal de Saúde baseou-se nos dados constantes da última Ata de Registro de Preços vigente, considerando o saldo remanescente na data atual, bem como o histórico de consumo dos medicamentos nas unidades da rede pública de saúde do Município.

Essa análise permitiu a identificação dos itens com maior rotatividade, dos insumos com consumo sazonal e daqueles cuja reposição se mostrou insuficiente no certame anterior, viabilizando a projeção das quantidades compatíveis com a demanda real da Secretaria.

Dessa forma, o objeto da contratação deverá observar as especificações técnicas e as quantidades estimadas constantes na tabela a seguir, elaborada com base em critérios objetivos de consumo e necessidade da Administração:

LOTE 01: MEDICAMENTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT. MÁX.	VALOR TOTAL MÁX.
1	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML	400	6,69	2.676,00
2	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	300	5,07	1.521,00
3	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE	5000	1,08	5.400,00
4	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO	4000	0,22	880,00
5	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G	400	2,92	1.168,00
6	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO	50000	0,04	2.000,00
7	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,04	320,00
8	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	300	4,74	1.422,00
9	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA	8000	0,37	2.960,00
10	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	400	7,81	3.124,00
11	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA	16000	0,66	10.560,00
12	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML	1000	7,31	7.310,00
13	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	150	12,61	1.891,50
14	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML	10000	0,30	3.000,00
15	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML	300	1,41	423,00
16	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO	1000	0,48	480,00
17	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML	240	199,03	47.767,20
18	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO	3000	0,27	810,00
19	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO	9000	0,26	2.340,00
20	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML	800	2,44	1.952,00
21	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML	1100	2,80	3.080,00
22	(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FRASCO 50 ML	40	4,91	196,40
23	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	600	6,38	3.828,00
24	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,07	3.500,00
25	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	3000	2,93	8.790,00
26	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO	5000	0,59	2.950,00
27	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	220	4,01	882,20
28	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	65000	0,06	3.900,00
29	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA	7500	0,24	1.800,00
30	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	500	5,90	2.950,00
31	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO	1300	1,06	1.378,00

32	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML	1000	17,35	17.350,00
33	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA	500	4,33	2.165,00
34	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA	3000	0,56	1.680,00
35	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA	1000	4,00	4.000,00
36	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA	1000	6,27	6.270,00
37	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML	150	7,92	1.188,00
38	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO	20000	0,03	600,00
39	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO	50000	0,05	2.500,00
40	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	50	10,73	536,50
41	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	600	0,94	564,00
42	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	7000	0,92	6.440,00
43	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG	800	7,88	6.304,00
44	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES	800	29,01	23.208,00
45	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES	100	22,30	2.230,00
46	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE	5500	8,82	48.510,00
47	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	250	8,54	2.135,00
48	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1500	7,50	11.250,00
49	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200	7,51	1.502,00
50	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML	50	8,30	415,00
51	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA	3000	4,74	14.220,00
52	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	150	1,10	165,00
53	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO	7000	0,40	2.800,00
54	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO	800	0,17	136,00
55	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,29	5.800,00
56	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,31	6.200,00
57	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO	6000	0,12	720,00
58	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO	10000	0,17	1.700,00
59	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML	1000	2,29	2.290,00
60	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	5000	1,76	8.800,00
61	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES	300	12,35	3.705,00
62	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO	500	14,63	7.315,00
63	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML	100	4,87	487,00
64	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	400	3,45	1.380,00
65	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	50000	0,40	20.000,00

66	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO	10000	0,03	300,00
67	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	120	9,39	1.126,80
68	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO	30000	0,20	6.000,00
69	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO	28000	0,18	5.040,00
70	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO	5000	0,07	350,00
71	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO	30000	0,21	6.300,00
72	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO	10000	0,13	1.300,00
73	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO	6000	0,09	540,00
74	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO	2000	0,09	180,00
75	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO	2000	0,09	180,00
76	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	1000	11,46	11.460,00
77	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO	35000	0,67	23.450,00
78	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	800	5,45	4.360,00
79	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	800	5,24	4.192,00
80	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	500	7,59	3.795,00
81	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA	800	17,06	13.648,00
82	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA	4000	4,50	18.000,00
83	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA	500	8,50	4.250,00
84	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	500	8,46	4.230,00
85	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA	13500	0,73	9.855,00
86	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	50	110,50	5.525,00
87	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G	700	3,72	2.604,00
88	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML	200	9,42	1.884,00
89	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO	40000	1,45	58.000,00
90	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA	2500	4,47	11.175,00
91	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML	10000	1,65	16.500,00
92	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,08	1.600,00
93	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	9000	0,46	4.140,00
94	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO	35000	0,53	18.550,00
95	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	600	8,99	5.394,00
96	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	9000	0,31	2.790,00
97	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO	65000	0,14	9.100,00
98	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	1500	2,19	3.285,00
99	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	2500	3,20	8.000,00
100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO	25000	1,06	26.500,00
101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO	30000	0,07	2.100,00

102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML	2000	2,66	5.320,00
103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO	340	0,34	115,60
104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO	1000	0,60	600,00
105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2500	0,53	1.325,00
106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML	100	1,00	100,00
107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML	500	1,46	730,00
108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2500	0,40	1.000,00
109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML	20000	3,68	73.600,00
110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	6000	4,83	28.980,00
111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	7000	4,09	28.630,00
112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML	4000	7,13	28.520,00
113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO	10000	0,34	3.400,00
114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	5000	0,36	1.800,00
115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	300	2,56	768,00
116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO	10000	1,41	14.100,00
117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G	350	13,48	4.718,00
118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO	5000	0,25	1.250,00
119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML	600	31,62	18.972,00
120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO	40000	0,31	12.400,00
121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	250	2,57	642,50
122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML	1200	2,33	2.796,00
123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G	800	2,01	1.608,00
124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	30	9,63	288,90
125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	800	0,87	696,00
126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO	2500	0,28	700,00
127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML	1500	1,24	1.860,00
128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	2000	2,00	4.000,00
129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO	10000	0,06	600,00
130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO	15000	0,05	750,00
131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1000	0,99	990,00
132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G	3000	4,77	14.310,00
133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO	4500	0,06	270,00
134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000	0,23	1.840,00
135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA	FRASCO 20 ML	300	5,82	1.746,00

	CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS				
136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	1000	8,10	8.100,00
137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	7,36	3.680,00
138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	110000	0,56	61.600,00
139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML	2000	9,80	19.600,00
140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO	40000	0,16	6.400,00
141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	12000	0,90	10.800,00
142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML	2000	1,58	3.160,00
143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML	100	6,12	612,00
144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	200	11,38	2.276,00
145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO	10000	0,04	400,00
146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	200	2,82	564,00
147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO	8000	0,08	640,00
148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO	5000	0,53	2.650,00
149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	30000	2,46	73.800,00
150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO	40000	0,03	1.200,00
151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO	30000	0,05	1.500,00
152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML	1700	14,96	25.432,00
153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	1,26	630,00
154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO	35000	0,63	22.050,00
155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	800	8,32	6.656,00
156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	5000	1,07	5.350,00
157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	3500	1,66	5.810,00
158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO	4000	0,78	3.120,00
159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO	50000	0,25	12.500,00
160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G	200	12,18	2.436,00
161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	1,87	374,00
162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	50	14,18	709,00
163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO	14000	0,64	8.960,00
164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO	12000	0,19	2.280,00
165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	200	2,85	570,00
166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO	10000	0,21	2.100,00

167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	4,24	424,00
168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	150	4,44	666,00
169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	100	6,33	633,00
170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML	100	6,08	608,00
171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	2000	3,51	7.020,00
172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	100	38,78	3.878,00
173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,27	2.160,00
174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	450	1,58	711,00
175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	3500	1,12	3.920,00
176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	25	8,32	208,00
177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA	30000	0,08	2.400,00
178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML	600	22,95	13.770,00
179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML	150	6,31	946,50
180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1800	1,04	1.872,00
181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO	20000	0,05	1.000,00
182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	600	2,17	1.302,00
183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1000	1,47	1.470,00
184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1200	1,25	1.500,00
185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	100	11,53	1.153,00
186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	12000	0,05	600,00
187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	14000	0,17	2.380,00
188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	180	2,05	369,00
189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G	40000	3,86	154.400,00
190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	3000	0,49	1.470,00
191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	3000	5,17	15.510,00
192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML	3000	7,70	23.100,00
193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML	3000	3,82	11.460,00
194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	3000	4,49	13.470,00
195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	2000	4,54	9.080,00
196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML	3500	11,53	40.355,00

197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML	2000	7,80	15.600,00
198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML	3500	5,13	17.955,00
199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO	200	0,10	20,00
200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO	1500	0,19	285,00
201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML	300	5,07	1.521,00
202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO	25000	0,22	5.500,00
203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	100	2,07	207,00
204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	450	7,12	3.204,00
205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	300	8,40	2.520,00
206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML	300	15,66	4.698,00
207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	250	6,20	1.550,00
208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	300	0,42	126,00
209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO	15000	0,05	750,00
210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1000	5,22	5.220,00
211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	2500	4,51	11.275,00
212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	500	11,04	5.520,00
213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML	500	16,34	8.170,00
214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO	4000	0,10	400,00
215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	1200	2,72	3.264,00
216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO	30000	0,16	4.800,00
217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200	19,32	3.864,00
218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	25000	0,53	13.250,00
219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML	100	1,33	133,00
220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA	25000	0,42	10.500,00
221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO	4000	0,28	1.120,00
222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	300	0,34	102,00
223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3500	0,37	1.295,00
224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	15,32	1.532,00
225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA	300	0,90	270,00
226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO	3000	0,30	900,00
227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML	1000	4,92	4.920,00
228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	4000	0,15	600,00

229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	12000	0,22	2.640,00
230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	500	1,53	765,00
231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	8000	2,54	20.320,00
232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO	2500	0,78	1.950,00
233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	500	9,01	4.505,00
234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO	5000	1,03	5.150,00
235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO	35000	0,72	25.200,00
236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	11000	0,46	5.060,00
237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1200	10,91	13.092,00
238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA	1000	2,13	2.130,00
239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO	20000	0,24	4.800,00
240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO	25000	0,28	7.000,00
241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO	25000	0,20	5.000,00
242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G	250	5,54	1.385,00
243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML	1000	4,78	4.780,00
244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML	18	47,64	857,52
245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	6000	0,09	540,00
246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	25000	0,09	2.250,00
247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	3000	3,31	9.930,00
248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	30000	0,08	2.400,00
249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	900	8,40	7.560,00
250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO	900	0,33	297,00
251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	150	2,28	342,00
252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	150	11,46	1.719,00
253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO	60000	1,56	93.600,00
254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO	5000	2,02	10.100,00
255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO	20000	5,06	101.200,00
256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO	18000	0,16	2.880,00
257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO	15000	0,42	6.300,00
258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	2,32	1.160,00
259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	22000	0,87	19.140,00
260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	300	8,08	2.424,00
261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	1500	0,08	120,00

262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML	300	1,65	495,00
263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	2000	0,70	1.400,00
264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	20000	0,55	11.000,00
265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G	450	6,95	3.127,50
266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO	10000	0,19	1.900,00
267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	240	7,17	1.720,80
268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	600	4,74	2.844,00
269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G	200	4,15	830,00
270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G	200	6,68	1.336,00
271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	3000	2,20	6.600,00
272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	400	2,45	980,00
273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	15000	0,52	7.800,00
274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	800	0,85	680,00
275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO	200	1,44	288,00
276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	6,07	1.214,00
277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	5,91	2.955,00
278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	50	9,44	472,00
279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	5000	4,15	20.750,00
280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO	500	0,38	190,00
281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G	800	2,08	1.664,00
282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO	30000	0,16	4.800,00
283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,10	5.000,00
284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	500	2,04	1.020,00
285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO	15000	1,24	18.600,00
286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML	600	5,54	3.324,00
287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G	800	7,17	5.736,00
288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA	20000	0,31	6.200,00
289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	50	21,21	1.060,50
290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO	12000	2,56	30.720,00
291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	300	2,40	720,00
292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA	100	11,55	1.155,00

293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0 35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA	150	6,17	925,50
294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA	20000	0,32	6.400,00
295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	100	3,49	349,00
296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,29	2.320,00
297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML	500	3,43	1.715,00
298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO	40000	0,08	3.200,00
299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	700	6,49	4.543,00
300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	3000	0,33	990,00
301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	4000	1,52	6.080,00
302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100	5,27	527,00
303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G	1200	4,87	5.844,00
304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA	80000	0,22	17.600,00
305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO	50000	0,20	10.000,00
306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML	3000	1,54	4.620,00
307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO	90000	0,08	7.200,00
308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO	50000	0,44	22.000,00
309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO	50000	0,22	11.000,00
310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	600	5,36	3.216,00
311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML	200	2,57	514,00
312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML	200	2,96	592,00
313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	5,16	516,00
314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO	2000	0,81	1.620,00
315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA	30000	0,31	9.300,00
316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO	1200	1,76	2.112,00
317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G	900	76,03	68.427,00
318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML	400	6,41	2.564,00
319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	300	4,86	1.458,00
320	(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO	14000	0,18	2.520,00
321	(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO	15000	0,06	900,00
322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO	18000	0,67	12.060,00
323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA	8000	2,53	20.240,00
324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1200	2,94	3.528,00
325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	3000	4,09	12.270,00

326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRASCO	200	9,60	1.920,00
327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO	13000	0,04	520,00
328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO	300	1,44	432,00
329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,78	5.340,00
330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G	50	17,10	855,00
331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	500	7,81	3.905,00
332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO	40000	0,15	6.000,00
333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML	600	10,06	6.036,00
334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO	25000	0,46	11.500,00
335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO	22000	0,34	7.480,00
336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML	150	12,49	1.873,50
337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA	4500	2,46	11.070,00
338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML	20	25,10	502,00
339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	300	1,96	588,00
340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	13,97	2.794,00
341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO	1000	19,72	19.720,00
342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO	3000	0,97	2.910,00
343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO	110000	0,13	14.300,00
344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	3000	2,16	6.480,00
345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO	55000	0,14	7.700,00
346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO	43000	0,18	7.740,00
347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G	200	5,94	1.188,00
348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA	3000	5,00	15.000,00
349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30	150	4,83	724,50
350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	2000	0,19	380,00
351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	250	4,24	1.060,00
352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	600	7,00	4.200,00
353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	200	0,99	198,00
354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML	100	1,19	119,00
355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO	40000	0,05	2.000,00
356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA	100	22,60	2.260,00

357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA	100	26,32	2.632,00
358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100	5,89	589,00
359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	350	10,89	3.811,50
360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	300	1,55	465,00
361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML	30	13,38	401,40
362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	900	0,29	261,00
363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	300	33,67	10.101,00
364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO	20000	0,34	6.800,00
365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO	20000	0,19	3.800,00
366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML	2000	1,27	2.540,00
367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO	1800	0,17	306,00
368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	200	20,12	4.024,00
369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO	1000	0,37	370,00
370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	35000	0,05	1.750,00
371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10000	1,13	11.300,00
372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	48	30,81	1.478,88
373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	15000	0,29	4.350,00
374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO	2000	0,08	160,00
375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA	50	19,39	969,50
376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA	50	40,24	2.012,00
377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO	30	13,19	395,70
VALOR MÁXIMO DA LICITAÇÃO				**R$ 2.611.460,90**	

3. PESQUISA DE PREÇOS – *Artigo 23, Inciso IV e V, Lei N° 14133/21*

Para estimativa do valor da contratação, foi realizada pesquisa de preços em conformidade com o disposto no Art. 23 da Lei nº 14.133/2021, considerando fontes diversificadas e confiáveis, conforme preconizado pelas boas práticas da Administração Pública.

A coleta de preços envolveu as seguintes bases de consulta:

- Contratações similares realizadas por outros entes públicos, obtidas por meio do Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e do Portal da Transparência do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE/PR);
- Consulta ao Painel de Preços do Governo Federal;
- Dados do Banco de Preços em Saúde (BPS), do Ministério da Saúde;
- Plataforma BLL – Bolsa de Licitações e Leilões;
- Cotação direta com fornecedor do ramo: Eco Farmas Comércio de Medicamentos Ltda.

Com base nos valores coletados junto a essas fontes, foi aplicada a média aritmética simples para composição do valor estimado da contratação, resultando em um montante aproximado de R$ 2.611.460,90 (dois milhões, seiscentos e onze mil, quatrocentos e sessenta reais e noventa centavos), para um período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos termos do Art. 84 da Lei nº 14.133/2021, desde que observadas as condições legais e vantajosas para a Administração.

4. PREVISÃO PARA INÍCIO DO SERVIÇOS OU AQUISIÇÃO DOS PRODUTOS

Atualmente, o Município de Três Barras do Paraná possui Atas de Registro de Preços vigentes para a aquisição dos medicamentos objeto deste processo. Contudo, considerando que essas atas se encontram próximas do vencimento e com a maioria dos itens com saldo comprometido ou esgotado, verifica-se risco iminente de desabastecimento na rede municipal de saúde.

Diante desse cenário, torna-se imprescindível a abertura de novo processo licitatório, com caráter de urgência, a fim de garantir a continuidade do fornecimento de medicamentos e evitar prejuízos à população atendida pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Assim, a previsão para o início das aquisições decorrentes do novo certame é imediata, tão logo sejam concluídas todas as etapas previstas na legislação vigente.

5. SERVIDORES RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Secretaria Municipal de Saúde.

6. ANEXOS

ETP - Estudo Técnico Preliminar;

Pesquisa de Preços.

Debora N. P. Vidor

DÉBORA NÁDIA PILATI VIDOR
Secretária Municipal de Saúde

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE – ARTIGO 18, § 1°, INCISO I

1.1. O presente Estudo Técnico Preliminar tem por finalidade identificar a alternativa mais viável sob os aspectos técnico, econômico e operacional para a aquisição de medicamentos destinados à rede pública de saúde do Município de Três Barras do Paraná.

1.2. A Secretaria Municipal de Saúde necessita adquirir medicamentos para viabilizar a execução de suas atividades assistenciais e programas voltados à promoção da saúde pública. Os medicamentos serão utilizados no Centro Municipal de Saúde, nas Unidades Básicas de Saúde (UBSs), no Hospital Municipal, bem como no abastecimento da Farmácia Básica, com distribuição gratuita aos pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

1.3. A contratação visa atender às demandas crescentes dos serviços públicos de saúde ofertados à população, sendo essencial para a manutenção das ações vinculadas ao SUS, com foco na melhoria da qualidade do atendimento e no bem-estar dos usuários da rede municipal.

1.4. O último processo licitatório voltado à aquisição de medicamentos foi o Pregão Eletrônico nº 23/2024, cujas Atas de Registro de Preços têm vigência até 10 de julho de 2025. Contudo, diante da proximidade de seu vencimento e da constatação de esgotamento ou insuficiência de saldo na maioria dos itens registrados, torna-se imperativa a deflagração de novo certame, mesmo antes do término da vigência contratual, a fim de garantir o fornecimento regular dos insumos e corrigir os desequilíbrios verificados na contratação anterior.

1.5. O esgotamento do saldo de diversos itens essenciais compromete o abastecimento das unidades de saúde, podendo afetar gravemente a prestação dos serviços públicos e colocar em risco a integridade dos pacientes, sobretudo aqueles em tratamento contínuo ou em situação de vulnerabilidade clínica.

1.6. Ressalta-se que a realização de novo processo licitatório encontra-se em estrita conformidade com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, assegurando a devida transparência e a competitividade na contratação, com vistas à obtenção de produtos de qualidade por preços compatíveis com o mercado.

1.7. Considerando o exposto, evidencia-se a necessidade da contratação, sendo os medicamentos insumos essenciais à execução das atividades diárias da Secretaria Municipal de Saúde. A nova licitação visa garantir o abastecimento contínuo e a manutenção da qualidade dos serviços públicos de saúde ofertados à população, justificando-se, assim, plenamente o interesse público envolvido.

2. ALINHAMENTO AO PLANEJAMENTO DA ADMINISTRAÇÃO – ARTIGO 18, § 1° INCISO II

2.1. O presente Estudo Técnico Preliminar está fundamentado na Lei Orçamentária Anual (LOA), a qual contempla dotação específica para despesas com aquisição de medicamentos, em consonância com as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde.

2.2. A contratação objeto deste estudo encontra-se devidamente inserida no Plano Anual de Contratações (PAC) do exercício de 2025, conforme disposto no Decreto Municipal nº 6.123, de 26 de dezembro de 2024. A previsão para a elaboração do certame, estabelecida para o mês de junho de 2025, está sendo rigorosamente cumprida, evidenciando o alinhamento da demanda com o planejamento estratégico da Administração Pública Municipal.

3. REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO – ARTIGO 18, § 1° INCISO III

3.1. A (s) empresa (s) contratada (s) deverá (ão) assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstas na legislação social e trabalhista vigente, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que seus empregados não manterão qualquer vínculo empregatício com o Município de Três Barras do Paraná.

3.2. Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em caso fortuito, forem vítimas

seus empregados durante a execução do objeto contratual ou em conexão com ele, mesmo que o evento ocorra nas dependências da Administração.

3.3. Assumir integralmente os encargos oriundos de eventuais demandas trabalhistas, cíveis ou penais relacionadas à execução do contrato, ainda que de forma indireta, inclusive por prevenção, conexão ou continência.

3.4. Responder pelos encargos fiscais, comerciais, aduaneiros e regulatórios decorrentes da adjudicação e execução do contrato, isentando o Município de qualquer responsabilidade nesse sentido.

3.5. Para os medicamentos genéricos, a licitante deverá apresentar a identificação do laboratório fabricante, devidamente registrado junto à ANVISA.

3.6. Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais, invioladas, íntegras, em perfeitas condições de conservação e transporte, sem sinais de violação, umidade ou danos, respeitando as condições de temperatura e armazenamento indicadas em rótulo, com número de registro na ANVISA.

3.7. Todos os medicamentos, nacionais ou importados, deverão conter rótulos e bulas com informações obrigatoriamente redigidas em língua portuguesa, conforme a legislação sanitária vigente.

3.8. As embalagens deverão indicar o nome do farmacêutico responsável pela fabricação do produto, com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional de Farmácia (CRF).

3.9. O número do lote de cada medicamento entregue deverá estar obrigatoriamente discriminado na nota fiscal, com a respectiva quantidade correspondente.

3.10. Os medicamentos deverão ser entregues por item, acompanhados da data de validade e com seus quantitativos corretamente expressos na nota fiscal.

3.11. O prazo de validade dos medicamentos, no momento da entrega, não poderá ser inferior a 75% (setenta e cinco por cento) da validade total do produto. Caso esse critério

não seja atendido, a empresa deverá providenciar a substituição dos itens em tempo hábil, sem ônus adicional para a Administração.

3.12. Qualificação Técnica

3.12.1. A licitante deverá comprovar aptidão técnica por meio de atestado(s) de capacidade técnico-operacional emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprovem o fornecimento anterior de produtos compatíveis em natureza, vulto e complexidade com o objeto deste certame, fazendo referência explícita a parcelas de maior relevância técnica.

3.12.2. A licitante deverá apresentar, obrigatoriamente:

3.12.2.1. Licença Sanitária expedida por autoridade competente, em vigor, autorizando o exercício da atividade de comercialização de medicamentos.

3.12.2.2. Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), expedida pela ANVISA, atualizada e válida, com observação específica para atividade de comercialização de medicamentos, extraída da internet com comprovação de status ativo e publicação no Diário Oficial da União.

3.12.2.3. Autorização Especial (AE), expedida pela ANVISA, atualizada, para o comércio de medicamentos sujeitos a controle especial, quando for o caso, também com comprovação de publicação no Diário Oficial da União.

3.12.2.4. Certidão de Regularidade da empresa junto ao Conselho Regional de Farmácia (CRF), indicando o responsável técnico e seu número de inscrição.

3.13. A entrega dos medicamentos deverá ser acompanhada da documentação técnico-sanitária exigida pela legislação, incluindo nota fiscal, laudo de análise quando solicitado e boletim de conformidade, especialmente para medicamentos sujeitos a controle especial.

3.14. É vedado o fornecimento de medicamentos com tarja "amostra grátis", produtos vencidos, fracionados, reembalados ou com qualquer tipo de dano, mesmo que parcial.

3.15. A contratada deverá manter estoque mínimo compatível com os itens contratados, de forma a garantir o atendimento imediato às solicitações emergenciais da Administração, durante a vigência do contrato.

3.16. O transporte e o armazenamento dos produtos deverão seguir as Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos (RDC ANVISA nº 430/2020), sendo responsabilidade exclusiva da contratada zelar pelas condições adequadas de acondicionamento durante toda a cadeia de suprimento.

3.17. A contratada deverá, sempre que solicitado, apresentar certificado de boas práticas de distribuição e/ou autorização de transporte sanitário compatível com medicamentos de controle especial ou termo de responsabilidade por terceirização logística.

3.18. Os produtos entregues estarão sujeitos à inspeção por parte da equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, podendo ser rejeitados caso não estejam em conformidade com as especificações técnicas, condições de higiene, rotulagem ou validade exigidas.

4. ESTIMATIVAS E QUANTIDADES DE CONTRATAÇÃO – ARTIGO 18, § 1° INCISO IV

4.1. Para o adequado dimensionamento das quantidades a serem contratadas, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Três Barras do Paraná considerou os quantitativos registrados na última Ata de Registro de Preços vigente para aquisição de medicamentos, bem como o histórico de consumo efetivo dos últimos 12 (doze) meses, aliado à projeção de demanda necessária para assegurar a continuidade dos serviços no exercício de 2024.

4.2. A estimativa visa garantir o abastecimento regular das unidades de saúde, prevenindo desabastecimentos e assegurando a cobertura das necessidades assistenciais da população usuária do SUS. O levantamento levou em consideração variações sazonais, atendimentos emergenciais, ampliação da cobertura e ampliação de programas estratégicos da Atenção Básica e da Média Complexidade.

4.3. Dessa forma, os medicamentos a serem contratados deverão atender às especificações técnicas e quantidades estimadas constantes na tabela a seguir, elaborada com base em critérios objetivos de consumo e necessidade real da Administração

LOTE 01: MEDICAMENTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT. MÁX.	VALOR TOTAL MÁX.
1	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML	400	6,69	2.676,00
2	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	300	5,07	1.521,00
3	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE	5000	1,08	5.400,00
4	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO	4000	0,22	880,00
5	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G	400	2,92	1.168,00
6	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO	50000	0,04	2.000,00
7	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,04	320,00
8	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	300	4,74	1.422,00
9	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA	8000	0,37	2.960,00
10	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	400	7,81	3.124,00
11	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA	16000	0,66	10.560,00
12	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E', POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML	1000	7,31	7.310,00
13	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	150	12,61	1.891,50
14	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML	10000	0,30	3.000,00
15	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML	300	1,41	423,00
16	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO	1000	0,48	480,00
17	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML	240	199,03	47.767,20
18	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO	3000	0,27	810,00
19	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO	9000	0,26	2.340,00
20	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML	800	2,44	1.952,00
21	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML	1100	2,80	3.080,00
22	(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FRASCO 50 ML	40	4,91	196,40
23	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	600	6,38	3.828,00
24	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,07	3.500,00
25	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	3000	2,93	8.790,00
26	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO	5000	0,59	2.950,00
27	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	220	4,01	882,20
28	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	65000	0,06	3.900,00

29	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA	7500	0,24	1.800,00
30	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	500	5,90	2.950,00
31	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO	1300	1,06	1.378,00
32	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML	1000	17,35	17.350,00
33	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA	500	4,33	2.165,00
34	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA	3000	0,56	1.680,00
35	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA	1000	4,00	4.000,00
36	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA	1000	6,27	6.270,00
37	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML	150	7,92	1.188,00
38	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO	20000	0,03	600,00
39	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO	50000	0,05	2.500,00
40	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	50	10,73	536,50
41	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	600	0,94	564,00
42	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	7000	0,92	6.440,00
43	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG	800	7,88	6.304,00
44	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES	800	29,01	23.208,00
45	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES	100	22,30	2.230,00
46	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE	5500	8,82	48.510,00
47	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	250	8,54	2.135,00
48	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1500	7,50	11.250,00
49	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200	7,51	1.502,00
50	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML	50	8,30	415,00
51	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA	3000	4,74	14.220,00
52	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	150	1,10	165,00
53	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO	7000	0,40	2.800,00
54	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO	800	0,17	136,00
55	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,29	5.800,00
56	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,31	6.200,00
57	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO	6000	0,12	720,00
58	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO	10000	0,17	1.700,00
59	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML	1000	2,29	2.290,00
60	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	5000	1,76	8.800,00
61	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES	300	12,35	3.705,00
62	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO	500	14,63	7.315,00
63	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML	100	4,87	487,00

64	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	400	3,45	1.380,00
65	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	50000	0,40	20.000,00
66	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO	10000	0,03	300,00
67	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	120	9,39	1.126,80
68	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO	30000	0,20	6.000,00
69	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO	28000	0,18	5.040,00
70	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO	5000	0,07	350,00
71	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO	30000	0,21	6.300,00
72	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO	10000	0,13	1.300,00
73	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO	6000	0,09	540,00
74	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO	2000	0,09	180,00
75	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO	2000	0,09	180,00
76	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	1000	11,46	11.460,00
77	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO	35000	0,67	23.450,00
78	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	800	5,45	4.360,00
79	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	800	5,24	4.192,00
80	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	500	7,59	3.795,00
81	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA	800	17,06	13.648,00
82	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA	4000	4,50	18.000,00
83	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA	500	8,50	4.250,00
84	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	500	8,46	4.230,00
85	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA	13500	0,73	9.855,00
86	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	50	110,50	5.525,00
87	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G	700	3,72	2.604,00
88	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML	200	9,42	1.884,00
89	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO	40000	1,45	58.000,00
90	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA	2500	4,47	11.175,00
91	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML	10000	1,65	16.500,00
92	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,08	1.600,00
93	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	9000	0,46	4.140,00
94	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO	35000	0,53	18.550,00
95	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	600	8,99	5.394,00
96	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	9000	0,31	2.790,00
97	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO	65000	0,14	9.100,00
98	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	1500	2,19	3.285,00

99	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	2500	3,20	8.000,00
100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO	25000	1,06	26.500,00
101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO	30000	0,07	2.100,00
102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML	2000	2,66	5.320,00
103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO	340	0,34	115,60
104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO	1000	0,60	600,00
105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2500	0,53	1.325,00
106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML	100	1,00	100,00
107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML	500	1,46	730,00
108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2500	0,40	1.000,00
109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML	20000	3,68	73.600,00
110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	6000	4,83	28.980,00
111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	7000	4,09	28.630,00
112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML	4000	7,13	28.520,00
113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO	10000	0,34	3.400,00
114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	5000	0,36	1.800,00
115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	300	2,56	768,00
116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO	10000	1,41	14.100,00
117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G	350	13,48	4.718,00
118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO	5000	0,25	1.250,00
119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML	600	31,62	18.972,00
120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO	40000	0,31	12.400,00
121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	250	2,57	642,50
122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML	1200	2,33	2.796,00
123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G	800	2,01	1.608,00
124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	30	9,63	288,90
125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	800	0,87	696,00
126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO	2500	0,28	700,00
127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML	1500	1,24	1.860,00
128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	2000	2,00	4.000,00
129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO	10000	0,06	600,00
130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO	15000	0,05	750,00
131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1000	0,99	990,00
132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G	3000	4,77	14.310,00
133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO	4500	0,06	270,00

134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000	0,23	1.840,00
135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	300	5,82	1.746,00
136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	1000	8,10	8.100,00
137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	7,36	3.680,00
138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	110000	0,56	61.600,00
139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML	2000	9,80	19.600,00
140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO	40000	0,16	6.400,00
141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	12000	0,90	10.800,00
142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML	2000	1,58	3.160,00
143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML	100	6,12	612,00
144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	200	11,38	2.276,00
145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO	10000	0,04	400,00
146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	200	2,82	564,00
147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO	8000	0,08	640,00
148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO	5000	0,53	2.650,00
149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	30000	2,46	73.800,00
150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO	40000	0,03	1.200,00
151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO	30000	0,05	1.500,00
152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML	1700	14,96	25.432,00
153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	1,26	630,00
154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO	35000	0,63	22.050,00
155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	800	8,32	6.656,00
156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	5000	1,07	5.350,00
157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	3500	1,66	5.810,00
158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO	4000	0,78	3.120,00
159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO	50000	0,25	12.500,00
160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G	200	12,18	2.436,00
161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	1,87	374,00
162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	50	14,18	709,00
163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO	14000	0,64	8.960,00
164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO	12000	0,19	2.280,00
165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	200	2,85	570,00

166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO	10000	0,21	2.100,00
167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	4,24	424,00
168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	150	4,44	666,00
169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	100	6,33	633,00
170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML	100	6,08	608,00
171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	2000	3,51	7.020,00
172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	100	38,78	3.878,00
173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,27	2.160,00
174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	450	1,58	711,00
175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	3500	1,12	3.920,00
176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	25	8,32	208,00
177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA	30000	0,08	2.400,00
178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML	600	22,95	13.770,00
179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML	150	6,31	946,50
180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1800	1,04	1.872,00
181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO	20000	0,05	1.000,00
182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	600	2,17	1.302,00
183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1000	1,47	1.470,00
184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1200	1,25	1.500,00
185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	100	11,53	1.153,00
186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	12000	0,05	600,00
187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	14000	0,17	2.380,00
188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	180	2,05	369,00
189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G	40000	3,86	154.400,00
190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	3000	0,49	1.470,00
191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	3000	5,17	15.510,00
192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML	3000	7,70	23.100,00
193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML	3000	3,82	11.460,00
194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	3000	4,49	13.470,00
195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	2000	4,54	9.080,00
196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML	3500	11,53	40.355,00

197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML	2000	7,80	15.600,00
198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML	3500	5,13	17.955,00
199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO	200	0,10	20,00
200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO	1500	0,19	285,00
201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML	300	5,07	1.521,00
202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO	25000	0,22	5.500,00
203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	100	2,07	207,00
204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	450	7,12	3.204,00
205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML	300	8,40	2.520,00
206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML	300	15,66	4.698,00
207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	250	6,20	1.550,00
208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	300	0,42	126,00
209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO	15000	0,05	750,00
210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1000	5,22	5.220,00
211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	2500	4,51	11.275,00
212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	500	11,04	5.520,00
213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML	500	16,34	8.170,00
214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO	4000	0,10	400,00
215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	1200	2,72	3.264,00
216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO	30000	0,16	4.800,00
217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200	19,32	3.864,00
218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO	25000	0,53	13.250,00
219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML	100	1,33	133,00
220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA	25000	0,42	10.500,00
221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO	4000	0,28	1.120,00
222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	300	0,34	102,00
223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3500	0,37	1.295,00
224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	15,32	1.532,00
225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA	300	0,90	270,00
226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO	3000	0,30	900,00
227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML	1000	4,92	4.920,00
228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	4000	0,15	600,00
229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	12000	0,22	2.640,00

230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	500	1,53	765,00
231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	8000	2,54	20.320,00
232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO	2500	0,78	1.950,00
233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	500	9,01	4.505,00
234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO	5000	1,03	5.150,00
235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO	35000	0,72	25.200,00
236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	11000	0,46	5.060,00
237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1200	10,91	13.092,00
238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA	1000	2,13	2.130,00
239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO	20000	0,24	4.800,00
240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO	25000	0,28	7.000,00
241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO	25000	0,20	5.000,00
242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G	250	5,54	1.385,00
243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML	1000	4,78	4.780,00
244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML	18	47,64	857,52
245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	6000	0,09	540,00
246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	25000	0,09	2.250,00
247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	3000	3,31	9.930,00
248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	30000	0,08	2.400,00
249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	900	8,40	7.560,00
250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO	900	0,33	297,00
251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	150	2,28	342,00
252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	150	11,46	1.719,00
253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO	60000	1,56	93.600,00
254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO	5000	2,02	10.100,00
255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO	20000	5,06	101.200,00
256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO	18000	0,16	2.880,00
257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO	15000	0,42	6.300,00
258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	2,32	1.160,00
259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	22000	0,87	19.140,00
260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	300	8,08	2.424,00
261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	1500	0,08	120,00
262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML	300	1,65	495,00

263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	2000	0,70	1.400,00
264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	20000	0,55	11.000,00
265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G	450	6,95	3.127,50
266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO	10000	0,19	1.900,00
267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	240	7,17	1.720,80
268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	600	4,74	2.844,00
269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G	200	4,15	830,00
270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G	200	6,68	1.336,00
271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	3000	2,20	6.600,00
272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	400	2,45	980,00
273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	15000	0,52	7.800,00
274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	800	0,85	680,00
275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO	200	1,44	288,00
276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	6,07	1.214,00
277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	5,91	2.955,00
278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	50	9,44	472,00
279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	5000	4,15	20.750,00
280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO	500	0,38	190,00
281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G	800	2,08	1.664,00
282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO	30000	0,16	4.800,00
283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,10	5.000,00
284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	500	2,04	1.020,00
285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO	15000	1,24	18.600,00
286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML	600	5,54	3.324,00
287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G	800	7,17	5.736,00
288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA	20000	0,31	6.200,00
289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	50	21,21	1.060,50
290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO	12000	2,56	30.720,00
291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	300	2,40	720,00
292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA	100	11,55	1.155,00
293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA	150	6,17	925,50

294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA	20000	0,32	6.400,00
295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	100	3,49	349,00
296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO	8000	0,29	2.320,00
297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML	500	3,43	1.715,00
298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO	40000	0,08	3.200,00
299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	700	6,49	4.543,00
300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	3000	0,33	990,00
301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	4000	1,52	6.080,00
302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100	5,27	527,00
303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G	1200	4,87	5.844,00
304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA	80000	0,22	17.600,00
305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO	50000	0,20	10.000,00
306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML	3000	1,54	4.620,00
307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO	90000	0,08	7.200,00
308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO	50000	0,44	22.000,00
309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO	50000	0,22	11.000,00
310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	600	5,36	3.216,00
311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML	200	2,57	514,00
312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML	200	2,96	592,00
313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	100	5,16	516,00
314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO	2000	0,81	1.620,00
315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA	30000	0,31	9.300,00
316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO	1200	1,76	2.112,00
317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G	900	76,03	68.427,00
318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML	400	6,41	2.564,00
319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	300	4,86	1.458,00
320	(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO	14000	0,18	2.520,00
321	(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO	15000	0,06	900,00
322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO	18000	0,67	12.060,00
323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA	8000	2,53	20.240,00
324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1200	2,94	3.528,00
325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	3000	4,09	12.270,00
326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRASCO	200	9,60	1.920,00

327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO	13000	0,04	520,00
328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO	300	1,44	432,00
329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,78	5.340,00
330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G	50	17,10	855,00
331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	500	7,81	3.905,00
332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO	40000	0,15	6.000,00
333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML	600	10,06	6.036,00
334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO	25000	0,46	11.500,00
335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO	22000	0,34	7.480,00
336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML	150	12,49	1.873,50
337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA	4500	2,46	11.070,00
338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML	20	25,10	502,00
339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	300	1,96	588,00
340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	13,97	2.794,00
341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO	1000	19,72	19.720,00
342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO	3000	0,97	2.910,00
343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO	110000	0,13	14.300,00
344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	3000	2,16	6.480,00
345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO	55000	0,14	7.700,00
346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO	43000	0,18	7.740,00
347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G	200	5,94	1.188,00
348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA	3000	5,00	15.000,00
349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30	150	4,83	724,50
350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	2000	0,19	380,00
351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	250	4,24	1.060,00
352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	600	7,00	4.200,00
353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	200	0,99	198,00
354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML	100	1,19	119,00
355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO	40000	0,05	2.000,00
356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA	100	22,60	2.260,00
357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA	100	26,32	2.632,00
358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100	5,89	589,00

359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	350	10,89	3.811,50
360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	300	1,55	465,00
361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML	30	13,38	401,40
362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	900	0,29	261,00
363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	300	33,67	10.101,00
364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO	20000	0,34	6.800,00
365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO	20000	0,19	3.800,00
366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML	2000	1,27	2.540,00
367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO	1800	0,17	306,00
368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	200	20,12	4.024,00
369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO	1000	0,37	370,00
370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	35000	0,05	1.750,00
371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10000	1,13	11.300,00
372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	48	30,81	1.478,88
373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	15000	0,29	4.350,00
374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO	2000	0,08	160,00
375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA	50	19,39	969,50
376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA	50	40,24	2.012,00
377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO	30	13,19	395,70
VALOR MÁXIMO DA LICITAÇÃO				**R$ 2.611.460,90**	

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO – ARTIGO 18, § INCISO V

5.1. A aquisição de medicamentos por meio da modalidade Pregão Eletrônico, na forma de Registro de Preços, constitui prática consolidada entre diversos órgãos e entidades da Administração Pública, especialmente para atender demandas contínuas e variáveis como as da área da saúde. Tal procedimento assegura economicidade, eficiência e flexibilidade no atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

5.2. Para fundamentar a presente contratação, foram realizadas consultas a diferentes bases de dados e plataformas de compras públicas, tais como o Painel de Preços do Governo Federal, Banco de Preços em Saúde (BPS), Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), Plataforma BLL (Bolsa de Licitações e Leilões), Portal da Transparência da CGU e Contratações similares registradas no TCE-PR, além de levantamento com

fornecedores especializados, incluindo a empresa Eco Farmas Comércio de Medicamentos Ltda.

5.3. As contratações similares analisadas demonstram que a metodologia ora adotada — registro de preços por item, sem preferência de marca — é adequada à realidade administrativa e não há registros de inovações tecnológicas ou procedimentos alternativos que ofereçam maior eficiência ou melhores condições para este tipo de objeto.

5.4. Os parâmetros adotados para definição dos quantitativos e valores foram extraídos a partir de histórico de consumo, análise de saldo remanescente na última Ata vigente (Pregão Eletrônico nº 23/2024) e preços praticados nas plataformas mencionadas, utilizando-se como critério de cálculo a média aritmética simples dos valores coletados.

5.5. As exigências estabelecidas para a contratação, tais como a necessidade de licenças sanitárias, autorizações da ANVISA e validade mínima dos produtos, são compatíveis com a legislação vigente e com as normas regulatórias do setor, não representando qualquer obstáculo à ampla participação de fornecedores.

5.6. Com base nas informações levantadas, conclui-se que a modelagem adotada está em consonância com as práticas correntes da Administração Pública, não havendo restrições técnicas ou mercadológicas que impeçam ou comprometam a competitividade do certame.

6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO – ARTIGO 18, § 1°, INCISO VI

6.1. A estimativa do valor da contratação é de **R$ 2.611.460,90** (dois milhões, seiscentos e onze mil, quatrocentos e sessenta reais e noventa centavos), conforme descrições detalhadas dos itens, respectivas quantidades e valores unitários constantes do item 4 do presente Estudo Técnico Preliminar, extraídos da pesquisa de mercado e do levantamento de demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO – ARTIGO 18, 1° INCISO VII

7.1. A solução consiste na aquisição, por meio de Pregão Eletrônico com Sistema de Registro de Preços, de diversos medicamentos destinados à rede municipal de saúde, para atendimento contínuo ao longo de 12 (doze) meses. O objeto será parcelado por item, tendo em vista a natureza heterogênea dos produtos, as especificidades técnicas, a possibilidade de fornecimento por diferentes fabricantes e distribuidores, e a viabilidade de maior competitividade no certame. O parcelamento, portanto, contribui para a economicidade, assegura o atendimento da demanda conforme a real necessidade da Administração e evita o desabastecimento das unidades de saúde do Município.

8. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO – ARTIGO 18, ° 1° INCISO VIII

8.1. A contratação será realizada por item, por meio de Pregão Eletrônico com Sistema de Registro de Preços, considerando que o objeto é divisível, composto por medicamentos com especificações, apresentações e aplicações distintas. O parcelamento é técnica e economicamente viável, não comprometendo a eficiência da solução nem gerando perda de economia de escala. Ao contrário, tal medida amplia a competitividade do certame, permitindo a participação de empresas que, embora não disponham de capacidade para atender à totalidade do objeto, estejam aptas a fornecer itens específicos. Dessa forma, promove-se a seleção da proposta mais vantajosa para cada item, em conformidade com os princípios da isonomia, da economicidade e da ampla concorrência.

9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS – ARTIGO 18, § 1° INCISO IX

9.1. Pretende-se, com a presente contratação, assegurar o fornecimento de medicamentos com qualidade adequada, em conformidade com as especificações técnicas, nas quantidades estimadas e dentro dos prazos estabelecidos, de forma a atender integralmente às demandas da Secretaria Municipal de Saúde e do Hospital Municipal. A efetivação da aquisição contribuirá para a continuidade e melhoria dos serviços públicos de saúde, garantindo o pleno funcionamento das unidades assistenciais, a correta execução dos programas vinculados ao SUS e a promoção do bem-estar da população usuária da rede municipal.

10. PROVIDÊNCIAS A SEREM TOMADAS PELA ADMINISTRAÇÃO – ARTIGO 18, § 1°, INCISO X

10.1. Todas as providências preliminares necessárias à viabilização da contratação foram devidamente adotadas pela Administração, incluindo a verificação da disponibilidade orçamentária, a inserção da demanda no Plano Anual de Contratações (PAC) e a análise da capacidade de armazenamento dos medicamentos. Os quantitativos estimados foram dimensionados de acordo com o espaço físico disponível, garantindo condições adequadas de estocagem, em conformidade com as normas sanitárias e de segurança vigentes, preservando a integridade dos produtos, a segurança dos colaboradores e a eficiência na distribuição às unidades de saúde.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES – ARTIGO 18, § 1° INCISO XI

11.1. No âmbito da presente contratação, verificou-se a existência de Ata de Registro de Preços ainda vigente, oriunda do Pregão Eletrônico nº 23/2024. No entanto, a maioria dos itens constantes nessa ata encontra-se com saldo esgotado ou insuficiente para suprir a demanda atual da Secretaria Municipal de Saúde. Diante disso, a nova contratação não conflita nem depende de outros contratos em andamento, tratando-se de medida complementar e necessária para assegurar o abastecimento contínuo de medicamentos na rede pública municipal.

12. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS – ARTIGO 18, § 1° INCISO XII

12.1. A presente contratação não apresenta impactos ambientais relevantes, considerando que os medicamentos a serem adquiridos não possuem, em sua forma de uso ou armazenamento, potencialidade de risco direto ao meio ambiente. Ademais, os procedimentos de descarte seguem integralmente as normas estabelecidas pela Regional de Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos competentes, assegurando a destinação adequada dos resíduos gerados. Ressalta-se que a Administração Pública Municipal adota e apoia práticas de sustentabilidade, alinhando suas ações aos princípios da responsabilidade socioambiental.

13. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A CONTRATAÇÃO – ARTIGO 18, § 1° INCISO XIII

13.1. Diante de todo o exposto neste Estudo Técnico Preliminar, conclui-se pela viabilidade da contratação, recomendando-se a deflagração de procedimento licitatório

na modalidade **Pregão**, na forma **Eletrônica**, sob o regime de **Registro de Preços**, com critério de julgamento do tipo **menor preço por item** e regime de execução **por unidade de fornecimento**. A presente contratação visa suprir, pelo período de 12 (doze) meses, as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo o abastecimento contínuo de medicamentos essenciais à manutenção dos serviços públicos de saúde prestados à população, nos termos deste estudo.

Três Barras do Paraná, 23 de junho de 2025.

Debora N P Vidor

DEBORA NÁDIA PILATI VIDOR
Secretária Municipal de Saúde

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS

ID	DATA	OBJETO	VALOR TOTAL
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS	R$ 2.611.460,90

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	6,89	/////	5,51	6,38	7,00	6,37	/////	8,00	**6,69** 2.676,00	5,02%
Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////	/////	4,27	/////	5,50	4,50	/////	6,00	**5,07** 1.521,00	12,67%
Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	0,98	/////	0,80	/////	1,10	1,00	/////	1,50	**1,08** 5.400,00	10,20%
Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,24	0,23	0,18	0,26	0,22	0,22	0,22	0,50	**0,22** 880,00	2,04%
Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	2,82	2,75	2,63	2,80	/////	3,00	/////	3,50	**2,92** 1.168,00	6,18%
Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04	0,04	0,03	0,04	0,04	0,04	0,04	0,12	**0,04** 2.000,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04	0,04	0,04	0,05	0,04	0,04	0,05	0,08	**0,04** 320,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 008	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	4,95	/////	3,90	4,85	4,73	4,95	4,72	5,05	**4,74** 1.422,00	0,42%
Anexo I Lote 001 Item 009	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA 8.000,00	0,39	0,37	0,27	0,39	0,38	0,38	0,36	0,40	**0,37** 2.960,00	2,78%
Anexo I Lote 001 Item 010	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 400,00	7,44	/////	6,45	8,00	8,08	7,06	7,67	10,00	**7,81** 3.124,00	10,62%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 011	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA 16.000,00	0,66	0,65	0,58	0,68	0,67	0,69	0,66	0,68	**0,66** 10.560,00	1,54%
Anexo I Lote 001 Item 012	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E', POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML 1.000,00	6,56	/////	5,93	/////	6,76	/////	/////	10,00	**7,31** 7.310,00	11,43%
Anexo I Lote 001 Item 013	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 150,00	12,65	12,68	10,64	11,95	12,81	12,79	12,39	15,00	**12,61** 1.891,50	5,52%
Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,33	0,29	0,22	0,30	0,30	0,29	0,30	0,38	**0,30** 3.000,00	3,45%
Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,42	1,37	1,04	1,40	1,38	1,32	1,37	2,00	**1,41** 423,00	6,82%
Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,50	0,50	0,44	0,48	0,49	0,45	/////	0,50	**0,48** 480,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 017	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML 240,00	187,78	/////	160,28	/////	183,09	183,00	180,00	300,00	**199,03** 47.767,20	10,57%
Anexo I Lote 001 Item 018	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,26	/////	0,23	0,28	/////	0,30	0,27	0,30	**0,27** 810,00	3,85%
Anexo I Lote 001 Item 019	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,26	/////	0,22	0,27	0,26	0,25	0,25	0,33	**0,26** 2.340,00	4,04%
Anexo I Lote 001 Item 020	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML 800,00	2,44	2,39	2,25	2,48	2,46	2,54	/////	2,54	**2,44** 1.952,00	2,09%
Anexo I Lote 001 Item 021	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML 1.100,00	2,83	2,72	2,65	2,85	2,82	2,83	/////	2,88	**2,80** 3.080,00	2,94%
Anexo I Lote 001 Item 022	(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FRASCO 50 ML 40,00	4,91	/////	4,20	4,47	/////	4,99	/////	6,00	**4,91** 196,40	9,84%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

62000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 023	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 600,00	/////	6,30	5,47	6,14	6,50	5,64	7,60	7,00	**6,38** 3.828,00	13,12%
Anexo I Lote 001 Item 024	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,07	/////	0,05	0,08	0,08	0,07	0,07	0,08	**0,07** 3.500,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 025	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 3.000,00	2,95	2,80	2,71	2,99	3,00	3,00	3,00	3,00	**2,93** 8.790,00	4,64%
Anexo I Lote 001 Item 026	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,52	0,56	/////	0,62	0,65	/////	/////	0,80	**0,59** 2.950,00	13,46%
Anexo I Lote 001 Item 027	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 220,00	4,54	4,10	2,84	3,68	/////	/////	3,89	5,00	**4,01** 882,20	9,00%
Anexo I Lote 001 Item 028	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	/////	/////	0,05	0,06	0,06	0,06	/////	0,10	**0,06** 3.900,00	1,69%
Anexo I Lote 001 Item 029	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA 7.500,00	0,23	0,25	0,19	0,24	0,24	0,25	0,24	0,25	**0,24** 1.800,00	2,70%
Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	5,31	/////	4,67	5,31	6,90	5,90	5,71	7,50	**5,90** 2.950,00	11,11%
Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	1,10	/////	0,90	1,08	1,08	1,06	1,07	1,10	**1,06** 1.378,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	/////	16,57	15,69	16,66	20,00	16,66	15,90	20,00	**17,35** 17.350,00	9,12%
Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,43	4,35	3,94	4,38	4,40	4,46	4,20	4,46	**4,33** 2.165,00	3,10%
Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,57	0,57	0,51	0,56	0,52	0,57	0,60	0,58	**0,56** 1.680,00	7,69%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

070000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	4,40	/////	3,30	3,75	/////	3,94	4,14	4,48	**4,00** 4.000,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////	/////	6,01	/////	6,31	/////	/////	6,50	**6,27** 6.270,00	-0,63%
Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	7,53	6,99	6,76	7,42	8,80	/////	/////	10,00	**7,92** 1.188,00	13,30%
Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,04	0,04	0,02	0,03	0,03	0,03	0,03	0,10	**0,03** 600,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,06	/////	0,04	0,06	0,05	/////	/////	0,12	**0,05** 2.500,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////	/////	9,48	/////	10,70	/////	/////	12,00	**10,73** 536,50	0,28%
Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,96	0,95	0,76	0,97	0,95	0,97	0,92	1,00	**0,94** 564,00	2,17%
Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,86	/////	0,75	0,89	0,86	1,04	0,87	1,20	**0,92** 6.440,00	7,10%
Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	9,11	/////	6,28	7,68	7,50	7,39	7,22	10,00	**7,88** 6.304,00	9,19%
Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	30,00	/////	21,52	27,20	27,80	33,52	34,00	60,00	**29,01** 23.208,00	6,65%
Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	21,27	/////	16,24	25,00	23,00	25,18	23,08	65,00	**22,30** 2.230,00	4,84%
Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	9,50	/////	6,61	/////	9,17	/////	/////	10,00	**8,82** 48.510,00	-3,82%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000047

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	/////	/////	8,31	/////	8,39	8,33	/////	9,14	**8,54** 2.135,00	2,52%
Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	7,14	/////	5,41	8,00	7,25	8,21	/////	9,00	**7,50** 11.250,00	5,04%
Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	7,65	/////	6,61	7,66	7,60	7,90	7,65	6,03	**7,51** 1.502,00	-1,18%
Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	8,45	7,73	6,69	8,99	8,53	8,54	/////	9,15	**8,30** 415,00	7,37%
Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	4,08	5,00	/////	4,28	/////	5,12	/////	5,20	**4,74** 14.220,00	16,18%
Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	1,34	1,24	0,91	1,05	1,00	1,03	/////	110,00	**1,10** 165,00	10,00%
Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,44	/////	0,26	0,39	0,48	0,43	0,37	0,60	**0,40** 2.800,00	8,11%
Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,18	0,18	0,15	0,16	0,18	0,18	0,16	0,18	**0,17** 136,00	6,25%
Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,29	/////	0,27	/////	0,28	0,29	0,28	0,30	**0,29** 5.800,00	3,57%
Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,32	0,30	0,30	0,31	0,30	0,31	0,31	0,33	**0,31** 6.200,00	3,37%
Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,12	0,12	0,11	/////	0,12	0,12	0,12	0,12	**0,12** 720,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	0,16	0,18	0,12	0,18	0,18	/////	0,17	0,18	**0,17** 1.700,00	3,85%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

270000243

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	2,40	2,24	1,97	2,34	2,30	2,30	2,30	2,44	**2,29** 2.290,00	2,23%
Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,85	1,79	1,31	1,75	1,77	1,92	1,69	2,00	**1,76** 8.800,00	4,20%
Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	12,71	/////	/////	12,98	11,70	12,30	11,74	12,64	**12,35** 3.705,00	5,56%
Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	13,99	/////	/////	14,80	/////	14,99	14,92	14,45	**14,63** 7.315,00	4,57%
Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	4,55	4,72	4,42	/////	5,04	5,17	/////	5,30	**4,87** 487,00	7,03%
Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	3,57	3,41	3,15	3,42	3,46	3,50	/////	3,65	**3,45** 1.380,00	1,11%
Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,46	0,36	0,31	0,41	0,40	0,39	0,38	0,48	**0,40** 20.000,00	11,20%
Anexo I Lote 001 Item 066	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,03	0,03	0,02	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	**0,03** 300,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 067	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 120,00	9,48	9,83	7,27	9,32	9,40	9,95	9,85	10,00	**9,39** 1.126,80	0,75%
Anexo I Lote 001 Item 068	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,20	0,19	0,18	0,23	0,19	0,18	0,18	0,25	**0,20** 6.000,00	11,11%
Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	/////	/////	0,15	/////	0,18	/////	/////	0,20	**0,18** 5.040,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,07	0,08	0,07	0,07	0,08	0,07	0,07	0,20	**0,07** 350,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

000043

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,21	0,21	0,19	0,21	0,21	0,20	0,21	0,23	**0,21** 6.300,00	5,00%
Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,12	0,13	0,12	0,14	0,13	0,13	0,15	0,15	**0,13** 1.300,00	8,33%
Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09	0,09	0,07	0,10	0,09	0,09	0,09	0,10	**0,09** 540,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09	0,09	0,07	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	**0,09** 180,00	2,97%
Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,09	0,09	0,07	0,10	0,08	0,08	0,09	0,10	**0,09** 180,00	12,50%
Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,00	11,98	9,72	11,24	11,80	11,47	11,65	12,81	**11,46** 11.460,00	4,18%
Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,69	0,71	0,42	0,68	0,71	0,72	0,66	0,73	**0,67** 23.450,00	1,52%
Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	4,73	/////	4,49	/////	6,20	/////	4,84	7,00	**5,45** 4.360,00	15,22%
Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	5,24	/////	3,89	4,96	5,00	5,34	/////	7,00	**5,24** 4.192,00	5,65%
Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////	7,63	/////	7,90	6,75	7,86	7,80	25,00	**7,59** 3.795,00	12,46%
Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////	/////	14,75	/////	16,95	18,18	/////	18,37	**17,06** 13.648,00	0,65%
Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	4,67	4,49	3,73	4,57	4,63	4,63	4,61	4,68	**4,50** 18.000,00	0,22%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,32	8,00	7,55	8,30	7,98	8,06	/////	11,30	**8,50** 4.250,00	6,52%
Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,40	8,08	7,11	/////	8,70	/////	/////	10,00	**8,46** 4.230,00	4,70%
Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	/////	/////	0,69	0,70	0,70	0,80	0,74	1,20	**0,73** 9.855,00	4,29%
Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	107,22	/////	82,87	104,09	114,90	118,93	/////	135,00	**110,50** 5.525,00	6,16%
Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	/////	3,70	3,21	/////	3,31	/////	/////	4,65	**3,72** 2.604,00	12,39%
Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////	9,67	/////	/////	8,58	/////	/////	10,00	**9,42** 1.884,00	9,79%
Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////	1,24	0,92	/////	1,69	1,39	/////	2,00	**1,45** 58.000,00	16,94%
Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,90	4,88	3,21	4,41	4,49	4,50	4,38	5,00	**4,47** 11.175,00	2,05%
Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,76	1,69	1,30	1,57	1,55	1,61	1,74	2,00	**1,65** 16.500,00	6,45%
Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,09	0,08	0,07	0,09	0,09	0,08	0,08	0,09	**0,08** 1.600,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,42	/////	0,32	/////	0,48	/////	0,46	0,60	**0,46** 4.140,00	9,52%
Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	0,52	/////	0,34	0,51	/////	/////	0,59	0,68	**0,53** 18.550,00	3,92%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000046

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Iten 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	9,84	/////	7,60	9,45	8,60	8,35	/////	10,10	**8,99** 5.394,00	7,66%
Anexo I Lote 001 Iten 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////	0,27	0,22	0,29	0,35	/////	0,35	0,40	**0,31** 2.790,00	14,81%
Anexo I Lote 001 Iten 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,14	/////	0,11	0,14	0,13	0,16	0,14	0,25	**0,14** 9.100,00	7,69%
Anexo I Lote 001 Iten 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	2,19	2,19	1,57	/////	2,17	2,04	/////	3,00	**2,19** 3.285,00	7,35%
Anexo I Lote 001 Iten 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	2,95	/////	2,80	3,31	3,22	3,40	3,33	3,39	**3,20** 8.000,00	8,47%
Anexo I Lote 001 Iten 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	1,10	1,04	0,92	1,11	1,08	1,02	0,98	1,20	**1,06** 26.500,00	8,16%
Anexo I Lote 001 Iten 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////	/////	0,06	0,06	0,08	0,07	/////	0,10	**0,07** 2.100,00	16,67%
Anexo I Lote 001 Iten 102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML 2.000,00	2,39	2,38	/////	2,68	2,29	2,69	/////	3,50	**2,66** 5.320,00	16,16%
Anexo I Lote 001 Iten 103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO 340,00	/////	0,39	/////	0,32	0,32	0,35	0,30	0,50	**0,34** 115,60	13,33%
Anexo I Lote 001 Iten 104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,61	0,57	0,46	0,64	0,69	0,55	/////	0,70	**0,60** 600,00	9,09%
Anexo I Lote 001 Iten 105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	/////	/////	0,45	0,56	0,51	0,49	0,56	0,60	**0,53** 1.325,00	8,16%
Anexo I Lote 001 Iten 106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML 100,00	/////	0,95	/////	0,94	1,05	1,04	1,04	1,90	**1,00** 100,00	6,38%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000046

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML 500,00	1,57	/////	1,19	1,32	1,77	/////	/////	5,00	**1,46** 730,00	10,61%
Anexo I Lote 001 Item 108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,40	/////	0,38	0,40	0,40	0,40	0,39	0,40	**0,40** 1.000,00	2,30%
Anexo I Lote 001 Item 109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML 20.000,00	3,73	3,70	2,91	3,70	3,82	3,90	3,64	4,02	**3,68** 73.600,00	1,10%
Anexo I Lote 001 Item 110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 6.000,00	5,00	5,00	3,66	4,99	5,00	5,00	4,80	5,17	**4,83** 28.980,00	0,63%
Anexo I Lote 001 Item 111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 7.000,00	4,23	4,09	3,45	4,22	4,05	4,21	4,23	4,25	**4,09** 28.630,00	0,99%
Anexo I Lote 001 Item 112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 4.000,00	7,19	7,20	6,23	7,39	7,01	7,36	7,28	7,40	**7,13** 28.520,00	1,71%
Anexo I Lote 001 Item 113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,37	0,30	0,29	0,34	0,37	0,37	0,35	0,60	**0,34** 3.400,00	13,33%
Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,36	/////	0,26	0,40	0,40	0,36	0,36	0,60	**0,36** 1.800,00	0,84%
Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	2,87	2,40	1,98	2,70	2,81	2,75	2,43	5,00	**2,56** 768,00	6,68%
Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,47	/////	1,00	1,35	1,48	1,55	/////	1,60	**1,41** 14.100,00	4,21%
Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	14,21	/////	10,21	13,87	14,62	14,00	12,80	14,65	**13,48** 4.718,00	5,31%
Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////	/////	0,24	0,24	0,24	0,24	0,25	0,26	**0,25** 1.250,00	4,56%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////	/////	19,90	/////	/////	29,95	/////	45,00	**31,62** 18.972,00	5,58%
Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,34	/////	0,21	0,34	0,29	0,30	0,33	0,36	**0,31** 12.400,00	6,16%
Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	2,25	2,61	2,12	2,36	3,28	2,78	/////	6,00	**2,57** 642,50	14,22%
Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,40	2,30	2,21	2,29	2,35	2,40	/////	2,37	**2,33** 2.796,00	1,75%
Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	1,90	/////	1,69	1,97	2,20	2,09	1,82	2,40	**2,01** 1.608,00	10,59%
Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	9,99	/////	8,40	9,73	9,04	10,02	9,21	11,00	**9,63** 288,90	6,54%
Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,93	/////	0,74	0,83	0,83	0,86	0,90	1,01	**0,87** 696,00	5,33%
Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	/////	0,24	0,20	0,25	0,32	/////	/////	0,40	**0,28** 700,00	16,67%
Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,32	1,19	1,00	1,30	1,21	1,26	1,24	1,38	**1,24** 1.860,00	4,20%
Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	1,93	2,09	1,72	1,92	2,06	2,00	1,94	2,30	**2,00** 4.000,00	4,17%
Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06	0,06	0,04	0,06	0,06	0,06	/////	0,06	**0,06** 600,00	6,57%
Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05	0,05	0,04	0,05	0,05	0,05	0,06	0,07	**0,05** 750,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

870000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	1,04	0,93	0,89	1,05	1,05	1,02	0,92	1,05	**0,99** 990,00	7,26%
Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	4,70	/////	3,70	4,26	5,21	/////	/////	6,00	**4,77** 14.310,00	11,97%
Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,06	/////	0,05	0,06	0,06	0,06	0,07	0,50	**0,06** 270,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,24	0,23	0,20	0,23	/////	/////	/////	0,60	**0,23** 1.840,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	6,10	5,96	4,16	5,30	6,00	6,25	6,25	6,52	**5,82** 1.746,00	9,81%
Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	8,19	8,00	/////	8,21	8,19	8,00	7,91	8,21	**8,10** 8.100,00	2,40%
Anexo I Lote 001 Item 137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	8,75	/////	6,20	7,50	/////	7,00	/////	19,25	**7,36** 3.680,00	5,14%
Anexo I Lote 001 Item 138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,57	/////	0,52	0,58	0,57	0,56	0,56	/////	**0,56** 61.600,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	/////	/////	7,70	9,70	/////	/////	/////	12,00	**9,80** 19.600,00	1,03%
Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,16	0,14	0,12	0,15	0,16	0,17	0,15	0,20	**0,16** 6.400,00	14,29%
Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,95	0,84	0,74	0,91	0,94	0,94	0,89	0,96	0,90 10.800,00	7,14%
Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	1,87	1,58	1,02	1,50	1,52	1,55	/////	2,00	**1,58** 3.160,00	5,48%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000049

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	6,40	6,27	5,32	6,10	5,88	6,14	6,44	6,42	**6,12** 612,00	4,10%
Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	11,61	10,96	9,91	11,70	12,00	11,62	11,20	12,05	**11,38** 2.276,00	3,83%
Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	**0,04** 400,00	2,83%
Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	2,85	/////	2,80	/////	2,80	2,80	/////	2,85	**2,82** 564,00	0,71%
Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,09	/////	0,07	0,08	0,08	0,08	0,09	0,09	**0,08** 640,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,55	0,53	0,42	0,55	0,54	0,54	0,53	0,56	**0,53** 2.650,00	0,25%
Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	2,73	2,50	1,82	/////	2,37	2,50	/////	2,86	**2,46** 73.800,00	3,80%
Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,03	/////	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	**0,03** 1.200,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05	/////	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05	**0,05** 1.500,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	13,99	15,95	12,53	15,43	15,00	15,28	14,90	16,60	**14,96** 25.432,00	6,93%
Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	1,23	1,27	0,96	1,35	1,35	1,28	1,30	1,33	**1,26** 630,00	2,44%
Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,60	0,65	0,45	0,68	0,68	0,58	0,70	0,70	**0,63** 22.050,00	8,62%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

050000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	8,05	/////	6,47	/////	8,77	9,28	7,32	10,00	**8,32** 6.656,00	13,66%
Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,10	/////	1,00	1,10	1,06	1,07	1,10	1,09	**1,07** 5.350,00	0,94%
Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,75	1,81	1,32	1,70	1,64	1,71	1,54	1,82	**1,66** 5.810,00	7,79%
Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,72	0,72	0,60	/////	/////	0,76	/////	1,10	**0,78** 3.120,00	8,33%
Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,30	0,25	0,17	/////	0,25	/////	/////	0,30	**0,25** 12.500,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	12,00	12,77	9,20	11,37	12,39	/////	13,50	14,00	**12,18** 2.436,00	7,12%
Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,90	1,83	1,73	1,89	1,99	1,81	1,80	2,00	**1,87** 374,00	3,89%
Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	14,88	/////	11,31	14,73	14,99	14,71	13,67	15,00	**14,18** 709,00	3,73%
Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////	0,60	0,46	/////	0,64	/////	/////	0,86	**0,64** 8.960,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20	0,19	0,14	0,20	0,20	0,18	0,17	0,20	**0,19** 2.280,00	11,76%
Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,82	2,80	/////	2,88	2,90	2,89	2,79	2,87	**2,85** 570,00	2,15%
Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,23	0,21	0,14	0,21	0,21	0,20	0,21	0,30	**0,21** 2.100,00	5,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

150000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	4,79	/////	2,50	/////	4,80	4,10	/////	5,00	**4,24** 424,00	3,41%
Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	4,07	/////	4,00	/////	/////	4,70	/////	5,00	**4,44** 666,00	9,09%
Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	6,05	/////	4,24	6,81	7,48	7,09	/////	10,00	**6,33** 633,00	4,63%
Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	6,50	/////	5,42	5,61	/////	6,79	/////	/////	**6,08** 608,00	8,38%
Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	/////	/////	2,74	3,96	3,03	4,29	/////	6,00	**3,51** 7.020,00	15,84%
Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	42,00	/////	34,94	/////	36,48	41,69	/////	24,35	**38,78** 3.878,00	6,31%
Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,26	0,29	0,23	0,29	0,27	0,26	0,27	0,32	**0,27** 2.160,00	3,85%
Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	1,57	1,56	1,53	1,59	/////	1,60	/////	1,61	**1,58** 711,00	1,28%
Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	/////	/////	/////	/////	1,06	1,10	/////	1,20	**1,12** 3.920,00	5,66%
Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	7,97	/////	5,69	9,05	8,08	8,99	8,49	10,00	**8,32** 208,00	4,39%
Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,08	0,09	0,06	0,08	0,08	0,08	0,09	0,10	**0,08** 2.400,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	24,74	/////	20,15	23,48	24,00	22,38	/////	/////	**22,95** 13.770,00	2,55%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

290000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	6,53	/////	5,98	6,16	6,00	6,48	/////	6,72	**6,31** 946,50	5,17%
Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	1,13	/////	0,76	1,07	0,90	1,00	/////	1,36	**1,04** 1.872,00	15,56%
Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,06	0,05	0,04	0,05	0,05	0,05	0,05	0,27	**0,05** 1.000,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	/////	/////	2,17	/////	/////	/////	/////	/////	**2,17** 1.302,00	/////
Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	1,68	/////	1,31	1,52	1,48	1,47	1,36	/////	**1,47** 1.470,00	8,09%
Anexo I Lote 001 Item 184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	1,30	/////	1,13	1,20	1,23	1,27	1,23	1,38	**1,25** 1.500,00	4,17%
Anexo I Lote 001 Item 185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 100,00	10,86	/////	10,70	11,69	/////	12,88	/////	32,99	**11,53** 1.153,00	6,17%
Anexo I Lote 001 Item 186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,05	/////	0,04	0,05	0,05	0,05	0,05	0,13	**0,05** 600,00	2,25%
Anexo I Lote 001 Item 187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,17	/////	/////	0,17	0,20	0,17	0,16	1,89	**0,17** 2.380,00	6,25%
Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	2,10	1,99	1,86	2,12	2,09	2,07	2,07	2,12	**2,05** 369,00	3,02%
Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	/////	/////	3,61	3,80	3,70	/////	4,06	4,12	**3,86** 154.400,00	4,32%
Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,50	0,50	0,46	0,50	0,50	0,50	0,50	0,48	**0,49** 1.470,00	2,08%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

00053

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 3.000,00	5,20	5,19	5,10	5,18	5,20	5,20	5,10	5,20	**5,17** 15.510,00	1,37%
Anexo I Lote 001 Item 192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 3.000,00	7,50	7,90	7,12	7,53	7,76	7,70	7,89	8,16	**7,70** 23.100,00	2,67%
Anexo I Lote 001 Item 193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,84	4,01	3,51	3,72	3,76	4,00	3,70	4,02	**3,82** 11.460,00	3,24%
Anexo I Lote 001 Item 194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 3.000,00	4,58	4,58	3,85	4,49	4,60	4,60	4,58	4,60	**4,49** 13.470,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 2.000,00	/////	4,60	4,21	4,68	4,34	4,53	4,59	4,83	**4,54** 9.080,00	4,61%
Anexo I Lote 001 Item 196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.500,00	/////	/////	/////	/////	9,90	10,25	/////	14,45	**11,53** 40.355,00	16,46%
Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,75	7,52	7,15	8,50	7,80	7,57	7,51	8,63	**7,80** 15.600,00	3,86%
Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	5,19	5,18	4,82	5,14	5,09	5,19	5,20	5,23	**5,13** 17.955,00	0,79%
Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	0,09	/////	0,09	/////	0,10	0,09	0,10	0,10	**0,10** 20,00	11,11%
Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,19	/////	0,17	0,19	0,20	0,20	0,20	0,20	**0,19** 285,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	5,89	/////	3,45	5,16	4,92	5,50	5,49	10,00	**5,07** 1.521,00	3,05%
Anexo I Lote 001 Item 202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25	0,26	0,14	0,23	0,25	0,20	/////	0,35	**0,22** 5.500,00	10,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

000054

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	2,23	1,92	1,85	2,10	2,07	2,23	1,93	2,25	**2,07** 207,00	7,82%
Anexo I Lote 001 Item 204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	7,49	6,55	4,73	7,09	7,09	6,98	7,00	10,00	**7,12** 3.204,00	8,70%
Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	7,83	8,29	5,74	8,03	9,50	9,29	8,53	10,00	**8,40** 2.520,00	7,28%
Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	15,75	14,90	14,41	15,91	16,10	16,04	16,09	16,10	**15,66** 4.698,00	5,10%
Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	6,16	6,28	5,75	6,26	6,30	6,29	6,28	6,30	**6,20** 1.550,00	0,65%
Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,38	/////	0,36	0,44	0,42	/////	0,43	0,50	**0,42** 126,00	10,53%
Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,06	0,05	0,03	0,06	/////	0,05	0,05	0,06	**0,05** 750,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	4,97	/////	4,77	5,23	5,11	5,20	4,95	6,30	**5,22** 5.220,00	5,45%
Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	4,35	/////	3,58	4,93	/////	5,18	/////	10,00	**4,51** 11.275,00	3,68%
Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	10,00	/////	8,31	10,87	/////	13,00	/////	13,00	**11,04** 5.520,00	10,40%
Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	/////	16,24	13,86	14,00	/////	15,60	/////	22,00	**16,34** 8.170,00	16,71%
Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,10	/////	0,09	0,10	0,10	0,10	0,11	0,25	**0,10** 400,00	1,01%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000056

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	2,88	2,52	2,29	2,80	2,60	3,00	2,64	3,00	**2,72** 3.264,00	7,94%
Anexo I Lote 001 Item 216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15	0,17	0,12	0,17	0,16	0,17	0,16	0,19	**0,16** 4.800,00	3,90%
Anexo I Lote 001 Item 217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	/////	/////	13,26	20,00	21,00	/////	/////	23,00	**19,32** 3.864,00	-3,40%
Anexo I Lote 001 Item 218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,58	/////	0,41	0,58	0,50	0,50	0,52	0,60	**0,53** 13.250,00	6,85%
Anexo I Lote 001 Item 219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML 100,00	1,33	1,40	0,94	1,30	1,40	1,42	1,32	1,50	**1,33** 133,00	2,31%
Anexo I Lote 001 Item 220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA 25.000,00	0,41	/////	0,40	0,40	0,40	0,45	0,40	0,45	**0,42** 10.500,00	5,00%
Anexo I Lote 001 Item 221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,27	0,30	0,20	0,26	/////	0,26	/////	0,40	**0,28** 1.120,00	7,69%
Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	/////	/////	0,31	0,35	0,31	0,35	0,32	0,40	**0,34** 102,00	9,68%
Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	0,35	/////	0,33	0,37	0,40	0,35	/////	0,40	**0,37** 1.295,00	5,71%
Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	15,00	/////	/////	/////	15,07	15,00	/////	16,20	**15,32** 1.532,00	2,13%
Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,97	0,93	0,74	0,92	0,95	0,90	0,90	5,10	**0,90** 270,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,30	0,32	0,27	0,31	0,31	/////	0,31	1,00	**0,30** 900,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

90000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	4,86	/////	/////	5,04	4,79	4,74	5,00	5,10	**4,92** 4.920,00	3,80%
Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////	/////	0,12	0,14	0,15	0,14	0,19	0,40	**0,15** 600,00	10,29%
Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,22	/////	0,19	0,20	0,26	0,22	0,20	1,10	**0,22** 2.640,00	10,00%
Anexo I Lote 001 Item 230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO 500,00	1,50	/////	1,45	1,50	/////	1,50	/////	1,72	**1,53** 765,00	2,00%
Anexo I Lote 001 Item 231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO 8.000,00	2,68	2,53	1,64	2,47	2,53	2,97	2,93	4,00	**2,54** 20.320,00	2,83%
Anexo I Lote 001 Item 232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,80	0,92	0,53	0,90	0,78	0,74	0,78	4,00	**0,78** 1.950,00	5,41%
Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	9,35	/////	8,55	9,00	8,70	9,00	/////	9,47	**9,01** 4.505,00	3,56%
Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,06	/////	0,80	1,08	1,11	0,98	0,95	1,25	**1,03** 5.150,00	8,42%
Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,75	0,67	0,64	0,75	0,75	0,70	0,74	0,74	**0,72** 25.200,00	7,46%
Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	0,47	/////	0,40	0,47	0,46	0,47	/////	0,47	**0,46** 5.060,00	0,88%
Anexo I Lote 001 Item 237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 1.200,00	/////	10,99	10,48	10,93	10,90	11,02	/////	11,12	**10,91** 13.092,00	0,09%
Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	/////	1,95	1,58	1,98	2,04	2,31	/////	2,94	**2,13** 2.130,00	9,30%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000057

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,28	0,25	0,17	0,24	0,25	0,24	0,22	0,40	**0,24** 4.800,00	9,09%
Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,26	/////	/////	0,25	0,26	0,36	0,25	0,40	**0,28** 7.000,00	12,27%
Anexo I Lote 001 Item 241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25	0,19	0,14	0,25	0,20	0,19	0,21	0,40	**0,20** 5.000,00	5,37%
Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	5,72	5,27	4,93	5,64	5,40	6,00	5,32	6,00	**5,54** 1.385,00	5,12%
Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,98	4,68	3,86	4,81	4,90	4,86	4,99	5,17	**4,78** 4.780,00	2,14%
Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	50,85	48,54	36,88	47,06	48,63	48,20	48,98	52,00	**47,64** 857,52	1,23%
Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,10	/////	0,09	/////	0,09	0,09	/////	0,10	**0,09** 540,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,09	/////	0,06	0,09	0,08	/////	0,09	0,12	**0,09** 2.250,00	12,50%
Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,19	3,59	2,54	3,49	3,32	3,35	3,30	3,68	**3,31** 9.930,00	3,77%
Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////	/////	0,05	/////	0,08	0,08	/////	0,11	**0,08** 2.400,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,58	8,10	7,74	8,66	8,70	8,16	8,66	8,62	**8,40** 7.560,00	3,70%
Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,35	/////	0,30	0,32	0,29	0,31	/////	0,40	**0,33** 297,00	13,79%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

850008

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,26	/////	2,16	2,03	2,00	2,24	/////	3,00	**2,28** 342,00	14,00%
Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////	/////	10,36	10,99	12,00	10,93	10,98	13,50	**11,46** 1.719,00	4,85%
Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,55	/////	1,49	1,68	1,54	/////	1,55	5,00	**1,56** 93.600,00	1,30%
Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////	/////	1,83	2,08	2,29	/////	1,86	7,00	**2,02** 10.100,00	8,60%
Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////	/////	3,47	4,38	6,00	/////	/////	6,40	**5,06** 101.200,00	15,60%
Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,15	0,16	0,14	0,15	0,15	0,16	/////	0,20	**0,16** 2.880,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,42	0,41	0,32	0,42	0,47	0,41	0,43	0,51	**0,42** 6.300,00	2,44%
Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,15	2,26	/////	2,35	2,19	2,66	2,33	6,00	**2,32** 1.160,00	7,91%
Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,95	/////	0,58	/////	0,96	0,85	/////	1,00	**0,87** 19.140,00	2,35%
Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	8,09	/////	7,65	8,08	8,50	7,98	/////	8,20	**8,08** 2.424,00	1,25%
Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,07	0,07	0,06	0,08	0,07	0,08	0,08	0,12	**0,08** 120,00	14,29%
Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,67	/////	1,47	1,65	1,71	1,73	1,60	1,73	**1,65** 495,00	3,13%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

690000

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	0,70	/////	0,60	0,71	0,70	0,71	0,72	0,74	**0,70** 1.400,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,58	0,58	0,41	0,56	0,55	0,54	0,57	0,60	**0,55** 11.000,00	1,85%
Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	8,46	6,69	5,60	7,97	7,00	6,70	6,21	12,00	**6,95** 3.127,50	11,92%
Anexo I Lote 001 Item 266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO 10.000,00	0,19	0,20	0,17	0,18	0,18	0,18	0,18	0,21	**0,19** 1.900,00	5,56%
Anexo I Lote 001 Item 267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 240,00	/////	/////	6,16	7,10	6,68	/////	/////	8,73	**7,17** 1.720,80	7,27%
Anexo I Lote 001 Item 268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	4,79	4,99	3,89	4,79	4,28	4,99	4,87	5,34	**4,74** 2.844,00	10,75%
Anexo I Lote 001 Item 269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G 200,00	4,67	4,50	3,11	/////	3,73	/////	3,86	5,00	**4,15** 830,00	11,25%
Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	/////	/////	6,51	6,62	6,70	/////	/////	6,87	**6,68** 1.336,00	0,91%
Anexo I Lote 001 Item 271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 3.000,00	2,24	2,47	1,70	2,10	2,25	2,32	2,29	6,00	**2,20** 6.600,00	4,76%
Anexo I Lote 001 Item 272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 400,00	2,54	/////	2,11	/////	2,16	/////	/////	3,00	**2,45** 980,00	13,43%
Anexo I Lote 001 Item 273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,53	/////	/////	0,51	0,52	/////	/////	0,52	**0,52** 7.800,00	1,96%
Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	0,91	/////	0,79	/////	0,85	/////	/////	2,00	**0,85** 680,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	1,40	1,40	1,40	1,50	1,40	1,40	/////	1,60	**1,44** 288,00	2,86%
Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	6,36	/////	4,36	5,65	6,00	/////	/////	8,00	**6,07** 1.214,00	7,43%
Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	5,76	/////	/////	/////	5,98	/////	/////	6,00	**5,91** 2.955,00	2,60%
Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	10,50	/////	6,81	9,52	9,35	9,26	8,64	12,00	**9,44** 472,00	9,26%
Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	4,08	/////	3,17	4,06	4,40	4,55	/////	4,62	**4,15** 20.750,00	2,24%
Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	/////	/////	0,35	0,40	0,38	/////	/////	0,40	**0,38** 190,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	2,09	/////	1,95	2,11	2,10	2,10	2,08	2,11	**2,08** 1.664,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,16	0,15	0,14	0,18	0,15	0,15	0,15	0,21	**0,16** 4.800,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,11	0,09	0,07	0,10	0,09	0,09	0,10	0,11	**0,10** 5.000,00	11,11%
Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	/////	1,90	1,73	1,87	2,00	2,02	/////	2,69	**2,04** 1.020,00	9,09%
Anexo I Lote 001 Item 285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	1,28	/////	0,93	1,17	1,15	1,21	1,17	1,80	**1,24** 18.600,00	7,83%
Anexo I Lote 001 Item 286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML 600,00	5,80	/////	4,83	5,95	5,40	5,54	5,26	6,00	**5,54** 3.324,00	5,33%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

190000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ORGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G 800,00	7,08	6,69	6,12	6,96	7,03	7,16	7,40	8,90	**7,17** 5.736,00	7,17%
Anexo I Lote 001 Item 288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,27	/////	0,24	0,33	0,30	0,30	0,36	0,36	**0,31** 6.200,00	14,81%
Anexo I Lote 001 Item 289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 50,00	22,57	/////	17,47	/////	20,20	20,79	/////	25,00	**21,21** 1.060,50	5,00%
Anexo I Lote 001 Item 290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	/////	2,63	2,34	2,44	2,80	2,45	2,70	4,00	**2,56** 30.720,00	4,92%
Anexo I Lote 001 Item 291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 300,00	2,13	/////	1,81	2,74	/////	2,34	2,28	3,12	**2,40** 720,00	12,68%
Anexo I Lote 001 Item 292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA 100,00	11,00	/////	9,14	13,94	11,12	11,17	10,35	14,12	**11,55** 1.155,00	11,59%
Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	6,00	/////	5,89	6,30	6,10	6,10	5,93	6,84	**6,17** 925,50	4,05%
Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,32	/////	0,23	0,30	0,38	0,30	0,32	0,40	**0,32** 6.400,00	6,67%
Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,50	3,50	/////	3,54	3,51	3,48	3,37	3,55	**3,49** 349,00	3,68%
Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,28	/////	0,26	/////	0,31	0,32	/////	0,60	**0,29** 2.320,00	3,57%
Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	3,50	/////	/////	3,52	3,63	3,39	3,12	6,00	**3,43** 1.715,00	9,94%
Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,09	/////	0,06	0,07	/////	0,08	/////	0,12	**0,08** 3.200,00	11,27%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

290000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	6,10	/////	5,76	/////	/////	6,90	6,58	7,10	**6,49** 4.543,00	6,39%
Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,30	0,33	0,28	0,34	0,35	/////	0,35	2,00	**0,33** 990,00	10,00%
Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	1,66	/////	1,21	1,46	1,55	1,40	/////	1,86	**1,52** 6.080,00	8,57%
Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	4,69	/////	4,04	5,11	5,19	/////	4,56	8,00	**5,27** 527,00	15,57%
Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	/////	/////	3,97	4,99	4,50	/////	/////	6,00	**4,87** 5.844,00	8,22%
Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	0,22	/////	0,19	/////	0,23	0,23	0,25	0,40	**0,22** 17.600,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,20	/////	0,17	0,21	/////	0,23	/////	10,00	**0,20** 10.000,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,34	/////	1,19	1,64	1,70	1,55	1,37	2,00	**1,54** 4.620,00	14,93%
Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	0,08	/////	0,06	0,08	0,09	0,09	/////	0,15	**0,08** 7.200,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,44	/////	0,34	0,47	0,39	0,49	0,50	1,00	**0,44** 22.000,00	12,82%
Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,24	/////	0,18	0,21	0,23	0,23	0,21	0,40	**0,22** 11.000,00	7,00%
Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////	/////	5,03	/////	/////	5,05	/////	6,00	**5,36** 3.216,00	6,14%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000063

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,74	2,48	2,19	2,56	2,49	2,70	2,38	3,00	**2,57** 514,00	7,98%
Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,99	/////	2,96	2,87	2,98	2,98	3,00	6,00	**2,96** 592,00	3,14%
Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	5,21	4,83	4,33	5,27	5,51	5,48	4,67	6,00	**5,16** 516,00	10,49%
Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,86	0,79	0,72	/////	0,75	0,80	0,84	0,88	**0,81** 1.620,00	8,00%
Anexo I Lote 001 Item 315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA 30.000,00	0,35	/////	0,25	0,31	0,34	0,31	0,29	0,60	**0,31** 9.300,00	6,90%
Anexo I Lote 001 Item 316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO 1.200,00	1,83	1,76	1,55	1,69	1,97	1,87	1,63	0,25	**1,76** 2.112,00	7,98%
Anexo I Lote 001 Item 317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G 900,00	/////	85,00	71,08	/////	73,00	75,02	/////	0,60	**76,03** 68.427,00	4,15%
Anexo I Lote 001 Item 318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML 400,00	6,54	/////	5,85	6,39	/////	6,85	/////	90,00	**6,41** 2.564,00	0,27%
Anexo I Lote 001 Item 319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML 300,00	5,04	4,79	4,04	4,88	5,00	5,50	4,80	13,00	**4,86** 1.458,00	1,46%
Anexo I Lote 001 Item 320	(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,19	0,17	0,15	0,20	0,20	0,17	0,18	6,00	**0,18** 2.520,00	5,88%
Anexo I Lote 001 Item 321	(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,07	0,07	0,05	0,07	0,06	0,07	0,06	0,20	**0,06** 900,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,60	0,67	0,55	0,64	0,70	0,88	/////	0,10	**0,67** 12.060,00	11,67%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

90000

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA 8.000,00	2,63	/////	1,99	2,80	2,31	2,65	2,79	0,90	**2,53** 20.240,00	9,52%
Anexo I Lote 001 Item 324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	2,93	2,97	2,65	3,00	2,99	3,00	3,00	3,00	**2,94** 3.528,00	0,34%
Anexo I Lote 001 Item 325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	4,13	/////	2,65	3,88	4,16	4,17	3,61	6,00	**4,09** 12.270,00	13,30%
Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRASCO 200,00	9,89	9,84	7,83	10,70	10,00	9,38	9,57	0,50	**9,60** 1.920,00	2,35%
Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,04	0,04	0,04	0,05	0,04	0,04	0,05	12,00	**0,04** 520,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	1,38	1,53	1,20	/////	/////	1,66	/////	0,30	**1,44** 432,00	4,35%
Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	1,89	1,67	1,45	1,99	1,95	/////	1,75	4,00	**1,78** 5.340,00	6,59%
Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	17,83	/////	12,35	18,08	15,00	19,36	/////	20,00	**17,10** 855,00	14,00%
Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	7,72	/////	5,44	7,55	8,60	8,54	6,83	10,00	**7,81** 3.905,00	14,35%
Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,14	0,14	0,10	/////	/////	0,16	0,16	0,20	**0,15** 6.000,00	7,14%
Anexo I Lote 001 Item 333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML 600,00	11,25	10,38	7,08	9,89	10,56	10,70	10,55	18,00	**10,06** 6.036,00	1,72%
Anexo I Lote 001 Item 334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,42	/////	0,41	0,45	0,50	/////	/////	0,50	**0,46** 11.500,00	9,52%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS 066269
F. I. BOAVENTURA - ME
21.322.270/0001-99

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,38	0,32	0,24	0,40	0,38	0,31	/////	0,50	**0,34** 7.480,00	9,68%
Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	11,91	13,10	9,57	12,60	12,00	13,53	12,20	15,00	**12,49** 1.873,50	4,87%
Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	3,00	/////	2,13	/////	2,53	2,16	/////	4,00	**2,46** 11.070,00	13,89%
Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	/////	26,00	20,44	22,95	25,99	21,44	23,91	35,00	**25,10** 502,00	17,07%
Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	1,93	1,97	1,86	2,00	/////	1,97	/////	2,00	**1,96** 588,00	1,55%
Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	13,19	14,00	10,11	14,54	/////	/////	/////	18,00	**13,97** 2.794,00	5,91%
Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	19,99	17,32	/////	18,84	18,80	20,35	/////	23,00	**19,72** 19.720,00	13,86%
Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,98	/////	0,90	/////	0,99	1,00	0,93	1,00	**0,97** 2.910,00	4,30%
Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,13	/////	0,09	0,14	0,15	0,13	0,16	0,20	**0,13** 14.300,00	0,15%
Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	2,16	/////	1,67	/////	1,98	2,50	2,03	2,60	**2,16** 6.480,00	9,09%
Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	/////	/////	0,10	/////	0,13	0,15	0,17	0,40	**0,14** 7.700,00	7,69%
Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	0,18	/////	0,15	0,22	0,17	/////	/////	0,60	**0,18** 7.740,00	5,88%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	5,83	/////	5,37	5,86	/////	7,18	5,44	10,00	**5,94** 1.188,00	9,19%
Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	5,00	**5,00** 15.000,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	4,96	5,00	4,42	4,72	4,99	4,66	4,90	4,98	**4,83** 724,50	3,65%
Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,19	0,22	0,17	0,18	0,19	0,18	0,18	0,40	**0,19** 380,00	5,56%
Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	/////	4,53	3,87	3,99	4,10	4,25	/////	4,68	**4,24** 1.060,00	6,27%
Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	7,00	**7,00** 4.200,00	0,00%
Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	0,96	0,97	0,90	0,98	1,00	1,04	1,04	1,03	**0,99** 198,00	3,13%
Anexo I Lote 001 Item 354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML 100,00	1,11	1,30	1,09	1,27	1,17	1,15	1,26	10,00	**1,19** 119,00	7,21%
Anexo I Lote 001 Item 355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO 40.000,00	0,05	0,05	0,04	0,05	0,05	0,05	0,05	0,20	**0,05** 2.000,00	2,25%
Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	23,00	/////	20,53	22,91	23,00	22,50	22,49	23,74	**22,60** 2.260,00	0,49%
Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	26,45	/////	24,88	26,96	26,50	26,00	26,45	27,02	**26,32** 2.632,00	1,23%
Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,79	5,87	5,43	5,95	5,88	5,99	5,88	6,32	**5,89** 589,00	1,73%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

68

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

CONFORME LEI 14.133/21
E IN SEGES/ME 65/21

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	10,53	11,58	9,76	10,22	10,74	/////	10,61	12,80	**10,89** 3.811,50	6,60%
Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,62	1,55	1,32	1,65	1,46	1,65	1,53	1,65	**1,55** 465,00	6,16%
Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	13,95	/////	/////	13,98	/////	12,21	/////	/////	**13,38** 401,40	9,58%
Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,26	/////	0,25	0,30	0,38	0,27	0,27	0,64	**0,29** 261,00	11,54%
Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	30,30	37,78	25,26	34,88	37,78	35,99	/////	50,13	**33,67** 10.101,00	11,12%
Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30	0,34	0,30	0,35	0,35	0,32	0,39	0,39	**0,34** 6.800,00	13,33%
Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,19	/////	0,16	0,21	0,18	0,18	0,21	0,21	**0,19** 3.800,00	5,56%
Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,18	/////	1,08	1,35	1,27	1,35	1,31	1,37	**1,27** 2.540,00	7,63%
Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,17	0,17	0,12	0,17	0,18	0,18	0,18	1,20	**0,17** 306,00	3,03%
Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	/////	/////	19,19	/////	21,05	/////	/////	/////	**20,12** 4.024,00	-4,42%
Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,46	/////	0,31	0,33	0,37	0,40	0,32	0,91	**0,37** 370,00	14,91%
Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,06	0,05	0,04	0,05	0,06	0,05	0,05	0,22	**0,05** 1.750,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	CONTRATAÇÕES SIMILARES (OUTROS ÓRGÃOS)	PAINEL DE PREÇOS	BPS - BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	BLL	PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS	TCE PARANÁ	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,15	1,15	0,95	1,27	1,09	1,18	1,02	1,21	**1,13** 11.300,00	10,78%
Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	/////	30,75	29,52	/////	32,16	/////	/////	/////	**30,81** 1.478,88	0,20%
Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,36	0,27	0,22	0,26	0,30	0,33	0,26	0,63	**0,29** 4.350,00	12,40%
Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	/////	0,08	0,04	0,08	0,07	/////	/////	0,12	**0,08** 160,00	14,29%
Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	17,16	20,00	14,54	24,67	20,00	17,69	21,70	38,98	**19,39** 969,50	13,00%
Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	39,55	/////	34,07	40,97	46,58	40,12	40,12	97,50	**40,24** 2.012,00	1,74%
Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO 30,00	13,72	/////	9,46	12,44	15,80	14,92	12,77	21,00	**13,19** 395,70	6,03%
Valor total do anexo após análise			1.956.341,35	1.242.261,62	2.001.528,75	2.036.584,03	2.463.621,32	2.016.155,35	1.683.950,39	2.253.382,30	R$ 2.611.460,90	
Valor total geral do anexo			1.956.341,35	1.242.261,62	2.001.528,75	2.036.584,03	2.463.621,32	2.016.155,35	1.683.950,39	4.142.766,30		

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

000070

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
CONTRATAÇÕES SIMILARES DE OUTROS ÓRGÃOS

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	6,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ribeirao Claro/PR - 75.449.579/0001-73	1/2025		07/01/2025	FRASCO	100,00	6,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS						

Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	0,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	5/2025		09/01/2025	ENVELO	460,00	0,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETILCISTEINA DOSAGEM 600MG: PO - CATMAT 274806						

Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	1.500,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 268370 ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG; BR 268370 ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG						

Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	2,82

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	60,00	2,82
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME; ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME						

Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	COMP	400,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - Dosagem: 100mg - Unidade de Fornecimento: Comprimido. Catmat: 267502						

Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	15.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267503 ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 008	**(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML 300,00**	**4,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	150/2024	19/09/2024	AM	300,00	4,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ampola 5ml						

Anexo I Lote 001 Item 009	**(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG**	**CÁPSULA 8.000,00**	**0,39**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	10.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267504 ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250 MG; BR 267504 ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250 MG						

Anexo I Lote 001 Item 010	**(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE**	**FRASCO 100 ML 400,00**	**7,44**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	150,00	7,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPROICO, 50 MG/ML, XAROPE - FRASCO 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 011	**(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG**	**CÁPSULA 16.000,00**	**0,66**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	15.000,00	0,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CONCENTRAÇÃO 500MG (BR0267505)						

Anexo I Lote 001 Item 012	**(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE**	**FRASCO 200 ML 1.000,00**	**6,56**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Nova Fatima/PR - 75.828.418/0001-90	--	82/2024	22/09/2024	UND	52,00	6,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: Loção oleosa de girassol (Óleo cicatrizante a base de Ácidos Graxos Essenciais). Frasco com 200 ml. Código BR: 0281657						

Anexo I Lote 001 Item 013	**(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 150,00**	**12,65**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	22 / 2025		22/04/2025	UN	200,00	12,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: Adenosina 3 mg/ml; Adenosina 3 mg/ml						

Anexo I Lote 001 Item 014	**(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA**	**AMPOLA 10 ML 10.000,00**	**0,33**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Goioere/PR - 78.198.975/0001-63	--	114/2024	09/10/2024	AMP	100,00	0,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: AGUA DESTILADA P/INJEÇÃO (BR0276839) AMPOLA DE 10ML						

Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,42

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	FR	50,00	1,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL 40MG/ML - FRASCO COM 10 ML						

Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	CP	200,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267506) ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG Marca: PRATI DONADUZI						

Anexo I Lote 001 Item 017	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML 240,00	187,78

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Tijucas do Sul/PR - 76.105.584/0001-21	47 / 2024		16/12/2024	UN	50,00	187,78
DESCRIÇÃO DO ITEM: Albumina 20% ampola 50 mL - BR0268376; Albumina 20% ampola 50 mL - BR0268377						

Anexo I Lote 001 Item 018	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	1.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 269462 ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG; BR 269462 ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG						

Anexo I Lote 001 Item 019	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cornelio Procopio/PR - 76.331.941/0001-70	--	253/2024	11/11/2024	unid	50.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDOS. BR0267509						

Anexo I Lote 001 Item 020	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML 800,00	2,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Laranjeiras do Sul/PR - 76.205.970/0001-95	107 / 2024		23/10/2024	UN	4.000,00	2,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, XAROPE; APRESENTAÇÃO FRASCO 100ML OU MAIS CÓDIGO BR 0446264						

Anexo I Lote 001 Item 021	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML 1.100,00	2,83

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	127/2024	25/12/2024	22	800,00	2,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0446263 - AMBROXOL, CONCENTRAÇÃO: 6 MG/ML FRASCO 100,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 022	(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FRASCO 50 ML 40,00	4,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	50,00	4,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML; AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 50,00 ML BR0271661 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 023	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 024	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	6/2025	10/04/2025	comp	10.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267511 AMINOFILINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 100 MG, COMPRIMIDO .						

Anexo I Lote 001 Item 025	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 3.000,00	2,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Primeiro de Maio/PR - 76.245.059/0001-01	4/2025	410/2024	08/01/2025	Ampola	100,00	2,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: Aminofilina, Dosagem: 24mg/ml, Forma Farmacêutica: Solução Injetável: Ampola 10ml						

Anexo I Lote 001 Item 026	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	360,00	0,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG - BR0267510						

Anexo I Lote 001 Item 027	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 220,00	4,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Espigao Alto do Iguacu/PR - 01.612.634/0001-68	14 / 2025		27/03/2025	UN	10,00	4,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA 50MG/ML (SOL INJ)						

Anexo I Lote 001 Item 028	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 029	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA 7.500,00	0,23

000074

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ribeirao Claro/PR - 75.449.579/0001-73	2/2025		07/01/2025	COMPRI	14.000,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG						

Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	5,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	CAP	1.000,00	5,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Amoxicilina 50m/ml pó para suspensão oral frasco 150ml BR0267515						

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	3.750,00	1,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO BR0271217 (COTA RESERVADA DE ATÉ 25% PARA PART. EXCLUSIVO ME OU EPP.)						

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,43

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	78/2024	12/08/2024	AMP	800,00	4,43
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 1G - COD. BR 0268207						

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	6/2025	10/04/2025	comp	5.000,00	0,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267515 AMPICILINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 500 MG, COMPRIMIDO .						

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	4,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	600,00	4,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0442727 AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:500 MG; FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA						

Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	7,53

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	120,00	7,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0448843 AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	43/2024	12/08/2024	COMP	10.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: Anlodipino, besilato 5mg comprimido - BR0272434						

Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	127/2024	25/12/2024	23	1.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267517 - ATENOLOL DOSAGEM 50 MG						

Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	AMP	200,00	0,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATROPINA 0,25 MG/ML						

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	500,00	0,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: AZITROMICINA 500 MG						

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	9,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	FCO	1.000,00	9,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: Azitromicina 40mg/ml pó para suspensão oral, 40mg/ml pó para						

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	30,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	200,00	30,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0466172 BECLOMETASONA DIPROPIONATO; CONCENTRAÇÃO:250 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA:AEROSSOL ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM INALADOR FRASCO 200,00 DOSES						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	21,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Reserva/PR - 76.169.879/0001-61	43 / 2024		30/08/2024	UN	200,00	21,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DOSE; AEROSSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES						

Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	9,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Mariana/PR - 75.392.019/0001-20	49 / 2024		23/09/2024	UN	60,00	9,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM: 400MCG/ML, FLACONETE 2,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	7,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Joao do Triunfo/PR - 75.193.516/0001-07	--	135/2024	09/03/2025	UN	200,00	7.14
DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000. USO INJETÁVEL. FRASCO-						

Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	7,65

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	1.000,00	7,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 600.000UI; APRESENTAÇÃO - BENZATINA / USO - INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	8,45

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	100,00	8,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/M; BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML BR0270597 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	4,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Laranjeiras do Sul/PR - 76.205.970/0001-95	107 / 2024		23/10/2024	UN	6.000,00	4,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA; COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM: 5MG+2MG APRESENTAÇÃO AMPOLA 1ML CÓDIGO BR 0270590						

Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	1,34

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Moreira Sales/PR - 76.217.025/0001-03			12/12/2024	UN	50,00	1,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML EV						

Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Reserva/PR - 76.169.879/0001-61	43 / 2024		30/08/2024	UN	40.000,00	0,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2MG						

Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOCAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	2.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISACODIL, 5 MG COMPRIMIDO; BISACODIL, 5 MG COMPRIMIDO BR0269603 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	1.000,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 362720 BISOPROLOL FUMARATO, DOSAGEM: 2,5 MG; BR 362720 BISOPROLOL FUMARATO, DOSAGEM: 2,5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	400,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 362718 BISOPROLOL FUMARATO, DOSAGEM: 5 MG; BR 362718 BISOPROLOL FUMARATO, DOSAGEM: 5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	3.000,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0271774 BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	6/2025	06/05/2025	UN	20.000,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO - 269954						

Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	2,40

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	FR	100,00	2,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 4 MG/ML, FRASCO 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	AMP	200,00	1,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: bromoprida 5 mg/ml - 2 ml injetável (269958)						

Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	12,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	160,00	12,71
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA, 32 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY - FRASCO COM 120 DOSES						

Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	13,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	200,00	13,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 266707 BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:64MCG/; BR 266707 BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO:AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO:64MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA						

Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	4,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Reserva/PR - 76.169.879/0001-61	43 / 2024		30/08/2024	UN	2.000,00	4,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPIVACAINA 0,5% - 5MG/ML						

Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	3,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	800,00	3,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLICOSE, 0,5% + 8%; BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À GLICOSE, 0,5% + 8%, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML BR0270095 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Assai/PR - 76.290.709/0001-30	--	215/2024	27/08/2024	COMP.	1.440,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPROPIONA 150MG						

Anexo I Lote 001 Item 066	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,03

000079

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Lupionopolis/PR - 75.845.511/0001-03	1 / 2025		20/01/2025	UN	5.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: CAPTOPRIL 25MG - BR0267613						

Anexo I Lote 001 Item 067	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 120,00	9,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	FRS	130,00	9,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272454) CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 Ml SUSP Marca: HIPOLABOR						

Anexo I Lote 001 Item 068	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	20.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: Carbamazepina 200 mg comprimido - BR0267618						

Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	10.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE CÁLCIO DOSAGEM 500MG DE CALCIO (BR0270895-1)						

Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	1.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE LITIO 300MG						

Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	38 / 2025		03/04/2025	UN	20.000,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL 25mg; Dosagem: 25mg. Unidade de medida: comprimido. Apresentação: comprimidos em blister/caixa com 30 unidades (pedido será realizado em quantidade divisível por 30). Registro na Anvisa. O produto deve ser entregue com, no mínimo, 75% do prazo de validade previsto pelo fabricante. (BR0267567)						

Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de General Carneiro/PR - 75.687.681/0001-07	--	171/2024	09/09/2024	COMP	40.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL 12,5MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	5.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267566 CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de General Carneiro/PR - 75.687.681/0001-07	--	171/2024	09/09/2024	COMP	40.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL 6,25MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	150,00	11,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	COMP.	30.000,00	0,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 500MG - CÓD. BR 0267625.						

Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	4,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	2.000,00	4,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G; CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA BR0460699 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	5,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	6/2025	06/05/2025	UNID	150,00	5,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFAZOLINA SÓDICA 1G INJETÁVEL FR/AMP						

Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	4,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	AMP	3.000,00	4,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ceftriaxona 1gr uso E.V						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	3/2025		09/01/2025	AMPOLA	16,00	8,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA SODICA, CONCENTRAÇÃO: 500MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL - CATMAT 442703						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	500,00	8,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0442709 CEFUROXIMA; CONCENTRAÇÃO:750 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	107,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	122/2024	01/09/2024	AMP	50,00	107,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML AMPOLA 10 ML (KETAMINA) CÓD BR0270114						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	FR/A	200,00	4,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO 100MG EV FRASCO -AMPOLA - 448844						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,76

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sao Jose da Boa Vista/PR - 76.920.818/0001-94	--	85/2024	10/11/2024	AMP	500,00	1,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	CPR	3.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: CICLOBENZAPRINA 5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,42

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	2.880,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG - BR0267628						

Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	0,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	6/2025	09/03/2025	COM	25.000,00	0,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: CINARIZINA 75 MG CODIGO BR0267629						

Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	9,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Tereza do Oeste/PR - 80.882.095/0001-53	--	89/2024	16/09/2024	UNI	2.000,00	9,84
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ciprofloxacino 2mg/ml (0,2%) USO ENDOVENOSO Sistema Fechado						

Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	UN	600,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: citalopram 20mg comprimido (272903)						

Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	2,19

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	200,00	2,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLARITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG; APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL - FRASCO/AMPLOLA

Anexo I Lote 001 Item 099	**(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 4 ML 2.500,00**	**2,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Bituruna/PR - 81.648.859/0001-03	--	9/2024	15/08/2024	AMP	400,00	2,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLINDAMICINA 150MG/ML INJ AMP C/4ML

Anexo I Lote 001 Item 100	**(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**1,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	1.000,00	1,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOMIPRAMINA 25MG

Anexo I Lote 001 Item 101	**(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 102	**(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**	**FRASCO 20 ML 2.000,00**	**2,39**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Maria do Oeste/PR - 95.684.544/0001-26	61 / 2024		18/12/2024	UN	30,00	2,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONAZEPAM; DOSAGEM:2,5 MG/ML\, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 103	**(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG**	**COMPRIMIDO 340,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 104	**(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG**	**COMPRIMIDO 1.000,00**	**0,61**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	90 / 2024		28/08/2024	UN	900,00	0,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: Clopidogrel, bissulfato 75mg; Clopidogrel, bissulfato 75mg - BR0272042 comprimidos No mínimo 75% do prazo de validade total do produto no ato da entrega

Anexo I Lote 001 Item 105	**(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 2.500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 106	**(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL**	**FRASCO 30 ML 100,00**	**/////**

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML 500,00	1,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	40 / 2024		28/11/2024	UN	200,00	1,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloreto de sódio 0,90%, solução nasal/spray nasal; Cloreto de sódio 0,90%, solução nasal/spray nasal						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	AMP	200,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML 20.000,00	3,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cafelandia/PR - 78.121.878/0001-72	93 / 2024		01/11/2024	UN	8.750,00	3,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML. BOLSA.; SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML. SORO FISIOLOGICO 100 ML - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% BOLSA DE 100 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL TRANSPARENTE, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ACONDICIONADO EM BOLSA DE SISTEMA FECHADO, DEVIDAMENTE ROTULADO COM VOLUME NOMINAL DEFINIDO, RECIPIENTE TRANSPARENTE OU TRANSLÚCIDO, RESISTENTE A PRESSÃO E TRAÇÃO, APRESENTANDO BICO CONECTOR RESISTENTE E QUE NÃO PRODUZA RACHADURAS NO MOMENTO DA CONEXÃO COM ALÇA DE SUSTENTAÇÃO RESISTENTE, REGISTRO NO MS, COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA E DE ACORDO COM A NOVA LEGISLAÇÃO.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 6.000,00	5,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	1.000,00	5,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO,; BOLSA/FRASCO ISENTO DE PVC - FRASCO COM 500 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 7.000,00	4,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Capanema/PR - 75.972.760/0001-60	15 / 2025		28/03/2025	UN	10.000,00	4,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML.; (BR0268236)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 4.000,00	7,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Planalto/PR - 76.460.526/0001-16	38 / 2024		19/11/2024	UN	300,00	7,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cafeara/PR - 75.845.545/0001-06	16 / 2024		13/09/2024	UN	5.000,00	0,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267638) CLORPROMAZINA; DOSAGEM: 100 MG, COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	2/2025	20/03/2025	23	1.200,00	0,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267635 CLORPROMAZINA. DOSAGEM: 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	2,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	AMP	100,00	2,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268069) Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml -5ml amp Marca: CRISTALIA						

Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Bituruna/PR - 81.648.859/0001-03	--	9/2024	15/08/2024	CP	600,00	1,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: CODEINA 30MG CPR						

Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	14,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	3/2025		09/01/2025	BISNG	60,00	14,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1% POMADA 30G - CATAMAT 270495						

Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rondon/PR - 75.380.071/0001-66	55 / 2024		27/09/2024	UN	300,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLECALCIFEROL 7.000 UI/CPR BR0431097						

Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	2,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	Ampola 2 M	300,00	2,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: DESLANÓSIDO - Dosagem: 0,2 Mg/Ml - Apresentação: Solução Injetável - Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML. Catmat: 276283						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000036

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	FRASC	1.000,00	2,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR - FRASCO 100ML. CÓD. BR						

Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	1,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	700,00	1,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1% - BISNAGA 10GR; APRESENTAÇÃO: CREME						

Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	9,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	6/2025	09/03/2025	FRA	200,00	9,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267187 DEXAMETASONA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,1%, APRESENTACAO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	4.000,00	0,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 2MG/ML (BR0300733) INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	400,00	1,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM:4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2,5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	1,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Senges/PR - 76.911.676/0001-07	126 / 2024		03/12/2024	UN	1.200,00	1,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇAO ORAL, COM 100ML						

Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	COMP	500,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - Dosagem: 2 mg - Unidade de Fornecimento: Comprimido. Catmat: 267645						

Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	COMP	800,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIAZEPAM - Dosagem: 5 mg - Unidade de Fornecimento: Comprimido. Catmat: 267195						

Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	1,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ipiranga/PR - 76.175.934/0001-26		808/2024	23/10/2024	AMP	1.000,00	1,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: Diazepam comprimido 10mg/2ml, ampola 2ml. Código BR0395147						

Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	4,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	122/2024	01/09/2024	TB	400,00	4,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO DIETILAMONIO 10 MG/G 60 GRAMAS CODIGO BR0448612						

Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	80.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (BR0271000)						

Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	127/2024	25/12/2024	23	1.000,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267647 DIGOXINA, DOSAGEM: 0,25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	6,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	500,00	6,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 272335 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDR; BR 272335 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS						

Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	8,19

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	1.500,00	8,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA +GLICOSE + FRUTOSE; (3+5+100+100) MG/ML COM 10 ML EV; (BR0272336)						

Anexo I Lote 001 Item 137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	8,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	6/2025	09/03/2025	AMP	100,00	8,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272334 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	CP	60,00	0,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273818) Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido Marca: BIOLAB						

Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Nova Laranjeiras/PR - 95.587.648/0001-12	37 / 2024		04/12/2024	UN	20.000,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO; BR0267203						

Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	AMP	6.000,00	0,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SODICA 500 MG /ML 2 ML						

Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	1,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rio Bom/PR - 75.771.212/0001-71	2/2025	1/2025	23/01/2025	Amp	150,00	1,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: ampolas de Dipirona 500mg/ml Marca: SANTISTA						

Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	6,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	Ampola 20	150,00	6,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOBUTAMINA CLORIDRATO - Dosagem: 12,5 mg/ml - Indicação: Injetável - Unidade de Fornecimento: Ampola 20 ml. Catmat: 268446						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	11,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Candoi/PR - 95.684.478/0001-94	90075 / 2024		22/10/2024	UN	400,00	11,61
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA, 1 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	2.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0269962 DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	2,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cafelandia/PR - 78.121.878/0001-72	1 / 2025		13/02/2025	UN	300,00	2,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML; DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA 10 ML						

Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	COMP.	30.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOXAZOSINA 2 MG - CÓD. BR 0268493						

Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	2.000,00	0,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: Doxiciclina 100 mg comprimido - BR0271036						

Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	2,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	UN	6.000,00	2,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: duloxetina cloridrato 60 mg cápsula (302443)						

Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	25.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267651 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	25.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	13,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Inaja/PR - 00.000.004/1103-00	--	43/2024	10/10/2024	UND	400,00	13,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENOXAPARINA 100mg/ml INJETAVEL - SERINGA PREENCHIDA 0,40ml						

Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	1,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	AMP	150,00	1,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML AMPOLA CODIGO BR0268255						

Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Tereza do Oeste/PR - 80.882.095/0001-53	--	89/2024	16/09/2024	COM	12.000,00	0,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: Butilbrometo escopolamina 10mg comprimidos						

Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	8,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ipiranga/PR - 76.175.934/0001-26		717/2024	04/09/2024	FR	30,00	8,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Escopolamina 10mg/ml frasco com 20 ml. Código BR0267281						

Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Barreiro/PR - 01.591.618/0001-36	40 / 2024		07/11/2024	UN	800,00	1,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML,; CÓDIGO BPS: BR0267282						

Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	3.000,00	1,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA,; DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO AMP 5ml - BR0270621						

Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,72

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	2.000,00	0,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESPIRONOLACTONA DOSAGEM 100 MG (BR0267654)						

Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	1.080,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG - BR0267653						

Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	12,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	50,00	12,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267208 ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL; BR 267208 ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL						

Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Contenda/PR - 76.105.519/0001-04	27/2025		07/01/2025	AMP	50,00	1,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR272198 - ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	14,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	137 / 2024		27/11/2024	UN	50,00	14,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML; ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML - GENÉRICO BR0270116 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Barreiro/PR - 01.591.618/0001-36	40 / 2024		07/11/2024	UN	8.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENITOINA 100 MG CP						

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,82

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	150/2024	19/09/2024	AM	150,00	2,82
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000092

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Nova Laranjeiras/PR - 95.587.648/0001-12	37 / 2024		04/12/2024	UN	5.000,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO; BR0267660

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	4,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Maria do Oeste/PR - 95.684.544/0001-26	61 / 2024		18/12/2024	UN	100,00	4,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	4,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Iguatu/PR - 95.595.013/0001-67	5 / 2025		25/02/2025	UN	100,00	4,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 200 MG/ML INJ.; FENOBARBITAL 200 MG/ML INJ.

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	6,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Amazonas/PR - 76.179.837/0001-01	68 / 2024		05/12/2024	UN	100,00	6,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 40 MG/ML - Frasco com 20 Ml; CÓDIGO BR: BR0300723

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	6,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	38 / 2025		03/04/2025	UN	2.000,00	6,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOTEROL 0,5% 20ml; Dosagem: 5 Mg/Ml/0,5%. Apresentação: gotas/frasco 20ml. Registro na Anvisa. O produto deve ser entregue com, no mínimo, 75% do prazo de validade previsto pelo fabricante. (BR0267256)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	42,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	FR	100,00	42,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de fexofenadina 6mg/ml suspensão oral 150ml

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,26

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Senges/PR - 76.911.676/0001-07	126 / 2024		03/12/2024	UN	15.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: FINASTERIDA 5MG CPR						

Anexo I Lote 001 Item 174	**(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML** **450,00**	**1,57**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Barreiro/PR - 01.591.618/0001-36	40 / 2024		07/11/2024	UN	100,00	1,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML,; CÓDIGO BPS: BR0292399						

Anexo I Lote 001 Item 175	**(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG**	**CÁPSULA** **3.500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 176	**(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML** **25,00**	**7,97**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Paranacity/PR - 76.970.334/0001-50	--	55/2024	21/01/2025	AMP	80,00	7,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUMAZENIL - BR-0268510: DOSAGEM: 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML.						

Anexo I Lote 001 Item 177	**(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG**	**CÁPSULA** **30.000,00**	**0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	6/2025	10/04/2025	comp	10.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0273009 FLUOXETINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 20 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 178	**(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS**	**FRASCO 20 ML** **600,00**	**24,74**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	18/2025	29/04/2025	FRAS	20,00	24,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0277513 FLUOXETINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 20 MG/ML, APRESENTACAO: SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 20,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 179	**(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%**	**FRASCO 130 ML** **150,00**	**6,53**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	FRS	20,00	6,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBáSICO 16% + FOSFATO DIBáSICO Marca: J.P.						

Anexo I Lote 001 Item 180	**(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML** **1.800,00**	**1,13**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	2.000,00	1,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL,; -BR0267666						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	6/2025	10/04/2025	comp	20.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267663 FUROSEMIDA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 40 MG, COMPRIMIDO .						

Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	1,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Almirante Tamandare/PR - 76.105.659/0001-74	--	261/2024	15/12/2024	AMP	200,00	1,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: Gentamicina 40mg/mL,solução injetável						

Anexo I Lote 001 Item 184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	1,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	AMP	200,00	1,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA 80MG/2ML INJ CODIGO BR0268256						

Anexo I Lote 001 Item 185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 100,00	10,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	80,00	10,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA; COMPOSIÇÃO: SAL, SULFATO, CONCENTRAÇÃO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML.						

Anexo I Lote 001 Item 186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Amazonas/PR - 76.179.837/0001-01	68 / 2024		05/12/2024	UN	40.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIBENCLAMIDA 5 MG - Comprimido; CÓDIGO BR: BR0267671						

Anexo I Lote 001 Item 187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	20.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: Glicazida mr 30 mg comprimido - BR0442754						

Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	2,10

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	UNID	30,00	2,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICONATO DE CÁLCIO 10%-SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA PLÁSTICA 10ML

Anexo I Lote 001 Item 189	**(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL**	**SACHE 4,135G 40.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 190	**(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10ML 3.000,00**	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Paranacity/PR - 76.970.334/0001-50	--	28/2025	05/05/2025	AMP	1.500,00	0,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE - BR-0267541: CONCENTRAÇÃO: 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.

Anexo I Lote 001 Item 191	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 3.000,00**	5,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	800,00	5,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 5% - 500 ML; CONCENTRAÇÃO: 5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO. EMBALAGEM: FRASCO/BOLSA.

Anexo I Lote 001 Item 192	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 3.000,00**	7,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Grandes Rios/PR - 75.741.348/0001-39	21/2025		11/02/2025	Frasco	20,00	7,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 0270092 - SORO GLICOSE 5% 1000 ML SIST. FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 193	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.000,00**	3,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Uniao da Vitoria/PR - 75.967.760/0001-71	--	108/2024	17/12/2024	BOLSA	1.500,00	3,84

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5%, INDICACAO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO, BOLSA 100,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 194	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 3.000,00**	4,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Mandirituba/PR - 76.105.550/0001-37	163/2024	88/2024	21/10/2024	FRC	960,00	4,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: 74019487 - GLICOSE 5% 250 ML - SOLUÇÃO CONTENDO 5,0 G DE GLICOSE E ÁGUA

Anexo I Lote 001 Item 195	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 2.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 196	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.500,00**	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000096

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Dois Vizinhos/PR - 76.205.640/0001-08	90097 / 2024		18/10/2024	UN	2.000,00	7,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE; associada ao cloreto de sódio, 5% + 0,9%, solução injetável, sistema fechado, frasco com 1.000 ml						

Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	5,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Dois Vizinhos/PR - 76.205.640/0001-08	90097 / 2024		18/10/2024	UN	2.000,00	5,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE; associada ao cloreto de sódio, 5% + 0,9%, solução injetável, sistema fechado, frasco com 500 ml						

Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rio Azul/PR - 75.963.256/0001-01	30 / 2025		31/03/2025	UN	60.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Glimepirida 2mg comprimido						

Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	5.000,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267670 HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	5,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	UND	50,00	5,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL GOTAS 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	55/2024	29/08/2024	UNID	10.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: haloperidol 5mg comprimido (267669)						

Anexo I Lote 001 Item 203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	2,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	AMP	100,00	2,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: Haloperidol 50mg/mL solução injetável ampola - BR0292194						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000097

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	7,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	27 / 2024		28/11/2024	UN	80,00	7,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL, ARPESENTAÇÃO: SAL DECANOATO; CONCENTRAÇÃO : 50 MG/ML, TIPO DE USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	7,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	50,00	7,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL AMPOLA 0,25ML						

Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	15,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	3/2025	151/2023	29/01/2025	AMP	75,00	15,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272796) HEPARINA 5000UI/5 ML EV/SC FRASCO- AMPOLA Marca: BLAU						

Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	6,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	3/2025		09/01/2025	AMPOLA	17,00	6,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL - CATMAT 268115						

Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Tamarana/PR - 01.613.167/0001-90	--	15/2025	19/03/2025	com	200,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	1.800,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG - BR0267674						

Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	4,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Iguatu/PR - 95.595.013/0001-67	5 / 2025		25/02/2025	UN	200,00	4,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: Hidrocortisona, succinato sódico de 500 mg						

Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	4,35

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000098

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	UND	100,00	4,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML, FRASCO 150 ML						

Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	10,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	1.500,00	10,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0448617 HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML.						

Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR - 75.927.582/0001-55	58 / 2024		02/09/2024	UN	8.000,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO DOSAGEM 300 MG (BR0267677)						

Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	2,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	FCO	800,00	2,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ibuprofeno 50mg/ml solução oral - BR0294643						

Anexo I Lote 001 Item 216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	15.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ibuprofeno 600mg comprimido - BR0267676						

Anexo I Lote 001 Item 217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	47/2024	04/12/2024	COMP	600,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: IMIPRAMINA - Princípio ativo: Cloridrato - Dosagem: 25mg - Comprimido. Catmat 267292						

Anexo I Lote 001 Item 219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML 100,00	1,33

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	UND	50,00	1,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMETO DE IPRATROPIO 0,25%, FRASCO 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA 25.000,00	0,41

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pien/PR - 76.002.666/0001-40	63 / 2024		11/10/2024	UN	3.000,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: EXTRATO MEDICINAL GLYCINE MAX (L) MERRIL (ISOFLAVONAS DE SOJA) 150 MG						

Anexo I Lote 001 Item 221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Nova Laranjeiras/PR - 95.587.648/0001-12	37 / 2024		04/12/2024	UN	3.000,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO; BR0273400						

Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ipiranga/PR - 76.175.934/0001-26	70/2025	91/2025	01/04/2025	COMP	60,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Isossorbida dinitrato sublingual 5mg comprimido embalagem fracionável. Código BR0273395						

Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	15,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Nova Londrina/PR - 00.000.004/1171-07	5/2025		16/01/2025	UN	400,00	15,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOXSUPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 2 ML						

Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	CAPS	1.000,00	0,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100 MG - BR0268861						

Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	1.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: IVERMECTINA 6MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000100

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	4,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	127/2024	25/12/2024	22	200,00	4,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0305247 LACTULOSE, 667 MG/ML FRASCO 120 ML						

Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Inaja/PR - 00.000.004/1103-00	--	43/2024	10/10/2024	CP	1.000,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272809 LAMOTRIGINA, DOSAGEM: 100 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO 500,00	1,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	172/2024	08/12/2024	compr	1.740,00	1,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levodopa, associado à benserazida, 100MG + 25MG,comprimidos dispersáveis						

Anexo I Lote 001 Item 231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO 8.000,00	2,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	360,00	2,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO Á BENSERAZIDA, DOSAGEM: 200 MG + 50 MG; - BR0270126						

Anexo I Lote 001 Item 232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	500,00	0,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG						

Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	9,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	Frasco 100	150,00	9,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO - Dosagem: 5mg/ml - Forma Farmacêutica: Solução Injetável - Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ml. Catmat: 332985						

Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,06

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	CPR	120,00	1,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO 500MG (COD BR 0305270)						

Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	COMP	4.000,00	0,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA - Dosagem 100 mg - Unidade de Fornecimento: Comprimido. Catmat: 268129						

Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	0,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	COMP	4.000,00	0,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA - Dosagem: 25 mg - Unidade de Fornecimento: Comprimido. Catmat: 268128						

Anexo I Lote 001 Item 237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 1.200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	1.080,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG - BR0296649						

Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	3.500,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	6/2025	10/04/2025	comp	10.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268123 LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 50 MCG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	5,72

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	7 / 2025		20/03/2025	UN	840,00	5,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de lidocaína 20mg/g.; Cloridrato de lidocaína 20mg/g. Embalagem contem 1 unidade 30g bisnaga.						

Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Espigao Alto do Iguacu/PR - 01.612.634/0001-68	14 / 2025		27/03/2025	UN	75,00	4,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAINA CLODIDRATO 20MG/ML INJ 20ML						

Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	50,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Serranopolis do Iguacu/PR - 01.613.052/0001-04	244/2024		17/12/2024	UN	6,00	50,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SPRAY, FRASCO 50ML. COD BR269845						

Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Cafelandia/PR - 78.121.878/0001-72	1 / 2025		13/02/2025	UN	5.000,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG; LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	2.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Loratadina 10mg comprimido - BR0273466						

Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Ribeirao Claro/PR - 75.449.579/0001-73	18/2025		07/01/2025	FRASCO	400,00	3,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE						

Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	UNI	600,00	8,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: SOLUÇÃO DE MANITOL 20%- 200MG/ML BR0299675						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	CPR	600,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Mebendazol 100mg (COD BR 0267692)						

Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	FRASC	300,00	2,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL, FRASCO 30ML -						

Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rondon/PR - 75.380.071/0001-66	55 / 2024		27/09/2024	UN	300,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: METFORMINA,CLORIDRATO+GLIMEPIRIDA 1000+2MG/CPR BR0395844						

Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	5.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG; BR 267691 METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG						

Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,42

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	2.000,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILDOPA 250 MG						

Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,15

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sapopema/PR - 76.167.733/0001-87	20 / 2025		23/04/2025	UN	300,00	2,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: MAL.METILERGOMETRINA 0,2MG/ML						

Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	47/2024	04/12/2024	COMP	3.000,00	0,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILFENIDATO CLORIDRATO - dosagem: 10mg - comprimido. Catmat 272320						

Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	8,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Maringa/PR - 76.282.656/0001-06	261/2024	/	16/12/2024	Fr-amp	1.000,00	8,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Metilprednisolona succinato sódico 125 mg, pó liofilizado + Diluente, IV/IM, frasco-ampola						

Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	5.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267312 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG; BR 267312 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG						

Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Santa Tereza do Oeste/PR - 80.882.095/0001-53	--	89/2024	16/09/2024	FRA	6.000,00	1,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: Metoclopramida 4mg/ml, - solução oral gotas						

Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	0,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	500,00	0,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267310 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOL; BR 267310 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	UND	1.000,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA						

Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	8,46

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	BIS	50,00	8,46

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0372335) METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADI Marca: PRATI DONADUZI

Anexo I Lote 001 Item 266 — **(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG** — **COMPRIMDO 10.000,00** — **0,19**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	COMP.	5.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 250 MG - CÓD. BR 0267717

Anexo I Lote 001 Item 267 — **(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 100 ML 240,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 268 — **(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **BOLSA 100 ML 600,00** — **4,79**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	137 / 2024		27/11/2024	UN	800,00	4,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL; METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100,00 ML BR0268498 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

Anexo I Lote 001 Item 269 — **(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME** — **BISNAGA 28 G 200,00** — **4,67**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	40 / 2024		28/11/2024	UN	350,00	4,67

DESCRIÇÃO DO ITEM: Miconazol 20mg/g, creme vaginal; Miconazol 20mg/g, creme vaginal

Anexo I Lote 001 Item 270 — **(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL** — **BISNAGA 80 G 200,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 271 — **(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL** — **AMPOLA 3 ML 3.000,00** — **2,24**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Congonhinhas/PR - 75.825.828/0001-88	--	1/2025	16/03/2025	Ampola 3 M	500,00	2,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: MIDAZOLAM - Dosagem: 5mg/ml - Aplicação: Injetável - Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ml. Catmat: 268481

Anexo I Lote 001 Item 272 — **(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO** — **FRASCO 100 ML 400,00** — **2,54**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Tijucas do Sul/PR - 76.105.584/0001-21	47 / 2024		16/12/2024	UN	600,00	2,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: EXTRATO MEDICINAL GUACO 117,6MG/ML - BR0439843; EXTRATO MEDICINAL GUACO 117,6MG/ML - 100 ML - BR0439843

Anexo I Lote 001 Item 273 — **(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG** — **COMPRIMIDO 15.000,00** — **0,53**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Iguatu/PR - 95.595.013/0001-67	5 / 2025		25/02/2025	UN	3.000,00	0,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: Mirtazapina 15 mg						

Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	0,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	3/2025		09/01/2025	COMP	220,00	0,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: MONTELUCASTE SODICO, CONCENTRAÇÃO: 5MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL - CATMAT 394656						

Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	1,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cafelandia/PR - 78.121.878/0001-72	1 / 2025		13/02/2025	UN	6.000,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA, SULFATO 30 MG; MORFINA, SULFATO 30 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	6,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	AMP	200,00	6,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0304872) MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁ Marca: UNIAO QUIMICA						

Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	5,76

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Tereza do Oeste/PR - 80.882.095/0001-53	--	3/2025	29/01/2025	AMP	150,00	5,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA 10MG/ML						

Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	10,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jose da Boa Vista/PR - 76.920.818/0001-94	--	85/2024	10/11/2024	AMP	30,00	10,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML						

Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	4,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	2.000,00	4,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0273266 NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG; COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000107

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	2,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Barreiro/PR - 01.591.618/0001-36	40 / 2024		07/11/2024	UN	3.000,00	2,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA,; CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA, BISNAGA 10G, CÓDIGO BPS: BR0273167						

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	6.000,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIFEDIPINO 20MG						

Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Assaí/PR - 76.290.709/0001-30	--	3/2025	20/02/2025	COMP.	10.000,00	0,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	1,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	CPR	3.000,00	1,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: Nimodipino 30mg (COD BR 0270007)						

Anexo I Lote 001 Item 286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML 600,00	5,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Senges/PR - 76.911.676/0001-07	126 / 2024		03/12/2024	UN	50,00	5,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G 800,00	7,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rondon/PR - 75.380.071/0001-66	55 / 2024		27/09/2024	UN	100,00	7,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA, 25.000 UI/G - CREME VAGINAL - BR0266788; 60 GRAMAS						

Anexo I Lote 001 Item 288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,27

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	CAPS	3.000,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: Nitrofurantoína 100mg cápsula - BR0268273						

Anexo I Lote 001 Item 289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 50,00	22,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	AMP	20,00	22,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG, AMPOLA - BR0273719						

Anexo I Lote 001 Item 290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 300,00	2,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	111 / 2024		04/10/2024	UN	600,00	2,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML; NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML BR0442584 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA 100,00	11,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	50,00	11,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 270846 ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA; BR 270846 ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	6,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	100,00	6,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 448808 NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICION; BR 448808 NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO						

Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Vera Cruz do Oeste/PR - 78.101.821/0001-01	--	127/2024	25/12/2024	CPS	1.500,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0271606 NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	500,00	3,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268277 OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 1,00 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Primeiro de Maio/PR - 76.245.059/0001-01	12/2025	410/2024	08/01/2025	cpr	450,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: Olanzapina, Dosagem 5 mg, Apresentação Farmacêutica: Comprimido						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	3,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	FCO	200,00	3,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: Óleo mineral 100% frasco 100 ml - BR0233632						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Planalto/PR - 76.460.526/0001-16	10 / 2025		07/03/2025	UN	80.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Omeprazol 20mg						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	6,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Inaja/PR - 00.000.004/1103-00	--	43/2024	10/10/2024	AP	1.800,00	6,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268160 OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL, FRAS						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	300,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA 4MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	1,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Amazonas/PR - 76.179.837/0001-01	68 / 2024		05/12/2024	UN	200,00	1,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML - Ampola 2 mL; Código BR0268504						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	4,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	137 / 2024		27/11/2024	UN	600,00	4,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: OXACILINA, DOSAGEM:500 MG; OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA BR0268513 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Rondon/PR - 75.380.071/0001-66	55 / 2024		27/09/2024	UN	400,00	0,22

DESCRIÇÃO DO ITEM: PANTOPRAZOL, DOSAGEM 40MG/CPR BR0267892

Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ribeirao Claro/PR - 75.449.579/0001-73	8/2025		07/01/2025	COMPRI	2.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM:300MG + 50MG + 125MG + 30MG

Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cornelio Procopio/PR - 76.331.941/0001-70	--	253/2024	11/11/2024	FRCO	5.000,00	1,34

DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 200MG - GOTAS - FRASCO 15ML - BR0267777

Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	5.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 500 MG

Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	5.000,00	0,44

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 270907 PARACETAMOL APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 50; BR 270907 PARACETAMOL APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ribeirao Claro/PR - 75.449.579/0001-73	2/2025		07/01/2025	COMPRI	21.000,00	0,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG

Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000111

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	UN	30,00	2,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: PERMETRINA 10MG/ML - FRASCO COM 60 ML						

Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	26/2025	11/05/2025	FR	650,00	2,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: Permetrina, 50mg/ml, loção, frasco 60ml - BR0363597						

Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	5,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de General Carneiro/PR - 75.687.681/0001-07	--	206/2024	22/10/2024	AMP	150,00	5,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	40 / 2024		28/11/2024	UN	2.200,00	0,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: Pioglitazona 30 mg; Pioglitazona 30 mg						

Anexo I Lote 001 Item 315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA 30.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	1.500,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0274036 PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO 1.200,00	1,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	18/2025	29/04/2025	CX	10,00	54,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0433171 PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 2 MG, CAIXA COM 30 COMP						

Anexo I Lote 001 Item 317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G 900,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML 400,00	6,54

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	200,00	6,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 270229 POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLO; BR 270229 POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA

Anexo I Lote 001 Item 319	**(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 60 ML 300,00**	**5,04**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	36,00	5,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML,; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 320	**(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG**	**COMPRIMIDO 14.000,00**	**0,19**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Alto Parana/PR - 76.279.967/0001-16	--	83/2024	06/01/2025	COMP	5.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: Prednisona 20mg comprimido - BR0267743

Anexo I Lote 001 Item 321	**(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	2.000,00	0,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISONA 5 MG

Anexo I Lote 001 Item 322	**(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG**	**COMPRIMIDO 18.000,00**	**0,60**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	1.000,00	0,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 392111 PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG; BR 392111 PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG

Anexo I Lote 001 Item 323	**(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG**	**CÁPSULA 8.000,00**	**2,63**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Cornelio Procopio/PR - 76.331.941/0001-70	--	24/2025	23/03/2025	comp	20.000,00	2,63

DESCRIÇÃO DO ITEM: PROGESTERONA 200MG COMPRIMIDOS - BR0273952

Anexo I Lote 001 Item 324	**(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.200,00**	**2,93**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Santa Ines/PR - 78.092.293/0001-71	3/2025		09/01/2025	AMPOLA	120,00	2,93

DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, APOLA 2ML - CATMAT 267769

Anexo I Lote 001 Item 325	**(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO 3.000,00**	**4,13**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	27 / 2024		28/11/2024	UN	100,00	4,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO; PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML						

Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRASCO 200,00	9,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Quedas do Iguacu/PR - 76.205.962/0001-49	15 / 2024		17/12/2024	UN	20,00	9,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPOFOL 10MG/ML INJETAVEL 20ML						

Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	5.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG; BR 267772 PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG						

Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	1,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	UN	900,00	1,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ramipril 5mg, capsulas.(COD BR 0276258)						

Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	1,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Urai/PR - 75.424.507/0001-71	51 / 2024		28/11/2024	UN	1.800,00	1,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: RAMIPRIL 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG- CP; CÓDIGO BR 0276261						

Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	17,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	168/2024	10/10/2024	Bis	18,00	17,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: Retinol, associado c/aminoácidos + metionina + cloranfenicol, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, pomada oftálmica, bisnaga 3,5G						

Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	7,72

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jose da Boa Vista/PR - 76.920.818/0001-94	--	85/2024	10/11/2024	BOL	250,00	7,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: RINGER, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO - 500 ML BOLSA						

Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,14

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Florai/PR - 75.731.000/0001-60	--	47/2025	08/05/2025	UN	1.500,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: risperidona 1 mg comprimido (272839)						

Anexo I Lote 001 Item 333	**(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA**	**FRASCO 30 ML 600,00**	**11,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	29 / 2024		04/12/2024	UN	300,00	11,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0284106 RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA; BR0284106 RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA, FRASCO 30,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 334	**(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,42**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Campina do Simao/PR - 01.611.489/0001-09	21 / 2024		06/09/2024	UN	720,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG - BR0412092						

Anexo I Lote 001 Item 335	**(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG**	**COMPRIMIDO 22.000,00**	**0,38**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Assai/PR - 76.290.709/0001-30	--	233/2024	25/08/2024	COMP	3.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDOS 27970						

Anexo I Lote 001 Item 336	**(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**FRASCO 5 ML 150,00**	**11,91**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	200,00	11,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268521 ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:; SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 5,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 337	**(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG**	**CÁPSULA 4.500,00**	**3,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Terra Rica/PR - 76.978.881/0001-81	137 / 2024		27/11/2024	UN	600,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO: SACCHAROMYCES; PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 CONCENTRAÇÃO: 200 MG CÁPSULA BR0449022 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 338	**(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO**	**FRASCO 10 ML 20,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 339	**(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE**	**FRASCO 100 ML 300,00**	**1,93**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Manoel Ribas/PR - 75.740.811/0001-28	23 / 2025		28/03/2025	UN	100,00	1,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0292331 SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE; FRASCO 100,00 ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	13,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Sao Jeronimo da Serra/PR - 76.290.683/0001-20	--	172/2024	17/10/2024	AMP	200,00	13,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL, DOSAGEM: 0,5MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 1ML AMP						

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	19,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	150/2024	19/09/2024	UN	220,00	19,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES (cada unidade equivale a um frasco)						

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	COMP.	2.500,00	0,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: SECNIDAZOL 1000 MG - CÓD. BR 0268299						

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Assai/PR - 76.290.709/0001-30	--	7/2025	10/02/2025	COMP.	50.000,00	0,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG						

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	2,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Espigao Alto do Iguacu/PR - 01.612.634/0001-68	77 / 2024		09/10/2024	UN	200,00	2,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML						

Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Municipio de Nova Laranjeiras/PR - 95.587.648/0001-12	37 / 2024		04/12/2024	UN	10.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO; BR0267745						

Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	5,83

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	100,00	5,83

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORBITOL - BISNAGA 6,5GR; COMPOSIÇÃO: SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 714MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: ENEMA

Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	4,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	50,00	4,96

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFADIAZINA, DOSAGEM 1% - BISNAGA 30 GR; PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA - INDICAÇÃO: CREME

Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	2.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL; COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG

Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	0,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	400,00	0,96

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE MAGNÉSIO 10%; USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10 ML

Anexo I Lote 001 Item 354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML 100,00	1,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	FR	50,00	1,11

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO 25 MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, FRASCO COM 30 ML

Anexo I Lote 001 Item 355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO 40.000,00	0,05

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Jorge do Patrocinio/PR - 77.870.475/0001-63	4/2025	151/2023	29/01/2025	CP	1.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292344) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II Marca: BELFAR						

Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	23,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Serranopolis do Iguacu/PR - 01.613.052/0001-04	257/2024		17/12/2024	UN	20,00	23,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100MG, INDICAÇÃO: INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA. COD BR268442						

Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	26,45

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Fazenda Rio Grande/PR - 95.422.986/0001-02	--	26/2025	11/05/2025	FR-AM	150,00	26,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: Suxametônio 500mg, pó para suspensão injetável						

Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Grandes Rios/PR - 75.741.348/0001-39	23/2025		11/02/2025	AMP	1.000,00	5,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 0268532 - TENOXICAM 20 MG INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	10,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Miraselva/PR - 75.845.529/0001-05	6 / 2024		06/09/2024	UN	200,00	10,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: TENOXICAM 40MG; INDICAÇÃO: INJETAVEL - AMPOLA/FRASCO						

Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,62

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	77/2024	03/10/2024	AMP	300,00	1,62
DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML						

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	13,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	100,00	13,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0396853 TETRACAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%; COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTALMICA, FRASCO 10,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,26

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Guairaca/PR - 76.238.443/0001-87	23 / 2025		25/03/2025	UN	1.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0272341 TIAMINA, DOSAGEM:300 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	30,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Marilandia do Sul/PR - 75.771.303/0001-07	--	18/2025	29/04/2025	FRAS	24,00	30,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0352193 TOBRAMICINA, ASSOCIADA A DEXAMETASONA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 3 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	1.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO 100MG						

Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Pinhalao/PR - 76.167.717/0001-94	--	94/2024	27/01/2025	COMP.	5.000,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO 25 MG - CÓD. BR 0272849.						

Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Porto Barreiro/PR - 01.591.618/0001-36	40 / 2024		07/11/2024	UN	100,00	1,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO; INJETÁVEL, AMPOLA 1ML, CÓDIGO BPS: BR0292382						

Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Siqueira Campos/PR - 76.919.083/0001-89	--	130/2024	09/10/2024	CP	2.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: VARFARINA 5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Diamante do Sul/PR - 95.595.120/0001-95	23 / 2024		17/10/2024	UN	2.000,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG; BR 267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000119

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Ourizona/PR - 76.282.672/0001-07	--	102/2024	02/12/2024	CPR	3.000,00	0,06

DESCRIÇÃO DO ITEM: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA

Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	AMP	800,00	1,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: POLIVITAMINICO COMPLEXO B 2ML INJ CODIGO BR0363088

Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Assai/PR - 76.290.709/0001-30	--	215/2024	27/08/2024	CAPS	5.000,00	0,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG

Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	17,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	190/2024	16/12/2024	AMP	100,00	17,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG(1MG/ML) AMPOLA DE 5 ML BR0345259

Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	39,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Jataizinho/PR - 76.245.042/0001-54	22 / 2025		22/04/2025	UN	50,00	39,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: Nitroglicerina 5 mg/ml; Nitroglicerina 5 mg/ml

Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO 30,00	13,72

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
Município de Sao Pedro do Iguacu/PR - 95.583.597/0001-50	--	6/2025	09/03/2025	FRA	20,00	13,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0269571 PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,5%, COLÍRIO, FRASCO 5,00 ML

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000120

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
PAINEL DE PREÇOS

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	200,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268370) ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG (Aciclovir Dosagem: 200 M)

Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	2,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	BISNAGA 10,00 G	50,00	2,75

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268375) ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME (Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme)

Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	40.000,00	0,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG (Ácido Acetilsalicilico Dosagem: 100 M)

Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267503) ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG (Ácido Fólico Dosagem: 5 M)

Anexo I Lote 001 Item 008	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000121

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 009	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA 8.000,00	0,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	COMPRIMIDO	30.000,00	0,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267504) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250 MG (Ácido Valpróico Dosagem: 250 M)

Anexo I Lote 001 Item 010	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 011	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA 16.000,00	0,65

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	3.500,00	0,65

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267505) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:500 MG

Anexo I Lote 001 Item 012	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 013	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 150,00	12,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	AMPOLA 2,00 ML	100,00	12,68

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR278281) ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 10,00 ML	5.000,00	0,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR315056) ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA

Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 10,00 ML	600,00	1,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267507) ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL (Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral)

Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,50

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	COMPRIMIDO	100,00	0,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR459822) ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO:400 MG, FORMA FARMACEUTICA:COMPRIMIDO MASTIGÁVEL (Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável)

Anexo I Lote 001 Item 017	**(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%**	**FRASCO 50 ML** **240,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 018	**(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG**	**COMPRIMIDO** **3.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 019	**(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG**	**COMPRIMIDO** **9.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 020	**(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL**	**FRASCO 100 ML** **800,00**	**2,39**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FORMOSA DO OESTE - PR/PR	90025/2024	--	04/10/2024	FRASCO 100,00 ML	300,00	2,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR446264) AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE

Anexo I Lote 001 Item 021	**(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO**	**FRASCO 100 ML** **1.100,00**	**2,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 100,00 ML	1.500,00	2,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR446263) AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE (Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope)

Anexo I Lote 001 Item 022	**(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)**	**FRASCO 50 ML** **40,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 023	**(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML** **600,00**	**6,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90095/2024	--	05/09/2024	AMPOLA 2,00 ML	1.100,00	6,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268383) AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 024	**(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 025	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 3.000,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR/PR	90029/2024	--	10/09/2024	AMPOLA 10,00 ML	1.500,00	2,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292402) AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 026	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DA AERONAUTICA/SP	90057/2024	--	30/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,56

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267510) AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG

Anexo I Lote 001 Item 027	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 220,00	4,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	AMPOLA 3,00 ML	100,00	4,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271710) AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL (Amiodarona Dosagem: 50mg/Ml , Indicação: Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 028	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 029	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA 7.500,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	CÁPSULA	15.000,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271089) AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG

Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	16,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 75,00 ML	500,00	16,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448841) AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL

000124

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO-AMPOLA	200,00	4,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268207) AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO:INJETÁVEL (Ampicilina Dosagem: 1 G, Tipo Uso: Injetável)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PINHALAO/PR	90060/2024	--	22/01/2025	COMPRIMIDO	6.000,00	0,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267515) AMPICILINA, DOSAGEM:500 MG (Ampicilina Dosagem: 500MG)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	6,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA/SP	90035/2024	--	19/11/2024	FRASCO 60,00 ML	8,00	6,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448843) AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	68.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272434) ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG (Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,95

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	1.300,00	0,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268214) ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	7,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90104/2024	--	06/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	50,00	7,73

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270597) BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	5,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000126

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	1.000,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270590) BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, USO:INJETÁVEL
(Betametasona Composição: Dipropionato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 5mg + 2mg , Uso: Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	1,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	AMPOLA 10,00 ML	200,00	1,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268222) BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4% , Uso: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SAO JOSE DOS PINHAIS - PR/PR	90045/2024	--	23/10/2024	DRÁGEA	1.800,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269603) BISACODIL, DOSAGEM:5 MG (Dosagem: 5 MG,)

Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	COMPRIMIDO	5.250,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR362718) BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG (Bisoprolol Fumarato Concentraçao: 5 M)

Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PR/PR	90093/2024	--	05/09/2024	COMPRIMIDO	30.000,00	0,12

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271774) BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG

Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA - PR/PR	90107/2024	--	26/08/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269954) BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000127

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	2,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	FRASCO 20,00 ML	300,00	2,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269956) BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS (Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO/PR	90066/2024	--	12/12/2024	AMPOLA 2,00 ML	1.200,00	1,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269958) BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	4,72

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR	90100/2024	--	12/12/2024	FRASCO 20,00 ML	75,00	4,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269574) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	3,41

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SAO JOSE DOS PINHAIS - PR/PR	90049/2024	--	27/11/2024	AMPOLA 4,00 ML	4.000,00	3,41

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% , Tipo: Solução Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PINHALAO/PR	90060/2024	--	22/01/2025	COMPRIMIDO	10.000,00	0,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR460986) BUPROPIONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:LIBERAÇÃO PROLONGADA (Bupropiona Cloridrato Concentração: 150MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 066	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,03

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR	90100/2024	--	12/12/2024	COMPRIMIDO	3.700,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267613) CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 067	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 120,00	9,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR	90099/2024	--	25/11/2024	FRASCO 100,00 ML	20,00	9,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272454) CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 068	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267618) CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG (Carbamazepina Dosagem: 200 M)						

Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	4.500,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270895) CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:500MG DE CÁLCIO (Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio)						

Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FOZ DO IGUAÇU - PR/PR	90041/2024	--	20/01/2025	COMPRIMIDO	3.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267621) CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300 MG (Carbonato De Litio Dosagem: 300MG)						

Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	COMPRIMIDO	6.000,00	0,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267567) CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG (Carvedilol Dosagem: 25 M)						

Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	COMPRIMIDO	1.500,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267564) CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG (Carvedilol Dosagem: 12,5 M)						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/PR	90115/2024	--	14/11/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267566) CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG (Carvedilol Dosagem: 3,125 M)						

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	COMPRIMIDO	1.500,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267565) CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG (Carvedilol Dosagem: 6,25 M)						

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FORMOSA DO OESTE - PR/PR	90025/2024	--	04/10/2024	FRASCO 100,00 ML	50,00	11,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR331555) CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUN. DE SAUDE DE APUCARANA - PR/PR	90027/2024	--	17/10/2024	COMPRIMIDO	220.000,00	0,71
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267625) CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG (Cefalexina Dosagem: 500 M)						

Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	7,63

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FOZ DO IGUAÇU - PR/PR	90041/2024	--	20/01/2025	FRASCO-AMPOLA	8.500,00	7,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR339846) CEFEPIMA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL (Cefepima Cloridrato Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável)						

Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////
Nenhuma informação			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000130

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	4,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR/PR	90057/2024	--	08/11/2024	FRASCO-AMPOLA	3.000,00	4,49

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR442701) CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90071/2024	--	28/01/2025	FRASCO-AMPOLA	50,00	8,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL (Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FOZ DO IGUAÇU - PR/PR	90041/2024	--	20/01/2025	FRASCO-AMPOLA	2.500,00	8,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR442709) CEFUROXIMA, CONCENTRAÇÃO:750 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL (Cefuroxima Concentração: 750MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	3,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	BISNAGA 20,00 G	2.000,00	3,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR308736) CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO

Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	9,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90041/2024	--	30/09/2024	FRASCO 100,00 ML	5,00	9,67

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271103) CETOCONAZOL, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:SHAMPOO

Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	1,24

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000131

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/SP	90014/2024	--	16/10/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	1,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR393813) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG (Cetoprofeno Concentraçao: 100 M)						

Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
TRIBUNAL DE JUSTICA ESTADO DO PARANA/PR	90109/2024	--	28/08/2024	FRASCO-AMPOLA	100,00	4,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR393813) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	AMPOLA 2,00 ML	400,00	1,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448845) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Cetoprofeno Concentraçao: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável)						

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	COMPRIMIDO	3.650,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG (Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M)						

Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	/////
Nenhuma informação			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	2,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90006/2024	--	19/09/2024	FRASCO-AMPOLA	200,00	2,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268440) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	1,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÉ - UEM/PR	90069/2024	--	09/09/2024	COMPRIMIDO	200,00	1,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267522) CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML 2.000,00	2,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90186/2024	--	05/09/2024	FRASCO 20,00 ML	50,00	2,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270120) CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS						

Anexo I Lote 001 Item 103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO 340,00	0,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90010/2024	--	23/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272043) CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MG						

Anexo I Lote 001 Item 104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	COMPRIMIDO	560,00	0,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272045) CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG (Clopidogrel Dosagem: 75 M)						

Anexo I Lote 001 Item 105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML 100,00	0,95

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/RS	90012/2024	--	11/12/2024	FRASCO 30,00 ML	200,00	0,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270020) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM CLORETO DE BENZALCÔNIO, DOSAGEM:0,9% + 0,01%, USO:SOLUÇÃO NASAL (Cloreto De Sódio Princípio Ativo: Associado Com Cloreto De Benzalcônio , Dosagem: 0,9% + 0,01% , Uso: Solução Nasal)

Anexo I Lote 001 Item 107	**(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL**	**FRASCO 20 ML 500,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 108	**(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 2.500,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 109	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100ML 20.000,00**	**3,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 100,00 ML	10.000,00	3,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO (Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 110	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 6.000,00**	**5,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SANTA HELENA - PR/PR	90054/2024	--	10/09/2024	FRASCO 500,00 ML	2.000,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO (Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 111	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 7.000,00**	**4,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 250,00 ML	10.000,00	4,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO (Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 112	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 4.000,00**	**7,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SANTA HELENA - PR/PR	90054/2024	--	10/09/2024	FRASCO 1000,00 ML	1.000,00	7.20

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO (Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 113	**(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**0,30**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000134

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	9.500,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267638) CLORPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG (Clorpromazina Dosagem: 100 M)

Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	2,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR/PR	90029/2024	--	10/09/2024	AMPOLA 5,00 ML	120,00	2,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268069) CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	2,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÉ - UEM/PR	90060/2024	--	05/09/2024	AMPOLA 2,00 ML	300,00	2,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR276283) DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,30

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	FRASCO 100,00 ML	60,00	2,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268243) DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR (Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir)

Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA/SP	90007/2024	--	03/09/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269388) DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG

Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 2,50 ML	800,00	1,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292427) DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	2,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 100,00 ML	500,00	2,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267646) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	5.500,00	0,06

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG (Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg)

Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	COMPRIMIDO	20.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267195) DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG (Diazepam Dosagem: 5 M)

Anexo I Lote 001 Item 131	**(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.000,00**	**0,93**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 2,00 ML	500,00	0,93

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267194) DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Diazepam Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 132	**(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL**	**BISNAGA 60 G 3.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 133	**(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG**	**COMPRIMIDO 4.500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 134	**(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG**	**COMPRIMIDO 8.000,00**	**0,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	1.500,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267647) DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG (Digoxina Dosagem: 0,25 M)

Anexo I Lote 001 Item 135	**(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS**	**FRASCO 20 ML 300,00**	**5,96**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR/PR	90057/2024	--	08/11/2024	FRASCO 20,00 ML	1.000,00	5,96

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 136	**(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 1.000,00**	**8,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO ITACOLOMI - PR/PR	90010/2024	--	07/10/2024	AMPOLA 10,00 ML	2.000,00	8,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272336) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM:3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 137	**(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 138	**(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG**	**COMPRIMIDO 110.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

000137

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90006/2024	--	19/09/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267203) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90060/2024	--	28/01/2025	AMPOLA 2,00 ML	1.500,00	0,84

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268252) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	1,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAUDE SUDOESTE/PR	90012/2024	--	06/11/2024	FRASCO 10,00 ML	20,00	1,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267205) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	6,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA/PR	90073/2024	--	29/10/2024	AMPOLA 20,00 ML	150,00	6,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268446) DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:12,5 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL (Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5 MG/ML, Indicação: Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	10,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PR/PR	90093/2024	--	05/09/2024	FRASCO 100,00 ML	300,00	10,96

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269963) DOMPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, INDICAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE - PR/PR	90099/2024	--	22/08/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269962) DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG (Domperidona Dosagem: 10 M)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000138

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/PR	90107/2024	--	16/01/2025	COMPRIMIDO	800,00	0,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271036) DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	2,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
INSTITUTO CURITIBA DE SAÚDE - PR/PR	90016/2024	--	08/01/2025	CÁPSULA	360,00	2,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR302443) DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA (Duloxetina Concentração: 60MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	15,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	SERINGA 0,40 ML	300,00	15,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	1,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	500,00	1,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268255) EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Epinefrina Dosagem: 1mg/Ml , Uso: Solução Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,65

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	COMPRIMIDO	70.000,00	0,65

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:10 MG (Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M)

Anexo I Lote 001 Item 155	**(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 20 ML** **800,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 156	**(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML** **5.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 157	**(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML** **3.500,00**	**1,81**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
TRIBUNAL DE JUSTICA ESTADO DO PARANA/PR	90109/2024	--	28/08/2024	AMPOLA 5,00 ML	100,00	1,81

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 158	**(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG**	**COMPRIMIDO** **4.000,00**	**0,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267654) ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG

Anexo I Lote 001 Item 159	**(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	**0,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90039/2024	--	29/11/2024	COMPRIMIDO	200,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267653) ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG

Anexo I Lote 001 Item 160	**(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL**	**BISNAGA 50 G** **200,00**	**12,77**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	BISNAGA 50,00 G	100,00	12,77

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267208) ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL

Anexo I Lote 001 Item 161	**(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML** **200,00**	**1,83**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 1,00 ML	150,00	1,83

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000140

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90010/2024	--	27/11/2024	COMPRIMIDO	1.440,00	0,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR285686) EZETIMIBA, CONCENTRAÇÃO:10 MG (Concentração: 10 MG,)

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FOZ DO IGUAÇU - PR/PR	90041/2024	--	20/01/2025	COMPRIMIDO	10.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267657) FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG (Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG)

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	AMPOLA 5,00 ML	100,00	2,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267107) FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE VERA CRUZ DO OESTE - PR/PR	90052/2024	--	17/12/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267660) FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG (Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG)

Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	7.500,00	0,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR275963) FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG (Finasterida Concentração: 5 M)

Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	1,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ALTÔNIA - PR/PR	90041/2024	--	17/12/2024	AMPOLA 1,00 ML	2.000,00	1,56

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292399) FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	CÁPSULA	50.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR273009) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG (Fluoxetina Dosagem: 20 M)

Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000142

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	600,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267663) FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG (Furosemida Dosagem: 40 M)						

Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 100,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	1,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 10,00 ML	400,00	1,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270019) GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Gliconato De Cálcio Dosagem: 10% , Apresentação: Solução Injetável)						

Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,50

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90015/2024	--	11/11/2024	AMPOLA 10,00 ML	3.700,00	0,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 191	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 3.000,00**	**5,19**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE MARIPÁ - PR/PR	90087/2024	--	18/12/2024	FRASCO 500,00 ML	1.000,00	5,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 192	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 3.000,00**	**7,90**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 1000,00 ML	800,00	7,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 193	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.000,00**	**4,01**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	00016/2023	--	28/10/2024	FRASCO 100,00 ML	7.375,00	4,01

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 194	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 3.000,00**	**4,58**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE GOIOERE - PR/PR	90045/2024	--	24/10/2024	FRASCO 250,00 ML	1.500,00	4,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 195	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 2.000,00**	**4,60**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SANTA HELENA - PR/PR	90054/2024	--	10/09/2024	FRASCO 250,00 ML	500,00	4,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO (Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio , Concentraçao: 5% + 0,9% , Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Caracteristica Adicional: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 196	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 197	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**BOLSA 1000 ML 2.000,00**	**7,52**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	BOLSA 1000,00 ML	400,00	7,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO (Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio , Concentraçao: 5% + 0,9% , Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Caracteristica Adicional: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 198	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**BOLSA 500 ML 3.500,00**	**5,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 500,00 ML	300,00	5,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO (Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio , Concentraçao: 5% + 0,9% , Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Caracteristica Adicional: Sistema Fechado)

Anexo I Lote 001 Item 199	**(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG**	**COMPRIMIDO 200,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 200	**(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG**	**COMPRIMIDO 1.500,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 201	**(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS**	**FRASCO 20 ML 300,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 202	**(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,26**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	600,00	0,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267669) HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG (Haloperidol Dosagem: 5 M)

Anexo I Lote 001 Item 203	**(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 100,00**	**1,92**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	1.200,00	1,92

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292196) HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Haloperidol Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 204	**(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 450,00**	**6,55**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR/PR	90029/2024	--	10/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	120,00	6,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000145

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	8,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90018/2024	--	03/09/2024	AMPOLA 0,25 ML	100,00	8,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272796) HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL (Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/Ml , Indicação: Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	14,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE - PR/PR	90099/2024	--	22/08/2024	FRASCO 5,00 ML	4.000,00	14,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272796) HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL (Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/Ml , Indicação: Injetável)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	6,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FORMOSA DO OESTE - PR/PR	90025/2024	--	04/10/2024	AMPOLA 1,00 ML	100,00	6,28

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268115) HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO PENITENCIARIO NACIONAL/PR	90038/2024	--	18/12/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267674) HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	16,24

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE VERA CRUZ DO OESTE - PR/PR	90052/2024	--	17/12/2024	FRASCO 8,00 ML	800,00	16,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR278265) 8-HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA (8-Hidroxiquinolina Borato Apresentação: Associada Com Trietanolamina, Concentração: 0,4mg + 140mg/Ml, Indicação: Solução Otológica)

Anexo I Lote 001 Item 214	**(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG**	**COMPRIMIDO 4.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 215	**(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 30 ML 1.200,00**	**2,52**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 30,00 ML	550,00	2,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR294643) IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL (Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral)

Anexo I Lote 001 Item 216	**(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	25.000,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267676) IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG (Ibuprofeno Dosagem: 600 M)

Anexo I Lote 001 Item 217	**(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 200,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 218	**(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 219	**(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO**	**FRASCO 20 ML 100,00**	**1,40**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 20,00 ML	100,00	1,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268331) IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO

Anexo I Lote 001 Item 220	**(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)**	**CÁPSULA 25.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 221	**(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG**	**COMPRIMIDO 4.000,00**	**0,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90071/2024	--	28/01/2025	COMPRIMIDO	1.500,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR273400) ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL MONONITRATO, DOSAGEM:20 MG (Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 20MG)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	CÁPSULA	15.000,00	0,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268861) ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG (Itraconazol Dosagem: 100 M)						

Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	450,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR376767) IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG (Ivermectina Concentração: 6 M)						

Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO 500,00	/////
Nenhuma informação			
Anexo I Lote 001 Item 231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO 8.000,00	2,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIV. EST. DO OESTE DO PARANA - HOSP. UNIVERS/PR	90980/2024	--	30/08/2024	COMPRIMIDO	300,00	2,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270126) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000148

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	700,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR270130) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG						

Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	12.500,00	0,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268129) LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG (Levomepromazina Dosagem: 100 M)						

Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 1.200,00	10,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 20,00 ML	500,00	10,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268130) LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral)						

Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	1,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE ENTRE RIOS DO OESTE - PR/PR	90071/2024	--	28/01/2025	BLISTER	100,00	1,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448804) LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO:0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO (Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário)						

Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÉ - UEM/PR	90069/2024	--	09/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA - PR/PR	90107/2024	--	26/08/2024	COMPRIMIDO	2.050,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG

Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	5,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	BISNAGA 30,00 G	100,00	5,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIA (Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Geléia)

Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90006/2024	--	19/09/2024	FRASCO 20,00 ML	350,00	4,68

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	48,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE MARINGA - PR/PR	90244/2024	--	19/12/2024	FRASCO 50,00 ML	29,00	48,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY

Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,59

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	FRASCO 100,00 ML	200,00	3,59

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR273467) LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE (Loratadina Concentração: 1mg/Ml , Tipo Medicamento: Xarope)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	FRASCO 250,00 ML	300,00	8,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR299675) MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO (Manitol Dosagem: 20% , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Características Adicionais: Sistema Fechado)						

Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE VERA CRUZ DO OESTE - PR/PR	90052/2024	--	17/12/2024	COMPRIMIDO	1.500,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267691) METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG (Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG)						

Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,41

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR/PR	90057/2024	--	08/11/2024	COMPRIMIDO	16.000,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267689) METILDOPA, DOSAGEM:250 MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE CASCAVEL / PR/PR	90048/2024	--	29/11/2024	AMPOLA 1,00 ML	432,00	2,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268264) METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Dosagem: 0,2 MG/ML, Indicação: Solução Injetável,)

Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90015/2024	--	11/11/2024	COMPRIMIDO	4.000,00	0,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG (Dosagem: 10 Mg,)

Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	1.200,00	0,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR276657) METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:50 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA (Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada)

Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	6,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	BISNAGA 50,00 G	300,00	6,69

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR372335) METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR (Metronidazol Concentraçao: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal , Caracteristica Adicional: Com Aplicador)

Anexo I Lote 001 Item 266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO 10.000,00	0,20

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267717) METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG (Metronidazol Dosagem: 250 Mg)

Anexo I Lote 001 Item 267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 240,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR/PR	90057/2024	--	08/11/2024	FRASCO 100,00 ML	200,00	4,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268498) METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G 200,00	4,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90002/2024	--	29/01/2025	BISNAGA 28,00 G	100,00	4,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME (Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme,)

Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 3.000,00	2,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE CASCAVEL / PR/PR	90086/2024	--	10/01/2025	AMPOLA 3,00 ML	500,00	2,47

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268481) MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL (Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	1,40

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAUDE SUDOESTE/PR	90012/2024	--	06/11/2024	COMPRIMIDO	10.201,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR271391) MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:30MG (Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 30mg)						

Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90054/2024	--	26/09/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448641) NIFEDIPINO, CONCENTRAÇÃO:20 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:LIBERAÇÃO PROLONGADA (Nifedipino Concentração: 20 MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada)						

Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	1.200,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR273710) NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	1,90

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90010/2024	--	23/09/2024	FRASCO 15,00 ML	500,00	1,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR326489) NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PARA USO RETAL

Anexo I Lote 001 Item 285	**(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 286	**(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 50 ML 600,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 287	**(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL**	**BISNAG 60G 800,00**	**6,69**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	BISNAGA 60,00 G	100,00	6,69

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR266788) NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL (Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G , Apresentação: Creme Vaginal)

Anexo I Lote 001 Item 288	**(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG**	**CÁPSULA 20.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 289	**(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 50,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 290	**(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG**	**COMPRIMIDO 12.000,00**	**2,63**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/RS	90070/2024	--	30/12/2024	COMPRIMIDO	600,00	2,63

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO:500 MG (Nitazoxanida Concentração: 500 M)

Anexo I Lote 001 Item 291	**(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 4 ML 300,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 292	**(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL**	**AMPOLA 100,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 293	**(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES**	**CARTELA 150,00**	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE MANDIRITUBA - PR/PR	90054/2024	--	09/01/2025	AMPOLA 1,00 ML	100,00	3,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268277) OCITOCINA, DOSAGEM:5 UI/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável)						

Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE MARINGA - PR/PR	00312/2023	--	18/09/2024	COMPRIMIDO	13.536,00	0,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG						

Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 60,00 ML	500,00	2,48

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO (Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção)

Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	4,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE IVATUBA - PR/PR	90026/2024	--	05/09/2024	AMPOLA 2,00 ML	300,00	4,83

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272329) PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,79

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	900,00	0,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR305492) PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG						

Anexo I Lote 001 Item 315	**(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG**	**CAPSULA** **30.000,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 316	**(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG**	**COMPRIMIDO** **1.200,00**	**1,76**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA - SP/SP	90083/2024	--	30/09/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	1,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:2 MG						

Anexo I Lote 001 Item 317	**(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR**	**BISNAGA 30G** **900,00**	**85,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90207/2024	--	16/10/2024	BISNAGA 30,00 G	40,00	85,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR367725) POLICRESULENO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA RETAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR						

Anexo I Lote 001 Item 318	**(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA**	**FRASCO 5 ML** **400,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 319	**(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 60 ML** **300,00**	**4,79**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIV. EST. DO OESTE DO PARANA - HOSP. UNIVERS/PR	90980/2024	--	30/08/2024	FRASCO 60,00 ML	120,00	4,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR448595) PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 320	**(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG**	**COMPRIMIDO** **14.000,00**	**0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	7.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267743) PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG (Prednisona Dosagem: 20 Mg)						

Anexo I Lote 001 Item 321	**(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG**	**COMPRIMIDO** **15.000,00**	**0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PIRAQUARA - PR/PR	90015/2024	--	04/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267741) PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000158

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/RS	90009/2024	--	18/09/2024	CÁPSULA	700,00	0,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR392111) PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG						

Anexo I Lote 001 Item 323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA 8.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	2,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	AMPOLA 2,00 ML	500,00	2,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável)						

Anexo I Lote 001 Item 325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRAS CO 200,00	9,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	AMPOLA 20,00 ML	150,00	9,84
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR305935) PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	COMPRIMIDO	900,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG (Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M)						

Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	1,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE FORMOSA DO OESTE - PR/PR	90025/2024	--	04/10/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	1,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG						

Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	1,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE OURIZONA/PR	90031/2024	--	03/12/2024	CÁPSULA	600,00	1,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE SIQUEIRA CAMPOS - PR/PR	90059/2024	--	10/10/2024	COMPRIMIDO	200,00	0,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272839) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG (Risperidona Dosagem: 1 M)

Anexo I Lote 001 Item 333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML 600,00	10,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	FRASCO 30,00 ML	80,00	10,38

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA (Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora)

Anexo I Lote 001 Item 334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR412091) RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG (Rivaroxabana Concentração: 20 M)

Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	13,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 5,00 ML	100,00	13,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (Rocurônio Brometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	26,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000160

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90114/2024	--	26/12/2024	FRASCO 10,00 ML	150,00	26,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268303) SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO

Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	1,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVA SANTA ROSA - PR/PR	90057/2024	--	14/11/2024	FRASCO 100,00 ML	100,00	1,97

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292331) SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE (Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/Ml, Forma Farmacêutica: Xarope)

Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	14,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DA MARINHA/RS	97032/2024	--	14/11/2024	AMPOLA 1,00 ML	100,00	14,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268523) SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,5MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	17,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90002/2024	--	29/01/2025	FRASCO 200,00 DOSE(S)	400,00	17,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR294887) SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:AEROSOL ORAL (Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral,)

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	5,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE CASCAVEL / PR/PR	90025/2024	--	01/10/2024	BISNAGA 30,00 G	10.080,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272089) SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME

Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90031/2024	--	02/09/2024	COMPRIMIDO	6.300,00	0,22

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR308882) SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG (Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg)

Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	4,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EPR - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR	90098/2024	--	03/12/2024	FRASCO 100,00 ML	30,00	4,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR308884) SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	0,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	AMPOLA 10,00 ML	1.500,00	0,97

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML 100,00	1,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	FRASCO 30,00 ML	500,00	1,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292345) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS (Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/Ml De Ferro Ii , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000162

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO 40.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE TERRA ROXA / PR/PR	90030/2024	--	29/08/2024	COMPRIMIDO	20.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR292344) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II (Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro Ii)

Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR/PR	90057/2024	--	08/11/2024	FRASCO-AMPOLA	4.000,00	5,87

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268532) TENOXICAM, DOSAGEM:20 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	11,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA DE NOVAS TEBAS - PR/PR	90029/2024	--	13/09/2024	FRASCO-AMPOLA	400,00	11,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR268533) TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA - PR/PR	90006/2024	--	19/09/2024	AMPOLA 1,00 ML	500,00	1,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR269818) TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL (Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável)

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	37,78

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÉ - UEM/PR	90060/2024	--	05/09/2024	FRASCO 5,00 ML	100,00	37,78

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSãO OFTÁLMICA

Anexo I Lote 001 Item 364 — **(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG** — **COMPRIMIDO 20.000,00** — **0,34**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/PR	90104/2024	--	05/11/2024	COMPRIMIDO	300,00	0,34

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR272851) TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG (Topiramato Dosagem: 100 M)

Anexo I Lote 001 Item 365 — **(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG** — **COMPRIMIDO 20.000,00** — /////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 366 — **(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1ML 2.000,00** — /////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 367 — **(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG** — **COMPRIMIDO 1.800,00** — **0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90015/2024	--	11/11/2024	COMPRIMIDO	500,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR279269) VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG

Anexo I Lote 001 Item 368 — **(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 200,00** — /////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 369 — **(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG** — **COMPRIMIDO 1.000,00** — /////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 370 — **(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12** — **COMPRIMIDO 35.000,00** — **0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90015/2024	--	11/11/2024	COMPRIMIDO	2.700,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12

Anexo I Lote 001 Item 371 — **(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 10.000,00** — **1,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL DE SÃO BENTO/PR	90066/2024	--	12/12/2024	AMPOLA 2,00 ML	1.500,00	1,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	30,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORIBE - BA/BA	90019/2024	--	16/01/2025	FRASCO 5,00 ML	20,00	30,75

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267732) VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA (Vitelinato De Prata Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica)

Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90009/2024	--	21/10/2024	CÁPSULA	5.540,00	0,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR388712) PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG

Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/RS	90034/2024	--	06/02/2025	COMPRIMIDO	10.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR267650) ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG (Enalapril Maleato Dosagem: 5MG)

Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	20,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESP-SECRETARIA DA SAUDE/SP	90050/2024	--	02/09/2024	AMPOLA 5,00 ML	25,00	20,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR345259) METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO 30,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000165

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE - BPS

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	5,51

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/11/2024 e 09/05/2025	FRASCO 10,00 ML	13.380,00	5,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0399414) RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	4,27

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	69.149,00	4,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270558) ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:XAROPE			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	0,80

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	ENVELOPE	11.851,00	0,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,18

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/02/2025 e 08/05/2025	COMPRIMIDO	3.041.832,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268370) ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	2,63

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 10,00 G	70.471,00	2,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268375) ACICLOVIR, DOSAGEM:50 MG/G, USO:CREME			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,03

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	353.388.986,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	6.533.854,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 008	**(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML** **300,00**	**3,90**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	2.280.040,00	3,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 009	**(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG**	**CÁPSULA** **8.000,00**	**0,27**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.744.653,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250 MG			

Anexo I Lote 001 Item 010	**(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE**	**FRASCO 100 ML** **400,00**	**6,45**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	17.005,00	6,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE			

Anexo I Lote 001 Item 011	**(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG**	**CÁPSULA** **16.000,00**	**0,58**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	3.123.942,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 012	**(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE**	**FRASCO 200 ML** **1.000,00**	**5,93**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	FRASCO 200,00 ML	10.000,00	5,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:(TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), COMPONENTES:LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, OUTROS COMPONENTES:ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", CONCENTRAÇÃO:POLIHEXANIDA A 0,2%, FORMA FARMACÊUTICA:LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE			

Anexo I Lote 001 Item 013	**(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML** **150,00**	**10,64**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/04/2024 e 10/04/2025	AMPOLA 2,00 ML	423.701,00	10,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0278281) ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 014	**(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA**	**AMPOLA 10 ML** **10.000,00**	**0,22**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000167

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	820.020,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0315056) ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA			

Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/05/2024 e 15/05/2025	FRASCO 10,00 ML	5.948.922,00	1,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267507) ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,44

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	366.443,00	0,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267506) ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG			

Anexo I Lote 001 Item 017	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML 240,00	160,28

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	BOLSA 50,00 ML	62.818,00	160,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268376) ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 018	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,23

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	2.068.670,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:70 MG			

Anexo I Lote 001 Item 019	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,22

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	372.000,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267509) ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG			

Anexo I Lote 001 Item 020	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML 800,00	2,25

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO 100,00 ML	57.957,00	2,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0446264) AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE			

Anexo I Lote 001 Item 021	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML 1.100,00	2,65

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO 100,00 ML	51.674,00	2,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0446263) AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE			

000168

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I | Lote 001 | Item 022 — (BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML) — FRASCO 50 ML — 40,00 — 4,20

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 50,00 ML	700,00	4,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271661) AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:7,5 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL

Anexo I | Lote 001 | Item 023 — (BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL — AMPOLA 2 ML — 600,00 — 5,47

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/04/2024 e 15/10/2024	AMPOLA 2,00 ML	40.960,00	5,47

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268383) AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I | Lote 001 | Item 024 — (BR0267511) AMINOFILINA, 100MG — COMPRIMIDO — 50.000,00 — 0,05

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/02/2025 e 08/05/2025	COMPRIMIDO	327.800,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267511) AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG

Anexo I | Lote 001 | Item 025 — (BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL — AMPOLA 10 ML — 3.000,00 — 2,71

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	359.371,00	2,71

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292402) AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I | Lote 001 | Item 026 — (BR0267510) AMIODARONA, 200 MG — COMPRIMIDO — 5.000,00 — /////

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 027 — (BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL — AMPOLA 3 ML — 220,00 — 2,84

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 3,00 ML	666.330,00	2,84

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271710) AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I | Lote 001 | Item 028 — (BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG — COMPRIMIDO — 65.000,00 — 0,05

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	33.873.253,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG

Anexo I | Lote 001 | Item 029 — (BR0271089) AMOXICILINA, 500MG — CÁPSULA — 7.500,00 — 0,19

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	12.698.241,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271089) AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:500MG			

Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	4,67

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 150,00 ML	1.440.538,00	4,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271111) AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO:50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	0,90

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/11/2024 e 08/05/2025	COMPRIMIDO	29.990.653,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271217) AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:500MG + 125MG			

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	15,69

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	FRASCO 75,00 ML	28.011.213,00	15,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448841) AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	3,94

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	404.682,00	3,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268207) AMPICILINA, DOSAGEM:1 G, TIPO USO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,51

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	CÁPSULA	53.900,00	0,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267515) AMPICILINA, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	3,30

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	157.091,00	3,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442727) AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	6,01

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	182.998,00	6,01
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270556) AMPICILINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM SULBACTAM, DOSAGEM:1G + 500MG, TIPO USO:INJETÁVEL			

Anexo I / Lote 001 / Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	6,76

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/11/2024 e 16/05/2025	FRASCO 60,00 ML	1.075,00	6,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448843) AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I / Lote 001 / Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,02

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	568.473.362,00	0,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I / Lote 001 / Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/08/2024 e 08/05/2025	COMPRIMIDO	194.902.417,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267517) ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG			

Anexo I / Lote 001 / Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	9,48

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	26.844,00	9,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I / Lote 001 / Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,76

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	967.685,00	0,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268214) ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I / Lote 001 / Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,75

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	8.645.217,00	0,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267140) AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I / Lote 001 / Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	6,28

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 15,00 ML	662.972,00	6,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268949) AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000171

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	21,52

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 200,00 DOSES	477.751,00	21,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267581) BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:SPRAY ORAL, DOSAGEM:250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR

Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	16,24

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 200,00 DOSES	154.953,00	16,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0346586) BECLOMETASONA DIPROPIONATO, CONCENTRAÇÃO:50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA:AEROSSOL BUCAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR

Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	6,61

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/11/2024 e 01/05/2025	FLACONETE 2,00 ML	127.140,00	6,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267907) BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO

Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	8,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/07/2023 e 03/01/2025	FRASCO-AMPOLA	480.313,00	8,31

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, USO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	5,41

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	3.754.597,00	5,41

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270612) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	6,61

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/04/2025	FRASCO-AMPOLA	457.150,00	6,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270613) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	6,69

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/01/2025 e 24/04/2025	AMPOLA 1,00 ML	303.417,00	6,69

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270597) BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:INJETÁVEL

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	0,91

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	1.706.065,00	0,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM:8,4%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,26

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	50.575.223,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270140) BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG			

Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	DRÁGEA	9.500,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269603) BISACODIL, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,27

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/02/2024 e 03/02/2025	COMPRIMIDO	954.443,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/09/2024 e 10/03/2025	COMPRIMIDO	194.022,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,11

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/10/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	2.269.925,00	0,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271774) BROMAZEPAM, DOSAGEM:6 MG			

Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	0,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	3.642.375,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269954) BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	1,97

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	1.199.677,00	1,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269956) BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS			

Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	823.929,00	1,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269958) BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	4,42

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	104.567,00	4,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269574) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	3,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 4,00 ML	94.607,00	3,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.137.384,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268994) BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG			

Anexo I Lote 001 Item 066	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,02

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	16.653.495,00	0,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267613) CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG			

000174

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 067	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 120,00	7,27

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO 100,00 ML	12.614,00	7,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0392264) CARBAMAZEPINA, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE			

Anexo I Lote 001 Item 068	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,18

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	600.329,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272458) CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA			

Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	0,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	1.757.125,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO:600 MG + 400 UI			

Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,07

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/10/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	9.169.548,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270895) CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:500MG DE CÁLCIO			

Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,19

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/04/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	113.002.200,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300 MG			

Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	13.902.964,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267567) CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,07

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	46.242.437,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267564) CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,07

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	50.006.479,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267566) CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG			

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,07

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	55.087.031,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267565) CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	9,72

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO 100,00 ML	44.897,00	9,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0331555) CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,42

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	43.223.691,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267625) CEFALEXINA, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	4,49

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	382.714,00	4,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0460699) CEFALOTINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	3,89

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	2.897.986,00	3,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	14,75

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	92.042,00	14,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442694) CEFTAZIDIMA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000176

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	3,73

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	2.314.556,00	3,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442701) CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	7,55

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	121.878,00	7,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	7,11

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 06/09/2024 e 06/06/2025	FRASCO-AMPOLA	171.590,00	7,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442709) CEFUROXIMA, CONCENTRAÇÃO:750 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	0,69

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/08/2024 e 15/05/2025	CÁPSULA	257.158,00	0,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM:200 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	82,87

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	FRASCO 10,00 ML	4.500,00	82,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	3,21

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	BISNAGA 20,00 G	16.867,00	3,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0308736) CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,92

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	562.246,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0393813) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000177

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 090 — (BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO — **FRASCO/ AMPOLA 2.500,00** — **3,21**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	912.940,00	3,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448844) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 091 — (BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR — **AMPOLA 2 ML 10.000,00** — **1,30**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	834.787,00	1,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448845) CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 092 — (BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG — **COMPRIMIDO 20.000,00** — **0,07**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	3.951.519,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 093 — (BR0267628) CINARIZINA, 25 MG — **COMPRIMIDO 9.000,00** — **0,32**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	25.370,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267628) CINARIZINA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 094 — (BR0267629) CINARIZINA, 75 MG — **COMPRMIDO 35.000,00** — **0,34**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/07/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	5.992.369,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267629) CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG			

Anexo I Lote 001 Item 095 — (BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL — **BOLSA 100 ML 600,00** — **7,60**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	118.670,00	7,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 096 — (BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG — **COMPRIMIDO 9.000,00** — **0,22**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	20.475.275,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 097 — (BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG — **COMPRIMIDO 65.000,00** — **0,11**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	COMPRIMIDO	6.279.509,00	0,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272903) CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 098	**(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG**	**COMPRIMIDO** **1.500,00**	**1,57**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	5.009.990,00	1,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 099	**(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 4 ML** **2.500,00**	**2,80**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 4,00 ML	2.995.328,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM:150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 100	**(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,92**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	16.625.499,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267522) CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 101	**(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG**	**COMPRIMIDO** **30.000,00**	**0,06**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	14.789.806,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270119) CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG			

Anexo I Lote 001 Item 102	**(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**	**FRASCO 20 ML** **2.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 103	**(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG**	**COMPRIMIDO** **340,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 104	**(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG**	**COMPRIMIDO** **1.000,00**	**0,46**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	10.446.700,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272045) CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG			

Anexo I Lote 001 Item 105	**(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML** **2.500,00**	**0,45**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 30/12/2024 e 30/03/2025	AMPOLA 10,00 ML	182.400,00	0,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 106	**(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL**	**FRASCO 30 ML 100,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 107	**(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL**	**FRASCO 20 ML 500,00**	**1,19**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 06/06/2024 e 06/06/2025	FRASCO 20,00 ML	1.000,00	1,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL			

Anexo I Lote 001 Item 108	**(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 2.500,00**	**0,38**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	3.294.101,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 109	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100ML 20.000,00**	**2,91**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	1.280.435,00	2,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO			

Anexo I Lote 001 Item 110	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 6.000,00**	**3,66**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BOLSA 500,00 ML	1.923.964,00	3,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO			

Anexo I Lote 001 Item 111	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 7.000,00**	**3,45**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 250,00 ML	8.014.686,00	3,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO			

Anexo I Lote 001 Item 112	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 4.000,00**	**6,23**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BOLSA 1000,00 ML	336.244,00	6,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000130

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,29

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/12/2024 e 17/03/2025	COMPRIMIDO	3.090.876,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267638) CLORPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,26

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	8.459.290,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267635) CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	1,98

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/04/2024 e 24/04/2025	AMPOLA 5,00 ML	435.427,00	1,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268069) CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,00

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/10/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	17.053.120,00	1,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272782) CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	10,21

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/09/2024 e 03/06/2025	BISNAGA 30,00 G	56.040,00	10,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270494) COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA VAGINAL + APLICADORES			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,24

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	417.282,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	19,90

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/12/2024 e 10/03/2025	FRASCO 20,00 ML	70,00	19,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0391938) COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:3.300 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,21

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	CÁPSULA	53.980,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0431097) COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:7.000 UI			

Anexo I Lote 001 Item 121	**(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML** **250,00**	**2,12**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	60.941,00	2,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0276283) DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 122	**(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR**	**FRASCO 100 ML** **1.200,00**	**2,21**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/04/2025	FRASCO 100,00 ML	140.135,00	2,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268243) DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR			

Anexo I Lote 001 Item 123	**(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME**	**BISNAGA 10G** **800,00**	**1,69**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 10,00 G	214.889,00	1,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267643) DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME			

Anexo I Lote 001 Item 124	**(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**FRASCO 5 ML** **30,00**	**8,40**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 5,00 ML	49.249,00	8,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0444337) DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA			

Anexo I Lote 001 Item 125	**(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML** **800,00**	**0,74**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	422.298,00	0,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0300733) DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 126	**(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG**	**COMPRIMIDO** **2.500,00**	**0,20**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	562.831,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269388) DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG			

Anexo I Lote 001 Item 127	**(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2,5 ML** **1.500,00**	**1,00**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 2,50 ML	60.300,00	1,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292427) DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	1,72

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	912.781,00	1,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA:XAROPE			

Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	3.281.320,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG			

Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	38.756.321,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267195) DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	0,89

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	854.491,00	0,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267194) DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	3,70

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/11/2024 e 16/05/2025	BISNAGA 60,00 G	203.417,00	3,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448612) DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO:SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:GEL			

Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,05

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	632.946,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271000) DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG			

Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,20

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	2.563.299,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267647) DIGOXINA, DOSAGEM:0,25 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000183

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	4,16

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/04/2024 e 24/04/2025	FRASCO 20,00 ML	2.264.646,00	4,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	6,20

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	10.515,00	6,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272334) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,52

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/11/2024 e 16/05/2025	COMPRIMIDO	14.925.698,00	0,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG

Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	7,70

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	22.340,00	7,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	16.562.451,00	0,12

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG

Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,74

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	70.915.442,00	0,74

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	1,02

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 10,00 ML	7.985.576,00	1,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)			

Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	5,32

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	AMPOLA 20,00 ML	71.152,00	5,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268446) DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:12,5 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	9,91

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	55.017,00	9,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269963) DOMPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, INDICAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	11.927.645,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269962) DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG			

Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	2,80

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/02/2025 e 08/05/2025	AMPOLA 10,00 ML	182.802,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268960) DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,07

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	54.176.452,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268493) DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG			

Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,42

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	3.065.956,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271036) DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	1,82

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	CÁPSULA	710.603,00	1,82
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0302443) DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,03

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/11/2024 e 17/02/2025	COMPRIMIDO	13.222.267,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267651) ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG			

Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	31.443.921,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267652) ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	12,53

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	SERINGA 0,40 ML	2.031.004,00	12,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA			

Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	0,96

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	669.562,00	0,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268255) EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,45

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	8.002.360,00	0,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:10 MG			

Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	6,47

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/11/2024 e 15/05/2025	FRASCO 20,00 ML	33.164,00	6,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,00

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	902.968,00	1,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,32

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	2.029.874,00	1,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,60

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	2.884.894,00	0,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267654) ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,17

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	10.674.486,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267653) ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	9,20

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	BISNAGA 50,00 G	201.552,00	9,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267208) ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL			

Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,73

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	50.316,00	1,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	11,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	145.698,00	11,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270116) ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,46

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/10/2023 e 15/10/2024	COMPRIMIDO	766.945,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0285686) EZETIMIBA, CONCENTRAÇÃO:10 MG			

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,14

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/10/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	17.279.328,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000187

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,14

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	6.482.247,00	0,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG

Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	2,50

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	11.250,00	2,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	4,00

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	300,00	4,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:200 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	4,24

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	81.679,00	4,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	5,42

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	FRASCO 20,00 ML	18.270,00	5,42

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	2,74

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	11.055,00	2,74

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271950) FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	34,94

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 150,00 ML	340,00	34,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,23

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/02/2025 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	631.790,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0275963) FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	1,53

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/11/2024 e 03/02/2025	AMPOLA 1,00 ML	184.451,00	1,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292399) FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	5,69

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	AMPOLA 5,00 ML	32.571,00	5,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268510) FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,06

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	CÁPSULA	102.718.684,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273009) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	20,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	FRASCO 20,00 ML	4.353,00	20,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS			

Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	5,98

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 130,00 ML	61.535,00	5,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBáSICO 16% + FOSFATO DIBáSICO 6%			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	0,76

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	651.918,00	0,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267666) FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	39.834.675,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267663) FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	2,17

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/05/2024 e 01/05/2025	AMPOLA 1,00 ML	30.000,00	2,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267668) GENTAMICINA, DOSAGEM:10 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	1,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	400.603,00	1,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268256) GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	1,13

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	43.737,00	1,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269759) GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 100,00	10,70

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 5,00 ML	15.760,00	10,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0406308) GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	88.320.488,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267671) GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	1,86

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	429.943,00	1,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	3,61

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	SACHÊ 5,00 G	2.280,00	3,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0394237) GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO:1,5 G + 1,2 G, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ ORAL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,46

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/03/2024 e 31/03/2025	FRASCO 10,00 ML	424.400,00	0,46

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 3.000,00	5,10

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 500,00 ML	127.862,00	5,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 3.000,00	7,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 1000,00 ML	2.625,00	7,12

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,51

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BOLSA 100,00 ML	62.160,00	3,51

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 3.000,00	3,85

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BOLSA 250,00 ML	128.762,00	3,85

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270092) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 2.000,00	4,21

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	BOLSA 250,00 ML	30.542,00	4,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 1000,00 ML	2.000,00	7,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	4,82

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	BOLSA 500,00 ML	47.591,00	4,82

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0366913) GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	0,09

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	776.860,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273119) GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:2 MG

Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,17

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	6.365.686,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267670) HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG

Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	3,45

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	FRASCO 20,00 ML	49.062,00	3,45

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292195) HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,14

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	4.389.966,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267669) HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	1,85

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	228.419,00	1,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292196) HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	4,73

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	161.246,00	4,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	5,74

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/10/2024 e 10/04/2025	AMPOLA 0,25 ML	1.680.682,00	5,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272796) HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	14,41

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 5,00 ML	158.967,00	14,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272796) HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	5,75

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	200.430,00	5,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268115) HIDRALAZINA, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,36

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	DRÁGEA	178.132,00	0,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268111) HIDRALAZINA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,03

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	289.539.895,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	4,77

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO-AMPOLA	315.230,00	4,77
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0342134) HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	3,58

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	FRASCO 150,00 ML	7.500,00	3,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	8,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	8.811,00	8,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448614) FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	13,86

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 8,00 ML	8.570,00	13,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0278265) 8-HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,09

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	133.916.878,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267677) IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	2,29

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 30,00 ML	136.981,00	2,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0294643) IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	11.792.023,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267676) IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	13,26

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/08/2024 e 08/11/2024	FRASCO-AMPOLA	79.990,00	13,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 218	**(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,41**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	2.313.348,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267292) IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 219	**(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO**	**FRASCO 20 ML 100,00**	**0,94**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	428.985,00	0,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO			

Anexo I Lote 001 Item 220	**(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)**	**CÁPSULA 25.000,00**	**0,40**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	2.318.596,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0395620) EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GLYCINE MAX (L.) MERRIL, CONCENTRAÇÃO:150 MG			

Anexo I Lote 001 Item 221	**(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG**	**COMPRIMIDO 4.000,00**	**0,20**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	CÁPSULA	1.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273397) ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 222	**(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO 300,00**	**0,31**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	378.208,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273396) ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:10 MG			

Anexo I Lote 001 Item 223	**(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL**	**COMPRIMIDO 3.500,00**	**0,33**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	105.904,00	0,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273395) ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO MEDICAMENTO:SUBLINGUAL			

Anexo I Lote 001 Item 224	**(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 100,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 225	**(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG**	**CÁPSULA 300,00**	**0,74**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	CÁPSULA	340.240,00	0,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268861) ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 226	**(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG**	**COMPRIMIDO** **3.000,00**	**0,27**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/12/2024 e 10/03/2025	COMPRIMIDO	531.402,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0376767) IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG			

Anexo I Lote 001 Item 227	**(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML**	**FRASCO 120 ML** **1.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 228	**(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG**	**COMPRIMIDO** **4.000,00**	**0,12**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	4.129.582,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 229	**(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG**	**COMPRIMIDO** **12.000,00**	**0,19**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	COMPRIMIDO	367.650,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 230	**(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA**	**COMPRIMIDO** **500,00**	**1,45**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	63.396,00	1,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA			

Anexo I Lote 001 Item 231	**(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG**	**COMPRIMIDO** **8.000,00**	**1,64**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/05/2024 e 01/05/2025	COMPRIMIDO	26.560.896,00	1,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270126) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG			

Anexo I Lote 001 Item 232	**(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG**	**COMPRIMIDO** **2.500,00**	**0,53**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/05/2024 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	4.302.101,00	0,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270130) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG			

Anexo I Lote 001 Item 233	**(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**BOLSA 100 ML** **500,00**	**8,55**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	BOLSA 100,00 ML	190.532,00	8,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0332985) LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 234	**(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG**	**COMPRIMIDO** **5.000,00**	**0,80**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/12/2024 e 17/03/2025	COMPRIMIDO	303.482,00	0,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0305270) LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 235	**(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG**	**COMPRIMIDO** **35.000,00**	**0,64**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	4.803.487,00	0,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 236	**(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **11.000,00**	**0,40**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	2.718.510,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 237	**(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 20 ML** **1.200,00**	**10,48**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	64.477,00	10,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 238	**(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)**	**CARTELA** **1.000,00**	**1,58**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	BLISTER	19.200,00	1,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448804) LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO:0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO			

Anexo I Lote 001 Item 239	**(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG**	**COMPRIMIDO** **20.000,00**	**0,17**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	3.606.767,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG			

Anexo I Lote 001 Item 240	**(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 241	**(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,14**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/08/2024 e 08/05/2025	COMPRIMIDO	61.385.595,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG			

Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	4,93

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/11/2024 e 15/05/2025	BISNAGA 30,00 G	941.863,00	4,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIA			

Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	3,86

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 20,00 ML	362.873,00	3,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	36,88

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 50,00 ML	33.291,00	36,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY			

Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.377.136,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273264) LOPERAMIDA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:2MG			

Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,06

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	8.104.985,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273466) LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG			

Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	2,54

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	185.118.402,00	2,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273467) LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE			

Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	859.434.564,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268856) LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG			

000198

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	7,74

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 250,00 ML	128.083,00	7,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0299675) MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,30

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	44.195,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267692) MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,16

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	FRASCO 30,00 ML	67.670,00	2,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267694) MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	10,36

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	8.220,00	10,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,49

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 06/09/2024 e 06/03/2025	COMPRIMIDO	1.440,00	1,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,83

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	12.550,00	1,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0432450) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 2,5 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	3,47

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	32.694,00	3,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0392708) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 50 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,14

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/02/2025 e 01/05/2025	COMPRIMIDO	367.201.690,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267691) METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,32

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	68.703.266,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267689) METILDOPA, DOSAGEM:250 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,58

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/09/2024 e 17/03/2025	COMPRIMIDO	1.740.041,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	7,65

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/07/2024 e 03/01/2025	FRASCO-AMPOLA	357.074,00	7,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271600) METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:125 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,06

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	2.046.885,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,47

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 10,00 ML	180.567,00	1,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	0,60

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	1.076.114,00	0,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,41

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/09/2024 e 24/03/2025	COMPRIMIDO	13.385.007,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0276657) METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:50 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA			

Anexo I Lote 001 Item 265	**(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES**	**BISNAGA 50G 450,00**	**5,60**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	BISNAGA 50,00 G	66.201,00	5,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0345300) METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO:100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR			

Anexo I Lote 001 Item 266	**(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG**	**COMPRIMDO 10.000,00**	**0,17**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	29.422.862,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267717) METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG			

Anexo I Lote 001 Item 267	**(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML 240,00**	**6,16**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/08/2024 e 15/05/2025	FRASCO 80,00 ML	29.828,00	6,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0266863) METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 268	**(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**BOLSA 100 ML 600,00**	**3,89**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	286.823,00	3,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268498) METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 269	**(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME**	**BISNAGA 28 G 200,00**	**3,11**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 28,00 G	39.810,00	3,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME			

Anexo I Lote 001 Item 270	**(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL**	**BISNAGA 80 G 200,00**	**6,51**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 80,00 G	759.523,00	6,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268162) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL			

Anexo I Lote 001 Item 271	**(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 3 ML 3.000,00**	**1,70**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE		MÉDIA
	PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025		AMPOLA 3,00 ML	878.473,00	1,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268481) MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL				

Anexo I Lote 001 Item 272	**(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO**	**FRASCO 100 ML 400,00**	**2,11**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	FRASCO 100,00 ML	2.000,00	2,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0368779) EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO:GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), FORMA FARMACÊUTICA:EXTRATO FLUIDO			

Anexo I Lote 001 Item 273	**(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 274	**(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL**	**COMPRIMIDO 800,00**	**0,79**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	29.960,00	0,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO MASTIGÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 275	**(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG**	**COMPRIMIDO 200,00**	**1,40**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	51.040,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271391) MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:30MG			

Anexo I Lote 001 Item 276	**(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 200,00**	**4,36**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	234.019,00	4,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0304872) MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:0,2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 277	**(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 278	**(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 50,00**	**6,81**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	AMPOLA 1,00 ML	11.646,00	6,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 279	**(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**3,17**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	675.935,00	3,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG			

Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	0,35

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	11.680,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	1,95

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 10,00 G	643.003,00	1,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273167) NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA			

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,14

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	5.001.963,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267729) NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,07

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.644.421,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273710) NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	1,73

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/04/2024 e 10/04/2025	FRASCO 15,00 ML	93.249,00	1,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273711) NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			

Anexo I Lote 001 Item 285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,93

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/11/2024 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	764.928,00	0,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270007) NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG			

Anexo I Lote 001 Item 286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML 600,00	4,83

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 50,00 ML	184.716,00	4,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267378) NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G 800,00	6,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 60,00 G	165.102,00	6,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0266788) NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL			

Anexo I Lote 001 Item 288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,24

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	CÁPSULA	31.240.338,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268273) NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 50,00	17,47

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	121.799,00	17,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, DOSAGEM:50 MG, TIPO MEDICAMENTO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	2,34

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/11/2024 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	97.944,00	2,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 300,00	1,81

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/03/2024 e 17/03/2025	AMPOLA 4,00 ML	8.642.560,00	1,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA 100,00	9,14

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	4.015.189,00	9,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	5,89

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	BLISTER	31.958,00	5,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448808) NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO			

Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,23

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	CÁPSULA	2.269.456,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,26

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	683.715,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271620) OLANZAPINA, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,06

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/11/2024 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	7.771.569,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267712) OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	5,76

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 22/07/2024 e 22/10/2024	FRASCO-AMPOLA	2.498.235,00	5,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268160) OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,28

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.374.581,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG			

Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	1,21

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 13/09/2024 e 13/12/2024	AMPOLA 2,00 ML	307.163,00	1,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:2 MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	4,04

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/01/2025 e 10/04/2025	FRASCO-AMPOLA	302.000,00	4,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268513) OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	3,97

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 06/03/2025 e 06/06/2025	BISNAGA 45,00 G	19.071,00	3,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA			

Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	0,19

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.197.595,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267892) PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG			

Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,17

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	454.980,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270917) PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM:300MG + 50MG + 125MG + 30MG			

Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,19

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/11/2024 e 15/05/2025	FRASCO 15,00 ML	1.843.475,00	1,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267777) PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	0,06

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	178.212.982,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267778) PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG			

Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,34

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	COMPRIMIDO	178.317,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270907) PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:500MG + 30MG			

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,18

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.783.888,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG			

000206

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 310	**(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML 600,00**	**5,03**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/09/2024 e 03/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	7.150,00	5,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0335112) PENTOXIFILINA, DOSAGEM:20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 311	**(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO**	**FRASCO 60 ML 200,00**	**2,19**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	FRASCO 60,00 ML	20.398,00	2,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO			

Anexo I Lote 001 Item 312	**(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO**	**FRASCO 60 ML 200,00**	**2,96**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/02/2025 e 09/05/2025	FRASCO 60,00 ML	223.018,00	2,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO			

Anexo I Lote 001 Item 313	**(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 100,00**	**4,33**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/03/2024 e 10/03/2025	AMPOLA 2,00 ML	60.195,00	4,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 314	**(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG**	**COMPRIMIDO 2.000,00**	**0,72**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 20/09/2024 e 20/12/2024	COMPRIMIDO	87.240,00	0,72
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0305492) PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG			

Anexo I Lote 001 Item 315	**(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG**	**CAPSULA 30.000,00**	**0,25**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	CÁPSULA	20.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0274036) PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 316	**(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG**	**COMPRIMIDO 1.200,00**	**1,55**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	COMPRIMIDO	1.330,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:2 MG			

Anexo I Lote 001 Item 317	**(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR**	**BISNAGA 30G 900,00**	**71,08**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/06/2024 e 03/06/2025	BISNAGA 30,00 G	12.666,00	71,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0367725) POLICRESULENO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA RETAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR			

Anexo I Lote 001 Item 318	**(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA**	**FRASCO 5 ML 400,00**	**5,85**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 5,00 ML	4.985,00	5,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270229) POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA			

Anexo I Lote 001 Item 319	**(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 60 ML 300,00**	**4,04**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/12/2024 e 03/06/2025	FRASCO 60,00 ML	1.737.526,00	4,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0448595) PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL			

Anexo I Lote 001 Item 320	**(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG**	**COMPRIMIDO 14.000,00**	**0,15**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/12/2024 e 17/03/2025	COMPRIMIDO	25.711.239,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267743) PREDNISONA, DOSAGEM:20 MG			

Anexo I Lote 001 Item 321	**(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**0,05**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	27.601.164,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267741) PREDNISONA, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 322	**(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG**	**COMPRIMIDO 18.000,00**	**0,55**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/11/2024 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	151.392,00	0,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0392111) PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG			

Anexo I Lote 001 Item 323	**(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG**	**CÁPSULA 8.000,00**	**1,99**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	CÁPSULA	315.440,00	1,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273952) PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG			

Anexo I Lote 001 Item 324	**(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.200,00**	**2,65**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE		MÉDIA
	PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025		AMPOLA 2,00 ML	512.088,00	2,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL				

Anexo I Lote 001 Item 325	**(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **3.000,00**	**2,65**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	512.088,00	2,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 326	**(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML**	**AMPOLA/FRAS CO** **200,00**	**7,83**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 20,00 ML	2.971.694,00	7,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0305935) PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 327	**(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG**	**COMPRIMIDO** **13.000,00**	**0,04**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	58.050.440,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG			

Anexo I Lote 001 Item 328	**(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG**	**COMPRIMIDO** **300,00**	**1,20**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/11/2024 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	30.776,00	1,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG			

Anexo I Lote 001 Item 329	**(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG**	**COMPRIMIDO** **3.000,00**	**1,45**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	8.600,00	1,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG			

Anexo I Lote 001 Item 330	**(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA**	**BISNAGA 350 G** **50,00**	**12,35**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	BISNAGA 3,50 G	37.785,00	12,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0274918) RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, APLICAÇÃO:POMADA OFTÁLMICA			

Anexo I Lote 001 Item 331	**(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML** **500,00**	**5,44**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 500,00 ML	324.531,00	5,44

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0303292) RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 332	**(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG**	**COMPRIMIDO** **40.000,00**	**0,10**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 13/09/2024 e 13/12/2024	COMPRIMIDO	2.104.087,00	0,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272839) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG

Anexo I Lote 001 Item 333	**(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA**	**FRASCO 30 ML** **600,00**	**7,08**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 31/12/2024 e 31/03/2025	FRASCO 30,00 ML	156.365,00	7,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA

Anexo I Lote 001 Item 334	**(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,41**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/12/2024 e 24/03/2025	COMPRIMIDO	170.856,00	0,41

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0412092) RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG

Anexo I Lote 001 Item 335	**(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG**	**COMPRIMIDO** **22.000,00**	**0,24**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/08/2024 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	8.834.818,00	0,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0412091) RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG

Anexo I Lote 001 Item 336	**(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**FRASCO 5 ML** **150,00**	**9,57**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 5,00 ML	301.722,00	9,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 337	**(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG**	**CÁPSULA** **4.500,00**	**2,13**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	CÁPSULA	28.110,00	2,13

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0449023) PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO:200 MG

Anexo I Lote 001 Item 338	**(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO**	**FRASCO 10 ML** **20,00**	**20,44**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	FRASCO 10,00 ML	1.750,00	20,44

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268303) SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	1,86

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 16/02/2025 e 16/05/2025	FRASCO 100,00 ML	6.400,00	1,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292331) SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE

Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	10,11

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/04/2024 e 24/04/2025	AMPOLA 1,00 ML	268.755,00	10,11

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268523) SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,5MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,90

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	188.023,00	0,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268299) SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:1.000 MG

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,09

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	63.859.612,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,67

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/09/2024 e 03/06/2025	FRASCO 15,00 ML	1.773.413,00	1,67

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0412966) SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS

Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	0,10

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/02/2025 e 01/05/2025	COMPRIMIDO	331.089.021,00	0,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267747) SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG

Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	0,15

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 15/02/2025 e 15/05/2025	COMPRIMIDO	50.269.720,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267745) SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000211

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	5,37

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	BISNAGA 6,50 G	7.040,00	5,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0365454) SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:ENEMA

Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	4,42

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	BISNAGA 30,00 G	24.687,00	4,42

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272089) SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME

Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,17

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	5.514.329,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0308882) SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG

Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	3,87

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO 100,00 ML	144.076,00	3,87

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0308884) SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	0,90

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	AMPOLA 10,00 ML	704.232,00	0,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML 100,00	1,09

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/12/2024 e 24/03/2025	FRASCO 30,00 ML	401.472,00	1,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292345) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO 40.000,00	0,04

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/02/2025 e 02/05/2025	COMPRIMIDO	29.247.905,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292344) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II			

Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	20,53

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/06/2024 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	429.704,00	20,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268442) SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	24,88

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	2.146,00	24,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0290168) SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:500 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,43

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	FRASCO-AMPOLA	705.309,00	5,43
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268532) TENOXICAM, DOSAGEM:20 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	9,76

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 01/05/2024 e 01/05/2025	FRASCO-AMPOLA	1.090.758,00	9,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268533) TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,32

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	172.461,00	1,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,25

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	6.245.020,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000213

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	25,26

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/01/2025	FRASCO 5,00 ML	6.029,00	25,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA			

Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/07/2024 e 24/04/2025	COMPRIMIDO	1.758.244,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272851) TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG			

Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,16

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 10/07/2024 e 10/04/2025	COMPRIMIDO	2.370.458,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272849) TOPIRAMATO, DOSAGEM:25 MG			

Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,08

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 1,00 ML	665.371,00	1,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,12

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/09/2024 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	16.150.016,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0279269) VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	19,19

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 08/08/2024 e 08/05/2025	AMPOLA 2,00 ML	1.500,00	19,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:2,5 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,31

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	2.045.368,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267425) VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG			

Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,04

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 17/12/2024 e 17/03/2025	COMPRIMIDO	241.100,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12			

Anexo I Lote 001 Item 371	**(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 10.000,00**	**0,95**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/03/2025 e 03/06/2025	AMPOLA 2,00 ML	142.480,00	0,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 372	**(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**FRASCO 5 ML 48,00**	**29,52**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 24/04/2024 e 24/04/2025	FRASCO 5,00 ML	190,00	29,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267732) VITELINATO DE PRATA, CONCENTRAÇÃO:10%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA			

Anexo I Lote 001 Item 373	**(BR0388712) PREGABALINA 75MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**0,22**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 09/02/2025 e 09/05/2025	COMPRIMIDO	839.495,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0388712) PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG			

Anexo I Lote 001 Item 374	**(BR0267650) ENALAPRIL 5MG**	**COMPRIMIDO 2.000,00**	**0,04**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	COMPRIMIDO	1.180.456,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267650) ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG			

Anexo I Lote 001 Item 375	**(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML**	**AMPOLA 50,00**	**14,54**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 03/09/2024 e 03/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	180.739,00	14,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0345259) METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 376	**(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML**	**AMPOLA 50,00**	**34,07**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/03/2025 e 02/06/2025	AMPOLA 5,00 ML	59.337,00	34,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268970) NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL			

Anexo I Lote 001 Item 377	**(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO**	**FRASCO 30,00**	**9,46**

PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
Data da compra entre: 02/12/2024 e 02/06/2025	FRASCO 5,00 ML	1.820,00	9,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269571) PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,5%, INDICAÇÃO:COLÍRIO			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000215

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE		MÉDIA
	PARÂMETROS DA PESQUISA	UN.	QTDE.	VALOR
	Data da compra entre: 17/07/2024 e 17/04/2025	FRASCO 5,00 ML	8.578,00	9,58
	DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269571) PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,5%, INDICAÇÃO:COLÍRIO			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000216

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES DO BRASIL - BLL

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	6,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	068/2024	1449/2024	03/01/2025	Frasco	200,00	6,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI/ML - Frasco 10 mL CÓDIGO BR0272568						

Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	1.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: Aciclovir 200mg/comp.						

Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE COSTA OESTE PARANA - CISCOPAR/PR	17/2024	140/2024	05/09/2024	U	150,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: Aciclovir 50 mg/g, creme dermatológico, bisnaga 10 g						

Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	89/2024	1691/2024	29/11/2024	Comprimido	20.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ácido acetilsalicilico 100mg						

Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	5.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG. BR 0267503						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000217

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 008	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	4,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA VENTURA DE SAO ROQUE/PR	05/2025	29/2025	19/03/2025	UNIDADE	70,00	4,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO TRANEXAMICO DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5,00 ML ,BR0327566						

Anexo I Lote 001 Item 009	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA 8.000,00	0,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	Cápsula	500,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: ácido valpróico (valproato de sódio) 250 mg						

Anexo I Lote 001 Item 010	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 400,00	8,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	FRASCO	50,00	8,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 308732 50 MG/ML 100 ML XAROPE -						

Anexo I Lote 001 Item 011	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA 16.000,00	0,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	COMPRIMIDO	4.000,00	0,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 267505 500 MG COMPRIMIDO -						

Anexo I Lote 001 Item 012	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 013	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 150,00	11,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	100,00	11,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: ADENOSINA 3 MG/ML EV 2 ML. BR 0278281						

Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	5.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁGUA DESTILADA - BR0276839 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO:ESTÉRIL E APIROGÊNICA - AMPOLA 10,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,40

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	AMP	50,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL; 10ML						

Anexo I Lote 001 Item 016	**(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG**	**COMPRIMIDO** **1.000,00**	**0,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	300,00	0,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG. BR 0267506						

Anexo I Lote 001 Item 017	**(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%**	**FRASCO 50 ML** **240,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 018	**(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG**	**COMPRIMIDO** **3.000,00**	**0,28**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	3.000,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 019	**(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG**	**COMPRIMIDO** **9.000,00**	**0,27**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	1.000,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: Alopurinol 300 mg/comp						

Anexo I Lote 001 Item 020	**(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL**	**FRASCO 100 ML** **800,00**	**2,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	FRASCO	500,00	2,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE BR0446264						

Anexo I Lote 001 Item 021	**(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO**	**FRASCO 100 ML** **1.100,00**	**2,85**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	71/2024	112/2024	26/11/2024	FR	1.500,00	2,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0446263 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE						

Anexo I Lote 001 Item 022	**(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)**	**FRASCO 50 ML** **40,00**	**4,47**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JOAQUIM TAVORA/PR	80/2024	156/2024	06/09/2024	UND	100,00	4,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, Cloridrato de 7,5mg/ml Solução oral						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 023	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 600,00	6,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO FELIZ/SP	112/2024	15792/2024	13/02/2025	AMP	40,00	6,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 024	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SEVERINIA/SP	05/2025	0031/2025	04/04/2025	COMP.	1.500,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA 100MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 025	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 3.000,00	2,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	AMPOLA	700,00	2,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL - BR0292402						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 026	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,62

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	200,00	0,62
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 027	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 220,00	3,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU/PR	119-2024	190-2024	13/12/2024	AMPOLA	100,00	3,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA 50MG/ML INJ - AMPOLA 3ML CODIGO BR0271710						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 028	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL NOVO VALE/SP	002/2024	011/2024	28/02/2025	Unidade	100.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 029	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA 7.500,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMBOARA/PR	042/2024	109/2024	15/10/2024	UNIDADE	4.000,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA, 500 MG, CÁPSULA - BR 0271089						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	5,31

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	036/2024	710/2024	12/08/2024	Frasco	400,00	5,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA 250 MG/5ML ? Frasco com 150 mL; CÓDIGO BR: BR0271111-3						

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	1,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE AGUDOS DO SUL/PR	54/2024	114/2024	11/11/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	1,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Amoxicilina + Clavulanato de Potassio comprimido 500 mg + 125 MGAmoxicilina + Clavulanato de Potassio comprimido 500 mg + 125 mg						

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	16,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	013/2024	026/2024	18/09/2024	Frasco	800,00	16,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA+CLAVULANATO SUSPENSÃO 50/12,5/ML ? FRASCO C/ 75 ML						

Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	93/2024	1641/2024	19/02/2025	AMPOLA	600,00	4,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ampicilina 1g injetável - (CATMAT 268207)						

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SENGES/PR	126/2024	215/2024	06/12/2024	CÁPSULA	4.000,00	0,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 500 MG						

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	3,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	FRA	1.000,00	3,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 500 MG, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	7,42

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	FCS	50,00	7,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL 60ML.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000221

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	036/2024	710/2024	12/08/2024	Comprimido	70.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: ANLODIPINO 5 MG - Comprimido; CÓDIGO BR: BR0272434						

Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATENOLOL 50 MG - BR0267517						

Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPINA DA LAGOA/PR	107/2024	147/2024	26/09/2024	AMP	100,00	0,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATROPINA 0,25MG						

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	070/2024	00000166	05/12/2024	CPR	6.000,00	0,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267140 - Azitromicina 500mg - cpr FRACIONAVEL						

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	7,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	FRASCO	10,00	7,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: AZITROMICINA 600MG/ 15MI SUSPENSAO ORAL COD 0314517						

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	27,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	070/2024	00000166	05/12/2024	FCS	50,00	27,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267581- Beclometasona, diproprionato. 250mcg , Aerossol c/ espaçador - fr c/ 200 doses						

Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	25,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000222

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO PONTES - PR/PR	PR25/2024	032/2024	26/09/2024	FRA	50,00	25,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Beclometasona 50 mcg/dose, frasco c/ 200 doses beclometasona dipropionato, concentração:50 mcg/dose, forma farmaceutica:aerossol bucal, caracteristica adicional:frasco doseador c/ bocal aerogador BR0346586

Anexo I Lote 001 Item 046	**(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML**	**FLACONETE** **5.500,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 047	**(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **250,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 048	**(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **1.500,00**	**8,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	05/2025	09/2025	25/03/2025	AMP	1.600,00	8,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270612 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 049	**(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **200,00**	**7,66**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO VITORIA/PR	37/2024	64/2024	12/08/2024	AMPOLA	100,00	7,66

DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI COD BR 270613BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI COD BR 270613

Anexo I Lote 001 Item 050	**(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)**	**AMPOLA 1 ML** **50,00**	**8,99**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	17/2024	55/2024	07/10/2024	AMPOLA	50,00	8,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA. COD BR 270597 BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML. COD BR 270597.

Anexo I Lote 001 Item 051	**(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL**	**AMPOLA** **3.000,00**	**4,28**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	013/2024	026/2024	18/09/2024	AMPOLA	900,00	4,28

DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA DIPROPIONATO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO 5MG+2MG INJETÁVEL - AMPOLA COM 1

Anexo I Lote 001 Item 052	**(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML** **150,00**	**1,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	010/2025	0000039	14/04/2025	AMP	200,00	1,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268222 - Bicarbonato de sódio 8,4% - c/ 10 mL

Anexo I Lote 001 Item 053	**(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG**	**COMPRIMIDO** **7.000,00**	**0,39**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FAROL/PR	01/2025	04/2025	17/03/2025	COMP	3.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: BIPERIDENO 2MG						

Anexo I Lote 001 Item 054	**(BR0269603) BISACODIL, 5 MG**	**COMPRIMIDO 800,00**	**0,16**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	COMPRIMIDO	500,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bisacodil 5mg - Comprimido. Código BR: 269603.						

Anexo I Lote 001 Item 055	**(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 056	**(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**0,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JOAQUIM TAVORA/PR	80/2024	156/2024	06/09/2024	UND	13.500,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISOPROLOL 5 mg Comprimido						

Anexo I Lote 001 Item 057	**(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG**	**COMPRIMIDO 6.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 058	**(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG**	**COMPRMIDO 10.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARRA DO JACARE/PR	27.2024	49.2024	29/08/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0269954) bromoprida 10 mg						

Anexo I Lote 001 Item 059	**(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS**	**FRASCO 20 ML 1.000,00**	**2,34**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	FRC	800,00	2,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bromoprida 4mg/ml 20ml. BR 269956						

Anexo I Lote 001 Item 060	**(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 5.000,00**	**1,75**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	3.500,00	1,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML. COD BR. 269958 BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML.COD BR. 269958						

Anexo I Lote 001 Item 061	**(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL**	**FRASCO 120 DOSES 300,00**	**12,98**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000224

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	FCS	300,00	12,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:32MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO SPRAY 120 DOSES.						

Anexo I Lote 001 Item 062 — **(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL** — **FRASCO 500,00** — **14,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	FRASCO	100,00	14,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA 64 MCG 120 DOSES 452914 SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO - NASAL -						

Anexo I Lote 001 Item 063 — **(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 20 ML 100,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 064 — **(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 4 ML 400,00** — **3,42**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	61/2024	130/2024	25/11/2024	AMPOLA	200,00	3,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG+ GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 4ML EM ESTOJOS ESTERELIZADOS. VIA INTRATECAL - USO ADULTO E PEDIATRICO - BR0270095						

Anexo I Lote 001 Item 065 — **(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG** — **COMPRIMIDO 50.000,00** — **0,41**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	COMPRIMIDO	1.000,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bupropiona 150mg - Código BR: 268994						

Anexo I Lote 001 Item 066 — **(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG** — **COMPRIMIDO 10.000,00** — **0,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	5.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG. BR 0267613						

Anexo I Lote 001 Item 067 — **(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 100 ML 120,00** — **9,32**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CEU AZUL/PR	02/2025	02/2025	07/03/2025	FR	30,00	9,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272454 CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML						

Anexo I Lote 001 Item 068 — **(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG** — **COMPRIMIDO 30.000,00** — **0,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	200,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 200MG CPR						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	029/2024	1.078/2024	20/12/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268225 CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO BR0268225 CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMBOARA/PR	042/2024	109/2024	15/10/2024	UNIDADE	4.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG, COMPRIMIDO - BR 0267621						

Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	COMPRIMIDOS	10.800,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL, DOSAGEM: 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	100,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL, DOSAGEM: 12,5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	3.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: - Carvedilol 3,125mg comp.						

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	100,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,24

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000226

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	89/2024	1691/2024	29/11/2024	Suspensão oral - frasco 100ml	200,00	11,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cefalexina 250mg/5ml

Anexo I Lote 001 Item 077 — **(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG** — **COMPRIMIDO 35.000,00** — **0,68**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO HOSPITALAR DA FRONTEIRA/PR	0000001/2025	00000000000000000001	23/01/2025	CPR	1.000,00	0,68

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO VO BR0267625

Anexo I Lote 001 Item 078 — **(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 800,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 079 — **(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 800,00** — **4,96**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	f ampola	100,00	4,96

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFAZOLINA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR 0442693

Anexo I Lote 001 Item 080 — **(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 500,00** — **7,90**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	FRASCO AMPOLA	500,00	7,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G IM/IV COD 0339846

Anexo I Lote 001 Item 081 — **(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV** — **FRASCO/ AMPOLA 800,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 082 — **(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV** — **FRASCO/ AMPOLA 4.000,00** — **4,57**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	041/2024	076/2024	19/08/2024	FRASCO/ AMPOLA	500,00	4,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA

Anexo I Lote 001 Item 083 — **(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR** — **FRASCO/ AMPOLA 500,00** — **8,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JATAIZINHO/PR	040/2024	139/2024	09/12/2024	FRASCO	600,00	8,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ceftriaxona 500 mg IM Ceftriaxona 500 mg IM

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000227

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	0,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAIPULANDIA/PR	133/2024	229/2024	25/11/2024	Cmp	600,00	0,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: CELECOXIBE 200 MG

Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	104,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR	078/2024	133/2024	14/11/2024	FR	10,00	104,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270114 CETAMINA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 10,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,41

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	f ampola	1.500,00	4,41

DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. BR 0448844

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	AMPOLA	100,00	1,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cetoprofeno 50mg/ml - Ampola 2ml (IM) - Código BR: 448845

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	13.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG. BR 0272166

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000228

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	0,51

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	1.500,00	0,51

DESCRIÇÃO DO ITEM: CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG. BR 0267629

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	9,45

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	150,00	9,45

DESCRIÇÃO DO ITEM: CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100 ML. BR 0292418

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	500,00	0,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: CIPROFLOXACINO 500 MG CPR

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAMILÂNDIA - PR/PR	71/2024	107/2024	01/10/2024	CP	5.000,00	0,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: Citalopram 20 mg comprimido

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	3,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMBOARA/PR	035/2024	087/2024	25/09/2024	UNIDADE	150,00	3,31

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLINDAMICINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA - BR 0292419

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	1,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	5.000,00	1,11

DESCRIÇÃO DO ITEM: - Clomipramina 25mg/ comp

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	COMPRIMIDO	500,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONAZEPAM 2MG COD 0270119						

Anexo I Lote 001 Item 102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML 2.000,00	2,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	FRASCO	10,00	2,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML COD 0270120						

Anexo I Lote 001 Item 103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO 340,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	COMPRIMIDO	500,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE CLONIDINA DOSAGEM 0,1MG - COD BR0272043 CLORIDRATO DE CLONIDINA DOSAGEM 0,1MG - COD BR0272043						

Anexo I Lote 001 Item 104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	COMPRIMIDO	50,00	0,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOPIDOGREL 75MG COD 0272045						

Anexo I Lote 001 Item 105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	17/2024	55/2024	07/10/2024	AMPOLA	200,00	0,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%. COD BR. 267162. CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML.COD BR. 267162.						

Anexo I Lote 001 Item 106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML 100,00	0,94

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	71/2024	112/2024	26/11/2024	FR	150,00	0,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270020 CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM CLORETO DE BENZALCÔNIO, DOSAGEM:0,9% + 0,01%, USO:SOLUÇÃO NASAL						

Anexo I Lote 001 Item 107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML 500,00	1,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAJU/SP	22/2024	505/2024	18/09/2024	SPRAY	300,00	1,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL. NASAL						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000230

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	FCO	600,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML. INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML 20.000,00	3,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAPOREMA/PR	020/2024	1031/2024	25/11/2024	AMPOLA	1.000,00	3,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%SOL. INJET.APL.SIST. FECH.100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 6.000,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	041/2024	076/2024	19/08/2024	FRASCO	2.000,00	4,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO; FRASCO 500 ML						

Anexo I Lote 001 Item 111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 7.000,00	4,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	8.000,00	4,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML - 250 ML - SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO ENDOVENOSA, APIROGÊNCIA. BOLSA TRANSPARENTE, DE FÁCIL ABERTURA, FLEXÍVEL, ISENTO DE PVC (TRILAMINADO) EM POLIPROPILENO, CONECTOR RÍGIDO, RÓTULOS E TAMPOLAAS COLORIDAS. RÓTULO CONTENDO REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, Nº DE LOTE, FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BR 0268236						

Anexo I Lote 001 Item 112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 4.000,00	7,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU/PR	119-2024	190-2024	13/12/2024	FRASCO	300,00	7,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML -0,9% SOLUÇÃO 1000 ML ESTÉRIL -APIROGÊNICA BR268236						

Anexo I Lote 001 Item 113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	COMPRIMIDOS	3.600,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	89/2024	1691/2024	29/11/2024	Comprimido	10.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: Clorpromazina 25mg						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	2,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	100,00	2,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG/ BR268069 CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃOSOLUÇAO INJETAVEL, AMPOLA 5ML/ BR268069.						

Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	COMPRIMIDO	900,00	1,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Codeina (fosfato) 30mg, comprimido. Código BR 272782.						

Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	13,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RANCHO ALEGRE D'OESTE/PR	003/2025	008/2025	27/03/2025	POMADA 30 GR	200,00	13,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01 G/G						

Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	COMPRIMIDOS	600,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLCHICINA, DOSAGEM: 0,5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	CPR	20.000,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: Colecalciferol (vit D3) 7000UI. BR 0431097						

Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	2,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	AMP	200,00	2,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: Deslanosido 0,2mg/ml. BR 0276283						

Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,29

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	UNID	1.100,00	2,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR; 100ML						

Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	1,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	TUBO	200,00	1,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: acetato de dexametasona 1 mg/g creme bisnaga 10 gr						

Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	9,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	Frasco	200,00	9,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 0,1 % SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL USO ADULTO E PEDIÁTRICO FRASCO PLÁSTICO CONTA-GOTAS CONTEÚDO 5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO SUL/PR	0000019/2024	00000000000000000192	22/08/2024	AMPOL	1.000,00	0,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA CONCENTRAÇAO2 MGML FORMA FARMACEUTICASOLUÇAO INJETAVEL 1310AMPOLA 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MATO CASTELHANO/RS	2024/00086	2024/86	29/08/2024	CM	2.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 4 MG -						

Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	041/2024	076/2024	19/08/2024	AMPOLA	1.000,00	1,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2,5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	1,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	89/2024	1691/2024	29/11/2024	Xarope, frasco com 100ml ou mais com copo dosador	600,00	1,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexclorfeniramina 0,4mg/ml						

Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000233

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	10.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	89/2024	1691/2024	29/11/2024	Comprimido	20.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Diazepam 5mg						

Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	1,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	AMPOLA	300,00	1,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIAZEPAM 5 MG/ML AMPOLA DE 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, VIA INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR						

Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	4,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	UNI	600,00	4,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: Diclofenaco de dietilamonio 11,6 gel 60g. BR 0448612						

Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	5.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG. BR 0271000						

Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	COMPRIMIDO	200,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIGOXINA 0,25MG COD 0267647						

Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	5,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA/PR	43/2024	63/2024	30/10/2024	Frasco	300,00	5,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dimenidrinato, associado piridoxina 25mg+5mg, solução oral frasco com 20ml.						

Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	8,21

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000234

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CEU AZUL/PR	76/2024	190/2024	05/12/2024	AMP	2.000,00	8,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272336 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM:3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA EV 10 ML.

Anexo I Lote 001 Item 137	**(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**7,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO PARANA/PR	20/2024	79/2024	24/10/2024	AMP	400,00	7,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: Dimenidrinato, apresentação associado com piridoxina cloridrato, dosagem 50mg + 50mg/ml, 1ml, tipo medicamento solução injetável

Anexo I Lote 001 Item 138	**(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG**	**COMPRIMIDO 110.000,00**	**0,58**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	CPR	25.000,00	0,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: Diosmina + hesperidina 450mg+50mg.BR 0273818

Anexo I Lote 001 Item 139	**(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)**	**FRASCO 100 ML 2.000,00**	**9,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	FCO	100,00	9,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 100 ML.

Anexo I Lote 001 Item 140	**(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE COSTA OESTE PARANA - CISCOPAR/PR	17/2024	140/2024	05/09/2024	UND	500,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: Dipirona 500 mg, comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 141	**(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 12.000,00**	**0,91**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	013/2024	026/2024	18/09/2024	AMPOLA	500,00	0,91

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML INJETAVEL

Anexo I Lote 001 Item 142	**(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)**	**FRASCO 10 ML 2.000,00**	**1,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA LARANJEIRAS/PR	37/2024	274/2024	07/01/2025	UN	500,00	1,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 10ML BR02672051

Anexo I Lote 001 Item 143	**(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML**	**AMPOLA 20 ML 100,00**	**6,10**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	AMPOLA	120,00	6,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 12,5 MG,ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL - AMPOLA 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 144	**(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO**	**FRASCO 100 ML 200,00**	**11,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	FRC	200,00	11,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: Domperidona Suspensão 1mg/ml 100ml. BR 0269963						

Anexo I Lote 001 Item 145	**(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**0,04**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPO BONITO/PR	01/2025	01/2025	10/02/2025	cmp	35.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA - Dosagem: 10 MG; Comprimido; Código BR: 269962						

Anexo I Lote 001 Item 146	**(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 200,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 147	**(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG**	**COMPRMIDO 8.000,00**	**0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	80.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO, USO ORAL, USO ADULTO						

Anexo I Lote 001 Item 148	**(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**0,55**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	comprimido	1.200,00	0,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: doxiciclina 100 mg						

Anexo I Lote 001 Item 149	**(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 150	**(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	070/2024	00000166	05/12/2024	CPR	60.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267651 - Enalapril, maleato 10mg - cpr						

Anexo I Lote 001 Item 151	**(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,05**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000236

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	comprimidos	20.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL 20 MG						

Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	15,43

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	SERINGA	120,00	15,43
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: SERINGA PREENCHIDA - SERINGA 0,40 ML						

Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	1,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	Ampola	100,00	1,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA DE 1 ML.						

Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	CPR	30.000,00	0,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: Butilbrometo de escopolamina 10mg. BR 0267283						

Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA VENTURA DE SAO ROQUE/PR	05/2025	29/2025	19/03/2025	UNIDADE	1.000,00	1,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO , DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML ,BR0267282						

Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	AMP	500,00	1,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 mg/ml + 500 mg/Ml 5ML. BR 0270621						

Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	11,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	TUBOS	50,00	11,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESTRIOL 1 MG/G 50 G 267208 CREME VAGINAL -						

Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA VENTURA DE SAO ROQUE/PR	05/2025	29/2025	19/03/2025	UNIDADE	50,00	1,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: ETILEFRINA CLORIDRATO , CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML ,BR0272198						

Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	14,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	UNID	300,00	14,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: ETOMIDATO 2MG/ML INJETAVEL; AMP 10 ML						

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	comprimido	2.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenitoina 100mg						

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE UBIRATA/PR	02/2025	6675/2025	27/02/2025	AMP	150,00	2,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenitoina 50mg/ml, injetável, ampola 5ml - 267107						

Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	10.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG. BR 0267660						

Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	6,81

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	FRASCO	100,00	6,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 40 MG/ML FRASCO COM 20 ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), VIA ORAL, USO ADULTO E PEDIATRICO						

Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	5,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE UNIAO PAULISTA/SP	001/2024	060/2024	11/09/2024	UN	50,00	5,61
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOTEROL BROMIDRATO (INALANTE 5MG/ML) 20ML						

Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	3,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	AMP	500,00	3,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	comprimidos	5.000,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: Finasterida 5mg						

Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	1,59

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA/PR	38-2024	59-2024	22/10/2024	Ampolagens	5.000,00	1,59
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0292399 - FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000239

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	9,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	50,00	9,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML - BR0268510 FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5 ML.						

Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO HOSPITALAR DA FRONTEIRA/PR	0000001/2025	00000000000000000001	23/01/2025	CPR	2.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO BR0273009						

Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	23,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO FELIZ/SP	112/2024	15792/2024	13/02/2025	FR	20,00	23,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUOXETINA, 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO GOTAS 20ML						

Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	6,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BALSA NOVA/PR	16/2025	33/2025	30/05/2025	FR	100,00	6,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fosfato de Sódio Monobásico 160mg/mL + Fosfato de Sódio Dibásico 60mg/mL Solução Retal 130mL						

Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	1,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	AMP	100,00	1,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: Furosemida 10mg/ml 2ml. BR 0267666						

Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	60.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO, USO ORAL, USO ADULTO						

Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	1,52

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000240

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA INES/PR	00352024	0000057	10/01/2025	AMPOLAS	100,00	1,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA 40MG/ML - CATMAT 268256						

Anexo I Lote 001 Item 184 — **(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 1.200,00** — **1,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	AMPOLAS	1.000,00	1,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: - Gentamicina, sulfato Amp. 2 ml/ 80 mg						

Anexo I Lote 001 Item 185 — **(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA** — **FRASCO 5 ML 100,00** — **11,69**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FAROL/PR	78/2024	153/2024	29/11/2024	Comp	50,00	11,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA (BR0406308)						

Anexo I Lote 001 Item 186 — **(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG** — **COMPRIMIDO 12.000,00** — **0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PALMEIRA/PR	116/2024	22834/2024	27/11/2024	Comprimido	50.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO BR0267671						

Anexo I Lote 001 Item 187 — **(BR0) GLICAZIDA 30MG** — **COMPRIMIDO 14.000,00** — **0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE URANIA/SP	004/2024	004/2024	02/10/2024	COMP	15.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICAZIDA 30MG						

Anexo I Lote 001 Item 188 — **(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 10 ML 180,00** — **2,12**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPINA DA LAGOA/PR	107/2024	147/2024	26/09/2024	AMP	100,00	2,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML						

Anexo I Lote 001 Item 189 — **(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL** — **SACHE 4,135G 40.000,00** — **3,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	SACHE	2.000,00	3,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE GLICOSAMINA/ SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,5/1,2 G						

Anexo I Lote 001 Item 190 — **(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 10ML 3.000,00** — **0,50**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	077/2024	213/2024	06/11/2024	Unidades	1.000,00	0,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 50% 10ML - atendendo a legislacao vigente.GLICOSE 50% 10ML - atendendo a legislacao vigente. Garantia contra defeitos de fabricacao. prazo de validade minimo deve ser de 4/5 a partir da data de entrega. sem imperfeicoes.

Anexo I Lote 001 Item 191	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 3.000,00**	**5,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	FRASCO	1.400,00	5,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500ML - BR0270092

Anexo I Lote 001 Item 192	**(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 3.000,00**	**7,53**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	FRASCO	720,00	7,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 1.000ML BR0270092

Anexo I Lote 001 Item 193	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.000,00**	**3,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE AGUDOS DO SUL/PR	06/2025	18/2025	09/04/2025	FRASCO	1.000,00	3,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270092 - Glicose 5%, solucao injetavel, unidade 100 mL, sistema fechadoBR0270092 - Glicose 5%, solucao injetavel, unidade 100 mL, sistema fechado

Anexo I Lote 001 Item 194	**(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 3.000,00**	**4,49**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	041/2024	076/2024	19/08/2024	FRASCO	280,00	4,49

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:5%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO; FRASCO 250 ML

Anexo I Lote 001 Item 195	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 2.000,00**	**4,68**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	500,00	4,68

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML - 250 ML - SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO ENDOVENOSA, APIROGÊNICA. BOLSA TRANSPARENTE, DE FÁCIL ABERTURA, FLEXÍVEL, ISENTO DE PVC (TRILAMINADO) EM POLIPROPILENO, CONECTOR RÍGIDO, RÓTULOS E TAMPOLÁAS COLORIDAS. RÓTULO CONTENDO REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, Nº DE LOTE , FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BR 0366913

Anexo I Lote 001 Item 196	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100 ML 3.500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 197	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**BOLSA 1000 ML 2.000,00**	**8,50**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000242

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	200,00	8,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML - 1000 ML - SISTEMA FECHADO -SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO ENDOVENOSA, APIROGÊNICA. BOLSA TRANSPARENTE, DE FÁCIL ABERTURA, FLEXÍVEL, ISENTO DE PVC (TRILAMINADO) EM POLIPROPILENO, CONECTOR RÍGIDO, RÓTULOS E TAMPOLAAS COLORIDAS. RÓTULO CONTENDO REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, Nº DE LOTE , FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BR 0366913

Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	5,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	500,00	5,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML - 500 ML - SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO ENDOVENOSA, APIROGÊNICA. BOLSA TRANSPARENTE, DE FÁCIL ABERTURA, FLEXÍVEL, ISENTO DE PVC (TRILAMINADO) EM POLIPROPILENO, CONECTOR RÍGIDO, RÓTULOS E TAMPOLAAS COLORIDAS. RÓTULO CONTENDO REGISTRO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, Nº DE LOTE , FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BR 0366913

Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE AGUDOS DO SUL/PR	54/2024	114/2024	11/11/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 1 MGHALOPERIDOL 1 MG

Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	5,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TIJUCAS DO SUL/PR	47/2024	158/2024	10/01/2025	SOLUÇÃO ORAL	200,00	5,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 2MG/ML - BR0292195 HALOPERIDOL 2MG/ML - BR0292195

Anexo I Lote 001 Item 202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	15.000,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG. BR 0267669

Anexo I Lote 001 Item 203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	2,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	AMPOLA	100,00	2,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA DE 1 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, VIA INTRAVENOSO

Anexo I Lote 001 Item 204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	7,09

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000243

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	AMPOLA	50,00	7,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML 1 ML 292194 SOLUÇÃO INJETÁVEL -						

Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	8,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	AMP	800,00	8,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA 5000UI - 0.25 ML INJ						

Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	15,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO PARANA/PR	20/2024	79/2024	24/10/2024	AMP	400,00	15,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000UI/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL 5ML						

Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	6,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE/PR	076/2024	126/2024	11/12/2024	AMP	100,00	6,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML, AMPOLA C/ 1ML, IV/IM, CÓDIGO BR0268115.						

Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	100,00	0,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA, DOSAGEM:25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	100,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	5,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	f ampola	400,00	5,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. BR 0342134						

Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	4,93

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Frasco	200,00	4,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, CONCENTRAÇÃO:61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL ? 150 ML. BR 0340783						

Anexo I Lote 001 Item 212	**(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML 500,00**	**10,87**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE UBIRATA/PR	02/2025	6675/2025	27/02/2025	AMP	10.000,00	10,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: Hidróxido de ferro III polimaltosado 50mg/ml, injetável, ampola 5ml - 448617						

Anexo I Lote 001 Item 213	**(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA**	**FRASCO 8 ML 500,00**	**14,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU/PR	119-2024	190-2024	13/12/2024	FRASCO	300,00	14,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA 0,40MG + TRIETANOLAMINA 140,0MG FRASCO COM 8 ML CODIGO BR0278265						

Anexo I Lote 001 Item 214	**(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG**	**COMPRIMIDO 4.000,00**	**0,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	070/2024	00000166	05/12/2024	CPR	10.000,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267677 - Ibuprofeno 300mg - cpr						

Anexo I Lote 001 Item 215	**(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 30 ML 1.200,00**	**2,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	Frasco	100,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: ibuprofeno 50mg/ml solução oral						

Anexo I Lote 001 Item 216	**(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	2.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO 600 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 217	**(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 200,00**	**20,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RONDONOPOLIS/MT	58/2024	636/2024	30/01/2025	FR-AMPOLA	25.020,00	20,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: IMIPENEM + CILASTATINA SODICA 500 MG+ 500 MG PO LIOFILO PARA INJETAVEL, FRASCO AMPOLA. - IV.						

Anexo I Lote 001 Item 218	**(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,58**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IPIRANGA/PR	150/2024	379/2024	30/10/2024	Comprimido	3.700,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de imipramina 25mg. Código BR 267292						

Anexo I Lote 001 Item 219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML 100,00	1,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	05/2025	09/2025	25/03/2025	FR	50,00	1,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268331 IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO						

Anexo I Lote 001 Item 220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA 25.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	149/2024	316/2024	18/10/2024	COM	80.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: Isoflavonas de soja 150 mg (extrato de Glycine max 40%) cápsula ou comprimido. - 0395620						

Anexo I Lote 001 Item 221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	500,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA 20 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORBOREMA/SP	62/2024	184/2024	03/12/2024	COMP	9.000,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG-CP						

Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	0,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE COSTA OESTE PARANA - CISCOPAR/PR	17/2024	140/2024	05/09/2024	UND	100,00	0,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dinitrato de Isossorbida 5 mg, Comprimido sublingual.						

Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	1.000,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: - Itraconazol 100mg comp.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	comprimidos	1.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ivermectina 6mg						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	5,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ALTAMIRA DO PARANA/PR	20/2024	79/2024	24/10/2024	FR	50,00	5,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: LACTULOSE, CONCENTRAÇÃO 667MG/ML, 120ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPO BONITO/PR	01/2025	01/2025	10/02/2025	cmp	3.000,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA - Dosagem: 25 MG; Comprimido; Código BR: 295040						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPO BONITO/PR	17/2024	78/2024	27/08/2024	cmp	1.200,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: CODIGO BR 272809 LAMOTRIGINA 100MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO 500,00	1,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	5.000,00	1,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS. BR 0270128						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO 8.000,00	2,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	3.000,00	2,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA+BENSERAZIDA 200 MG+ 50 MG COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	1.000,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	9,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Bolsa	100,00	9,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO 5 MG/ML ? SISTEMA FECHADO C/ 100 ML ? USO EV. BR 0332985						

Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	COMPRIMIDO	200,00	1,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levofloxacino 500 mg - comprimido. Código BR: 305270.						

Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE UBIRATA/PR	02/2025	6675/2025	27/02/2025	CPR	5.000,00	0,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levomepromazina 100mg, comprimido -268129						

Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	0,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA/PR	038/2024	243/2024	14/01/2025	COMPRIMIDO	21.800,00	0,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA, 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 1.200,00	10,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	93/2024	1641/2024	19/02/2025	FRASCO	200,00	10,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levomepromazina 40 MG/ML, solução oral 20 ml - (CATMAT 268130)						

Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	1,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	149/2024	316/2024	18/10/2024	Car	500,00	1,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg, cartela com 21 comprimidos revestidos. - 0448804						

Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	40.000,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	18/2024	1426/2024	05/09/2024	un	15.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 241	**(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAI DO SUL/PR	18/2024	1426/2024	05/09/2024	un	10.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 242	**(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA**	**BISNAGA 30 G** **250,00**	**5,64**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	61/2024	130/2024	25/11/2024	BISNAGA	120,00	5,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GELÉIA 30G - BR0269846						

Anexo I Lote 001 Item 243	**(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL**	**FRASCO 20 ML** **1.000,00**	**4,81**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR1/2025	001/2025	27/02/2025	FRASCO	100,00	4,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: Lidocaina (cloridrato) 2% (20 mg/ml) - Frasco-ampola 20 ml. Código BR: 269843.						

Anexo I Lote 001 Item 244	**(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY**	**FRASCO 50 ML** **18,00**	**47,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FAROL/PR	01/2025	04/2025	17/03/2025	FR	50,00	47,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML						

Anexo I Lote 001 Item 245	**(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG**	**COMPRIMIDO** **6.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 246	**(BR0273466) LORATADINA, 10MG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	CPR	4.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG						

Anexo I Lote 001 Item 247	**(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE**	**FRASCO 100 ML** **3.000,00**	**3,49**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	UNID	700,00	3,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE 100ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000249

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE WENCESLAU BRAZ/PR	02-2025	02-2025	27/02/2025	Unidades	200,00	8,66

DESCRIÇÃO DO ITEM: SOLUÇÃO DE MANITOL A 20% COM 250ML SISTEMA FECHADO MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO.

Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMPO BONITO/PR	01/2025	01/2025	10/02/2025	cmp	600,00	0,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL - Dosagem: 100 MG; Comprimido; Código BR: 267692

Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	UNID	50,00	2,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL 30ML

Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	10,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	100,00	10,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, DOSAGEM:150 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR 0292228

Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CIENSP - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO/SP	15/2024	35/2024	21/01/2025	CP	13.500,00	1,68

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG

Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	2,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZALIA/SP	04/2025	139/2025	17/02/2025	CMP	8.000,00	2,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5MG+850MG

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	4,38

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PORTO FELIZ/SP	02/2024	10442/2024	13/09/2024	COM	360,00	4,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: SITAGLIPTINA, FOSFATO MONOIDRATADO 50MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO REVESTIDO - JANUMET						

Anexo I Lote 001 Item 256	**(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG**	**COMPRIMIDO** **18.000,00**	**0,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	600,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: METFORMINA 850 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 257	**(BR0267689) METILDOPA, 250 MG**	**COMPRIMIDO** **15.000,00**	**0,42**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	4.000,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 258	**(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML** **500,00**	**2,35**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	150,00	2,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML - BR0268264 METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.						

Anexo I Lote 001 Item 259	**(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO** **22.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 260	**(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **300,00**	**8,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	17/2024	55/2024	07/10/2024	FRASCO	200,00	8,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILPREDNISOLONA - BR0271600 METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM:125 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 261	**(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO** **1.500,00**	**0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	comprimido	200,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Metoclopramida, cloridrato 10mg						

Anexo I Lote 001 Item 262	**(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 10 ML** **300,00**	**1,65**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	FRASCO	200,00	1,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 10 ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000251

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	0,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	AMPOLA	5.000,00	0,71
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML AMPOLA DE 2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, VIA INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA/PR	38-2024	59-2024	22/10/2024	Comprimidos	2.000,00	0,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0276657 - METOPROLOL 50 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	7,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	TUBOS	150,00	7,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 100MG/G (10%) 50 G 372335 GEL VAGINAL -						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO 10.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	15.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDOS						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 240,00	7,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	FRASCO	50,00	7,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	4,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	Bolsa/Frasco	350,00	4,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 5 MG/ML ? SISTEMA FECHADO C/ 100 ML ? USO EV. BR 0268498						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G 200,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	6,62

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE AGUDOS DO SUL/PR	54/2024	114/2024	11/11/2024	TUBO	500,00	6,62

DESCRIÇÃO DO ITEM: MICONAZOL (NITRATO) 20MG/G CREME VAGINAL, C/14 APLICADORES, COM 80 GRAMASMICONAZOL (NITRATO) 20MG/G CREME VAGINAL, C/14 APLICADORES, COM 80 GRAMAS

Anexo I Lote 001 Item 271	**(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 3 ML 3.000,00**	**2,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	300,00	2,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ 3 ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL. BR 0268481

Anexo I Lote 001 Item 272	**(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO**	**FRASCO 100 ML 400,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 273	**(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**0,51**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ADAMANTINA/SP	07/2025	02/2025	28/03/2025	CMP	2.880,00	0,51

DESCRIÇÃO DO ITEM: MIRTAZAPINA 15 MG

Anexo I Lote 001 Item 274	**(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL**	**COMPRIMIDO 800,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 275	**(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG**	**COMPRIMIDO 200,00**	**1,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP	0032/2024	2058/2024	03/10/2024	Comprimido	10.000,00	1,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: Morfina, sulfato 30mg

Anexo I Lote 001 Item 276	**(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 200,00**	**5,65**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAGDA/SP	03/2025	17/2025	12/03/2025	AMP	50,00	5,65

DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL

Anexo I Lote 001 Item 277	**(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 278	**(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 50,00**	**9,52**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	AMP	100,00	9,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMP 1ML.						

Anexo I Lote 001 Item 279	**(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG**	**COMPRIMIDO** **5.000,00**	**4,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	010/2025	0000039	14/04/2025	CPR	900,00	4,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0273266 Cloridrato de naltrexona 50mg - comprimido						

Anexo I Lote 001 Item 280	**(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG**	**COMPRIMIDO** **500,00**	**0,40**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRATININGA/SP	0001/2025	0001/2025	13/02/2025	CP	12.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 281	**(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA**	**BISNAGA 10G** **800,00**	**2,11**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	TUBOS	1.500,00	2,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5 UI/ G + 250 MG/G 10 G 273167 CREME DERMATOLÓGICO -						

Anexo I Lote 001 Item 282	**(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG**	**COMPRIMIDO** **30.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	COMPRIMIDO	500,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIFEDIPINO 20 MG COD 0267729						

Anexo I Lote 001 Item 283	**(BR0273710) NIMESULIDA 100MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	**0,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	COMPRIMIDO	500,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA 100MG COD 0273710						

Anexo I Lote 001 Item 284	**(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS**	**FRASCO 15 ML** **500,00**	**1,87**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	FRASCO	50,00	1,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA 50MG/ML - GOTAS 15 mL BR0273711						

Anexo I Lote 001 Item 285	**(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG**	**COMPRIMIDO** **15.000,00**	**1,17**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000254

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	71/2024	112/2024	26/11/2024	CPR	20.000,00	1,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG						

Anexo I Lote 001 Item 286 — **(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 50 ML 600,00** — **5,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR/PR	33/2024	108/2024	17/12/2024	FRASCO	10,00	5,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA 1000UI/MI SOLUÇÃO ORAL 50ML COD 0267378						

Anexo I Lote 001 Item 287 — **(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL** — **BISNAG 60G 800,00** — **6,96**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	05/2025	09/2025	25/03/2025	BIS	1.000,00	6,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0266788 NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL						

Anexo I Lote 001 Item 288 — **(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG** — **CÁPSULA 20.000,00** — **0,33**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	250,00	0,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROFURANTOINA 100 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 289 — **(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 50,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 290 — **(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG** — **COMPRIMIDO 12.000,00** — **2,44**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE APARECIDA/SP	049/2024	170/2024	27/11/2024	COM	750,00	2,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: Nitazoxanida 500 mg - Especificação: Nome do princípio ativo: Nitazoxanida Dosagem: 500 mg Indicação: anti-helmínticoArmazenar em temperatura ambiente 15-30°C						

Anexo I Lote 001 Item 291 — **(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 4 ML 300,00** — **2,74**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	17/2024	55/2024	07/10/2024	AMPOLA	150,00	2,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: NOREPINEFRINA - BR0442584 NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, AMPOLA 4,00 ML - FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 292 — **(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL** — **AMPOLA 100,00** — **13,94**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	Ampola	50,00	13,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESTRADIOL, VALERATO+NORETISTERONA, ENANTATO 5+50MG- 1 ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000255

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	6,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO TRIUNFO/PR	45/2024	135/2024	25/02/2025	Unidades	500,00	6,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: NORETISTERONA 0,35MG, CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS						

Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CEU AZUL/PR	76/2024	190/2024	05/12/2024	CÁP	5.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0271606 NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - CÁPSULA						

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARACI/PR	005/2025	003/2025	20/03/2025	AMPOLA	120,00	3,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: OCITOCINA, DOSAGEM: 5 UI,ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML						

Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	3,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	FCO	50,00	3,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÓLEO MINERAL 100% C/100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	400,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: OMEPRAZOL 20 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	COMPRIMIDO	5.000,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG/COMP. DISPERSIVEL.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000256

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	1,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	013/2024	026/2024	18/09/2024	AMPOLA	300,00	1,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA C/ 2 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	FRASCO	100,00	5,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: OXACILINA, DOSAGEM:500 MG. COD BR 268513 OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA. COD BR 268513						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA PARA O DESENVOLVIMENTO DA CIENCIA,TECNOLOGIA E DA CULTURA/PR	2920/2024	2920/2024	03/04/2025	100	100,00	4,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: VITAMINAS A+D+OXIDO DE ZINCO Retinol (vitamina A) 1.000 U/g + Colecalciferol (vitamina D) 400 UI/g + Óxido de zinco 100 mg/g. Pomada dermatológica 45 g. Uso tópico. O produto deverá trazer impressos na embalagem informações sobre o fabricante, registro no Ministério da Saúde, lote e datas de fabricação e de validade. No momento da entrega, o produto deverá possuir, no mínimo 80% do prazo de validade vigente.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	600,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: CAFEINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL 125 + 50 + 300 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL NOVO VALE/SP	002/2024	011/2024	28/02/2025	Unidade	500,00	1,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	1.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 500 MG COMP.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,47

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000257

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FERNANDES PINHEIRO/PR	010/2025	0000039	14/04/2025	CPR	12.000,00	0,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270907 - Codeína + paracetamol 30+500mg - cpr						

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE UBIRATA/PR	113/2024	6630/2024	03/12/2024	CPR	100.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: Paroxetina 20mg, comprimido - 273940						

Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	FRASCO	100,00	2,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO						

Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	149/2024	316/2024	18/10/2024	UN	800,00	2,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: Permetrina 5% (50 mg/g) loção, 60 ml. - 0363597						

Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	5,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ORTIGUEIRA/PR	82-2024	140-2024	01/11/2024	UNIDADE	200,00	5,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2ML - BR0272329						

Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA 30.000,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	93/2024	1641/2024	19/02/2025	COMPR	15.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIROXICAM 20mg - (CATMAT 274036)						

Anexo I Lote 001 Item 316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO 1.200,00	1,69

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ORLANDIA/SP	97/2024	130/2024	22/08/2024	COMPRIMIDO	450,00	1,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: PITAVASTATINA CALCICA 2 MG						

Anexo I Lote 001 Item 317	**(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR**	**BISNAGA 30G** **900,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 318	**(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA**	**FRASCO 5 ML** **400,00**	**6,39**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CEU AZUL/PR	76/2024	190/2024	05/12/2024	FR	200,00	6,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270229 POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA - FR - 5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 319	**(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 60 ML** **300,00**	**4,88**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	FCO	100,00	4,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 60 ML						

Anexo I Lote 001 Item 320	**(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG**	**COMPRIMIDO** **14.000,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JAGUAPITA/PR	006/2025	023/2025	08/04/2025	UNIDADE	20.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 321	**(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG**	**COMPRIMIDO** **15.000,00**	**0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	49/2024	113/2024	22/10/2024	COMPRIMIDO	400,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISONA 5MG - BR0267741						

Anexo I Lote 001 Item 322	**(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG**	**COMPRIMIDO** **18.000,00**	**0,64**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	02/2025	48/2025	27/02/2025	COMPR	400,00	0,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: Pregabalina 150 mg CATMAT 392111						

Anexo I Lote 001 Item 323	**(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG**	**CÁPSULA** **8.000,00**	**2,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	22/2024	73/2024	26/08/2024	CPS	4.000,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: Progesterona micronizada 200mg gelatinosa. BR 0273952						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000259

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	3,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA CANTU/PR	12/2025	27/2025	13/03/2025	F/A	2.000,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Prometazina, cloridrato Amp. 2 ml- 25 mg (IM/IV						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	3,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CURIUVA/PR	03/2025	07/2025	25/02/2025	AMPOLA	700,00	3,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML. COD BR. 267769 PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML. COD BR. 267769						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRAS CO 200,00	10,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA/PR	38-2024	59-2024	22/10/2024	Ampolagens	100,00	10,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0305935 - PROPOFOL 10 MG/ML 20ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO HOSPITALAR DA FRONTEIRA/PR	0000001/2025	00000000000000000001	23/01/2025	CPR	500,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO VO BR0267772						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	1,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CLEMENTINA/SP	03/2025	23/2025	31/03/2025	COMP	600,00	1,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5/125MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	18,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	PR39/2024	063/2024	21/08/2024	FRASCO	30,00	18,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Acetato de Retinol 10.000 UI/g + Aminoácidos 25 mg/g + Metionina 5mg/g + Cloranfenicol 5 mg/g - Pomada Oftalmológica (Regencel). Código BR: 274918.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	7,55

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000260

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PALMEIRA/PR	75/2024	15639/2024	04/10/2024	UNIDADE	300,00	7,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO RINGER COM LACTATO 500 ML - SISTEMA FECHADO						

Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML 600,00	9,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	FCO	60,00	9,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/30 ML						

Anexo I Lote 001 Item 334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,45

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP	000137-2024	16143/2024	09/10/2024	COM	600,00	0,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA 15 MG						

Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TIETE/SP	64/2024	78/2024	16/10/2024	COM	1.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA 20MG						

Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	12,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BALSA NOVA/PR	16/2025	33/2025	30/05/2025	AMP	40,00	12,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: Rocurônio 10mg/mL Solução Injetável 5mL						

Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	22,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TRABIJU/SP	234/204	234/2024	13/09/2024	FR	500,00	22,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML, FRASCO COM 10ML DE SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO DE USO NASAL.						

Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	2,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000261

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	83/2024	129/2024	13/12/2024	FR	150,00	2,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0292331 SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE						

Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	14,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	50,00	14,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,5MG/1 ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR 0268523						

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	18,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAIPULANDIA/PR	133/2024	229/2024	25/11/2024	Fra	400,00	18,84
DESCRIÇÃO DO ITEM: Salbutamol 100mcg. Aerossol oral						

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	02/2025	48/2025	27/02/2025	COMPR	600,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: Sertralina 50 mg CATMAT 279365						

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	UN	400,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: SINVASTATINA 40 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	5,86

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GODOY MOREIRA/PR	72/2024	150/2024	20/01/2025	BISN	350,00	5,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG/G + 7,70 MG/G (MINILAX)

Anexo I Lote 001 Item 348	**(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG**	**DRÁGEA** **3.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	**(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME**	**BISNAGA 30** **150,00**	**4,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	bisnaga	100,00	4,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME 30G. BR 0272089

Anexo I Lote 001 Item 350	**(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG**	**COMPRIMIDO** **2.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	2.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:400MG + 80MG. BR 0308882

Anexo I Lote 001 Item 351	**(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML** **250,00**	**3,99**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	FRASCO	200,00	3,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML 100 ML 308884 SUSPENSÃO ORAL -

Anexo I Lote 001 Item 352	**(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **600,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 353	**(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML** **200,00**	**0,98**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	200,00	0,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR 0268076

Anexo I Lote 001 Item 354	**(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS**	**FRASCO 30 ML** **100,00**	**1,27**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBEMA/PR	40/2024	65/2024	28/11/2024	FRASCO	150,00	1,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0292345 - SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS,30ML.

Anexo I Lote 001 Item 355	**(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II**	**COMPRIMIDO** **40.000,00**	**0,05**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000263

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	comp	12.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II. BR 0292344						

Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	22,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO IVAI/PR	61/2024	130/2024	25/11/2024	AMPOLA	50,00	22,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG INJETÁVEL - BR0268442						

Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	26,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CATANDUVAS/PR	83/2024	129/2024	13/12/2024	AMP	150,00	26,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0290168 SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:500 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA-PR/PR	038/2024	071/2024	22/10/2024	AMPOLA	600,00	5,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: TENOXICAM 20 MG 268532 PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL -						

Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	10,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	149/2024	316/2024	18/10/2024	F/A	5.000,00	10,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: Tenoxicam 40 mg pó para solução injetável (frasco ou ampola). - 0268533						

Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,65

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA VENTURA DE SAO ROQUE/PR	05/2025	29/2025	19/03/2025	UNIDADE	100,00	1,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: TERBUTALINA SULFATO , DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML ,BR0269818						

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	13,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ARANDU/SP	0034/24	00096/24	17/12/2024	FR	200,00	13,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOR TETRACAINACLORFENILEFRINA COLIRIO ANESTESICO 11 10ML SOL OFT						

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,30

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO PARANA/PR	52/2024	197/2024	26/11/2024	comprimido	1.200,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: vitamina b1 (tiamina, cloridrato) 300 mg						

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	34,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR	103/2024	361/2024	16/01/2025	FRASCO	100,00	34,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3MG + 1MG/ML FRASCO COM NO MÍNIMO 5ML. CATMAT 352193						

Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR	078/2024	133/2024	14/11/2024	COMP	10.000,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272851 TOPIRAMATO, DOSAGEM: 100 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA INES/PR	00352024	0000057	10/01/2025	COMPRIMIDO	3.250,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO, DOSAGEM: 25MG - CATMAT 272849						

Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA VENTURA DE SAO ROQUE/PR	05/2025	29/2025	19/03/2025	UNIDADE	1.000,00	1,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: TRAMADOL CLORIDRATO , DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML ,BR0292382						

Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA/PR	38-2024	59-2024	22/10/2024	Comprimidos	2.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0279269 - VARFARINA 5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CEU AZUL/PR	02/2025	02/2025	07/03/2025	CPR	1.000,00	0,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267425 VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG - CPR						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MANDAGUACU/PR	48/2024	210/2024	07/11/2024	COMPRIMIDO	30.500,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Vitaminas do Complexo B (B1, B2, B3, B5, B6 e B12) comprimido. Embalagem primaria: BLISTER. CATMAT 437109Vitaminas do Complexo B (B1, B2, B3, B5, B6 e B12) comprimido. Embalagem primaria: BLISTER. CATMAT 437109						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	1.700,00	1,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR 0363088						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TOLEDO/PR	161/2024	15688 EP 19947	17/01/2025	Comprimido	1.200,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: Pregabalina 75 mg ATENDER MANDADO JUDICIAL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PEREIRAS/SP	007/2024	491/2024	24/09/2024	Comprimido	250,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Maleato de Enalapril 5mg						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	24,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ITAMBE/PR	22/2024	046/2024	29/11/2024	ampola	50,00	24,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML COM 5 ML ? USO EV. BR 0345259						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	40,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	30/2024	99/2024	11/02/2025	AMP	50,00	40,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROGLICERINA 5MG/ML; INJETAVEL, AMP 5ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO 30,00	12,44

000266

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO			UNIDADE / QUANTIDADE		MÉDIA
ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE REBOUCAS/PR	50/2024	172/2024	25/11/2024	FRC	20,00	12,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de proximetacaína 0,5%, Frasco 5 ml. Cod. BR: 0269571.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000267

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	7,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAQUARITUBA/SP	0061	91	10/02/2025	FR	200,00	7,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETATO DE RETINOL 50.000UI + COLECALCIFEROL 10.000UI GOTAS						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	5,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMREC - CISAMREC/SC	PE12	27	28/10/2024	FRASCO	13.027,00	5,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE (frasco com no minimo 100mL)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Envelope	115,00	1,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:600 MG, INDICAÇÃO:PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	1.500,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268370) ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG, COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	22.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO - BR0267502						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE/PR	0005	74	25/04/2025	Comprimido	382.007,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ácido fólico 5 mg comprimido revestido						

Anexo I Lote 001 Item 008	**(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML 300,00**	**4,73**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	AMPOLA (AMPOLA)	100,00	4,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 5,00 ML CÓDIGO BR: 0327566						

Anexo I Lote 001 Item 009	**(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG**	**CÁPSULA 8.000,00**	**0,38**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	10.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM: 250 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 010	**(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE**	**FRASCO 100 ML 400,00**	**8,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Frasco	42,00	8,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 011	**(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG**	**CÁPSULA 16.000,00**	**0,67**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/PR	0195	29	21/05/2025	Unitário	324.460,00	0,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L1) 6502.1022-Ácido Valpróico / Valproato de sódio, 500 mg, Comprimido revestido de liberação retardada (liberação entérica), Blister/Frasco, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, PORTARIA 344/98: C1, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 012	**(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E', POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE**	**FRASCO 200 ML 1.000,00**	**6,76**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARMELEIRO/PR	PDE 21	226	26/11/2024	FRASCO (FRC)	200,00	6,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÓLEO CICATRIZANTE: Óleo de girassol hidratante e cicatrizante, indicado para tratamento de feridas, prevenção de escaras, e age hidratando a pele. A base de A.G.E (Ácidos Graxos Essenciais) e T.C.M (Triglicerídeos de Cadeia Média) com Lecitina de soja e vitaminas A e E. - Estimula a cicatrização e hidrata a pele - Prevenção de escaras, úlceras de pressão - Tratamento de isquemias diabéticas - Lesões de pele (com ou sem infecção) Frasco 200ml						

Anexo I Lote 001 Item 013	**(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 150,00**	**12,81**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO SETENTRIAO PARANAENSE - CISAMUSEP/PR	0002	7	06/02/2025	Ampola 2 ML	10,00	12,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: Adenosina dosagem: 3, indicação: solução injetável						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000269

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
INSTITUTO CURITIBA DE SAÚDE - PR/PR	90023	25	09/01/2025	Frasco 10,00 ML	500,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: Água Destilada						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	200,00	1,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10,00 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	500,00	0,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 017	(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%	FRASCO 50 ML 240,00	183,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Ampola	13,00	183,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBUMINA HUMANA, CONCENTRAÇÃO:20%, USO:INJETÁVEL, frasco 50ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 018	(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 019	(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	0039	51	03/12/2024	COMPRIMIDOS	2.500,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: Alopurinol 300mg						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 020	(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100 ML 800,00	2,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL/PR	PE 33	62	10/12/2024	FR	2.000,00	2,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL 3MG/ML SOLUÇÃO FRASCO 100ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 021	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML 1.100,00	2,82

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 77	259	11/12/2024	FRASCO (FRS)	1.000,00	2,82
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL 6MG/ML XPE ADULTO FRASCO COM 100 ML BR0446263						

Anexo I Lote 001 Item 022	**(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)**	**FRASCO 50 ML 40,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 023	**(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 600,00**	**6,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA/SP	0087	223	05/12/2024	Ampola	2.500,00	6,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: Amicacina, sulfato - solução injetável IV/IM com 100mg - (50mg/ml) - ampola com 2ml.						

Anexo I Lote 001 Item 024	**(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG**	**COMPRIMIDO 50.000,00**	**0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CARAPICUIBA/SP	0131	720	04/12/2024	Unidade	200.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA, APLICAÇÃO ANTIASMÁTICO-BRONCODILATADOR, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, DOSAGEM 100 MG, COMPOSIÇÃO AMINOFILINA						

Anexo I Lote 001 Item 025	**(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 3.000,00**	**3,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PAICANDU/PR	0024	32	13/11/2024	Amp	200,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML - AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 026	**(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**0,65**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CARAPICUIBA/SP	0131	720	04/12/2024	Unidade	300.000,00	0,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA 200 MG , PRINCÍPIO ATIVO CLORIDRATO DE AMIODARONA, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, INDICAÇÃO ANTIARRÍTMICO						

Anexo I Lote 001 Item 027	**(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 3 ML 220,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 028	**(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO 65.000,00**	**0,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JABOTICABAL/SP	0068	550	11/11/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMITRIPTILINA 25 MG.						

Anexo I Lote 001 Item 029	**(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG**	**CÁPSULA 7.500,00**	**0,24**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000271

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	0039	51	03/12/2024	COMPRIMIDOS	5.000,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: Amoxicilina 500mg						

Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	6,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TERRA ROXA/PR	90030	93	29/08/2024	Frasco 150,00 ML	500,00	6,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: Amoxicilina						

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	1,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE/PR	PCE 76	61	11/12/2024	UNIDADE (UND)	10.000,00	1,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125MG COMPRIMIDO - CÓDIGO BR271217						

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	20,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0024	45	13/11/2024	FR	100,00	20,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML + 12,5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML						

Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	AMP	500,00	4,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA - 1 GR - AMPOLA - INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA - BR0268207						

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	600,00	0,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 500 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	6,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Frasco/Ampola	100,00	6,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM SULBACTAM, DOSAGEM:1G + 500MG, TIPO USO:INJETÁVEL						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000272

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	8,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARAREMA/SP	0037	118	16/08/2024	FRASCO	100,00	8,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO FRASCO 60ML						

Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE/PR	PCE 58	150	11/09/2024	COMPRIMIDO (COMP.)	10.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO - CÓDIGO BR: 0272434 ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO - CÓDIGO BR: 0272434						

Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	1.200,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATENOLOL 50 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	10,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONDERG - CONS. DE DESENV. - HOSPITAL DIVINOLÂNDIA/SP	0052	111	18/10/2024	AMPOLA	500,00	10,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATRACURIO, 10MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL						

Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	AMPOLA (AMPOLA)	100,00	0,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0268214						

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	0039	51	03/12/2024	COMPRIMIDOS	5.000,00	0,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: Azitromicina 500mg						

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	7,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	FCO	500,00	7,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML,SUSPENSÃO ORAL. BR0268949						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000273

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	27,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RESERVA/PR	0043	97	12/09/2024	FRASCO	600,00	27,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 250 MCG/DOSE, AEROSSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	23,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	FRASCO (FRASCO)	20,00	23,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:SPRAY NASAL, DOSAGEM:50MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 200,00 DOSES CÓDIGO BR: 0267582

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	9,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL/PR	0028	113	18/12/2024	AMP	100,00	9,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO BR 0267907

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	8,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGA/PR	1456	681	29/10/2024	Unitário	1.000,00	8,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L10) 6501.1393-Benzilpenicilina Potássica, 5.000.000 UI, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	7,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	AMPOLA	1.500,00	7,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI injetavel - (BR0270612)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	7,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	11/2024	47	04/12/2024	FR	1.550,00	7,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	8,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	AMPOLA (AMPOLA)	75,00	8,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:3MG + 3MG/ML, USO:INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0270597

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000274

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	1,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	16	19/08/2024	AMP	2.600,00	1,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bicarbonato de sódio - 8,4% - solução injetável - ampola com 10ml - via endovenosa.						

Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	4 | Processo 23	59	14/05/2025	Unidade	250,00	0,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Biperideno 2 mg comprimidos						

Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ALTO PARANA/PR	PE 29	65	13/08/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bisacodil 5 mg comprimido - BR0269603						

Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	2.500,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISOPROLOL FUMARATO 2,5 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	1.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO: 5 MG - COMPRIMIDO - BR0362718						

Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU/PR	51 | Processo 121	116	21/08/2024	Comprimido	4.000,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMAZEPAM 6 MG CATMAT 271774						

Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	0,18

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	37	13/11/2024	Comprimido	4.080,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG						

Anexo I Lote 001 Item 059 — **(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS** — **FRASCO 20 ML 1.000,00** — **2,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	FRASCO	600,00	2,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS, FRASCO 20ML - BR0269956						

Anexo I Lote 001 Item 060 — **(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 5.000,00** — **1,77**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RONDON/PR	0055	130	27/09/2024	AMP	150,00	1,77
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 5 MGML INJETAVEL BR0269958						

Anexo I Lote 001 Item 061 — **(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL** — **FRASCO 120 DOSES 300,00** — **11,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	15	09/09/2024	FRASCOS	200,00	11,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA 32MCG/DOSE 120 DOSESBUDESONIDA 32MCG/DOSE 120 DOSES						

Anexo I Lote 001 Item 062 — **(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL** — **FRASCO 500,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 063 — **(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 20 ML 100,00** — **5,04**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA/PR	1263	378	02/10/2024	Unitário	1.500,00	5,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L17) 6501.2552-Bupivacaina, Cloridrato, 5 mg/ml (0,5%) , Solução injetável, Frasco-ampola, 20 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Outras vias parenterais, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 064 — **(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 4 ML 400,00** — **3,46**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	37	13/11/2024	Ampola 4ml	306,00	3,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 065 — **(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG** — **COMPRIMIDO 50.000,00** — **0,40**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL/PR	PE 33	62	10/12/2024	COMPRIMIDO	42.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPROPIONA 150 MG - COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000276

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 066	(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/PR	0197	20	19/05/2025	Unitário	374.070,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L2) 6501.307-Captopril , 25 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 067	(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 120,00	9,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	FRASCO	100,00	9,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0272454) CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 068	(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	5.000,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBAMAZEPINA 200 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 069	(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI	COMPRIMIDO 28.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE URU/SP	0021	73	09/10/2024	CP	1.500,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+VITAMINA D 400UI						

Anexo I Lote 001 Item 070	(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG	COMPRMIDO 5.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	5.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0270895) CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:500MG DE CÁLCIO COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 071	(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	6.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 072	(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	15	09/09/2024	COMPRIMIDOS	40.000,00	0,13
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL 25,0MGCARVEDILOL 25,0MG						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000277

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JANIOPOLIS/PR	PCE 12	50	10/04/2025	COMPRIMIDO (CPR)	5.247,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267564) CARVEDILOL, DOSAGEM: 12,5 MG, COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	COMPRIMIDO (COMP)	1.200,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0267566

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/PR	0197	20	19/05/2025	Unitário	121.650,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L4) 6501.311-Carvedilol, 6,25 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 9	55	05/05/2025	FRASCO (FR)	350,00	11,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 50MG/ML FRASCO 100ML SUSPENSÃO ORAL BR0331555

Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	10.000,00	0,71

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO - BR0267625

Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	6,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE DO PARANA/PR	2242	3	03/02/2025	Unitário	10,00	6,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: 6501.316-Cefalotina Sódica, 1 g, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	5,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 9	55	05/05/2025	AMPOLA (AMP.)	150,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFAZOLINA 1G FRASCO - AMPOLA BR0442693

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000278

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	6,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE DIAMANTE DO NORTE/PR	46/2024	89	17/12/2024	Unidad	500,00	6,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de cefepima 1 grama						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	16,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS/PR	0072	67	20/12/2024	Frasco-Ampola	600,00	16,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ceftazidima concentração: 1, forma farmaceutica: pó p/ solução injetável						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	4,63

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORNELIO PROCOPIO/PR	PE 108	475	08/11/2024	UNIDADE	10.000,00	4,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA 1 GRAMA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - FRASCO - AMPOLA BR0450890						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	7,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAPEJARA/PR	0006	6	03/04/2025	FR	1.000,00	7,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA SODICA - CONCENTRAÇÃO: 500 MG - FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL - (BR 0442703)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	8,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DA SAUDE/RS	0520	506	04/11/2024	fa	1.600,00	8,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFUROXIMA 750 MG SOLUCAO INJETAVEL.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	0,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	1.200,00	0,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: CELECOXIBE 200 MG COMP						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	114,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAPEJARA/PR	0006	6	03/04/2025	AMP	50,00	114,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML INJ - AMP 10ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000279

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	3,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE OURIZONA/PR	90031	67	03/12/2024	Bisnaga 20,00 G	30,00	3,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cetoconazol						

Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	8,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JANIOPOLIS/PR	PRD 26	91	14/05/2025	FRASCOS (FR)	21,00	8,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO - FRASCO 100 ML (BR0271103)						

Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	1,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PAULO DE FARIA/SP	000008/25	9	14/03/2025	Frasco	2.000,00	1,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO 100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	600,00	4,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO, CONCENTRACAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PO LIOFILO P/ INJETAVEL (FRASCO AMPOLA)						

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RONDON/PR	0055	130	27/09/2024	AMP	300,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO 50 MGML SOLUCAO INJETAVEL 2ML IM BR0448845						

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MISSAL/PR	0008	15	13/05/2025	COMPRIMIDO	37.500,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG CÓDIGO BR0272166						

Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO PARANA/PR	0081	169	29/04/2025	Comprimido	20,00	0,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cinarizina dosagem: 25						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000280

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	8,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARANACITY/PR	0038	43	22/01/2025	BOLSA	200,00	8,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0292418 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM2 MG/ML, APRESBR0292418 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM2 MG/ML, APRESENTACAOSOLUCAO INJETAVEL

Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUN. DE SAUDE CIS-AMUREL/SC	PE - 01	1	27/02/2025	Comprimido	336.792,00	0,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ciprofloxacino, cloridrato 500mg Comprimido Embalagem Fracionável

Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA FATIMA/PR	PE 6	22	14/02/2025	Comprimido	480,00	0,13

DESCRIÇÃO DO ITEM: CITALOPRAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 20 MG, COMPRIMIDO - BR0272903

Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	2,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE AREALVA/SP	0044	79	08/11/2024	Un	250,00	2,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLARITROMICINA 500MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	3,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TERRA RICA/PR	111/2024	147	09/10/2024	AMP	800,00	3,22

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLINDAMICINA, 150 MG/ML CLINDAMICINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4,00 ML BR0292419 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

Anexo I Lote 001 Item 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	1,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TUNEIRAS DO OESTE/PR	000027	46	28/08/2024	Comprimido	1.000,00	1,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG COMP (CÓDIGO BR 267522)

Anexo I Lote 001 Item 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,08

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GIRUA/RS	0025	76	25/04/2025	COM	100.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONAZEPAM 2MG.						

Anexo I Lote 001 Item 102	**(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**	**FRASCO 20 ML 2.000,00**	**2,29**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	200,00	2,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO						

Anexo I Lote 001 Item 103	**(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG**	**COMPRIMIDO 340,00**	**0,32**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP	0038	290	28/01/2025	CPR	600,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de clonidina 0,100 mg						

Anexo I Lote 001 Item 104	**(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG**	**COMPRIMIDO 1.000,00**	**0,69**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	Unidade	60,00	0,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido revestido.						

Anexo I Lote 001 Item 105	**(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 2.500,00**	**0,51**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAPEJARA/PR	0006	6	03/04/2025	AMP	200,00	0,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 - APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - AMP 10 ML - (BR 0267162)						

Anexo I Lote 001 Item 106	**(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL**	**FRASCO 30 ML 100,00**	**1,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	0039	51	03/12/2024	FRASCO	200,00	1,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloreto de sódio + cloreto benzalcônio gotas						

Anexo I Lote 001 Item 107	**(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL**	**FRASCO 20 ML 500,00**	**1,77**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	0013	26	23/08/2024	FRASCO	400,00	1,77
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SODIO, CONCENTRACAO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SOLUCAO NASAL						

Anexo I Lote 001 Item 108	**(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 2.500,00**	**0,40**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	AMPOLA	800,00	0,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM: 20, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10,00 ML - BR0267574

Anexo I Lote 001 Item 109	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 100ML 20.000,00**	**3,82**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ALMIRANTE TAMANDARE/PR	040/2024	172	19/11/2024	UNIDADE	24.000,00	3,82

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 0,9% EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML - Cloreto de sódio 0,9% solução injetável 100 ml, acondicionado em bolsa ou frasco plástico, com escala graduada impressa, deve permitir o escoamento total da solução, conter pelo menos dois sítios, protegidos por lacre de esterilidade sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa ou frasco e outro permitindo a conexão de todos os tipos de equipo para infusão, mantendo-a e evitando vazamentos. Embalagem de entrega em caixa com no máximo 100 unidades. Produto e embalagem devem estar de acordo com normas e legislações vigentes.

Anexo I Lote 001 Item 110	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 6.000,00**	**5,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PAICANDU/PR	0024	32	13/11/2024	Fr	8.000,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO FRASCO 500,00 ML - CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO:SISTEMA FECHADO FRASCO 500,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 111	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 250 ML 7.000,00**	**4,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBIRA/PR	0003	6	18/02/2025	UND	9.000,00	4,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0268236 - SORO FISIOLOGICO, CLORETO DE SODIO, 0,9%, SOLUÇAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250ML

Anexo I Lote 001 Item 112	**(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 1000 ML 4.000,00**	**7,01**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	PCE 149	317	23/10/2024	BOLSA/FRASCO (B/F)	10.000,00	7,01

DESCRIÇÃO DO ITEM: Soro fisiológico - Cloreto de Sódio 0,9% (0,154 mEq/ml) - Bolsa em sistema fechado. Bolsa/Frasco com 1.000 ml. 0268236

Anexo I Lote 001 Item 113	**(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**0,37**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	15	09/09/2024	COMPRIMIDOS	26.000,00	0,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MGCLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG

Anexo I Lote 001 Item 114	**(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**0,40**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	Unidade	2.000,00	0,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Clorpromazina 25mg comprimido

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 115	(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	2,81

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU/PR	0119	171	13/12/2024	AMPOLA	100,00	2,81
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ 5ML CODIGO BR0268069						

Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MISSAL/PR	0008	15	13/05/2025	COMPRIMIDO	20.000,00	1,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG CÓDIGO BR0272782						

Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	14,62

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVO ITACOLOMI/PR	0005	8	24/02/2025	UNID	300,00	14,62
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA, BISNAGA COM 30 GRAMAS.						

Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAUDE/SP	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2025	8	25/04/2025	Comprimido	5.000,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: Colchicina 0.5mg - comp						

Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRACAO/SC	0481	444	23/10/2024	Comprimido	3.960,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACAO JUDICIAL (EXCLUSIVO ALMOX.450 E 495) ACAO JUDICIAL (EXCLUSIVO ALMOX.450 E 495) - COLECALCIFEROL 7000UI						

Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	3,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MERCEDES/PR	90018	21	24/03/2025	Ampola 2,00 ML	10,00	3,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: Deslanósido						

Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,35

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000284

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MINISTERIO DA SAUDE/PR	90001	343	31/03/2025	Frasco 100,00 ML	9.800,00	2,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexametasona						

Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	2,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/PR	90008	7205	15/04/2025	Bisnaga 10,00 G	50,00	2,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexametasona						

Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	9,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SENGES/PR	0126	214	03/12/2024	FR	350,00	9,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 01 FRASCO C 5ML COLIRIO						

Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 15	74	05/05/2025	AMPOLA (AMP.)	650,00	0,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 1,00ML - BR0300733						

Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAQUARITUBA/SP	0061	91	10/02/2025	CP	10.000,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 4 MG						

Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE/PR	PCE 58	150	11/09/2024	AMPOLA (AMPOLA)	4.800,00	1,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA 2,50 ML. - CÓDIGO BR: 0292427 DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA 2,50 ML. - CÓDIGO BR: 0292427						

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	2,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	300,00	2,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM: 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100 ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000285

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SENGES/PR	0126	214	03/12/2024	CPR	10.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA 2MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA IZABEL DO OESTE/PR	PCE 17	55	04/06/2025	COMPRIMIDO (COM)	500,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIAZEPAM, 5 MG(45010)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	1,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	11/2024	47	04/12/2024	FRC	150,00	1,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Diazepam 5mg/ml						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	5,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	BISN	700,00	5,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 10 MG/G, GEL. BR0448612						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 13	47	25/04/2025	COMPRIMIDO (CPR)	5.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO DE SODIO 50 MG CPR						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	6,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	FRS	50,00	6,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLU ÇÃO ORAL- GOTAS, FRASCO 20,00ML. BR0272335						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	8,19

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000286

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM - AMS - RB/PR	21 | Processo 69	16	15/08/2024	Ampola	6.000,00	8,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de piridoxina Dimenidrinato Glicose Frutose 5 3 100 100 mg ml Ampola 10ml

Anexo I Lote 001 Item 137	**(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 138	**(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG**	**COMPRIMIDO 110.000,00**	**0,57**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TERRA RICA/PR	111/2024	147	09/10/2024	UNID	500,00	0,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG COMPRIMIDO BR0273818 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

Anexo I Lote 001 Item 139	**(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)**	**FRASCO 100 ML 2.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 140	**(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,16**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TERRA RICA/PR	111/2024	147	09/10/2024	UNID	10.000,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG COMPRIMIDO BR0267203 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

Anexo I Lote 001 Item 141	**(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 12.000,00**	**0,94**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE/PR	PCE 58	150	11/09/2024	AMPOLA (AMPOLA)	8.500,00	0,94

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML - CÓDIGO BR: 0268252 DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML - CÓDIGO BR: 0268252

Anexo I Lote 001 Item 142	**(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)**	**FRASCO 10 ML 2.000,00**	**1,52**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Frasco	40,00	1,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - 10 ML

Anexo I Lote 001 Item 143	**(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML**	**AMPOLA 20 ML 100,00**	**5,88**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU/PR	0119	171	13/12/2024	AMPOLA	100,00	5,88

DESCRIÇÃO DO ITEM: DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA 20 ML CODIGO BR0268446

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	12,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA/PR	0980	175	03/09/2024	Unitário	100,00	12,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L10) 6501.3858-Domperidona, 1 mg/ml, Suspensão oral, Frasco, 100 ml, Copo/Seringa Dosadora, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CASCAVEL/PR	PCE 48	213	22/11/2024	UNIDADE (UND)	6.480,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA 10 MG CP - BR 0269962*						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA/PR	0015	144	13/05/2025	UN	150,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268960 - DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE/PR	PCE 58	150	11/09/2024	COMPRIMIDO (COMP.)	6.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG COMPRIMIDO - CÓDIGO BR: 0268493 DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG COMPRIMIDO - CÓDIGO BR: 0268493						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	16	19/08/2024	CP	15.000,00	0,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: Doxiciclina - 100mg - comprimido						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	2,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0092	244	07/11/2024	UNIDADE	1.500,00	2,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: DULOXETINA 60MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	PE 6	38	17/03/2025	Comprimido	40.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/PR	0196	22	23/05/2025	Unitário	417.650,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L6) 6501.748-Enalapril, Maleato, 20 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	15,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	37	13/11/2024	Seringa de 0,40ml	340,00	15,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: SERINGA PREENCHIDA						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 153	(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	1,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PIRAQUARA/PR	90015	35	04/09/2024	Ampola 1,00 ML	600,00	1,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Epinefrina						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 154	(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RESERVA/PR	0043	97	12/09/2024	COMPRIMIDO	40.000,00	0,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	8,77

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	FRASCO (FRASCO)	150,00	8,77
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 20,00 ML CÓDIGO BR: 0267281						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARANACITY/PR	0038	43	22/01/2025	AMPOLA	4.500,00	1,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO BR0267282 DOSAGEM 20MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL 1ML.ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO BR0267282 DOSAGEM 20MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL 1ML.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	11/2024	47	04/12/2024	AMP	8.800,00	1,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona sódica 4 mg + 500 mg/ml						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000289

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO/SP	0083	358	10/03/2025	COMPRIMIDO	540,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESPIRONOLACTONA 25 MG

Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	12,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	BISNAGA (BISNAGA)	50,00	12,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL UNIDADE DE FORNECIMENTO: BISNAGA 50,00 G CÓDIGO BR: 0267208 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: COM NO MÍNIMO 5 APLICADORES

Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAPEJARA/PR	0006	6	03/04/2025	AMP	100,00	1,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL - AMP 1ML - (BR 0272198)

Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	14,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	AMPOLA	50,00	14,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETOMIDATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10,00 ML - BR0270116

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CARLOPOLIS/PR	0097	105	17/12/2024	COMP	8.400,00	0,64

DESCRIÇÃO DO ITEM: EZETIMIBA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À SINVASTATINA, CONCENTRAÇÃO 10MG 20 MG COMPRIMIDO BR0285688

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TUNEIRAS DO OESTE/PR	000027	46	28/08/2024	Comprimido	2.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENITOINA SODICA 100 MG (CODIGO BR 267657)

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,90

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000290

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHAIS/PR	PRD 13	75	29/04/2025	AMPOLA C/ 05 ML (AMP 05ML)	100,00	2,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 166 — **(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG** — **COMPRIMIDO 10.000,00** — **0,21**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	5.000,00	0,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 100 MG COMP

Anexo I Lote 001 Item 167 — **(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 100,00** — **4,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORNELIO PROCOPIO/PR	PE 69	338	23/08/2024	Ampola	200,00	4,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL 100 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - BR 0300722

Anexo I Lote 001 Item 168 — **(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML 150,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 169 — **(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS** — **FRASCO 20 ML 100,00** — **7,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRACA/PR	0023	47	27/03/2025	FR	50,00	7,48

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0300723 FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/M, ORAL FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ O ORAL - GOTAS, FRASCO 20,00 ML.

Anexo I Lote 001 Item 170 — **(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)** — **FRASCO 20 ML 100,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 171 — **(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 5 ML 2.000,00** — **3,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	50,00	3,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0271950) FENTANILA, DOSAGEM: 0,05 MG/ML, APRESENTACAO: SAL CITRATO, INDICACAO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, - AMPOLA 5,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 172 — **(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 150 ML 100,00** — **36,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARAREMA/SP	0037	118	16/08/2024	FRASCO	48,00	36,48

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - EQUIVALENTE A 5,6MG DE FEXOFENADINA BASE - XAROPE PEDIÁTRICO - COM 150 ML NO FRASCO (TIPO A

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000291

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	COMPRIMIDO (COMP)	3.000,00	0,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0275963

Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	1,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BALSAMO/SP	0012	19	04/04/2025	COMP	1.250,00	1,06

DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUCONAZOL 150 MG CAP

Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	8,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0029	61	12/09/2024	AMPOLA	150,00	8,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA DE 5ML

Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE/PR	PCE 58	150	11/09/2024	UNIDADE (UN)	10.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUOXETINA, DOSAGEM: 20 MG - CÓDIGO BR: 0273009 FLUOXETINA, DOSAGEM: 20 MG - CÓDIGO BR: 0273009

Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	24,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA/PR	1005	305	13/09/2024	Unitário	20,00	24,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L28) 6502.1128-Fluoxetina, Cloridrato, 20 mg/ml, Solução gotas, Frasco gotejador, 20 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, PORTARIA 344/98: C1, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	6,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IMBITUVA/PR	0030	117	10/10/2024	FR	1.000,00	6,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM: FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6% - FRASCO 130,00 ML, BR0267328

Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	0,90

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PALMEIRA/PR	0066	177	16/08/2024	AMPOLA	300,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML BR0267666						

Anexo I Lote 001 Item 181	**(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	21.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG. BR0267663						

Anexo I Lote 001 Item 182	**(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 600,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 183	**(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 1.000,00**	**1,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ARAPONGAS/PR	PCE 99	352	27/09/2024	ÂMPOLA (AMP)	1.000,00	1,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1,00 ML. BR0268256						

Anexo I Lote 001 Item 184	**(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.200,00**	**1,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	AMPOLA	1.200,00	1,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA, DOSAGEM: 80 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2,00 ML - BR0269759						

Anexo I Lote 001 Item 185	**(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**FRASCO 5 ML 100,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 186	**(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG**	**COMPRIMIDO 12.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	5.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267671) GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 187	**(BR0) GLICAZIDA 30MG**	**COMPRIMIDO 14.000,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIOZINHO/RS	0019	84	07/11/2024	UN	15.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICAZIDA 30MG						

Anexo I Lote 001 Item 188	**(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 180,00**	**2,09**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARILUZ/PR	90028	41	25/11/2024	Ampola 10 ML	100,00	2,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Gliconato De Cálcio						

Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	3,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	600,00	3,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G SACHÊ PÓ ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA/PR	0015	144	13/05/2025	UN	3.000,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267541 - GLICOSE HIPERTÔNICA 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.						

Anexo I Lote 001 Item 191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 3.000,00	5,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
ESTADO DO PARANA/PR	90006	1943	16/09/2024	Bolsa 500,00 ML	800,00	5,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: Glicose						

Anexo I Lote 001 Item 192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 3.000,00	7,76

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA/PR	1316	399	22/10/2024	Unitário	3.800,00	7,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L11) 6501.1346-Glicose, 50 mg/ml (5%) , Solução injetável, Bolsa/Frasco (Sistema Fechado), 1.000 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,76

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	FRASCO	2.000,00	3,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO GLICOSE 0,5% 100 ML SISTEMA FECHADO - CATMAT 270092						

Anexo I Lote 001 Item 194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 3.000,00	4,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA HELENA/PR	90054	177	10/09/2024	Frasco 250,00 ML	500,00	4,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: Glicose						

Anexo I Lote 001 Item 195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 2.000,00	4,34

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	0041	74	19/08/2024	UNIDADE	175,00	4,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0366913 Glicose, associada ao cloreto de sódio, 5% + 0,9%, 250 ml (Soro glicofisiológico) Solução injetável						

Anexo I Lote 001 Item 196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.500,00	9,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SOLEDADE/RS	41 | Processo 749	665	06/09/2024	Frasco	50,00	9,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: Solucao Soro glicofisiologico Glicose 5 Cloreto de Sodio 0 9 100 ml.						

Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	FRASCO	1.000,00	7,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO GLICOFISIOLOGICO 1000 ML SISTEMA FECHADO (GLICOSE, COMPOSICAO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SODIO, CONCENTRACAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUCAO INJETAVEL)						

Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	5,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRA/PR	PCE 149	317	23/10/2024	BOLSA/FRASCO (B/F)	1.000,00	5,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Soro glicofisiológico - Cloreto de sódio 0,9% + glicose 5% - Bolsa/Frasco 500 ml solução injetável . 0366913						

Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MISSAL/PR	0008	15	13/05/2025	COMPRIMIDO	20.000,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIMEPIRIDA 2 MG CÓDIGO BR0273119						

Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	5.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO - BR0267670						

Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	4,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	FRS	50,00	4,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. BR0292195						

Anexo I Lote 001 Item 202	(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000295

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	0039	51	03/12/2024	COMPRIMIDOS	5.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: Haloperidol 5mg						

Anexo I Lote 001 Item 203	(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	2,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	50,00	2,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 204	(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	7,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUEDAS DO IGUACU/PR	0015	121	17/12/2024	AMP	201,00	7,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL SAL DECANOATO 50MGML AMP 1ML						

Anexo I Lote 001 Item 205	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML 300,00	9,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	37	13/11/2024	Ampola 0,25ml	510,00	9,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 206	(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 300,00	16,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 15	74	05/05/2025	AMPOLA (AMP.)	100,00	16,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA 5000UI/ML FRASCO 5ML BR0272796						

Anexo I Lote 001 Item 207	(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 250,00	6,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	AMPOLA	250,00	6,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA, DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1,00 ML - BR0268115						

Anexo I Lote 001 Item 208	(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,42

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU/PR	91 | Processo 188	173	23/10/2024	Comprimido	5.000,00	0,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO CATMAT 268111						

Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000296

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	5,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	150,00	5,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCORTISONA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA						

Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	500,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO 300 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	2,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	0013	26	23/08/2024	FRASCO	800,00	2,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSAO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ibuprofeno 600 mg comprimido.						

Anexo I Lote 001 Item 217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	21,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/MA	0017	48	24/10/2024	AMP	175,00	21,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: IMIPENEM+CILASTATINA 500 MG IV AMPOLA						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000297

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	COMPRIMIDO (COMP)	3.000,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0267292						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML 100,00	1,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	0013	26	23/08/2024	FRASCO	30,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: IPRATROPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUCAO PARA INALACAO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA 25.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RESERVA/PR	0043	97	12/09/2024	COMPRIMIDO	10.000,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOFLAVONAS DE SOJA 150 MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 71	249	27/11/2024	COMPRIMIDO (COMP)	3.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:10 MG UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0273396						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO SETENTRIAO PARANAENSE - CISAMUSEP/PR	0002	7	06/02/2025	Comprimido	60,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: Isossorbida princípio ativo: sal dinitrato, dosagem: 5, tipo medicamento: sublingual						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	15,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE DIAMANTE DO NORTE/PR	46/2024	89	17/12/2024	Unidad	200,00	15,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: Clor. de Isoxsuprina 5MG/ML (Inibina), solução Injetável 2ML. Cód BR0323004						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,95

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	300,00	0,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: ITRACONAZOL 100 MG COMP

Anexo I | Lote 001 | Item 226 — **(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG** — **COMPRIMIDO 3.000,00** — **0,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR	PCE 78	139	19/11/2024	COMPRIMIDO (COMP)	400,00	0,31

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0376767 IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO: 6 MG, COMPRIMIDO

Anexo I | Lote 001 | Item 227 — **(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML** — **FRASCO 120 ML 1.000,00** — **4,79**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO/PR	0013	26	23/08/2024	FRASCO	500,00	4,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE - 120 ML

Anexo I | Lote 001 | Item 228 — **(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG** — **COMPRIMIDO 4.000,00** — **0,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LUCELIA/SP	0031	68	15/08/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA 25MG LIBERAÇÃO PROLONGADA

Anexo I | Lote 001 | Item 229 — **(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG** — **COMPRIMIDO 12.000,00** — **0,26**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CARLOPOLIS/PR	0097	105	17/12/2024	COMP	9.000,00	0,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 100 MG COMPRIMIDO BR0602450

Anexo I | Lote 001 | Item 230 — **(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA** — **COMPRIMIDO 500,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 231 — **(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG** — **COMPRIMIDO 8.000,00** — **2,53**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA/PR	0980	175	03/09/2024	Unitário	300,00	2,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L12) 6501.33266-Levodopa + Benserazida, 200 mg + 50 mg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I | Lote 001 | Item 232 — **(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG** — **COMPRIMIDO 2.500,00** — **0,78**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	COMPRIMIDO (COMP)	200,00	0,78

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0270130

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	8,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	PE 6	38	17/03/2025	bolsa	100,00	8,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO 05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA/PR	0487	127	27/05/2025	Unitário	900,00	1,11
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L14) 6501.819-Levofloxacino, 500 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	COMPRIMIDO	500,00	0,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 100MG, COMPRIMIDO- BR0268129						

Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	0,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	COMPR	6.000,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levomepromazina 25mg - (BR0268128)						

Anexo I Lote 001 Item 237	(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 1.200,00	10,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CASCAVEL/PR	PCE 88	301	04/12/2024	FRASCO (FR)	4.464,00	10,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20ML - BR0268130*						

Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	2,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	BLISTE	500,00	2,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO:0,15 MG + 0,03 MG, CARACTERÍSTICAS ADICION AIS: EM BLISTER CALENDÁRIO. BR0448804						

Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGA/PR	1054	493	25/09/2024	Unitário	1.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L27) 6501.821-Levotiroxina Sódica, 100 mcg, Comprimido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000300

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	1.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 25 MCG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Comprimido	2.520,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:50 MCG						

Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	5,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	100,00	5,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GELÉIA BISNAGA 30G						

Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO A SAUDE - FEAS/PR	90043	58	07/05/2025	Frasco 20,00 ML	2.000,00	4,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: Lidocaína Cloridrato						

Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	48,63

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 13	47	25/04/2025	FR (FR)	20,00	48,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA 10% SPRAY FRASCO COM 50 ML						

Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE OURO VERDE DO OESTE/PR	PCE 76	61	11/12/2024	COMPRIMIDO (COMP)	10.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDO, CÓDIGO BR0273264.						

Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 15	74	05/05/2025	COMPRIMIDO (CPR)	32.400,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: LORATADINA COMPRIMIDO 10MG - BR0273466						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	38/2024	85	16/10/2024	FRASCO	500,00	3,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0273467) LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE, FRASCO100,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS/SP	0090	361	26/11/2024	Comprimido	1.200,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: LOSARTANA 50MG						

Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 77	259	11/12/2024	FR (FR)	300,00	8,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: MANITOL 20% COM 250 ML BR0299675						

Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	300,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL 100 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 71	249	27/11/2024	FRASCO (FRASCO)	50,00	2,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 30,00 ML CÓDIGO BR: 0267694						

Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	12,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 71	249	27/11/2024	AMPOLA (AMPOLA)	100,00	12,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0398702						

Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHALZINHO/SP	0018	22	08/10/2024	CS	5.000,00	1,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA 2/1000MG COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000302

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	2,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUNDIAI/SP	PMJ-2025-2-14	3	12/02/2025	COMPRIMIDO	1,00	2,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cota Reservada - LINAGLIPTINA 2,5MG + METFORMINA 850MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS						

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	6,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMREC - CISAMREC/SC	PE12	27	28/10/2024	UNIDADE	13.213,00	6,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG + 850MG (JANUMET - REFERENCIA JUDICIAL)						

Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	10.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267691) METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,47

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Comprimido	270,00	0,47
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILDOPA, DOSAGEM 250MG						

Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAPEJARA/PR	0006	6	03/04/2025	AMP	100,00	2,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM: 0,2 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 1ML - (BR 0268264)						

Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,96

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL/PR	0028	113	18/12/2024	CPR	5.000,00	0,96
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG BR0272320						

Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	8,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Ampola	1.100,00	8,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILPREDNISOLONA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:125 MG, APRESENTAÇÃO:PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,07

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	10.200,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG. BR0267312						

Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARANACITY/PR	0038	43	22/01/2025	FRASCO	200,00	1,71
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO BR0267311 DOSAGEM4 MG/ML, SOLUCAO ORAL 10MLMETOCLOPRAMIDA CLORIDRATO BR0267311 DOSAGEM4 MG/ML, SOLUCAO ORAL 10ML						

Anexo I Lote 001 Item 263	(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 2.000,00	0,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MISSAL/PR	0008	15	13/05/2025	AMPOLA	600,00	0,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML CÓDIGO BR0267310						

Anexo I Lote 001 Item 264	(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO 20.000,00	0,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	5.000,00	0,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0276657) METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, DOSAGEM: 50 MG, APRESENTACAO: LIBERAÇÃO CONTROLADA, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	7,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	BISN	100,00	7,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO: 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA:GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR. BR0372335						

Anexo I Lote 001 Item 266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMDO 10.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Comprimido	380,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250 MG						

Anexo I Lote 001 Item 267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 240,00	6,68

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUI/RS	0003	4	15/04/2025	ITEM	700,00	6,68
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL , DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 80,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	4,28

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	BOLSA	400,00	4,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: Metronidazol 5mg/ml solucao Injetavel 100 ml - (BR0268498)						

Anexo I Lote 001 Item 269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G 200,00	3,73

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUARANIACU/PR	PCE 73	113	06/11/2024	UNIDADE (UN)	50,00	3,73
DESCRIÇÃO DO ITEM: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME BISNAGA 28G						

Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	6,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIJUCAS/SC	PCE 11	33	17/09/2024	TUBO (TB)	1.000,00	6,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: MICONAZOL 2% CREME VAGINAL- TB 80G MICONAZOL 2% CREME VAGINAL- TB 80G						

Anexo I Lote 001 Item 271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 3.000,00	2,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	AMPOLA	100,00	2,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: MIDAZOLAM, DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL - AMPOLA 3,00 ML - BR0268481						

Anexo I Lote 001 Item 272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 400,00	2,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL - CONDER/SC	PCE 6	12	30/05/2025	FRASCO (FR)	9.400,00	2,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: GUACO, XAROPE, (MIKANIA GLOMERATA) 117,6MG DE EXTRATO FLUIDO POR ML SUSPENSAO ORAL, SEM SACAROSE, FRASCO COM 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JOSE BONIFACIO/SP	0009	9	26/02/2025	UN	3.000,00	0,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: MIRTAZAPINA 15 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	0,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE URU/SP	0021	73	09/10/2024	CP	750,00	0,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG						

Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	1,40

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORDEIROPOLIS/SP	0015	36	22/05/2025	NI	360,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA 30 MG - 121452904						

Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	6,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BITURUNA/PR	24956	530	14/03/2025	AMP	160,00	6,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA 0,2MG/ML INJ AMP C/1ML - 0304872						

Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	5,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO CARLOS/SP	005/2025	93	19/03/2025	UNIDADE	3.000,00	5,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	9,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CASCAVEL/PR	PCE 86	434	02/01/2025	AMPOLA (AMP)	25,00	9,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: NALOXONA 0,4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM - AMPOLA 1ML - BR0272326*						

Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	4,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	10.000,00	4,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG. BR0273266						

Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TRABIJU/SP	0350	337	16/12/2024	CPR	15.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS.						

Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	2,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 13	47	25/04/2025	TUBO (TUBO)	1.500,00	2,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA COM 10G						

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	38/2024	85	16/10/2024	UNIDAD	16.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267729) NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 283	**(BR0273710) NIMESULIDA 100MG**	**COMPRIMIDO 50.000,00**	**0,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TIBAGI/PR	0047	169	23/09/2024	COMPRIMIDO	80.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 284	**(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS**	**FRASCO 15 ML 500,00**	**2,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	FRC	200,00	2,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS. BR0273711						

Anexo I Lote 001 Item 285	**(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**1,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUAIRACA/PR	0023	47	27/03/2025	COMP	1.500,00	1,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR: 0270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 286	**(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 50 ML 600,00**	**5,40**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	FRASCO	300,00	5,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267378) NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, APRESENTACAO: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 287	**(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL**	**BISNAG 60G 800,00**	**7,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS/PR	0009	31	08/04/2025	TB	1.000,00	7,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G - TUBO 60G						

Anexo I Lote 001 Item 288	**(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG**	**CÁPSULA 20.000,00**	**0,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CAPS	2.300,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM: 100 MG. BR0268273						

Anexo I Lote 001 Item 289	**(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 50,00**	**20,20**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARANAPANEMA/SP	0060	147	11/11/2024	FRASC	250,00	20,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG (INJ)						

Anexo I Lote 001 Item 290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TANABI/SP	0076	110	08/10/2024	COMPRIMIDO	180,00	2,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO BLISTER (ANNITA).						

Anexo I Lote 001 Item 291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 300,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA 100,00	11,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	AMPOLA (AMPOLA)	100,00	11,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0270846						

Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	6,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 71	249	27/11/2024	BLISTER (BLISTER)	25,00	6,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:EM BLISTER CALENDÁRIO UNIDADE DE FORNECIMENTO: BLISTER CÓDIGO BR: 0448808 ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: BLISTER COM 35 COMPRIMIDOS						

Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MAMBORE/PR	PCE 9	55	05/05/2025	COMPRIMIDO (CPR)	36.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: NORTRIPTILINA 25 MG BR0271606						

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,51

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PARANACITY/PR	0038	43	22/01/2025	FR/MP	200,00	3,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: OCITOCINA BR0268277 DOSAGEM 5 UI/ML, SOLUCAO INJETAVEL.OCITOCINA BR0268277 DOSAGEM 5 UI/ML, SOLUCAO INJETAVEL.						

Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,31

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	2.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: OLANZAPINA 5 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 297	**(BR0233632) ÓLEO MINERAL**	**FRASCO 100 ML 500,00**	**3,63**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Frasco	70,00	3,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÓLEO MINERAL, PETROLATO, ASPECTO FÍSICO:LÍQUIDO, TIPO:LAXATIVO, USO:ORAL 100ML						

Anexo I Lote 001 Item 298	**(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 299	**(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 700,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 300	**(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG**	**COMPRIMIDO 3.000,00**	**0,35**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	PCE 60	216	24/10/2024	COMPRIMIDO (COMP)	600,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:4 MG, FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO CÓDIGO BR: 0419016						

Anexo I Lote 001 Item 301	**(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 4.000,00**	**1,55**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA/PR	90003	56	17/03/2025	Ampola 2,00 ML	2.400,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ondansetrona cloridrato						

Anexo I Lote 001 Item 302	**(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 100,00**	**5,19**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA IZABEL DO OESTE/PR	PCE 17	55	04/06/2025	FRASCO/AMPOLA (FAP)	200,00	5,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 303	**(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA**	**BISNAGA 45G 1.200,00**	**4,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
COMANDO DO EXERCITO/RS	0085	19998	30/10/2024	Bisnaga 45 G	50,00	4,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: Óxido De Zinco princípio ativo: associado com vitamina a + vitamina d, concentração: 100 mg + 1.000 ui + 400, forma farmacêutica: pomada						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	10.000,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: PANTOPRAZOL 40 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE URU/SP	0021	73	09/10/2024	FR	300,00	1,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML						

Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PATROCINIO PAULISTA/SP	0064	64	04/10/2024	CP	10.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 500MG						

Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 13	47	25/04/2025	COMPRIMIDO (CPR)	40.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: CODEÍNA + PARACETAMOL 30 + 500MG CPR						

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	30.000,00	0,23
DESCRIÇÃO DO ITEM: PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG. BR0273940						

Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	FRASCO	100,00	2,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICACAO: LOÇÃO, FRASCO 60,00 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE/PR	0007	80	12/05/2025	Frasco	7.020,00	2,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: Permetrina 5% - Loção Tópica - frasco 60 ml						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	5,51

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	0074	122	07/11/2024	AMPOLA	50,00	5,51
DESCRIÇÃO DO ITEM: PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA 2ML 0272329						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RESERVA/PR	0043	97	12/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,75
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIOGLITAZONA 30MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA 30.000,00	0,34

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	1.000,00	0,34
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIROXICAM 20 MG COMP						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO 1.200,00	1,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LUCELIA/SP	0031	68	15/08/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	1,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: PITAVASTATINA 2 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G 900,00	73,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MINISTERIO DA JUSTICA E SEGURANCA PUBLICA/PR	0053	463	05/05/2025	Bisnaga 30 G	80,00	73,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Policresuleno composição: associado à cinchocaína cloridrato, concentração: 50 mg + 10, forma farmacêutica: pomada retal, característica adicional: com aplicador						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML 400,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML 300,00	5,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000311

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0024	45	13/11/2024	FR	100,00	5,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 60 ML						

Anexo I Lote 001 Item 320	**(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG**	**COMPRIMIDO 14.000,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	2.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267743) PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 321	**(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG**	**COMPRIMIDO 15.000,00**	**0,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	PE 6	38	17/03/2025	Comprimido	15.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISONA 05 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 322	**(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG**	**COMPRIMIDO 18.000,00**	**0,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CACONDE/SP	00065	115	29/08/2024	CPO	360,00	0,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREGABALINA 150 MG						

Anexo I Lote 001 Item 323	**(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG**	**CÁPSULA 8.000,00**	**2,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL/PR	PE 33	62	10/12/2024	CAP	1.800,00	2,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG cod br 273952						

Anexo I Lote 001 Item 324	**(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.200,00**	**2,99**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA/PR	6966	28	10/03/2025	Unitário	400,00	2,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: 6501.942-Prometazina, Cloridrato, 25 mg/ml , Solução injetável, Ampola, 2 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 325	**(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO 3.000,00**	**4,16**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	Unidade	100,00	4,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de prometazina 25mg ml solucao injetavel ampola 2ml.						

Anexo I Lote 001 Item 326	**(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML**	**AMPOLA/FRAS CO 200,00**	**10,00**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	37	13/11/2024	Ampola 20ml	170,00	10,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPOFOL, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 327	**(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG**	**COMPRIMIDO 13.000,00**	**0,04**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	5.200,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 40 MG. BR0267772						

Anexo I Lote 001 Item 328	**(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG**	**COMPRIMIDO 300,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 329	**(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG**	**COMPRIMIDO 3.000,00**	**1,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE GUABIJU/RS	0010	13	27/03/2025	COMP	2.000,00	1,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5/12,5MG.						

Anexo I Lote 001 Item 330	**(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA**	**BISNAGA 350 G 50,00**	**15,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL/PR	0053	190	15/10/2024	UNIDADE	50,00	15,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETATO DE RETINOL 10000 UI, 25MG DE AMINOÁCIDOS, 5MG DE METIONINA E 5MG DE CLORANFENICOL (EPITEZAN POMADA OFTÁLMICA)						

Anexo I Lote 001 Item 331	**(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**FRASCO 500 ML 500,00**	**8,60**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE DO PARANA/PR	1216	161	25/09/2024	Unitário	3,00	8,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: (L6) 6401.70949-Soro Ringer com Lactato, EMBALAGEM: Frasco de 500ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 332	**(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 333	**(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA**	**FRASCO 30 ML 600,00**	**10,56**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	FRASCO	250,00	10,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA. FRASCO 30,00ML - BR0284106.						

Anexo I Lote 001 Item 334	**(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,50**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/PR	1340	350	25/10/2024	Unitário	900,00	0,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L10) 6501.19156-Rivaroxabana, 15 mg, Comprimido revestido, Blister, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUEDAS DO IGUACU/PR	0001	2	27/01/2025	COMP	1.008,00	0,38

DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA 20 MG

Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	12,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MEDIANEIRA/PR	49 | Processo 118	119	19/08/2024	FRAMPOLA	100,00	12,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: ROCURONIO BROMETO 10MG ML FRASCO DE 5ML

Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	2,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA/PR	0980	175	03/09/2024	Unitário	2.300,00	2,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L17) 6501.70303-Saccharomyces Boulardii, 200mg, Pó oral, Envelope, 1g, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	25,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PRADOPOLIS/SP	0022	39	13/01/2025	FR	240,00	25,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - FRASCO 10ML

Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	18,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MARIA HELENA/PR	0074	122	07/11/2024	FRASCO	30,00	18,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:AEROSOL ORAL 0294887

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,99

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM - AMS - RB/PR	21 | Processo 69	16	15/08/2024	Comprimido	2.000,00	0,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: Secnidazol 1.000mg

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	Unidade	2.000,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de sertralina 50mg comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANA/PR	0487	127	27/05/2025	Unitário	2.000,00	1,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: (L11) 6501.590-Dimeticona (Simeticona), 75 mg/ml, Emulsão gotas, Frasco gotejador, 10 a 15 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oral, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	0,13

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIVERSUL/SP	0012	45	02/12/2024	COMPRIMIDO	10.000,00	0,13

DESCRIÇÃO DO ITEM: SINVASTATINA 20MG (COMPRIMIDO)

Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	20.000,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG. BR0267745

Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FENIX/PR	0011	16	11/04/2025	BISNAGA	400,00	4,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFADIAZINA DE PRATA, 1, 10MG. - C/ 30G. - BR0272089

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000315

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	38/2024	85	16/10/2024	UNIDAD	2.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0308882) SULFAMETOXAZOL, CONCENTRAÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG+80MG, COMPRIMIDO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	4,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	FRS	350,00	4,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPEN SÃO. BR0308884

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	1,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PRIMEIRO DE MAIO/PR	90059	112	20/12/2024	Ampola 10,00 ML	50,00	1,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato De Magnésio

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 354	(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30 ML 100,00	1,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	FRASCO	150,00	1,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato Ferroso 25mg/ml de ferro II solucao oral gotas - Frasco com 30 ml (BR0292345)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 355	(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO 40.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	47/2024	103	06/12/2024	UNIDAD	3.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292344) SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II, COMPRIMIDO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 356	(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	23,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TERRA RICA/PR	111/2024	147	09/10/2024	FR	50,00	23,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA BR0268442 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 357	(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG	FRASCO/ AMPOLA 100,00	26,50

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000316

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORBELIA/PR	PCE 77	259	11/12/2024	AMPOLA (AMP)	100,00	26,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: SUXAMETONIO 500MG BR0290168						

Anexo I Lote 001 Item 358	(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	5,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	AMPOLA	3.000,00	5,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: Tenoxicam 20 mg- Frasco ampola BR 0268532						

Anexo I Lote 001 Item 359	(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 350,00	10,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI/PR	38/2024	85	16/10/2024	FRASCO	4.000,00	10,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0268533) TENOXICAM, PÓ LIDIFILIZADO 40MG USO EV - FRASCO-AMPOLA						

Anexo I Lote 001 Item 360	(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 300,00	1,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CAMBARA/PR	0093	245	14/02/2025	AMPOLA	800,00	1,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: Terbutalina sulfato 0,5mg/ml injetavel 1 ml - (BR0269818)						

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	17 | Processo 140	138	05/09/2024	Unidade	600,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de tiamina 300 mg comprimido.						

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	37,78

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGA/PR	0991	419	23/09/2024	Unitário	100,00	37,78
DESCRIÇÃO DO ITEM: (LS4) 6501.1005-Tobramicina + Dexametasona, 3 mg + 1 mg/ml, Suspensão oftálmica, Frasco gotejador, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Oftálmica, UNID. DE MEDIDA: Unitário						

Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	0083	70	27/12/2024	UNIDADE	5.000,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO 100 MG COMP						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000317

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR	PCE 78	139	19/11/2024	COMPRIMIDO (COMP)	15.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272849 TOPIRAMATO, DOSAGEM: 25 MG, COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RONDON/PR	0055	130	27/09/2024	AMP	100,00	1,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: TRAMADOL CLORIDRATO 50 MGML SOLUCAO INJETAVEL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	77	18/11/2024	Comprimido	1.020,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	21,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TRINDADE/GO	0346	161	02/10/2024	AMPOLA	50,00	21,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 2ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RESERVA/PR	0043	97	12/09/2024	COMPRIMIDO	10.000,00	0,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: VERAPAMIL (CLORIDRATO) 80 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA FATIMA/PR	90006	8	14/02/2025	Comprimido	1.500,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: Vitaminas do complexo b						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RONDON/PR	0055	130	27/09/2024	AMP	300,00	1,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: VITAMINAS DO COMPL. B COMPOS. B1 B2 B5 B6 E PP SOL. INJ 2ML BR0363088						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000318

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	32,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/PE	0006	6	18/10/2024	UND	20,00	32,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: VITELINATO DE PRATA, 10% SOL OFTÁLMICA ESTÉRIL						

Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUERENCIA DO NORTE/PR	41/2024	58	23/10/2024	CPR	1.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG. BR0388712						

Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Comprimido	1.110,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	20,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA/RS	PDE 4	55	28/03/2025	AMP (AMP)	50,00	20,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL 1MG/ML (TARTARATO) AMPOLA C/ 5ML USO IV						

Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	46,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JERONIMO DA SERRA/PR	90055	73	23/10/2024	Ampola 5,00 ML	500,00	46,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: Nitroglicerina						

Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO	FRASCO 30,00	15,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0005	10	11/04/2025	Frasco	5,00	15,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 0,5 %, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000319

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	3,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	723	11/11/2024	Unidade	1.100,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: COD.BR 267769 - PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 2ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	4,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIEN/PR	0063	525	30/10/2024	Unidade	50,00	4,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRAS CO 200,00	9,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LUPIONÓPOLIS/PR	0001	1	30/01/2025	Unidade	200,00	9,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0305935 PROPOFOL, DOSAGEM: 10 MG/ML, BR0305935 PROPOFOL, DOSAGEM: 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO INJETÁVEL, AMPOLA 20,00 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0089	1691	28/11/2024	Unidade	8.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPRANOLOL 40MG-COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	1,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FIGUEIRA/PR	0038	59	30/10/2024	Unidade	1.000,00	1,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0276258 - RAMIPRIL 5 MG						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	19,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUINTA DO SOL/PR	0017	110	21/08/2024	Unidade	100,00	19,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, APLICAÇÃO:POMADA OFTÁLMICA						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	8,54

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PRANCHITA/PR	0011	33	27/03/2025	Unidade	10,00	8,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA: RINGER, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML BR0303292

Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	69	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	4.896,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG

Anexo I Lote 001 Item 333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML 600,00	10,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PLANALTO/PR	0024	98	09/09/2024	Outras Unidades e Medidas	150,00	10,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: Risperidona 1mg/ml frasco 30ml

Anexo I Lote 001 Item 334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA/PR	0062	181	01/10/2024	Outras Unidades e Medidas	600,00	0,31

DESCRIÇÃO DO ITEM: RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDOS

Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	13,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONTENDA/PR	0068	212	30/09/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	13,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML AMPOLA 5ML

Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	2,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0029	46	09/09/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	2,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, PROBIÓTICO, CONCENTRAÇÃO:200 MG

Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	21,44

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000321

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	723	11/11/2024	Unidade	72,00	21,44

DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FRASCO COM 10 ML.

Anexo I Lote 001 Item 339 — **(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE** — **FRASCO 100 ML 300,00** — **1,97**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR	0061	130	25/11/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	1,97

DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML XAROPE BR0292331

Anexo I Lote 001 Item 340 — **(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML 200,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 341 — **(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL** — **FRASCO 1.000,00** — **20,35**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	0025	67	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	20,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSOL ORAL; FRASCO C/ 200 DOSES

Anexo I Lote 001 Item 342 — **(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG** — **COMPRIMIDO 3.000,00** — **1,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	0023	868	05/11/2024	Outras Unidades e Medidas	2.000,00	1,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 268299 SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:1.000 MG BR 268299 SECNIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:1.000 MG

Anexo I Lote 001 Item 343 — **(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG** — **COMPRIMIDO 110.000,00** — **0,13**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RAMILÂNDIA/PR	0065	100	11/09/2024	Outras Unidades e Medidas	20.000,00	0,13

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de sertralina 50 mg comprimido Cloridrato de sertralina 50 mg comprimido

Anexo I Lote 001 Item 344 — **(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS** — **FRASCO 15 ML 3.000,00** — **2,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA RICA/PR	0090	148	16/09/2024	Unidade	50,00	2,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: Simeticona 75mg/ml Frasco com 15 ml Simeticona 75mg/ml Frasco com 15 ml BR0412965 No mínimo 75% do prazo de validade do produto no ato da entrega

Anexo I Lote 001 Item 345 — **(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG** — **COMPRIMIDO 55.000,00** — **0,15**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	600,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sinvastatina cp 20mg embalagem fracionável. Código BR0267747

Anexo I Lote 001 Item 346	**(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG**	**COMPRIMIDO** **43.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 347	**(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA**	**BISNAGA 6,50G** **200,00**	**7,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA/PR	0031	46964	16/09/2024	Outras Unidades e Medidas	150,00	7,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA, BISNAGA

Anexo I Lote 001 Item 348	**(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG**	**DRÁGEA** **3.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 349	**(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME**	**BISNAGA 30** **150,00**	**4,66**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIEN/PR	0063	525	30/10/2024	Unidade	100,00	4,66

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME, BISNAGA COM 30 G

Anexo I Lote 001 Item 350	**(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG**	**COMPRIMIDO** **2.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	1.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 351	**(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML** **250,00**	**4,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Outras Unidades e Medidas	25,00	4,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO:40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL

Anexo I Lote 001 Item 352	**(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **600,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 353	**(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML** **200,00**	**1,04**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000323

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	1,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML (INJETÁVEL) - CÓDIGO BR: 0268076

Anexo I | Lote 001 | Item 354 — **(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS** — **FRASCO 30 ML 100,00** — **1,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ASTORGA/PR	0052	128	27/09/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	1,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO 25 MG/ML DE FE II, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML;

Anexo I | Lote 001 | Item 355 — **(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II** — **COMPRIMIDO 40.000,00** — **0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Outras Unidades e Medidas	18.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO - CÓDIGO BR: 0292344

Anexo I | Lote 001 | Item 356 — **(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG** — **FRASCO/ AMPOLA 100,00** — **22,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUAÍRA/PR	0149	316	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	22,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: Suxametônio 100mg - Frasco

Anexo I | Lote 001 | Item 357 — **(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG** — **FRASCO/ AMPOLA 100,00** — **26,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	0023	868	05/11/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	26,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 290168 SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM: 500 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL BR 290168 SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM: 500 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I | Lote 001 | Item 358 — **(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 100,00** — **5,99**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS/PR	0063	194	22/10/2024	Unidade	300,00	5,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: TENOXICAM 20 MG/ML INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL

Anexo I | Lote 001 | Item 359 — **(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 350,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 360 — **(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML 300,00** — **1,65**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000324

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0003	7	26/02/2025	Unidade	200,00	1,65

DESCRIÇÃO DO ITEM: TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML - BR0269818 TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML.

Anexo I Lote 001 Item 361 — **(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA** — **FRASCO 10 ML 30,00** — **12,21**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0017	51	07/10/2024	Unidade	10,00	12,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMP. ASSOCIADA À FENILEFRINA. COD BR 396853 TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO 10 ML. COD BR 396853

Anexo I Lote 001 Item 362 — **(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG** — **COMPRIMIDO 900,00** — **0,27**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: TIAMINA, CLORIDRATO DE 300MG COMPRIMIDO VO BR0272341

Anexo I Lote 001 Item 363 — **(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA** — **FRASCO 5 ML 300,00** — **35,99**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	300,00	35,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: TOBRAMICINA, ASSOCIADA A DEXAMETASONA, 3 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA. BR0352193

Anexo I Lote 001 Item 364 — **(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG** — **COMPRIMIDO 20.000,00** — **0,32**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LONDRINA/PR	0171	243	03/10/2024	Outras Unidades e Medidas	155.000,00	0,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: Topiramato 100mg Topiramato 100mg comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 365 — **(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG** — **COMPRIMIDO 20.000,00** — **0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPO BONITO/PR	0001	1	10/02/2025	Outras Unidades e Medidas	9.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO - Dosagem: 25 MG; Comprimido; Código BR: 272849

Anexo I Lote 001 Item 366 — **(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1ML 2.000,00** — **1,35**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	300,00	1,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.AMPOLA 1,00 ML BR0292382

Anexo I Lote 001 Item 367 — **(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG** — **COMPRIMIDO 1.800,00** — **0,18**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000325

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	1.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: Varfarina (Sódica) 5mg Comprimido CODIGO BR0279269

Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPINA DO SIMÃO/PR	0021	46	25/09/2024	Outras Unidades e Medidas	720,00	0,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: VERAPAMIL CLORIDRATO, DOSAGEM:80 MG COD-BR0267425

Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZA DO OESTE/PR	0029	89	20/09/2024	Outras Unidades e Medidas	60.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: COMPLEXO B COMPRIMIDOS

Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	0001	1	26/02/2025	Outras Unidades e Medidas	200,00	1,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: Complexo B - ampola 2ml - Código BR: 363088

Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	723	11/11/2024	Unidade	420,00	0,33

DESCRIÇÃO DO ITEM: COD.BR 388712 - PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75MG

Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	17,69

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000326

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE JUSSARA/PR	0056	83	10/09/2024	Unidade	500,00	17,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL, CONCENTRAÇÃO:1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ml (345259)						

Anexo I Lote 001 Item 376	**(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML**	**AMPOLA 50,00**	**40,12**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	300,00	40,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML CÓDIGO BR0268970						

Anexo I Lote 001 Item 377	**(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO**	**FRASCO 30,00**	**14,92**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE VIRMOND/PR	0002	12	17/02/2025	Outras Unidades e Medidas	2,00	14,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROXIMETACAÍNA OFTALMOLÓGICO 5 MG/ ML FRASCO DE 5 ML COLÍRIO ANESTÉSICO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000327

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
BNC

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	5.800,00	0,22

DESCRIÇÃO DO ITEM: ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG

Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	COMP	90.000,00	0,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM: 100 MG - CÓDIGO BR: 0267502.

Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG - CÓDIGO BR: 0267503.

Anexo I Lote 001 Item 008	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	4,72

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	1.000,00	4,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML - CÓDIGO BR: 0327566.

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000328

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 009	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA 8.000,00	0,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	COMP	17.000,00	0,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG - CÓDIGO BR: 0267504						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 010	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 400,00	7,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco	50,00	7,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 011	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA 16.000,00	0,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	COMPRIMIDO	25.000,00	0,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM: 500 MG. CÓDIGO BR: 0267505.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 012	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML 1.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 013	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 150,00	12,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	500,00	12,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: ADENOSINA, DOSAGEM: 3 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML - CÓDIGO BR: 0278281.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DO SUL/PR	030/2024	045/2024	24/09/2024	AMP	10,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0276839 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APIROGÊNICA						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 015	(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	un	300,00	1,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSP.ORAL - 10 ML (FRASCO)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 016	(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000329

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I | Lote 001 | Item 017 — **(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%** — **FRASCO 50 ML 240,00** — **180,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	UNIDADE	30,00	180,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Albumina humana, concentração: 20%, uso: injetável- frasco 50 ml (268376)

Anexo I | Lote 001 | Item 018 — **(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG** — **COMPRIMIDO 3.000,00** — **0,27**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	200,00	0,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (COMPRIMIDO)

Anexo I | Lote 001 | Item 019 — **(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG** — **COMPRIMIDO 9.000,00** — **0,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267509 Alopurinol 300 mg

Anexo I | Lote 001 | Item 020 — **(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL** — **FRASCO 100 ML 800,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 021 — **(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO** — **FRASCO 100 ML 1.100,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 022 — **(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)** — **FRASCO 50 ML 40,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 023 — **(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL** — **AMPOLA 2 ML 600,00** — **7,60**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	500,00	7,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato de Amicacina 50mg/ml, Solução injetável, Ampola 2ml.

Anexo I | Lote 001 | Item 024 — **(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG** — **COMPRIMIDO 50.000,00** — **0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	10.000,00	0,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267511 Aminofilina 100 mg

Anexo I | Lote 001 | Item 025 — **(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 10 ML 3.000,00** — **3,00**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000330

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	AM	100,00	3,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA 24 MGML FORMA FARMACEUTICASOLUÇAO INJETAVEL 10ML 1310CODIGO BR0292402

Anexo I Lote 001 Item 026	**(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 027	**(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 3 ML 220,00**	**3,89**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	AMPOLA 3ML	160,00	3,89

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 028	**(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO 65.000,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 029	**(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG**	**CÁPSULA 7.500,00**	**0,24**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	20.000,00	0,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: Amoxicilina: Apresentacao: 500 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralAmoxicilina: Apresentacao: 500 mg/cp Comprimido / Capsula - via de administracao: Oral

Anexo I Lote 001 Item 030	**(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 150 ML 500,00**	**5,71**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	FRAS	800,00	5,71

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0271111 AMOXICILINA, CONCENTRACAO 50MG/ML, PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150ML

Anexo I Lote 001 Item 031	**(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG**	**COMPRIMIDO 1.300,00**	**1,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	086/2024	154/2024	06/11/2024	Comprimido	12.000,00	1,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDOAMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 032	**(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO**	**FRASCO 75 ML 1.000,00**	**15,90**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR62/2024	172/2024	06/12/2024	FRASCO	1.000,00	15,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO 50 MG - AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO,CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL COD BR 0448841 FRASCO 75 ML

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000331

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	006/2025	015/2025	17/03/2025	Frasco	100,00	4,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.AMPICILINA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	CÁPSULA	800,00	0,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA, DOSAGEM:500 MG

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	4,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	002/2025	006/2025	04/04/2025	ampola	500,00	4,14

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0442727 AMPICILINA, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: PO P/ SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA .BR0442727 AMPICILINA, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 500 MG, FORMA FARMACEUTICA: PO P/ SOLUCAO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA .

Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	COMPRIMIDOS	4.000,00	0,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: Anlodipino 5mg

Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,92

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000332

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IGUATU/PR	005/2025	010/2025	24/03/2025	AMP	100,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: Atropina 025 mgmL ap 1 mL						

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,87

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR62/2024	172/2024	06/12/2024	COMPRIMIDOS	1.000,00	0,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: AZITROMICINA, DOSAGEM:500 MG COD BR 0267140						

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	7,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	FRASCO	500,00	7,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: Azitromicina 600mg suspensão						

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	34,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	300,00	34,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Beclometasona 250mcg/dose, Solução Aerossol, 200 doses, Frasco.						

Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	23,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	FRASCO	50,00	23,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267582 Dipropionato de beclometasona 50 mcg/dose						

Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	7,65

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco-Ampola	250,00	7,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 052	(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 053	(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	0,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	600,00	0,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: Biperideno, dosagem: 2 mg (270140)						

Anexo I Lote 001 Item 054	(BR0269603) BISACODIL, 5 MG	COMPRIMIDO 800,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	2.100,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bisacodil 5 mg, Comprimido.						

Anexo I Lote 001 Item 055	(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	10.000,00	0,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 056	(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	12.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0362718 Hemifumarato de bisoprolol 5 mg						

Anexo I Lote 001 Item 057	(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,12

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000334

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA LUCIA/PR	0030/2024	00224/2024	18/12/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0271774 - BROMAZEPAM dosagem: 6mg; Apresentação: comprimidos						

Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	CPM	9.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 10 MG						

Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	2,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	FRASCO	1.600,00	2,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bromoprida 4mg/ml Solução oral (gotas). Uso adulto e pediátrico. Frasco com 20ml.						

Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	AM	250,00	1,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 5MGML AMP 2ML SOL INJETAVEL CODBR0269958						

Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	11,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	FRASCO	100,00	11,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0266706 Budesonida 32 mcg/dose						

Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	14,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco 120 doses	100,00	14,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA ? 120 DOSES						

Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,38

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	30.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268994 Bupropiona Cloridrato 150mg						

Anexo I Lote 001 Item 066	**(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**0,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	10.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: Captopril: Apresentacao: 25 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralCaptopril: Apresentacao: 25 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral						

Anexo I Lote 001 Item 067	**(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML 120,00**	**9,85**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	FR	200,00	9,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: Carbamazepina, dosagem: 20 mg,ml, apresentação: suspensão oral- frasco 100 ml (272454)						

Anexo I Lote 001 Item 068	**(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267618 Carbamazepina 200 mg						

Anexo I Lote 001 Item 069	**(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI**	**COMPRIMIDO 28.000,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 070	**(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG**	**COMPRMIDO 5.000,00**	**0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Comprimido	5.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG						

Anexo I Lote 001 Item 071	**(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,21**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	109/2024	198/2024	18/12/2024	COMP	80.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267621 - CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 072	**(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**0,15**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	COMP	35.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267567 - CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000336

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 073	(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	COMP	35.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267564 - CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 074	(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	COMP	10.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267566 - CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 075	(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	COMP	35.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267565 - CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 076	(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 1.000,00	11,65

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco	50,00	11,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 077	(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Capsula	10.000,00	0,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 500 MG						

Anexo I Lote 001 Item 078	(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	4,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IGUATU/PR	005/2025	010/2025	24/03/2025	AMP	50,00	4,84
DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALOTINA 1G INJ						

Anexo I Lote 001 Item 079	(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 080	(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	7,80

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000337

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Amp	1.000,00	7,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cefepima cloridrato, concentração: 1 g, forma farmaceutica: pó liófilo p, injetável (339846)

Anexo I Lote 001 Item 081	(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 082	(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV	FRASCO/ AMPOLA 4.000,00	4,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	FRASCO	2.500,00	4,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA SÓDICA 1G (IV). Solução Injetável (IV). Frasco

Anexo I Lote 001 Item 083	(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 084	(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 085	(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG	CÁPSULA 13.500,00	0,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL/PR	28/2024	97/2024	18/12/2024	CPR	5.000,00	0,74

DESCRIÇÃO DO ITEM: CELECOXIBE, DOSAGEM:200 MG BR0268866

Anexo I Lote 001 Item 086	(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,38

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000338

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	200,00	4,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILIZADO.						

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Amp	5.000,00	1,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMPOLA 2 ML (448845)						

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	10.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG						

Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: CINARIZINA, DOSAGEM: 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	0,59

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	COMPRIMIDO	8.000,00	0,59
DESCRIÇÃO DO ITEM: CINARIZINA, DOSAGEM: 75 MG						

Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTEGRADO DE GESTAO PUBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS/SC	08/2024	17/2024	14/08/2024	CPR	228.000,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006						

Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	450,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: Citalopram 20 mg (c1) - BR 272903						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	3,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Amp	500,00	3,33

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLINDAMICINA, DOSAGEM:150 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMPOLA 4 ml (292419)

Anexo I Lote 001 Item 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	6.000,00	0,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOMIPRAMINA 25 MG (COMPRIMIDO)

Anexo I Lote 001 Item 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO 340,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	UNIDADE	600,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLONIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,1 MG (272043)

Anexo I Lote 001 Item 104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	400,00	0,56

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM: 19,1%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML- CÓDIGO BR: 0267162.

Anexo I Lote 001 Item 106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML 100,00	1,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE DESCALVADO/SP	067/2024	2024/002196	14/08/2024	FR	450,00	1,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM CLORETO DE BENZALCÔNIO, 0,9% + 0,01%, NASAL FR 30 ML

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000340

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PITANGA/PR	01/2025	62025/2025	07/04/2025	AMP	200,00	0,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM: 20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10,00 ML.

Anexo I Lote 001 Item 109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML 20.000,00	3,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	10.000,00	3,64

DESCRIÇÃO DO ITEM: Soro Fisiológico. Solução de Cloreto de Sódio 0,9% (0,154 mEq/mL) 100 mL. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, Solução Injetável, Bolsa/Frasco 100ml, Sistema Fechado.

Anexo I Lote 001 Item 110	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 6.000,00	4,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AURORA/PR	054/2024	109/2024	21/10/2024	FRASCO	5.000,00	4,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO FISIOLOGICO 500ml - Cloreto de sodio 0,9% solucao injetavel, sistema fechado, frasco com 500ml. BR0268236SORO FISIOLOGICO 500ml - Cloreto de sodio 0,9% solucao injetavel, sistema fechado, frasco com 500ml. BR0268236

Anexo I Lote 001 Item 111	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 7.000,00	4,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	UNIDADE	16.000,00	4,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloreto de Sódio - 250ml solução injetável 0,9% (0,154 mEq/ml) Sistema fechado. Frasco com 250ml.

Anexo I Lote 001 Item 112	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 4.000,00	7,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVO ITACOLOMI/PR	05/2025	11/2025	24/02/2025	UNID	2.000,00	7,28

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO E BOLSA 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000 ML.

Anexo I Lote 001 Item 113	(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	2.000,00	0,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA HCL 100 MG COMP

Anexo I Lote 001 Item 114	(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,36

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: Clorpromazina , dosagem: 25 mg (267635)

Anexo I Lote 001 Item 115	**(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML 300,00**	**2,43**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	1.000,00	2,43

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML - CÓDIGO BR: 0268069.

Anexo I Lote 001 Item 116	**(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG**	**COMPRIMIDO 10.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 117	**(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA**	**BISNAGA 30G 350,00**	**12,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	007/2025	018/2025	29/04/2025	bisnaga	15,00	12,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0270495 COLAGENASE, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 0,6UI + 1%, APRESENTACAO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, USO: POMADA, BISNAGA 30,00 GBR0270495 COLAGENASE, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 0,6UI + 1%, APRESENTACAO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, USO: POMADA, BISNAGA 30,00 G

Anexo I Lote 001 Item 118	**(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**0,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	3.000,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: Colchicina: Apresentacao: 0,5 mg Comprimido / Capsula -via de administracao: OralColchicina: Apresentacao: 0,5 mg Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral

Anexo I Lote 001 Item 119	**(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS**	**FRASCO 20 ML 600,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 120	**(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,33**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	5.000,00	0,33

DESCRIÇÃO DO ITEM: COLECALCIFEROL 7000 UI COMP

Anexo I Lote 001 Item 121	**(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 250,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 122	**(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR**	**FRASCO 100 ML 1.200,00**	**/////**

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000342

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	1,82

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	TUBO	200,00	1,82
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexametasona 1mg/g creme						

Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	9,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco	100,00	9,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 1 MG/ML (1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML						

Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	AMPOLA 1,00 ML	1.500,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.568,00	1,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	2.000,00	1,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML CÓDIGO BR: 0292427						

Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	1,94

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	FRASCO	200,00	1,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexclorfeniramina 0,4mg/ml xarope						

Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267195 Diazepam 5 mg						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000343

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 131	(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.000,00	0,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHAIS/PR	097/2024	0034518/2024	19/09/2024	AMP 02ML	1.200,00	0,92
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIAZEPAM, DOSAGEM: 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 132	(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60 G 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 133	(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO 4.500,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CANDIDO DE ABREU/PR	77/2024	231/2024	03/12/2024	COMP	60.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO SAL SODICO 50 MG						

Anexo I Lote 001 Item 134	(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 135	(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	6,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	FRASCO 20ML	350,00	6,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS						

Anexo I Lote 001 Item 136	(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 1.000,00	7,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	AMPOLA	7.500,00	7,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIMENIDRINATO 30mg + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50mg + GLICOSE 1000mg + FRUTOSE 1000mg/10ml. Solução injetável. Ampola com 10 ml.						

Anexo I Lote 001 Item 137	(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	074/2024	121/2024	17/12/2024	CPM	6.000,00	0,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG 50 MG COMPRIMIDO CODBR 0273818						

Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000344

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	20.000,00	0,15
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA 500 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	AMPOLA	1.000,00	0,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268252 Dipirona sódica 500 mg/mL						

Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	6,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	500,00	6,44
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:12,5 MG/L, INDICAÇAO: INJETAV - DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:12,5 MG/L, INDICAÇAO: INJETAVEL COD BR 0268446 AMPOLA 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	11,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	FRASCO 100,00 ML	150,00	11,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, INDICAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	6.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA 10 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,09

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	002/2025	006/2025	04/04/2025	comprimido	3.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268493 DOXAZOSINA, COMPOSICAO: 2 MG, COMPRIMIDOBR0268493 DOXAZOSINA, COMPOSICAO: 2 MG, COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 148	**(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG**	**COMPRIMIDO 5.000,00**	**0,53**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	CÁPSULA	14.500,00	0,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG

Anexo I Lote 001 Item 149	**(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 150	**(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267651 Maleato de enalapril 10 mg

Anexo I Lote 001 Item 151	**(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG**	**COMPRIMIDO 30.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	006/2025	015/2025	17/03/2025	Comprimido	120.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 152	**(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA**	**SERINGA 0,4ML 1.700,00**	**14,90**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Amp	150,00	14,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA- AMPOLA 0,4 ML (448982)

Anexo I Lote 001 Item 153	**(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**1,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	1.000,00	1,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 M - EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML COD BR 0268255

Anexo I Lote 001 Item 154	**(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG**	**COMPRIMIDO 35.000,00**	**0,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	20.000,00	0,70

DESCRIÇÃO DO ITEM: Escopolamina butilbrometo, dosagem: 10 mg (267283)

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000346

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 155	(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML 800,00	7,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	FRASCO	100,00	7,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML - CÓDIGO BR: 0267281.

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 156	(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 5.000,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	3.500,00	1,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL COD BR 0267282. AMPOLA 1 ML - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL COD BR 0267282. AMPOLA 1 ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 157	(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 3.500,00	1,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	4.000,00	1,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - CÓDIGO BR: 0270621

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 158	(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	13,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	TB	20,00	13,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL- TUBO 50 GR (267208)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	006/2025	015/2025	17/03/2025	Ampola	30,00	1,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 01 MLETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 01 ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	13,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	300,00	13,67

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10,00 ML COD BR0270116 - ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10,00 ML COD BR0270116

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000347

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	2.000,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENITOÍNA 100 MG COMP

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	AMPOLA	500,00	2,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenitoína Sódica 50mg/ml Solução injetável (IM/IV). Uso adulto e pediátrico. Ampola com 5ml.

Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenobarbital sódico, dosagem: 100 mg (267660)

Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000348

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0275963 Finasterida 5 mg						

Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	8,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO - PARANÁ/PR	006/2025	008/2025	08/04/2025	Ampolas	15,00	8,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML, CÓD. BR0268510						

Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	4.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fluoxetina, dosagem: 20 mg (273009)						

Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 181	(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	10.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Furosemida: Apresentacao: 40 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralFurosemida: Apresentacao: 40 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000349

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 182	(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 183	(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 1.000,00	1,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	1.000,00	1,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato de Gentamicina 40mg/ml, Solução injetável, Ampola 1ml.

Anexo I Lote 001 Item 184	(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	1,23

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	500,00	1,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato de Gentamicina 160mg, (80mg/2ml) Solução injetável, Ampola 2 ml.

Anexo I Lote 001 Item 185	(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 100,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 186	(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	COMP	120.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267671 - GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 187	(BR0) GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	3.000,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICAZIDA 30 MG

Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	2,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	200,00	2,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML - CODIGO BR: 0270019

Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	4,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Sache	100,00	4,06

DESCRIÇÃO DO ITEM: Glicosamina, composição: associada com condroitina, em sais sulfatos, concentração: 1,5 g + 1,2 g, forma farmacêutica: pó oral- sache 5 gr (394237)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	086/2024	154/2024	06/11/2024	Ampola	400,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 50 % SOLUCAO INJETAVEL 10 MLGLICOSE 50 % SOLUCAO INJETAVEL 10 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 3.000,00	5,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO JOAO DO CAIUA/PR	010/2025	019/2025	16/04/2025	Frasco	2.000,00	5,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇAO:5%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC FRASCO 500,00 ML BR0357880						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 3.000,00	7,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBIRA/PR	003/2025	004/2025	19/02/2025	UND	1.500,00	7,89
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0270092 - SORO GLICOSADO, GLICOSE 5% , SOLUÇAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHAIS/PR	097/2024	0034518/2024	19/09/2024	SF100ML	400,00	3,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5% (50 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO (BOLSA OU FRASCO DE 100 ML)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 3.000,00	4,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	FRASCO	800,00	4,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO ? 250 ML. CÓDIGO BR: 0270092.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 2.000,00	4,59

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	FRASCO	500,00	4,59
DESCRIÇÃO DO ITEM: Solução de glicose à 5% - Frasco com 250ml Solução de glicose à 5% + Cloreto de sódio à 0,9% - solução estéril, apirogênica (IV), uso adulto e pediátrico. Sistema Fechado. Frasco com 250 ml.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,51

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000351

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	03/2025	13/2025	20/03/2025	Unidades	1.000,00	7,51

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 5%GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SODIO, 5% + 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO. FRASCO 1000ML. CODIGO BR (BPS): BR0366913

Anexo I Lote 001 Item 198	**(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO**	**BOLSA 500 ML 3.500,00**	**5,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	1.000,00	5,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: Soro Glicofisiológico 500mL. Solução de Glicose, associada ao Cloreto de Sódio, concentração: 5% + 0,9%, glicose + cloreto de sódio + água destilada estéril 45,5 mg +9 mg + 1ml. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, Solução Injetável, Bolsa/Frasco 500ml, Sistema Fechado.

Anexo I Lote 001 Item 199	**(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG**	**COMPRIMIDO 200,00**	**0,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ANAHY/PR	003/2025	011/2025	21/03/2025	COM	7.000,00	0,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIMEPIRIDA 2MG

Anexo I Lote 001 Item 200	**(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG**	**COMPRIMIDO 1.500,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	109/2024	198/2024	18/12/2024	COMP	20.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267670 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 201	**(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS**	**FRASCO 20 ML 300,00**	**5,49**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	109/2024	198/2024	18/12/2024	FRAS	300,00	5,49

DESCRIÇÃO DO ITEM: 292195 HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL - GOTAS. FRASCO 20ML

Anexo I Lote 001 Item 202	**(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 203	**(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 100,00**	**1,93**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	Ampola	300,00	1,93

DESCRIÇÃO DO ITEM: Haloperidol: Apresentacao: 5 mg/ml, 1 ml SolucÃ?o injetavel -via de administracao: IntramuscularHaloperidol: Apresentacao: 5 mg/ml, 1 ml SolucÃ?o injetavel -via de administracao: Intramuscular

Anexo I Lote 001 Item 204	**(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 450,00**	**7,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	700,00	7,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML - CÓDIGO BR: 0292194.

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000352

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

Anexo I | Lote 001 | Item 205 — (BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL — AMPOLA 0,25 ML 300,00 — 8,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	AMPOLA	1.000,00	8,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: Heparina sódica 5.000 UI/0,25ml Solução injetável (SC). Ampola com 0,25ml.

Anexo I | Lote 001 | Item 206 — (BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL — FRASCO 5 ML 300,00 — 16,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco	50,00	16,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA 5.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML

Anexo I | Lote 001 | Item 207 — (BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL — AMPOLA 1 ML 250,00 — 6,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Ampola	100,00	6,28

DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML

Anexo I | Lote 001 | Item 208 — (BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG — COMPRIMIDO 300,00 — 0,43

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	074/2024	121/2024	17/12/2024	CPM	2.000,00	0,43

DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO CODBR 0268111

Anexo I | Lote 001 | Item 209 — (BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG — COMPRIMIDO 15.000,00 — 0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG

Anexo I | Lote 001 | Item 210 — (BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL — FRASCO/ AMPOLA 1.000,00 — 4,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	5.000,00	4,95

DESCRIÇÃO DO ITEM: Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg, Pó para solução injetável, Ampola 500mg.

Anexo I | Lote 001 | Item 211 — (BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL — FRASCO 150 ML 2.500,00 — /////

Nenhuma informação

Anexo I | Lote 001 | Item 212 — (BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL — AMPOLA 5 ML 500,00 — /////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000353

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,11

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	2.000,00	0,11

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ibuprofeno 300 mg, Comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	2,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	109/2024	198/2024	18/12/2024	FRAS	2.000,00	2,64

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0294643 - IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - FRASCO 30ML

Anexo I Lote 001 Item 216	(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267676 Ibuprofeno 600 mg

Anexo I Lote 001 Item 217	(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 218	(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,52

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	COMPRIMIDO	100.000,00	0,52

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Imipramina 25 mg Comprimido revestido.

Anexo I Lote 001 Item 219	(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML 100,00	1,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	FRASCO	400,00	1,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML - CÓDIGO BR: 0268331.

Anexo I Lote 001 Item 220	(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)	CÁPSULA 25.000,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Comprimido	5.000,00	0,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINEMAX L. MERR.)150 MG

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000354

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 221	(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 222	(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 300,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PAULINIA/SP	0000224\2024	000000035434	04/02/2025	COMPRIMIDO	500,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA, DINITRATO 10 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	CÁPSULA	800,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100 MG - CÓDIGO BR: 0268861.						

Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0376767 Ivermectina 6 mg						

Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	5,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	FRASCO	500,00	5,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0305247 Lactulose 667 mg/mL						

Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	2.000,00	0,19
DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA 25 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,20

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000355

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	2.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA 100 MG (COMPRIMIDO)						

Anexo I Lote 001 Item 230	**(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA**	**COMPRIMIDO** **500,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 231	**(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG**	**COMPRIMIDO** **8.000,00**	**2,93**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	2,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG (270126)						

Anexo I Lote 001 Item 232	**(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG**	**COMPRIMIDO** **2.500,00**	**0,78**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Comprimido	500,00	0,78
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 233	**(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**BOLSA 100 ML** **500,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 234	**(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG**	**COMPRIMIDO** **5.000,00**	**0,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	600,00	0,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO 500 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 235	**(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG**	**COMPRIMIDO** **35.000,00**	**0,74**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	6.000,00	0,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA 100 MG (COMPRIMIDO)						

Anexo I Lote 001 Item 236	**(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **11.000,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 237	**(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 20 ML** **1.200,00**	/////
Nenhuma informação			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000356

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 238	(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 239	(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	900,00	0,22

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG (268125)

Anexo I Lote 001 Item 240	(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	002/2025	006/2025	04/04/2025	comprimido	10.000,00	0,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268124 LEVOTIROXINA SODICA, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 25 MCG, COMPRIMIDOBR0268124 LEVOTIROXINA SODICA, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 25 MCG, COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 241	(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	6.000,00	0,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: Levotiroxina sodica: Apresentacao: 50 mcg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralLevotiroxina sodica: Apresentacao: 50 mcg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral

Anexo I Lote 001 Item 242	(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30 G 250,00	5,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR65/2024	180/2024	02/12/2024	TUBO	1.500,00	5,32

DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA BR0269846 TUBO 30 G - LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA BR0269846 TUBO 30 G

Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	500,00	4,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL- FRASCO 20 ML COD BR 0269843 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL- FRASCO 20 ML COD BR 0269843

Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	48,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	002/2025	006/2025	04/04/2025	FRASCO	36,00	48,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0269845 LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 10%, APRESENTACAO: APRESENTACAO: SPRAY, FRASCO 50,00 MLBR0269845 LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 10%, APRESENTACAO: APRESENTACAO: SPRAY, FRASCO 50,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	109/2024	198/2024	18/12/2024	COMP	70.000,00	0,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: 0273466 - LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	FRASCO	500,00	3,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: Loratadina 1mg/ml xarope						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	800,00	8,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: Solução de Manitol 20%. Solução límpida e hipotônica. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação, prazo de validade e registro no ministério da saúde, Solução injetável 250ml, Frasco/Bolsa, Sistema Fechado.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	10,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	AMPOLA	500,00	10,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0398702 Acetato medroxiprogesterona 150 mg/ml						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS/SC	FMS 06/2024	FMS 18/2024	28/01/2025	CPR	3.000,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: Glimepirida + Cloridrato de Metformina 2 + 1000mg						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000358

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	1,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	600,00	1,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: LINAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA 850 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,43

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,43
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267689 Metildopa 250 mg						

Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Ampola	150,00	2,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML						

Anexo I Lote 001 Item 259	(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 260	(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 300,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 261	(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	2.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG (237312)						

Anexo I Lote 001 Item 262	(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10 ML 300,00	1,60

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE MARILANDIA DO SUL/PR	002/2025	006/2025	04/04/2025	FRASCO	1.500,00	1,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267311 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 4 MG/ML, APRESENTACAO: SOLUCAO ORAL, FRASCO 10,00 MLBR0267311 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM/CONCENTRACAO: 4 MG/ML, APRESENTACAO: SOLUCAO ORAL, FRASCO 10,00 ML

Anexo I Lote 001 Item 263	**(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 2.000,00**	**0,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	5.000,00	0,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Metoclopramida 5 mg/mL, Solução injetável, Ampola 2ml.

Anexo I Lote 001 Item 264	**(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**0,57**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	16.000,00	0,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO:SAL SUCCINATO, DOSAGEM:50 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA

Anexo I Lote 001 Item 265	**(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES**	**BISNAGA 50G 450,00**	**6,21**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Bisnaga	50,00	6,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL COM APLICADOR 50 G

Anexo I Lote 001 Item 266	**(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG**	**COMPRIMDO 10.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Comprimido	500,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL 250 MG

Anexo I Lote 001 Item 267	**(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML 240,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 268	**(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**BOLSA 100 ML 600,00**	**4,87**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	FRASCO	1.000,00	4,87

DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML COD BR 0268498 FRASCO 100 ML - METRONIDAZOL, DOSAGEM:5MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML COD BR 0268498 FRASCO 100 ML

Anexo I Lote 001 Item 269	**(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME**	**BISNAGA 28 G 200,00**	**3,86**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	BNG	150,00	3,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000360

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 3.000,00	2,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	UN	50,00	2,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: MIDAZOLAM 5 MGML AMPOLA DE 3ML SOL INJETAVEL

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	8,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	400,00	8,64

DESCRIÇÃO DO ITEM: NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL COD BR 0272326 AMPOLA 1 ML - NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL COD BR 0272326 AMPOLA 1 ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000361

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	2,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SANTA LUCIA/PR	0030/2024	00224/2024	18/12/2024	BISNAGA	500,00	2,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0273167 - NEOMICINA + BACITRACINA dosagem: 5mg+250UI Apresentação: Pomada Bisnaga 10 g

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	200,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: Nifedipino 20 mg, Comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	15.000,00	0,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG

Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	1,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CANDIDO DE ABREU/PR	77/2024	231/2024	03/12/2024	COMP	5.000,00	1,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMODIPINO 30 MG

Anexo I Lote 001 Item 286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML 600,00	5,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	FRAS	400,00	5,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0267378 - NISTATINA 100.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 50ML.

Anexo I Lote 001 Item 287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G 800,00	7,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	074/2024	121/2024	17/12/2024	BIS	600,00	7,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL bisnaga 60G CODBR 02667882

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,36

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	CÁPSULA	3.000,00	0,36
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268273 Nitrofurantoína 100 mg						

Anexo I Lote 001 Item 289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 50,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 290	(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	2,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	700,00	2,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: NITAZOXANIDA 500 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 291	(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 300,00	2,28

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	AM	50,00	2,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: NOREPINEFRINA 2 MGML SOLUÇAO INJETAVEL AMPOLA 4 ML CODBR 0442584						

Anexo I Lote 001 Item 292	(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL	AMPOLA 100,00	10,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	Ampola	100,00	10,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Enantato de noretisterona + Valerato de estradiol: Apresentacao: 50 mg/ml + 5 mg/ml, 1 ml Solucao injetavel -via de administracao:Enantato de noretisterona + Valerato de estradiol: Apresentacao: 50 mg/ml + 5 mg/ml, 1 ml Solucao injetavel -via de administracao:						

Anexo I Lote 001 Item 293	(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	CARTELA 150,00	5,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	006/2025	015/2025	17/03/2025	Cartelas	100,00	5,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: Noretisterona 0,35mg cartela c/35 comprimidosNoretisterona 0,35mg cartela c/35 comprimidos						

Anexo I Lote 001 Item 294	(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Capsula	3.000,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 295	(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 100,00	3,37

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE TAMARANA/PR	006/2025	015/2025	17/03/2025	Ampola	100,00	3,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: OCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 MLOCITOCINA 5 UI/ML UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML

Anexo I Lote 001 Item 296	(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	3,12

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	13/2025	27/2025	27/03/2025	FRASCO	24,00	3,12

DESCRIÇÃO DO ITEM: ÓLEO MINERAL PURO FRASCO DE 100 ML

Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	6,58

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	Ampola	1.000,00	6,58

DESCRIÇÃO DO ITEM: Omeprazol: Apresentacao: 40 mg Po para Solucao injetavel -via de administracao: EndovenosaOmeprazol: Apresentacao: 40 mg Po para Solucao injetavel -via de administracao: Endovenosa

Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0419016 Cloridrato de ondansetrona 4 mg

Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	4,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR65/2024	180/2024	02/12/2024	AMPOLA	1.000,00	4,56

DESCRIÇÃO DO ITEM: OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVEL PÓ LIOFILIZADO COD BR 0268513 - OXACILINA, DOSAGEM:500 MG, COMPOSIÇÃO:INJETÁVEL PÓ LIOFILIZADO COD BR 0268513

Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000364

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 304	(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG	CÁPSULA 80.000,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CORUMBATAI DO SUL/PR	28/2024	97/2024	18/12/2024	CPR	1.500,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG. COD BR 0267892						

Anexo I Lote 001 Item 305	(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 306	(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15 ML 3.000,00	1,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	FRASCO 15 ML	1.500,00	1,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL:200 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 307	(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO 90.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 308	(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	9.000,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 500 MG + CODEÍNA 30 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 309	(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LEOPOLIS/PR	063/2024	098/2024	22/10/2024	CPM	15.000,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG CODIGO BR0273940						

Anexo I Lote 001 Item 310	(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 600,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 311	(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	2,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRAO/PR	92/2024	158/2024	14/10/2024	FRAS	100,00	2,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: 267773 PERMETRINA DOSAGEM 10MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60ML						

Anexo I Lote 001 Item 312	(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO	FRASCO 60 ML 200,00	3,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000365

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHAIS/PR	097/2024	0034518/2024	19/09/2024	FR 60ML	1.950,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: PERMETRINA (5%), DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: LOÇÃO						

Anexo I Lote 001 Item 313	(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	4,67

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Amp	200,00	4,67
DESCRIÇÃO DO ITEM: Petidina cloridrato, dosagem: 50 mg,ml, apresentação: solução injetável- ampola 2 ml (272329)						

Anexo I Lote 001 Item 314	(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,84

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	2.000,00	0,84
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIOGLITAZONA 30 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 315	(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG	CAPSULA 30.000,00	0,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CANDIDO DE ABREU/PR	77/2024	231/2024	03/12/2024	CPS	30.000,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIROXICAM 20 MG						

Anexo I Lote 001 Item 316	(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO 1.200,00	1,63

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS/SC	FMS 06/2024	FMS 18/2024	28/01/2025	CPR	3.000,00	1,63
DESCRIÇÃO DO ITEM: Pitavastatina 2 mg						

Anexo I Lote 001 Item 317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G 900,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML 400,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML 300,00	4,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR62/2024	172/2024	06/12/2024	FRASCO	500,00	4,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/M - PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL 60 ML BR0448595						

Anexo I Lote 001 Item 320	(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,18

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000366

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	COMPRIMIDOS	5.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: Prednisona 20mg						

Anexo I Lote 001 Item 321	(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	3.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: Prednisona: Apresentacao: 5 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralPrednisona: Apresentacao: 5 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral						

Anexo I Lote 001 Item 322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA 8.000,00	2,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM/PR	21/2024	69/2024	15/08/2024	cpr	5.000,00	2,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: Progesterona 200 mg						

Anexo I Lote 001 Item 324	(BR0267769) PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.200,00	3,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PITANGA/PR	01/2025	62025/2025	07/04/2025	AMP	500,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML						

Anexo I Lote 001 Item 325	(BR0267768) PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	3,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	AMPOLA 2ML	500,00	3,61
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 326	(BR0305935) PROPOFOL 10 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20 ML	AMPOLA/FRASCO 200,00	9,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JARDIM ALEGRE/PR	095/2024	167/2024	20/12/2024	UNIDADE	300,00	9,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPOFOL 10MG AMPOLA 20ML						

Anexo I Lote 001 Item 327	(BR0267772) PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO 13.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG (267772)						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000367

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 328	(BR0276258) RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	COMPRIMIDO 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 329	(BR0276261) RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG	COMPRIMIDO 3.000,00	1,75

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	un	600,00	1,75

DESCRIÇÃO DO ITEM: RAMIPRIL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM HIDROCLOROTIAZIDA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 12,5MG

Anexo I Lote 001 Item 330	(BR0274918) RETINOL, ASSOCIADO C/AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL, 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 350 G 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 331	(BR0303292) RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 500,00	6,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	BOLSA	1.000,00	6,83

DESCRIÇÃO DO ITEM: RINGER, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO (BOLSA 500,00 ML) - CÓDIGO BR: 0303292

Anexo I Lote 001 Item 332	(BR0272839) RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	450,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG (272839)

Anexo I Lote 001 Item 333	(BR0284106) RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30 ML 600,00	10,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	FRASCO	200,00	10,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30ML

Anexo I Lote 001 Item 334	(BR0412092) RIVAROXABANA, 15 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 335	(BR0412091) RIVAROXABANA, 20 MG	COMPRIMIDO 22.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 336	(BR0268521) ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 5 ML 150,00	12,20

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Ampola	100,00	12,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMPOLA 5ml (268521)						

Anexo I Lote 001 Item 337	(BR0449023) SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, 200 MG	CÁPSULA 4.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 338	(BR0268303) SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO	FRASCO 10 ML 20,00	23,91

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVO CABRAIS/RS	08/2025	137/2025	10/03/2025	FR	70,00	23,91
DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML FRASCO COM 10ML						

Anexo I Lote 001 Item 339	(BR0292331) SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 340	(BR0268523) SALBUTAMOL, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 341	(BR0294887) SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 342	(BR0268299) SECNIDAZOL, 1000 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	0,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE CALIFORNIA/PR	038/2024	114/2024	20/09/2024	COMPRIMIDO	1.000,00	0,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268299 Secnidazol 1000 mg						

Anexo I Lote 001 Item 343	(BR0272365) SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	COMPRIMIDO	5.000,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG						

Anexo I Lote 001 Item 344	(BR0412966) SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 3.000,00	2,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NAZARE PAULISTA/SP	049/2024	4050/2024	18/10/2024	FR	25,00	2,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: Simeticona 75mg / ml gotas frasco c/ 15 ml						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000369

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 345	(BR0267747) SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO 55.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE QUINTA DO SOL/PR	017/2024	110/2024	21/08/2024	COMPRIMIDO	15.000,00	0,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 346	(BR0267745) SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO 43.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 347	(BR0365454) SORBITOL, SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, 714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA	BISNAGA 6,50G 200,00	5,44

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Bisnaga	100,00	5,44

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORBITOL, COMPOSIÇÃO:SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:ENEMA- Bisnaga 6,5 gr (365454)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 348	(BR0320338) SULBUTIAMINA, CONCENTRAÇÃO:200 MG	DRÁGEA 3.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 349	(BR0272089) SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30 150,00	4,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	Bisnaga	100,00	4,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME- BISNAGA 30 gr (272089)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 350	(BR0308882) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO 2.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	comprimido	5.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfametoxazol + Trimetoprima: Apresentacao: 400 mg/cp + 80 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: OralSulfametoxazol + Trimetoprima: Apresentacao: 400 mg/cp + 80 mg/cp Comprimido / Capsula -via de administracao: Oral

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 351	(BR0308884) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 250,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 352	(BR0282983) SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 600,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 353	(BR0268076) SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	1,04

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000370

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA/PR	06/2025	30/2025	15/04/2025	Ampola	200,00	1,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: Sulfato de magnesio: Apresentacao: 10%, 10 ml Solucao injetavel -via de administracao: EndovenosaSulfato de magnesio: Apresentacao: 10%, 10 ml Solucao injetavel -via de administracao: Endovenosa

Anexo I Lote 001 Item 354	**(BR0292345) SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS**	**FRASCO 30 ML 100,00**	**1,26**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco	50,00	1,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO 25 MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML

Anexo I Lote 001 Item 355	**(BR0292344) SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II**	**COMPRIMIDO 40.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	29.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II

Anexo I Lote 001 Item 356	**(BR0268442) SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG**	**FRASCO/ AMPOLA 100,00**	**22,49**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	FRASCO/AMPOLA	100,00	22,49

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MGPó liófilo injetável (IV/IM). Frasco-ampola com 100 ml.

Anexo I Lote 001 Item 357	**(BR0290168) SUXAMETÔNIO, CLORETO 500MG**	**FRASCO/ AMPOLA 100,00**	**26,45**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS/PR	54/2024	124/2024	13/12/2024	Frasco-Ampola	100,00	26,45

DESCRIÇÃO DO ITEM: SUXAMETÔNIO, CLORETO 500 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 358	**(BR0268532) TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 100,00**	**5,88**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	1.000,00	5,88

DESCRIÇÃO DO ITEM: TENOXICAM, DOSAGEM: 20MG, INDICAÇÃO: INJETÁVEL - CÓDIGO BR: 0268532

Anexo I Lote 001 Item 359	**(BR0268533) TENOXICAM, 40 MG, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 350,00**	**10,61**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR37/2024	104/2024	18/09/2024	AMPOLA	4.000,00	10,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL PÓ LIOFILIZADO COD BR 0268533 - TENOXICAM, DOSAGEM:40 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL PÓ LIOFILIZADO COD BR 0268533

Anexo I Lote 001 Item 360	**(BR0269818) TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 300,00**	**1,53**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	500,00	1,53
DESCRIÇÃO DO ITEM: TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL - CÓDIGO BR:0269818						

Anexo I Lote 001 Item 361	(BR0396853) TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML 30,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 362	(BR0272341) TIAMINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,27

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE LINDOESTE/PR	PR62/2024	172/2024	06/12/2024	COMPRIMIDOS	1.500,00	0,27
DESCRIÇÃO DO ITEM: TIAMINA, DOSAGEM:300 MG COD BR0272341 COMPRIMIDO - TIAMINA, DOSAGEM:300 MG COD BR0272341 COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 363	(BR0352193) TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇAO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 300,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 364	(BR0272851) TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	COMPRIMIDO	3.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO						

Anexo I Lote 001 Item 365	(BR0272849) TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE RIBEIRAO CLARO/PR	062/2024	165/2024	20/01/2025	COMPRIMIDO	7.200,00	0,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: TOPIRAMATO, DOSAGEM:25 MG						

Anexo I Lote 001 Item 366	(BR0292382) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML 2.000,00	1,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE ESPERANCA NOVA/PR	39/2024	51/2024	03/12/2024	AMPOLA	500,00	1,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Tramadol 50mg/ml injetável						

Anexo I Lote 001 Item 367	(BR0279269) VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO 1.800,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	600,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: VARFARINA SÓDICA 5 MG COMP						

Anexo I Lote 001 Item 368	(BR0267424) VERAPAMIL CLORIDRATO, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 200,00	/////

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000372

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 369	(BR0267425) VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE PINHAIS/PR	097/2024	0034518/2024	19/09/2024	COMPRDS	7.000,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: VERAPAMIL 80 MG, CLORIDRATO DE...						

Anexo I Lote 001 Item 370	(BR0437109) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO 35.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE MIRADOR/PR	83/2024	161/2024	15/01/2025	UNIDADE	14.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: COMPLEXO DE VITAMINAS B COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 371	(BR0363088) VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,02

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE FLORESTA/PR	010/2024	054/2024	15/08/2024	AMPOLA	10.000,00	1,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: VITAMINA DO COMPLEXO B - COMPOSIÇÃO BASICA: B1, B2, B5, B6 E PP, FORMA FARMACEUTICA; SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 2,00 ML - CODIGO BR: 0363088						

Anexo I Lote 001 Item 372	(BR0267732) VITELINATO DE PRATA, 10%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 48,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 373	(BR0388712) PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE JUSSARA/PR	56-2024	83-2024	12/09/2024	COMPRIMIDO	450,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG (388712)						

Anexo I Lote 001 Item 374	(BR0267650) ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO 2.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 375	(BR 0343018) TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML	AMPOLA 50,00	21,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE NOVO CABRAIS/RS	08/2025	137/2025	10/03/2025	AMP	50,00	21,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML						

Anexo I Lote 001 Item 376	(BR 0268970) NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMPOLA 50,00	40,12

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO			UNIDADE / QUANTIDADE		MÉDIA
ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE IBIPORA/PR	77/2024	928/2024	03/12/2024	AMPOLA	50,00	40,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: Nitroglicerina 5mg/ml Solução injetável. Uso IV não direto. Ampola com 5ml.						

Anexo I Lote 001 Item 377	(BR 009444) CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML FRASCO DE 5ML COLIRIO			FRASCO 30,00		12,77
ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS/PR	052/2024	104/2024	06/12/2024	UNIDADE	50,00	12,77
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Proximetacáina 5mg/mL, Solução (Colírio), Frasco 5 ml.						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000374

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

ID	DATA	OBJETO
066269	09/06/2025	MEDICAMENTOS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 001	(BR0399414) ACETATO DE RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML 400,00	6,37

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE REBOUÇAS/PR	0022	73	12/08/2024	Outras Unidades e Medidas	400,00	6,37
DESCRIÇÃO DO ITEM: Retinol com colecalciferol, concentração:50.000 ui + 10.000 ui/ml frasco 10ml. BR 0399414						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 002	(BR0399414) ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 300,00	4,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CASTRO/PR	0136	338	02/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	4,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETILCISTEINA,20MG/ML, XAROPE PEDIÁTRICO, CONTENDO NO MINIMO 100ML, FRASCO, O FRASCO DEVE SER ACOMPANHADO DE COPO, COLHER-MEDIDA OU SERINGA, EMBALADAS EM CAIXAS, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADO						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 003	(BR0434110) ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇAO:600 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE 5.000,00	1,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	300,00	1,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:600 MG, INDICAÇÃO:PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. BR0274806						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 004	(BR0268370) ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,22

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	4.000,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO CÓD BR0268370						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 005	(BR0268375) ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10 G 400,00	3,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE/PR	0036	66	02/10/2024	Unidade	40,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACICLOVIR (TEUTO), 50 MG/G, 10 G. CÓD BR 0268375						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 006	(BR0267502) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	30.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 007	(BR0267503) ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	1.000,00	0,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO VO BR0267503						

Anexo I Lote 001 Item 008	(BR0327566) ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 300,00	4,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0003	7	26/02/2025	Unidade	600,00	4,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML. CÓD.BR 327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL. CÓD.BR 327566						

Anexo I Lote 001 Item 009	(BR0267504) ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA 8.000,00	0,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	0036	147	13/08/2024	Unidade	8.000,00	0,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) CÁPSULA 250MG CÓDIGO BR: BR0267504						

Anexo I Lote 001 Item 010	(BR0308732) ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 400,00	7,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RESERVA/PR	0043	120	09/09/2024	Unidade	1.000,00	7,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: VALPROATO DE SÓDIO 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) SOL. ORAL, FRASCO COM 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 011	(BR0267505) ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	CÁPSULA 16.000,00	0,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0089	1691	28/11/2024	Pessoas	12.000,00	0,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ácido valpróico 500mg						

Anexo I Lote 001 Item 012	(BR0348002) ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS ´A´ E ´E´, POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE	FRASCO 200 ML 1.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 013	(BR0278281) ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 150,00	12,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA/PR	0094	126	05/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.000,00	12,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: Adenosina 3mg/ml, Ampola com 2ml						

Anexo I Lote 001 Item 014	(BR0276839) ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML 10.000,00	0,29

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000376

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	50,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÁGUA DESTILADA ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10 ML, AMPOLA						

Anexo I Lote 001 Item 015 — **(BR0267507) ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 10 ML 300,00** — **1,32**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PALMEIRA/PR	0116	22834	25/11/2024	Outras Unidades e Medidas	2.500,00	1,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL, DOSAGEM 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 10ML BR0267507						

Anexo I Lote 001 Item 016 — **(BR0267506) ALBENDAZOL, 400 MG** — **COMPRIMIDO 1.000,00** — **0,45**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0042	109	18/10/2024	Unidade	500,00	0,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBENDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - BR 0267506						

Anexo I Lote 001 Item 017 — **(BR0268376) ALBUMINA HUMANA 20%** — **FRASCO 50 ML 240,00** — **183,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DA LAPA/PR	0008	18049	15/10/2024	Outras Unidades e Medidas	5,00	183,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO 50 ML - FRASCO						

Anexo I Lote 001 Item 018 — **(BR0269462) ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG** — **COMPRIMIDO 3.000,00** — **0,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	1.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: ALENDRONATO SÓDICO 70 MG- COMPRIMIDO - BR0269462						

Anexo I Lote 001 Item 019 — **(BR0267509) ALOPURINOL, 300 MG** — **COMPRIMIDO 9.000,00** — **0,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAÍ/PR	0038	71	24/10/2024	Unidade	1.500,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267509) ALOPURINOL, DOSAGEM: 300 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 020 — **(BR0271660) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL** — **FRASCO 100 ML 800,00** — **2,54**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAQUARA/PR	0015	25907	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	2,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE DESCRITIVO COMPLEMENTAR: INFANTIL						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 021	(BR0271659) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100 ML 1.100,00	2,83

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS/PR	0063	194	22/10/2024	Unidade	600,00	2,83
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE, FRASCO 100 ML CODBR 0446263						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 022	(BR0318906) AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (FLACONETE 2,00 ML)	FRASCO 50 ML 40,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	150,00	4,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMBROXOL PEDITRICO E ADULTO 7,5 MG/ML FRASCO 50 ML USO ORAL E INALAÇÃO (SIMILAR OU MELHOR QUALIDADE QUE MUCOSOLVAN) - BR0271661						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 023	(BR0268383) AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 600,00	5,64

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	150,00	5,64
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML - BR0268383						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 024	(BR0267511) AMINOFILINA, 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TURVO/PR	0003	5	17/02/2025	Outras Unidades e Medidas	6.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO - BR0267511						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 025	(BR0292402) AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 3.000,00	3,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAÍ/PR	0038	71	24/10/2024	Unidade	500,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0292402) AMINOFILINA, DOSAGEM: 24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10,00 ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 026	(BR0267510) AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 027	(BR0271710) AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 220,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 028	(BR0267512) AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	0017	140	05/09/2024	Unidade	1.500,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Amitriptilina 25mg comprimido						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000378

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 029	(BR0271089) AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA 7.500,00	0,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	0036	147	13/08/2024	Unidade	8.000,00	0,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA 500 MG - cápsula; CÓDIGO BR: BR0271089-1						

Anexo I Lote 001 Item 030	(BR0271111) AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 500,00	5,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LONDRINA/PR	0171	243	03/10/2024	Outras Unidades e Medidas	8.437,00	5,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA 250MG/5ML - SUSPENSÃO - 150ML - BR 0271111 COTA ME/EPP						

Anexo I Lote 001 Item 031	(BR0271217) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO 1.300,00	1,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0042	109	18/10/2024	Unidade	7.500,00	1,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500 MG + 125 MG, COMPRIMIDO - BR 0271217						

Anexo I Lote 001 Item 032	(BR0448841) AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75 ML 1.000,00	16,66

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	200,00	16,66
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG + 12,5MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 75ML - BR0448841						

Anexo I Lote 001 Item 033	(BR0268207) AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL	AMPOLA 500,00	4,46

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LUPIONÓPOLIS/PR	0001	1	30/01/2025	Unidade	500,00	4,46
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA, DOSAGEM: 1 G, TIPO USO: INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA BR026820						

Anexo I Lote 001 Item 034	(BR0267515) AMPICILINA, 500 MG	CÁPSULA 3.000,00	0,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR	0061	130	25/11/2024	Outras Unidades e Medidas	500,00	0,57
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA 500MG - BR0267515						

Anexo I Lote 001 Item 035	(BR0442727) AMPICILINA, 500 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	3,94

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CASCAVEL/PR	0052	114659	22/11/2024	Outras Unidades e Medidas	1.440,00	3,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ LIÓFILO IV/IM - FRASCO-AMPOLA - BR 0442727*						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000379

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 036	(BR0270556) AMPICILINA, ASSOCIADA COM SULBACTAM, 1G + 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 037	(BR0448843) AMPICILINA, SUSPENSÃO, 50 MG/ML	FRASCO 60 ML 150,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 038	(BR0272434) ANLODIPINO BESILATO, 5MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	40.000,00	0,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: ANLODIPINO BESILATO, 5 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 039	(BR0267517) ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 040	(BR0268396) ATRACÚRIO BESILATO, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 50,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 041	(BR0268214) ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 600,00	0,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA/PR	0043	62	30/10/2024	Unidade	300,00	0,97

DESCRIÇÃO DO ITEM: Atropina sulfato, dosagem: 0,25 mg/ml solução injetável, ampola de 1ml. CATMAT BR0268214.

Anexo I Lote 001 Item 042	(BR0267140) AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO 7.000,00	1,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SERVIÇO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANÓPOLIS/PR	0082	82	21/08/2024	Outras Unidades e Medidas	1.900,00	1,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: Azitromicina - Comprimido 500 mg

Anexo I Lote 001 Item 043	(BR0314517) AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600MG 800,00	7,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	50,00	7,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML

Anexo I Lote 001 Item 044	(BR0267590) BECLOMETASONA, 250MCG/ DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 800,00	33,52

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000380

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO AMAZONAS/PR	0036	147	13/08/2024	Unidade	30,00	33,52
DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL - FRASCO 200 DOSES Frasco; CÓDIGO BR: BR0267581						

Anexo I Lote 001 Item 045	(BR0346586) BECLOMETASONA, 50MCG/DOSE AEROSOL	FRASCO 200 DOSES 100,00	25,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA ROSA/PR	0038	82	19/08/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	25,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BECLOMETASONA DIP. 50 MCG/DOSE (SPRAY) - FRASCO C/ 200 DOSES BR0346586						

Anexo I Lote 001 Item 046	(BR0267907) BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 400 MCG/ML	FLACONETE 5.500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 047	(BR0270616) BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, USO: INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 250,00	8,33

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ALTAMIRA DO PARANÁ/PR	0020	79	29/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	8,33
DESCRIÇÃO DO ITEM: Benzilpenicilina, apresentação: potássica, dosagem: 5.000.000UI, pó p/ solução injetável.						

Anexo I Lote 001 Item 048	(BR0270612) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.500,00	8,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0003	7	26/02/2025	Unidade	1.500,00	8,21
DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA 1.200.000UI - BR0270612 BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:1.200.000UI, USO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 049	(BR0270613) BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 200,00	7,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Unidade	50,00	7,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:BENZATINA, DOSAGEM:600.000UI, USO:INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 050	(BR0270597) BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL (CELESTONE SOLUSPAN)	AMPOLA 1 ML 50,00	8,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	0001	1	26/02/2025	Outras Unidades e Medidas	100,00	8,54
DESCRIÇÃO DO ITEM: Betametasona, acetato 3mg/ml + betametasona, fosfato dissódico 3mg/ml, injetável, ampola 1 ml. Código BR 270597						

Anexo I Lote 001 Item 051	(BR0270590) BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 3.000,00	5,12

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000381

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE AMPÉRE/PR	0008	29	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	5,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFATO						

Anexo I Lote 001 Item 052	**(BR0268222) BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML** **150,00**	**1,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	400,00	1,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: Sol, bicarbonato de sódio 8,40%, ampola com 10ml. Código BR0268222						

Anexo I Lote 001 Item 053	**(BR0270140) BIPERIDENO, 2 MG**	**COMPRIMIDO** **7.000,00**	**0,43**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	50.000,00	0,43
DESCRIÇÃO DO ITEM: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO CÓD BR0270140						

Anexo I Lote 001 Item 054	**(BR0269603) BISACODIL, 5 MG**	**COMPRIMIDO** **800,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPO BONITO/PR	0001	1	10/02/2025	Outras Unidades e Medidas	800,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISACODIL - Dosagem: 5 MG; Drágea; Código BR: 269603						

Anexo I Lote 001 Item 055	**(BR0362720) BISOPROLOL FUMARATO, 2,5 MG**	**COMPRIMIDO** **20.000,00**	**0,29**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RIO NEGRO/PR	0055	228	22/08/2024	Outras Unidades e Medidas	900,00	0,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO						

Anexo I Lote 001 Item 056	**(BR0362718) BISOPROLOL FUMARATO, 5 MG**	**COMPRIMIDO** **20.000,00**	**0,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE JUSSARA/PR	0056	83	10/09/2024	Unidade	1.800,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Bisoprolol fumarato, concentraçao: 5 mg - (362718)						

Anexo I Lote 001 Item 057	**(BR0271774) BROMAZEPAM, 6 MG**	**COMPRIMIDO** **6.000,00**	**0,12**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	15.000,00	0,12
DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMAZEPAM, 6 MG COMPRIMIDO BR0271774						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000382

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 058	(BR0269954) BROMOPRIDA, 10 MG	COMPRMIDO 10.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 059	(BR0269956) BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20 ML 1.000,00	2,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL/PR	0107	354	07/11/2024	Outras Unidades e Medidas	2.500,00	2,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA, DOSAGEM: DOSAGEM: 4MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS APRESENTAÇÃO FRASCO 20 ML CÓDIGO BR 0269956

Anexo I Lote 001 Item 060	(BR0269958) BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 5.000,00	1,92

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU/PR	0020	110	16/08/2024	Unidade	300,00	1,92

DESCRIÇÃO DO ITEM: BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/ 2ML. CÓDIGO BR 0269958

Anexo I Lote 001 Item 061	(BR0266706) BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES 300,00	12,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	12,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA (BR0266706) APRESENTAÇÃO AEROSSOL NASAL, CONCENTRAÇÃO 32MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA 120 DOSES

Anexo I Lote 001 Item 062	(BR0266707) BUDESONIDA, 64 MCG SPRAY NASAL	FRASCO 500,00	14,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0035	87	27/09/2024	Unidade	250,00	14,99

DESCRIÇÃO DO ITEM: BUDESONIDA, 64 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY NASAL - BR 0452914

Anexo I Lote 001 Item 063	(BR0269572) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, 0,5%, ISOBÁRICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML 100,00	5,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	100,00	5,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPIVACAÍNA S/ VASOCONSTRITOR 0,50% 5MG/ML FRASCO , SOLUÇÃO 20 ML CÓDIGO BR: 280627

Anexo I Lote 001 Item 064	(BR0270095) BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 400,00	3,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	200,00	3,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM:0,5% + 8%, TIPO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR0270095

Anexo I Lote 001 Item 065	(BR0268994) BUPROPIONA CLOR DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,39

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO VO BR0268994						

Anexo I Lote 001 Item 066	**(BR0267613) CAPTOPRIL, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **10.000,00**	**0,03**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,03
DESCRIÇÃO DO ITEM: CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO VO BR0267613						

Anexo I Lote 001 Item 067	**(BR0272454) CARBAMAZEPINA, 20 SUSPENSÃO ORAL**	**FRASCO 100 ML** **120,00**	**9,95**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0089	1691	28/11/2024	Outras Unidades e Medidas	200,00	9,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: Carbamazepina 20mg/ml- Suspensão oral - frasco 100ml						

Anexo I Lote 001 Item 068	**(BR0267618) CARBAMAZEPINA, 200 MG**	**COMPRIMIDO** **30.000,00**	**0,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAÍ/PR	0038	71	24/10/2024	Unidade	5.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267618) CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 200 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 069	**(BR0396076) CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600MG + 400 UI**	**COMPRIMIDO** **28.000,00**	**/////**
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 070	**(BR0268225) CARBONATO DE CÁLCIO, 500 MG**	**COMPRMIDO** **5.000,00**	**0,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	2.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: CARBONATO DE CALCIO, DOSAGEM 500 MG - COMPRIMIDO - BR026822518						

Anexo I Lote 001 Item 071	**(BR0267621) CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG**	**COMPRIMIDO** **30.000,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: LÍTIO CARBONATO DE 300MG COMPRIMIDO VO BR0267621						

Anexo I Lote 001 Item 072	**(BR0267567) CARVEDILOL , 25 MG**	**COMPRIMIDO** **10.000,00**	**0,13**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000384

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUAÍRA/PR	0149	316	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	24.000,00	0,13

DESCRIÇÃO DO ITEM: Carvedilol 25 mg comprimido

Anexo I Lote 001 Item 073 — **(BR0267564) CARVEDILOL, 12,5 MG** — **COMPRIMIDO 6.000,00** — **0,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUAÍRA/PR	0149	316	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	36.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: Carvedilol 12,5 mg comprimido.

Anexo I Lote 001 Item 074 — **(BR0267566) CARVEDILOL, 3,125 MG** — **COMPRMIDO 2.000,00** — **0,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	171	10/09/2024	Unidade	40.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL COMPRIMIDO 3,125MG CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO,

Anexo I Lote 001 Item 075 — **(BR0267565) CARVEDILOL, 6,25 MG** — **COMPRIMIDO 2.000,00** — **0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	3.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: CARVEDILOL 6,25 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 076 — **(BR0331555) CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL** — **FRASCO 100 ML 1.000,00** — **11,47**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU/PR	0051	1	21/08/2024	Outras Unidades e Medidas	350,00	11,47

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 250 MG/5 ML FRASCO DE 100 ML (CATMAT 331555)

Anexo I Lote 001 Item 077 — **(BR0267625) CEFALEXINA, 500 MG** — **COMPRIMIDO 35.000,00** — **0,72**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	171	10/09/2024	Unidade	13.000,00	0,72

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDOS

Anexo I Lote 001 Item 078 — **(BR0268228) CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 800,00** — **/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 079 — **(BR0442693) CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL** — **FRASCO/ AMPOLA 800,00** — **5,34**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0017	51	07/10/2024	Unidade	200,00	5,34

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFAZOLINA SÓDICA. COD. BR 442693 CEFAZOLINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA. COD. BR 442693

Anexo I Lote 001 Item 080	**(BR0339846) CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **500,00**	**7,86**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE MARIPÁ/PR	0063	89	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	150,00	7,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFEPIMA 1GR FRACO/AMPOLA

Anexo I Lote 001 Item 081	**(BR0442694) CEFTAZIDIMA, 1G, IM/IV**	**FRASCO/ AMPOLA** **800,00**	**18,18**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA/PR	0094	126	05/09/2024	Outras Unidades e Medidas	800,00	18,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ceftazidima 1g. Frasco-ampola INTRAVENOSO

Anexo I Lote 001 Item 082	**(BR0268415) CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, IM/IV**	**FRASCO/ AMPOLA** **4.000,00**	**4,63**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Unidade	6.000,00	4,63

DESCRIÇÃO DO ITEM: CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA: ENDOVENOSA - CODIGO BR: 108244

Anexo I Lote 001 Item 083	**(BR0442703) CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR**	**FRASCO/ AMPOLA** **500,00**	**8,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TOLEDO/PR	0005	1998	17/03/2025	Outras Unidades e Medidas	1.800,00	8,06

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ceftriaxona 500mg IM FRASCO-AMPOLA

Anexo I Lote 001 Item 084	**(BR0442709) CEFUROXIMA, 750 MG , INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **500,00**	**/////**

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 085	**(BR0268866) CELECOXIBE, DOSAGEM: 200 MG**	**CÁPSULA** **13.500,00**	**0,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CANTAGALO/PR	0057	202	16/08/2024	Unidade	2.000,00	0,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: CELECOXIBE 200 MG CAPS

Anexo I Lote 001 Item 086	**(BR0270114) CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**FRASCO 10 ML** **50,00**	**118,93**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0023	73	19/08/2024	Unidade	5,00	118,93

DESCRIÇÃO DO ITEM: CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 10 ML - CÓDIGO BR: 0270114.

Anexo I Lote 001 Item 087	(BR0308736) CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 20G 700,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 088	(BR0271103) CETOCONAZOL, 20 MG/G (2%), SHAMPOO	FRASCO 100 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 089	(BR0393813) CETOPROFENO, 100 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	1,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	4.000,00	1,39

DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO 1000MG COMPRIMIDO - BR039813

Anexo I Lote 001 Item 090	(BR0448844) CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO/ AMPOLA 2.500,00	4,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA/PR	0094	126	05/09/2024	Outras Unidades e Medidas	5.000,00	4,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cetoprofeno 100 mg. Pó liofilizado. Frasco-ampola. IV

Anexo I Lote 001 Item 091	(BR0448845) CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2 ML 10.000,00	1,61

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIEN/PR	0063	525	30/10/2024	Unidade	450,00	1,61

DESCRIÇÃO DO ITEM: CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML

Anexo I Lote 001 Item 092	(BR0272166) CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	20.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 5 MG COMPRIMIDO BR0272166

Anexo I Lote 001 Item 093	(BR0267628) CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 094	(BR0267629) CINARIZINA, 75 MG	COMPRMIDO 35.000,00	/////

Nenhuma informação

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000387

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 095	(BR0292418) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	8,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	600,00	8,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: Ciprofloxacino 2 mg/ml frasco 100ml. Código BR0292418

Anexo I Lote 001 Item 096	(BR0267632) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO 9.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 097	(BR0272903) CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO 65.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TURVO/PR	0056	269	16/10/2024	Outras Unidades e Medidas	12.000,00	0,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: CITALOPRAM 20MG (BROMIDRATO) 20 mg, comprimido

Anexo I Lote 001 Item 098	(BR0268439) CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	2,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Unidade	1.500,00	2,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLARITROMICINA, DOSAGEM:500 MG

Anexo I Lote 001 Item 099	(BR0292419) CLINDAMICINA, DOSAGEM: 150 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML 2.500,00	3,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	165	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.700,00	3,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: Clindamicina fosfato - 150mg/ml solução injetável ampola com 4ml - via endovenosa e intramuscular.

Anexo I Lote 001 Item 100	(BR0267522) CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO 25.000,00	1,02

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	5.000,00	1,02

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - BR0267522

Anexo I Lote 001 Item 101	(BR0270119) CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	0017	140	05/09/2024	Unidade	1.000,00	0,07

DESCRIÇÃO DO ITEM: Clonazepam 2 mg, Comprimido.

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000388

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 102	(BR0270120) CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20 ML 2.000,00	2,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	723	11/11/2024	Unidade	45,00	2,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: COD.BR 270120 - CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 20ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 103	(BR0272043) CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO 340,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0039	63	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: Clonidina 0,100mg comprimido						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 104	(BR0272045) CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO 1.000,00	0,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DO OESTE DO PARANA - CONSAMU/PR	0036	723	11/11/2024	Unidade	2.400,00	0,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLOPIDOGREL 75MG, COMPRIMIDOS						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 105	(BR0267162) CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,49

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	0,49
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloreto De Potássio, 19.1%, 10ml. (KEL). Código BR0437162.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 106	(BR0270020) CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML 100,00	1,04

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CASCAVEL/PR	0025	68358	20/09/2024	Unidade	20.160,00	1,04
DESCRIÇÃO DO ITEM: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL (CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1MG + CLORETO DE SÓDIO 9MG) SOLUÇÃO NASAL EM GOTAS FRASCO 30ML - BR0270020*						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 107	(BR0375474) CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL	FRASCO 20 ML 500,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 108	(BR0267574) CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 2.500,00	0,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA/PR	0009	9	14/08/2024	Unidade	400,00	0,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SODIO 20 INJ AMP C/10ML						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 109	(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100ML 20.000,00	3,90

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000389

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DO PINHAL/PR	0062	237	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	500,00	3,90

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO 0,9%,SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML

Anexo I Lote 001 Item 110 — **(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO** — **FRASCO 500 ML 6.000,00** — **5,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES/PR	0095	168	13/09/2024	Unidade	6.500,00	5,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO FISIOLÓGICO FRASCO 500 ML - SISTEMA FECHADO, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 E ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. SOLUÇÃO ESTÉRIL E APIROGÊNICA EMBALADO EM FRASCO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE, COM ALÇA RETRÁTIL, COM LACRE DE SEGU

Anexo I Lote 001 Item 111 — **(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO** — **FRASCO 250 ML 7.000,00** — **4,21**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE WENCESLAU BRAZ/PR	0002	2	27/02/2025	Unidade	1.200,00	4,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO FISIOLÓGICO 0,09 250 ML SISTEMA FECHADOCloreto de sódio 0,9 , acondicionado em bolsa flexível de trilaminado; (composição de copolímero, cuja face em contato com o medicamento seja de polipropileno), com 250 ml, sistema fechado, com ponto para

Anexo I Lote 001 Item 112 — **(BR0268236) CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO** — **FRASCO 1000 ML 4.000,00** — **7,36**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE/PR	0011	32	22/10/2024	Litros	119.000,00	7,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 SOLUÇÃO INJETÁVEL SIST. FEC 100ML

Anexo I Lote 001 Item 113 — **(BR0267638) CLORPROMAZINA, 100 MG** — **COMPRIMIDO 10.000,00** — **0,37**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	6.000,00	0,37

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA, 100 MG COMPRIMIDO BR0267638

Anexo I Lote 001 Item 114 — **(BR0267635) CLORPROMAZINA, 25 MG** — **COMPRIMIDO 5.000,00** — **0,36**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	4.000,00	0,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO - BR0267635

Anexo I Lote 001 Item 115 — **(BR0268069) CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 5 ML 300,00** — **2,75**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	0017	140	05/09/2024	Unidade	50,00	2,75

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de Clorpromazina 25 mg/5mL, solução injetável IM 5 mL.

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000390

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 116	(BR0272782) CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	2.000,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: Codeína 30mg - Comprimido CODIGO BR0272782						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 117	(BR0270495) COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30G 350,00	14,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	14,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6 UI + 1%, POMADA BISNAGA 30 G BR0270495						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 118	(BR0267642) COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE JUSSARA/PR	0056	83	10/09/2024	Unidade	150,00	0,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: Colchicina, dosagem: 0,5 mg (267642)						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 119	(BR0391938) COLECALCIFEROL, 3.300 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	29,95

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	500,00	29,95
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:3.300 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 20 ML. BR0391938						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 120	(BR0431097) COLECALCIFEROL, 7000 UI	COMPRIMIDO 40.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	2.000,00	0,30
DESCRIÇÃO DO ITEM: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:7.000 UI- CÁPSULAS BR0431097						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 121	(BR0276283) DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 250,00	2,78

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GOIOXIM/PR	0048	104	20/09/2024	Unidade	100,00	2,78
DESCRIÇÃO DO ITEM: DESLANÓSIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 122	(BR0268243) DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	FRASCO 100 ML 1.200,00	2,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	1.600,00	2,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 1 MG/ML 100ML - ELIXIR - CÓD. BR0268243						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000391

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 123	(BR0267643) DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10G 800,00	2,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	200,00	2,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME BISNAGA 10G						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 124	(BR0267187) DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML 30,00	10,02

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LIDIANÓPOLIS/PR	0044	64	19/09/2024	Unidade	25,00	10,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) COD. BR 0444337						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 125	(BR0300733) DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 800,00	0,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	300,00	0,86
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR0300733						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 126	(BR0269388) DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO 2.500,00	/////
Nenhuma informação			

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 127	(BR0292427) DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML 1.500,00	1,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0003	7	26/02/2025	Unidade	6.500,00	1,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXAMETASONA - COD. BR0292427 DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG/2,5, FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL. AMPOLA 2,5ML - COD. BR0292427						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 128	(BR0298454) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 2.000,00	2,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	100,00	2,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml frasco com 100ml. Código BR0267646						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 129	(BR0267645) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,06

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	1.200,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DOSAGEM: 2 MG COMP.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 130	(BR0267195) DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0042	109	18/10/2024	Unidade	10.000,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIAZEPAM, 5 MG, COMPRIMIDO - BR 0267195						

Anexo I Lote 001 Item 131	**(BR0267194) DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.000,00**	**1,02**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	0017	140	05/09/2024	Unidade	100,00	1,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: Diazepam 5 mg/ml, solução injetável, ampola com 2 mL.						

Anexo I Lote 001 Item 132	**(BR0448612) DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL**	**BISNAGA 60 G 3.000,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 133	**(BR0270992) DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG**	**COMPRIMIDO 4.500,00**	**0,06**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,06
DESCRIÇÃO DO ITEM: DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO VO BR0271000						

Anexo I Lote 001 Item 134	**(BR0267647) DIGOXINA, 0,25 MG**	**COMPRIMIDO 8.000,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 135	**(BR0272335) DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS**	**FRASCO 20 ML 300,00**	**6,25**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Unidade	200,00	6,25
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25 MG + 5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML CODIGO BR: 0272335						

Anexo I Lote 001 Item 136	**(BR0272336) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 10 ML 1.000,00**	**8,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE LUPIONÓPOLIS/PR	0001	1	30/01/2025	Unidade	2.000,00	8,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272336 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, BR0272336 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM: 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 137	**(BR0272334) DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 500,00**	**7,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/PR	0045	98	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	5.000,00	7,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0272334 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000393

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 138	(BR0273818) DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO 110.000,00	0,56

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	5.000,00	0,56
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG. BR0273818						

Anexo I Lote 001 Item 139	(BR0267206) DIPIRONA SÓDICA, 50 SOLUÇÃO ORAL (XAROPE)	FRASCO 100 ML 2.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 140	(BR0267203) DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
SERVIÇO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANÓPOLIS/PR	0082	82	21/08/2024	Outras Unidades e Medidas	20.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dipirona (Sódica) 500mg Comprimido						

Anexo I Lote 001 Item 141	(BR0268252) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 12.000,00	0,94

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	165	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	69.200,00	0,94
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dipirona sódica - 500mg/ml solução injetável ampolas com 2 mL.						

Anexo I Lote 001 Item 142	(BR0267205) DIPIRONA SÓDICA, 500 SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 10 ML 2.000,00	1,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DO PINHAL/PR	0062	237	09/10/2024	Unidade	300,00	1,55
DESCRIÇÃO DO ITEM: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 10ML						

Anexo I Lote 001 Item 143	(BR0268446) DOBUTAMINA, 12,5MG/ML	AMPOLA 20 ML 100,00	6,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA/PR	0043	62	30/10/2024	Unidade	200,00	6,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: Dobutamina, cloridrato, dosagem: 12,5 mg/ml, solução injetável, ampola de 20ml. CATMAT: BR0268446U0007 / BR0268446.						

Anexo I Lote 001 Item 144	(BR0269963) DOMPERIDONA, 1 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 200,00	11,62

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	100,00	11,62
DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML SUSP.ORAL						

Anexo I Lote 001 Item 145	(BR0269962) DOMPERIDONA, 10 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,04

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE/PR	0005	11	27/02/2025	Outras Unidades e Medidas	10.350,00	0,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: DOMPERIDONA, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO

Anexo I Lote 001 Item 146	(BR0268960) DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 200,00	2,80

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA RICA/PR	0111	179	17/10/2024	Unidade	800,00	2,80

DESCRIÇÃO DO ITEM: DOPAMINA, 5 MG/ML DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10,00 ML BR0268960 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA

Anexo I Lote 001 Item 147	(BR0268493) DOXAZOSINA, 2 MG	COMPRMIDO 8.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	4.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: 2 MG. BR0268493

Anexo I Lote 001 Item 148	(BR0271036) DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RAMILÂNDIA/PR	0065	100	11/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.000,00	0,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de doxiciclina 100 mg comprimido Cloridrato de doxiciclina 100 mg comprimido

Anexo I Lote 001 Item 149	(BR0302443) DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO 30.000,00	2,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS/PR	0036	79	16/10/2024	Unidade	1.200,00	2,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: DULOXETINA 60MG CPS

Anexo I Lote 001 Item 150	(BR0267651) ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,03

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	20.000,00	0,03

DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL 10 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 151	(BR0267652) ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	30.000,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: ENALAPRIL 20 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 152	(BR0448982) ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,4ML 1.700,00	15,28

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000395

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0035	87	27/09/2024	Unidade	150,00	15,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: ENOXAPARINA, 100 MG/ML, INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA 0,40 ML - BR 0448982						

Anexo I Lote 001 Item 153 — **(BR0268255) EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML** — **500,00** — **1,28**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PRUDENTÓPOLIS/PR	0008	39	13/02/2025	Unidade	500,00	1,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: EPINEFRINA, Concentração: 1 mg/ml Forma Farmacêutica: solução injetável; Ampola 1 ml						

Anexo I Lote 001 Item 154 — **(BR0267283) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG** — **COMPRIMIDO** — **35.000,00** — **0,58**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	0001	1	26/02/2025	Outras Unidades e Medidas	1.500,00	0,58
DESCRIÇÃO DO ITEM: Butilbrometo de escopolamina 10 mg - Comprimido. Código BR: 267283.						

Anexo I Lote 001 Item 155 — **(BR0267281) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL** — **FRASCO 20 ML** — **800,00** — **9,28**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DO PARANA EM CASCAVEL/PR	0006	49	15/10/2024	Outras Unidades e Medidas	400,00	9,28
DESCRIÇÃO DO ITEM: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML, FRASCO COM 20ML A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. BR0267281						

Anexo I Lote 001 Item 156 — **(BR0267282) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML** — **5.000,00** — **1,07**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA/PR	0014	27	12/03/2025	Outras Unidades e Medidas	1.200,00	1,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: Escopolamina butilbrometo, 20mg/mL, solução injetável - ampola com 1mL						

Anexo I Lote 001 Item 157 — **(BR0270621) ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 5 ML** — **3.500,00** — **1,71**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BARRACÃO/PR	0025	44	28/08/2024	Unidade	600,00	1,71
DESCRIÇÃO DO ITEM: Escopolamina, butilbrometo 4mg + Dipirona Sódica 500mg / ml Injetável ampolas de 5 ml - código BR0270621						

Anexo I Lote 001 Item 158 — **(BR0267654) ESPIRONOLACTONA, 100 MG** — **COMPRIMIDO** — **4.000,00** — **0,76**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE JUSSARA/PR	0056	83	10/09/2024	Unidade	1.500,00	0,76
DESCRIÇÃO DO ITEM: Espironolactona, dosagem: 100 mg (267654)						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000396

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 159	(BR0267653) ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO 50.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 160	(BR0267208) ESTRIOL, 1 MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50 G 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 161	(BR0272198) ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	1,81

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0017	51	07/10/2024	Unidade	120,00	1,81

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETILEFRINA 10MG - BR0272198 ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: 10MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETAVEL. AMPOLA 1ML - COD BR0272198

Anexo I Lote 001 Item 162	(BR0270116) ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 50,00	14,71

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0017	51	07/10/2024	Unidade	50,00	14,71

DESCRIÇÃO DO ITEM: ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML - BR0270116 ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML.

Anexo I Lote 001 Item 163	(BR0285686) EZETIMIBA, 10 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 164	(BR0267657) FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	3.000,00	0,18

DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenitoina (Sódica) 100 mg -Comprimido CODIGO BR0267657

Anexo I Lote 001 Item 165	(BR0267107) FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 200,00	2,89

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	0023	868	05/11/2024	Outras Unidades e Medidas	200,00	2,89

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 267107 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJ BR 267107 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 166	(BR0267660) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	69	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.360,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000397

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 167	(BR0300725) FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	4,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	100,00	4,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL. BR0300725						

Anexo I Lote 001 Item 168	(BR0300722) FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	4,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RAMILÂNDIA/PR	0071	107	30/09/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	4,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fenobarbital sódico 200 mg/ml solução injetável ampola 1 ml Fenobarbital sódico 200 mg/ml solução injetável ampola 1 ml						

Anexo I Lote 001 Item 169	(BR0300723) FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML 100,00	7,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	69	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	204,00	7,09
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS						

Anexo I Lote 001 Item 170	(BR0396471) FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)	FRASCO 20 ML 100,00	6,79

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CANTAGALO/PR	0057	202	16/08/2024	Unidade	300,00	6,79
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML FRS 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 171	(BR0271950) FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 2.000,00	4,29

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA/PR	0031	46964	17/09/2024	Outras Unidades e Medidas	25,00	4,29
DESCRIÇÃO DO ITEM: FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5mL.						

Anexo I Lote 001 Item 172	(BR0389637) FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 100,00	41,69

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA RICA/PR	0090	148	16/09/2024	Unidade	30,00	41,69
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fexofenadina, cloridrato 6mg/m Fexofenadina, cloridrato 6mg/m No mínimo 75% do prazo de validade total do produto no ato da entrega						

Anexo I Lote 001 Item 173	(BR0275963) FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO 8.000,00	0,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAÍ/PR	0038	71	24/10/2024	Unidade	5.000,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0275963) FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG, COMPRIMIDO						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000398

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 174	(BR0292399) FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 450,00	1,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CIANORTE/PR	0088	17857	29/10/2024	Outras Unidades e Medidas	700,00	1,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fitomenadiona (vitamina K) 10mg/ml, solução injetável, ampola com 1ml. Via de administração: Intramuscular e subcutânea.BR0292399						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 175	(BR0267662) FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA 3.500,00	1,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA/PR	0017	140	05/09/2024	Unidade	500,00	1,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: Fluconazol 150 mg, cápsulas						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 176	(BR0268510) FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 25,00	8,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA/PR	0094	126	05/09/2024	Outras Unidades e Medidas	450,00	8,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: Flumazenil 0,1 mg/mL. Ampolas com 5mL.						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 177	(BR0273009) FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA 30.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GENERAL CARNEIRO/PR	0057	171	10/09/2024	Unidade	60.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUOXETINA 20MG CAPSULA						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 178	(BR0277513) FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL, GOTAS	FRASCO 20 ML 600,00	22,38

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0039	63	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	20,00	22,38
DESCRIÇÃO DO ITEM: FLUOXETINA 20MG/ML 20ML GOTAS						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 179	(BR0267328) FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130 ML 150,00	6,48

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	2.000,00	6,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6% , FRASCO 130 ML CÓDIGO BR: 267328						

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 180	(BR0267666) FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 1.800,00	1,00

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	165	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	11.750,00	1,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Furosemida 10mg/ml solução injetável via endovenosa ampola com 2ml.

Anexo I Lote 001 Item 181	**(BR0267663) FUROSEMIDA, 40 MG**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	500,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO VO BR0267663

Anexo I Lote 001 Item 182	**(BR0267668) GENTAMICINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 600,00**	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 183	**(BR0268256) GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 1.000,00**	**1,47**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CASTRO/PR	0136	338	02/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	1,47

DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA 40MG/ML AMPOLAS COM 1ML ACONDICIONADAS EM CAIXAS DEVIDAMENTE IDENTIFICADA QUANTO AO Nº DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.

Anexo I Lote 001 Item 184	**(BR0269759) GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 1.200,00**	**1,27**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0029	46	09/09/2024	Outras Unidades e Medidas	150,00	1,27

DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA 80MG/ML 2ML INJETÁVEL

Anexo I Lote 001 Item 185	**(BR0406308) GENTAMICINA, SAL SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**FRASCO 5 ML 100,00**	**12,88**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE JUSSARA/PR	0056	83	10/09/2024	Unidade	10,00	12,88

DESCRIÇÃO DO ITEM: GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA- FRASCO 5 ml (406308)

Anexo I Lote 001 Item 186	**(BR0267671) GLIBENCLAMIDA, 5 MG**	**COMPRIMIDO 12.000,00**	**0,05**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPINA DO SIMÃO/PR	0021	46	25/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.520,00	0,05

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5 MG - BR0267671

Anexo I Lote 001 Item 187	**(BR0) GLICAZIDA 30MG**	**COMPRIMIDO 14.000,00**	**0,17**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000400

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SIQUEIRA CAMPOS/PR	0059	130	10/10/2024	Unidade	3.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICAZIDA 30MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA						

Anexo I Lote 001 Item 188	(BR0270019) GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML 180,00	2,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA/PR	0043	62	30/10/2024	Unidade	200,00	2,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: Gliconato de cálcio, dosagem: 10% apresentação: solução injetável, ampola 10 ML. CATMAT: BR0270019						

Anexo I Lote 001 Item 189	(BR0394237) GLICOSAMINA, ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, 1,5 G + 1,2 G, PÓ ORAL	SACHE 4,135G 40.000,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 190	(BR0267541) GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML 3.000,00	0,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 50% AMPOLA 10ML IV BR0267541						

Anexo I Lote 001 Item 191	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML 3.000,00	5,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PINHAIS/PR	0097	34518	24/09/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	5,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5% (50 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO (BOLSA OU FRASCO DE 500 ML)						

Anexo I Lote 001 Item 192	(BR0270092) GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 1000 ML 3.000,00	7,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PINHAIS/PR	0097	34518	24/09/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	7,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5% (50 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SISTEMA FECHADO (BOLSA OU FRASCO DE 1L)						

Anexo I Lote 001 Item 193	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.000,00	4,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA/PR	0047	88	10/10/2024	Outras Unidades e Medidas	840,00	4,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE 5 100 ML SOLUÇÃO CONTENDO 5,0 G DE GLICOSE E ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q.S.P., SISTEMA FECHADO, PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA. ESTÉRIL E APIROGÊNICA.						

Anexo I Lote 001 Item 194	(BR0270092) GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 3.000,00	4,60

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONTENDA/PR	0068	212	30/09/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	4,60

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0357880 Glicose 5% 250 mL (soro glicosado) sistema fechado

Anexo I Lote 001 Item 195	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 2.000,00	4,53

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPINA DA LAGOA/PR	0101	139	27/08/2024	Unidade	2.000,00	4,53

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO 5% + 0,9% BOLSA 250ML

Anexo I Lote 001 Item 196	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML 3.500,00	10,25

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IRETAMA/PR	0017	59	04/09/2024	Unidade	500,00	10,25

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLICOSE, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO:5% + 0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL:SISTEMA FECHADO

Anexo I Lote 001 Item 197	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 1000 ML 2.000,00	7,57

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA/PR	0064	135	27/11/2024	Unidade	5.000,00	7,57

DESCRIÇÃO DO ITEM: Glicose + cloreto de sódio 5% + 0,9% solução injetável - sistema fechado 1.000ml

Anexo I Lote 001 Item 198	(BR0366913) GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500 ML 3.500,00	5,19

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE WENCESLAU BRAZ/PR	0002	2	27/02/2025	Unidade	250,00	5,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: SORO GLICOFISIOLÓGICO (GLICOSE A 5 EM CLORETO DE SÓDIO A 0,9) 500ML CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E N DE LOTE

Anexo I Lote 001 Item 199	(BR0273119) GLIMEPIRIDA, 2 MG	COMPRIMIDO 200,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPO BONITO/PR	0001	1	10/02/2025	Outras Unidades e Medidas	4.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: GLIMEPIRIDA - Dosagem: 2 Mg; Comprimido; Código BR: 273119

Anexo I Lote 001 Item 200	(BR0267670) HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO 1.500,00	0,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	1.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 1 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 201	(BR0292195) HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML 300,00	5,50

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA ROSA/PR	0038	82	19/08/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	5,50

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 2 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL) - FRASCO 20 ML - COD. BR 0292195

Anexo I Lote 001 Item 202	**(BR0267669) HALOPERIDOL, 5 MG**	**COMPRIMIDO 25.000,00**	**0,20**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	5.000,00	0,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL 5 MG COMP.

Anexo I Lote 001 Item 203	**(BR0292196) HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 100,00**	**2,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CURIÚVA/PR	0003	7	26/02/2025	Unidade	100,00	2,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML. COD BR 292196 HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1ML. COD BR 292196.

Anexo I Lote 001 Item 204	**(BR0292194) HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 450,00**	**6,98**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA/PR	0094	126	05/09/2024	Outras Unidades e Medidas	225,00	6,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: Decanoato de haloperidol , 50mg/mL, Ampola com 1mL.

Anexo I Lote 001 Item 205	**(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL**	**AMPOLA 0,25 ML 300,00**	**9,29**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	300,00	9,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM:5.000UI/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL. AMPOLA 0,25 ML BR0272796

Anexo I Lote 001 Item 206	**(BR0272796) HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL**	**FRASCO 5 ML 300,00**	**16,04**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Unidade	1.000,00	16,04

DESCRIÇÃO DO ITEM: HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5.000UI/ML (FRASCO 5,00ML) - CÓDIGO BR: 0272796

Anexo I Lote 001 Item 207	**(BR0268115) HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 1 ML 250,00**	**6,29**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE/PR	0043	150	20/09/2024	Unidade	50,00	6,29

DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML.

Anexo I Lote 001 Item 208	**(BR0268111) HIDRALAZINA, 25 MG**	**COMPRIMIDO 300,00**	**/////**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000403

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 209	(BR0267674) HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,05

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	600,00	0,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: Hidroclorotiazida 25mg embalagem fracionável comprimido. Código BR0267674						

Anexo I Lote 001 Item 210	(BR0342134) HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 1.000,00	5,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE MARIPÁ/PR	0063	89	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	5,20
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 211	(BR0340783) HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML 2.500,00	5,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0035	87	27/09/2024	Unidade	150,00	5,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 150 ML - BR 0340783						

Anexo I Lote 001 Item 212	(BR0448617) HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML 500,00	13,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO LITORAL DO PARANA - CISLIPA/PR	0005	165	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	13,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDRÓXIDO DE FERRO III - 50mg/ml solução injetável ampola com 5ml - via ENDOVENOSA.						

Anexo I Lote 001 Item 213	(BR0278265) HIDROXIQUINOLINA BORATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,4MG + 140MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 8 ML 500,00	15,60

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TURVO/PR	0003	5	17/02/2025	Unidade	150,00	15,60
DESCRIÇÃO DO ITEM: HIDROXIQUINOLINA - BR 278265 Hidroxiquinolina (8-hidroxiquinolina borato) + Trolamina (trietanolamina) Dosagem: 0,4mg/mL+140mg/mL Solução otológica frasco 8mL						

Anexo I Lote 001 Item 214	(BR0267677) IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	500,00	0,10
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO 300 MG COMP.						

Anexo I Lote 001 Item 215	(BR0294643) IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 1.200,00	3,00

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SIQUEIRA CAMPOS/PR	0059	130	10/10/2024	Unidade	300,00	3,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 20 ML						

Anexo I Lote 001 Item 216	**(BR0267676) IBUPROFENO, 600 MG**	**COMPRIMIDO** **30.000,00**	**0,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO A SAÚDE - FEAS/PR	0125	1206485	04/10/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: Ibuprofeno 600mg comprimido [BR0267676]						

Anexo I Lote 001 Item 217	**(BR0342258) IMIPENEM, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CILASTATINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:500 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA** **200,00**	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 218	**(BR0267292) IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG**	**COMPRIMIDO** **25.000,00**	**0,50**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	4.000,00	0,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG COMPRIMIDO BR0267292						

Anexo I Lote 001 Item 219	**(BR0268331) IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO**	**FRASCO 20 ML** **100,00**	**1,42**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	200,00	1,42
DESCRIÇÃO DO ITEM: IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INALANTE FRASCO 20ML - BR0268331						

Anexo I Lote 001 Item 220	**(BR0395620) ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%)**	**CÁPSULA** **25.000,00**	**0,45**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	15.000,00	0,45
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOFLAVONAS DE SOJA 150 MG COMPRIMIDO CÓD BR0395620						

Anexo I Lote 001 Item 221	**(BR0273397) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG**	**COMPRIMIDO** **4.000,00**	**0,26**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS/PR	0036	79	16/10/2024	Unidade	600,00	0,26
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA 20MG CPR						

Anexo I Lote 001 Item 222	**(BR0273396) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO** **300,00**	**0,35**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	2.100,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:10 MG. BR0273396						

Anexo I Lote 001 Item 223	(BR0273395) ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO 3.500,00	0,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA SANTA ROSA/PR	0057	108	14/11/2024	Outras Unidades e Medidas	600,00	0,35
DESCRIÇÃO DO ITEM: ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL - BR0273395						

Anexo I Lote 001 Item 224	(BR0323004) ISOXSUPRINA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 100,00	15,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVATUBA/PR	0026	1761	10/10/2024	Unidade	2,00	15,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: Isoxsuprina 5 mg/ml 2 ml.						

Anexo I Lote 001 Item 225	(BR0268861) ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA 300,00	0,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	0,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: ITRACONAZOL DOSAGEM 100MG (BR0268861)						

Anexo I Lote 001 Item 226	(BR0376767) IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 227	(BR0383750) LACTULOSE 667MG/ML	FRASCO 120 ML 1.000,00	4,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	500,00	4,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: LACTULOSE (BR0383750) CONCENTRAÇÃO 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE 120ML						

Anexo I Lote 001 Item 228	(BR0295040) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO 4.000,00	0,14

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	2.000,00	0,14
DESCRIÇÃO DO ITEM: LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO VO BR0295040						

Anexo I Lote 001 Item 229	(BR0272809) LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO 12.000,00	0,22

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000406

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	0023	868	05/11/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	0,22
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 272809 LAMOTRIGINA, DOSAGEM: 100 MG BR 272809 LAMOTRIGINA, DOSAGEM: 100 MG						

Anexo I Lote 001 Item 230	(BR0398689) LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 25 MG, FORMA FARMACEUTICA:LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO 500,00	1,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA ROXA/PR	0054	116	24/09/2024	Unidade	5.000,00	1,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM: 100MG+25MG CÓD BR 0270128						

Anexo I Lote 001 Item 231	(BR0270126) LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO 8.000,00	2,97

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0029	1703	30/10/2024	Unidade	3.000,00	2,97
DESCRIÇÃO DO ITEM: Levodopa+ benserazida 200mg+50mgComprimido						

Anexo I Lote 001 Item 232	(BR0270130) LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO 2.500,00	0,74

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0089	1691	28/11/2024	Unidade	1.000,00	0,74
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 233	(BR0332985) LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 500,00	9,00

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE/PR	0088	128	04/11/2024	Outras Unidades e Medidas	200,00	9,00
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO\, DOSAGEM:5 MG/ML\, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML - CÓDIGO BR: 0332985						

Anexo I Lote 001 Item 234	(BR0305270) LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	0,98

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA RICA/PR	0111	179	17/10/2024	Unidade	400,00	0,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOFLOXACINO, 500 MG LEVOFLOXACINO, 500 MGCOMPRIMIDO BR0305270 NO MÍNIMO 75% DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA						

Anexo I Lote 001 Item 235	(BR0268129) LEVOMEPROMAZINA, 100MG	COMPRIMIDO 35.000,00	0,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	5.000,00	0,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO PORTARIA 344/98 (ANTIDEPRESSIVO, ANTIPSICOTICO, BENZODIAZEPINICOS E ETC). BR0268129						

Anexo I Lote 001 Item 236	(BR0268128) LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO 11.000,00	0,47

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000407

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ARAPONGAS/PR	0099	219	27/09/2024	Outras Unidades e Medidas	30.000,00	0,47

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG. COMPRIMIDO. BR0268128

Anexo I | Lote 001 | Item 237 — **(BR0268130) LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL** — **FRASCO 20 ML 1.200,00** — **11,02**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IMBITUVA/PR	0030	196	16/10/2024	Unidade	700,00	11,02

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - FRASCO LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 Ml, BR0268130

Anexo I | Lote 001 | Item 238 — **(BR0448804) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)** — **CARTELA 1.000,00** — **2,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Unidade	400,00	2,31

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVONORGESTREL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO ETINILESTRADIOL, CONCENTRAÇÃO: 0,15 MG + 0,03 MG - CAIXA COM 21 - CÓDIGO BR: 0448804 -

Anexo I | Lote 001 | Item 239 — **(BR0268125) LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG** — **COMPRIMIDO 20.000,00** — **0,24**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	0,24

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG COMPRIMIDO BR0268125

Anexo I | Lote 001 | Item 240 — **(BR0268124) LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG** — **COMPRIMIDO 25.000,00** — **0,36**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUINTA DO SOL/PR	0017	110	21/08/2024	Unidade	6.000,00	0,36

DESCRIÇÃO DO ITEM: Levotiroxina sódica 25mcg comprimido revestido

Anexo I | Lote 001 | Item 241 — **(BR0268123) LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG** — **COMPRIMIDO 25.000,00** — **0,19**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	5.000,00	0,19

DESCRIÇÃO DO ITEM: LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG COMPRIMIDO BR0268123

Anexo I | Lote 001 | Item 242 — **(BR0269846) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA** — **BISNAGA 30 G 250,00** — **6,00**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES/PR	0025	32	26/09/2024	Unidade	50,00	6,00

DESCRIÇÃO DO ITEM: Lidocaína 20 mg/g - gel tópico 30g

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 243	(BR0269843) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% INJETAVEL	FRASCO 20 ML 1.000,00	4,86

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA/PR	0058	138	19/09/2024	Unidade	1.400,00	4,86

DESCRIÇÃO DO ITEM: 269843. LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL 20 ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 244	(BR0269845) LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY	FRASCO 50 ML 18,00	48,20

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CISA/AMERIOS - 12ª R.S./PR	0003	3	04/11/2024	Outras Unidades e Medidas	212,00	48,20

DESCRIÇÃO DO ITEM: Lidocaina Cloridrato, Apresentação: Spray, Dosagem: 10%- 100mg/mL 50ml

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 245	(BR0273264) LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO 6.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0039	63	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	200,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: LOPERAMIDA 2MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 246	(BR0273466) LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO 25.000,00	/////

Nenhuma informação

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 247	(BR0273467) LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML 3.000,00	3,35

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.500,00	3,35

DESCRIÇÃO DO ITEM: LORATADINA CONCENTRAÇÃO 1MG/ML MEDICAMENTO XAROPE 100ML(BR0273467)

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 248	(BR0268856) LOSARTANA, POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPINA DO SIMÃO/PR	0021	46	25/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.160,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG - BR0268856

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 249	(BR0299675) MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML 900,00	8,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IMBITUVA/PR	0030	196	16/10/2024	Unidade	500,00	8,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: SOLUÇÃO DE MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, SOLUÇÃO DE MANITOL, DOSAGEM:20%, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SISTEMA FECHADO - BOLSA/ FRASCO 250 MLBR0299675

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000409

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 250	(BR0267692) MEBENDAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO 900,00	0,31

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	1.000,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: Mebendazol 100 mg - Comprimido CODIGO BR0267692						

Anexo I Lote 001 Item 251	(BR0267694) MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML 150,00	2,24

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	100,00	2,24
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEBENDAZOL 20MG/ML FRASCO COM 30 ML - BR00267694						

Anexo I Lote 001 Item 252	(BR0398702) MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 150,00	10,93

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	100,00	10,93
DESCRIÇÃO DO ITEM: MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML - BR0292228						

Anexo I Lote 001 Item 253	(BR0395844) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO:1000 MG + 2 MG	COMPRMIDO 60.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 254	(BR0432450) METFORMINA + LINAGLIPTINA, 850/2,5 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 255	(BR0392708) METFORMINA + SITAGLIPTINA, 850/50 MG	COMPRIMIDO 20.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 256	(BR0267691) METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CAMPINA DO SIMÃO/PR	0021	46	25/09/2024	Outras Unidades e Medidas	2.160,00	0,16
DESCRIÇÃO DO ITEM: METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG - BR0267691						

Anexo I Lote 001 Item 257	(BR0267689) METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,41

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PORTO RICO/PR	0032	106	23/09/2024	Unidade	5.000,00	0,41
DESCRIÇÃO DO ITEM: Metildopa 250mg Comprimido CODIGO BR 0267689						

Anexo I Lote 001 Item 258	(BR0268264) METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	2,66

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000410

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/PR	0045	98	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	2,66

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0268264 METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML

Anexo I Lote 001 Item 259	**(BR0272320) METILFENIDATO CLORIDRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO 22.000,00**	**0,85**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE/PR	0040	145	17/09/2024	Unidade	15.000,00	0,85

DESCRIÇÃO DO ITEM: METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG, CÁPSULAS

Anexo I Lote 001 Item 260	**(BR0271600) METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL**	**FRASCO/ AMPOLA 300,00**	**7,98**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONTENDA/PR	0068	212	30/09/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	7,98

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0271600 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE

Anexo I Lote 001 Item 261	**(BR0267312) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG**	**COMPRIMIDO 1.500,00**	**0,08**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DO PINHAL/PR	0062	237	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	2.000,00	0,08

DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP

Anexo I Lote 001 Item 262	**(BR0267311) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 10 ML 300,00**	**1,73**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	2.000,00	1,73

DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO (BR0267311) DOSAGEM 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML

Anexo I Lote 001 Item 263	**(BR0267310) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 2.000,00**	**0,71**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR	0055	172	17/10/2024	Unidade	3.000,00	0,71

DESCRIÇÃO DO ITEM: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML

Anexo I Lote 001 Item 264	**(BR0276657) METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA**	**COMPRIMIDO 20.000,00**	**0,54**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ/PR	0108	5089	22/10/2024	Unidade	12.000,00	0,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO CÓD BR0276657

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000411

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 265	(BR0372335) METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50G 450,00	6,70

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0035	87	27/09/2024	Unidade	150,00	6,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL, 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM APLICADOR, BISNAGA 50 G - BR 0345300						

Anexo I Lote 001 Item 266	(BR0267717) METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO 10.000,00	0,18

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR	0045	1	17/10/2024	Outras Unidades e Medidas	150.000,00	0,18
DESCRIÇÃO DO ITEM: METRONIDAZOL - 250 MG - COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 267	(BR0266863) METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML 240,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 268	(BR0268498) METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML 600,00	4,99

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FIGUEIRA/PR	0038	59	30/10/2024	Unidade	1.000,00	4,99
DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0268498 - METRONIDAZOL INJ 5 MG / ML 100 ML						

Anexo I Lote 001 Item 269	(BR0268286) MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME	BISNAGA 28 G 200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 270	(BR0268162) MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G 200,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 271	(BR0268481) MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML 3.000,00	2,32

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUARANIAÇU/PR	0073	113	06/11/2024	Unidade	50,00	2,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: MIDAZOLAM 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 3,00 ML						

Anexo I Lote 001 Item 272	(BR0439843) MIKANIA GLOMERATA 117,6 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML 400,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 273	(BR0353813) MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	/////
Nenhuma informação			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000412

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 274	(BR0394655) MONTELUCASTE SÓDICO, CONCENTRAÇÃO:5 MG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO 800,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 275	(BR0271391) MORFINA, SULFATO 30 MG	COMPRIMIDO 200,00	1,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CASCAVEL/PR	0004	16586	24/02/2025	Unidade	300,00	1,40

DESCRIÇÃO DO ITEM: MORFINA 30MG - COMPRIMIDO - BR0271391*

Anexo I Lote 001 Item 276	(BR0304872) MORFINA, SULFATO, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 200,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 277	(BR0304871) MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 278	(BR0272326) NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML 50,00	9,26

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IVATUBA/PR	0026	1761	10/10/2024	Unidade	30,00	9,26

DESCRIÇÃO DO ITEM: Naloxona ampola 0,4 mg/ml. Ampola 1 ml.

Anexo I Lote 001 Item 279	(BR0273266) NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO 5.000,00	4,55

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GOIOXIM/PR	0048	104	20/09/2024	Unidade	1.000,00	4,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: NALTREXONA,CLORIDRATO,CONCENTRAÇÃO:50MG

Anexo I Lote 001 Item 280	(BR0396702) NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG	COMPRIMIDO 500,00	/////

Nenhuma informação

Anexo I Lote 001 Item 281	(BR0273167) NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10G 800,00	2,10

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE/PR	0005	11	27/02/2025	Unidade	400,00	2,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA 10G

Anexo I Lote 001 Item 282	(BR0267729) NIFEDIPINO , 20 MG	COMPRIMIDO 30.000,00	0,15

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	500,00	0,15

DESCRIÇÃO DO ITEM: NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO VO BR0267729

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000413

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 283	(BR0273710) NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO 50.000,00	0,09

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE/PR	0088	128	04/11/2024	Outras Unidades e Medidas	25.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 284	(BR0273711) NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML 500,00	2,02

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	2,02

DESCRIÇÃO DO ITEM: NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 285	(BR0270007) NIMODIPINO, 30 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	1,21

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO SUL/PR	0023	868	05/11/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	1,21

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR 270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG BR 270007 NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 286	(BR0267378) NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML 600,00	5,54

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	0058	763	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	500,00	5,54

DESCRIÇÃO DO ITEM: NISTATINA (BR0267378) DOSAGEM 100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL 50ML

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 287	(BR0266788) NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAG 60G 800,00	7,16

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/PR	0045	98	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	7,16

DESCRIÇÃO DO ITEM: 0266788 NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL TUBO 60 G

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 288	(BR0268273) NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA 20.000,00	0,30

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0042	109	18/10/2024	Unidade	2.000,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROFURANTOÍNA, 100 MG, CÁPSULA - BR 0268273

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 289	(BR0273719) NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 50,00	20,79

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000414

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK/PR	0049	95	19/09/2024	Outras Unidades e Medidas	40,00	20,79

DESCRIÇÃO DO ITEM: NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA BR0273719

Anexo I Lote 001 Item 290 — **(BR0368612) NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG** — **COMPRIMIDO 12.000,00** — **2,45**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE QUERÊNCIA DO NORTE/PR	0041	118	21/10/2024	Unidade	500,00	2,45

DESCRIÇÃO DO ITEM: NITAZOXANIDA, CONCENTRAÇÃO:500 MG. BR0368612

Anexo I Lote 001 Item 291 — **(BR0442584) NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 4 ML 300,00** — **2,34**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE MIRASELVA/PR	0006	32	16/09/2024	Unidade	100,00	2,34

DESCRIÇÃO DO ITEM: NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 4ML

Anexo I Lote 001 Item 292 — **(BR0270846) ESTRADIOL, APRESENTAÇÃO:VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, DOSAGEM:5MG + 50MG/1ML, USO:INJETÁVEL** — **AMPOLA 100,00** — **11,17**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE GUAÍRA/PR	0149	316	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	11,17

DESCRIÇÃO DO ITEM: Estradiol, Valerato Associado com Noretisterona Enantato, 5mg + 50mg/1ml, Injetável.

Anexo I Lote 001 Item 293 — **(BR0448808) NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES** — **CARTELA 150,00** — **6,10**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IMBITUVA/PR	0030	196	16/10/2024	Unidade	600,00	6,10

DESCRIÇÃO DO ITEM: NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG - BLISTER C/ 35 COMPRIMIDO NORETISTERONA, CONCENTRAÇAO:0,35 MG - BLISTER C/ 35 COMPRIMIDO, BR0448808

Anexo I Lote 001 Item 294 — **(BR0271606) NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG** — **CÁPSULA 20.000,00** — **0,30**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Unidade	3.000,00	0,30

DESCRIÇÃO DO ITEM: NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG

Anexo I Lote 001 Item 295 — **(BR0268277) OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL** — **AMPOLA 1 ML 100,00** — **3,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	1.000,00	3,48

DESCRIÇÃO DO ITEM: OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1ML IV/IM (TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO 15°C OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1ML IV/IM (TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO 15°C A 30°C) BR0268277

Anexo I Lote 001 Item 296 — **(BR0271620) OLANZAPINA, 5 MG** — **COMPRIMIDO 8.000,00** — **0,32**

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000415

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0039	63	25/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	0,32
DESCRIÇÃO DO ITEM: OLANZAPINA 5MG						

Anexo I Lote 001 Item 297	(BR0233632) ÓLEO MINERAL	FRASCO 100 ML 500,00	3,39

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ASTORGA/PR	0052	128	27/09/2024	Outras Unidades e Medidas	200,00	3,39
DESCRIÇÃO DO ITEM: ÓLEO MINERAL COM FRASCO 100 ML;						

Anexo I Lote 001 Item 298	(BR0267712) OMEPRAZOL, 20 MG	COMPRIMIDO 40.000,00	0,08

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	0,08
DESCRIÇÃO DO ITEM: Omeprazol comprimido 20mg. Código BR0460946						

Anexo I Lote 001 Item 299	(BR0268160) OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 700,00	6,90

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TAMBOARA/PR	0042	109	18/10/2024	Unidade	3.000,00	6,90
DESCRIÇÃO DO ITEM: OMEPRAZOL, 40 MG, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, COM DILUENTE, AMPOLA - BR 0268160						

Anexo I Lote 001 Item 300	(BR0268506) ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO 3.000,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 301	(BR0268504) ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML 4.000,00	1,40

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0025	69	23/10/2024	Outras Unidades e Medidas	408,00	1,40
DESCRIÇÃO DO ITEM: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL						

Anexo I Lote 001 Item 302	(BR0268513) OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA 100,00	/////
Nenhuma informação			

Anexo I Lote 001 Item 303	(BR0401411) ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, 100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, POMADA	BISNAGA 45G 1.200,00	/////
Nenhuma informação			

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

000416

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 304	**(BR0267892) PANTOPRAZOL, 40 MG**	**CÁPSULA** **80.000,00**	**0,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA/PR	0002	2	13/02/2025	Outras Unidades e Medidas	20.000,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: BR0267892 - Pantoprazol, dosagem: 40mg.

Anexo I Lote 001 Item 305	**(BR0270917) PARACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG + DICLOFENACO 50 MG + CARISOPRODOL 125 MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	**0,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IPIRANGA/PR	0016	866	20/02/2025	Outras Unidades e Medidas	35.000,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: Cafeina 30mg + carisoprodol 125 mg + paracetamol 300 mg+ diclofenaco 50mg. Código BR 270917

Anexo I Lote 001 Item 306	**(BR0267777) PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL**	**FRASCO 15 ML** **3.000,00**	**1,55**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL/PR	0024	64	31/10/2024	Outras Unidades e Medidas	300,00	1,55

DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 200MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL. FRACO 15ML

Anexo I Lote 001 Item 307	**(BR0267778) PARACETAMOL, 500 MG**	**COMPRIMIDO** **90.000,00**	**0,09**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO DO PINHAL/PR	0062	237	09/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.000,00	0,09

DESCRIÇÃO DO ITEM: PARACETAMOL 500MG COMP

Anexo I Lote 001 Item 308	**(BR0270907) PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	**0,49**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL/PR	0001	1	26/02/2025	Outras Unidades e Medidas	1.500,00	0,49

DESCRIÇÃO DO ITEM: Codeina 30 mg + paracetamol 500 mg, comprimido. Código BR: 270907.

Anexo I Lote 001 Item 309	**(BR0273940) PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG**	**COMPRIMIDO** **50.000,00**	**0,23**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE TERRA RICA/PR	0090	148	16/09/2024	Unidade	900,00	0,23

DESCRIÇÃO DO ITEM: Paroxetina 20mg comprimidos BR0273940 Paroxetina 20mg comprimidos BR0273940 No mínimo 75% do prazo de validade total do produto no ato da entrega

Anexo I Lote 001 Item 310	**(BR0335112) PENTOXIFILINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 5 ML** **600,00**	**5,05**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BOA VISTA DA APARECIDA/PR	0029	46	09/09/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	5,05
DESCRIÇÃO DO ITEM: PENTOXIFILINA, DOSAGEM:20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML						

Anexo I Lote 001 Item 311	**(BR0267773) PERMETRINA, DOSAGEM:10 MG/ML, INDICAÇÃO:LOÇÃO**	**FRASCO 60 ML 200,00**	**2,70**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE FLORESTA/PR	0010	50	20/08/2024	Unidade	300,00	2,70
DESCRIÇÃO DO ITEM: PERMETRINA, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: CREME CAPILAR, FRASCO 60 ML - CÓDIGO BR: 0268284.						

Anexo I Lote 001 Item 312	**(BR0363597) PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO**	**FRASCO 60 ML 200,00**	**2,98**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE/PR	0060	131	24/10/2024	Outras Unidades e Medidas	100,00	2,98
DESCRIÇÃO DO ITEM: PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO						

Anexo I Lote 001 Item 313	**(BR0272329) PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**AMPOLA 2 ML 100,00**	**5,48**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RAMILÂNDIA/PR	0071	107	30/09/2024	Outras Unidades e Medidas	50,00	5,48
DESCRIÇÃO DO ITEM: Cloridrato de petidina 50 mg/ml injetável ampola 2 ml Cloridrato de petidina 50 mg/ml injetável ampola 2 ml						

Anexo I Lote 001 Item 314	**(BR0305492) PIOGLITAZONA, 30 MG**	**COMPRIMIDO 2.000,00**	**0,80**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA/PR	0062	181	01/10/2024	Outras Unidades e Medidas	3.000,00	0,80
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIOGLITAZONA, CLORIDRATO DE 30MG						

Anexo I Lote 001 Item 315	**(BR0274036) PIROXICAM, 20 MG**	**CAPSULA 30.000,00**	**0,31**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE RESERVA DO IGUAÇU/PR	0031	467	22/10/2024	Outras Unidades e Medidas	1.800,00	0,31
DESCRIÇÃO DO ITEM: PIROXICAM, 20 MG, COMPRIMIDO CÓDIGO BR 274036						

Anexo I Lote 001 Item 316	**(BR0433171) PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG**	**COMPRIMIDO 1.200,00**	**1,87**

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE NOVA FÁTIMA/PR	0006	11	14/02/2025	Unidade	480,00	1,87
DESCRIÇÃO DO ITEM: PITAVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 2 MG, COMPRIMIDO - BR0433171						

Município de Tres Barras do Parana
ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QUANTIDADE	MÉDIA
Anexo I Lote 001 Item 317	(BR0367725) POLICRESULENO, ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, 50 MG + 10 MG/G, POMADA RETAL, COM APLICADOR	BISNAGA 30G 900,00	75,02

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO INÁCIO/PR	0015	57	26/11/2024	Unidade	4,00	75,02
DESCRIÇÃO DO ITEM: POLICRESULENOS0 MG+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA, DOSAGEM: 50 MG+ 10 MG, 1 BISNAGA DE 30 G + 10 APLICADORES						

Anexo I Lote 001 Item 318	(BR0270229) POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5 ML 400,00	6,85

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE IGUATU/PR	0005	25	24/03/2025	Unidade	50,00	6,85
DESCRIÇÃO DO ITEM: Acetônido fluocinolona 0,275 mg; sulfato de neomicina 3,850 mg Acetônido fluocinolona 0,275 mg; sulfato de neomicina 3,850 mg; sulfato de polimixina B (8000 UI/mg) 11.000 UI; cloridrato de lidocaína, 20,00 mg; Elotin® sol. Otológica						

Anexo I Lote 001 Item 319	(BR0448595) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML 300,00	5,50

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE BARBOSA FERRAZ/PR	0025	67	04/09/2024	Outras Unidades e Medidas	150,00	5,50
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL; 60ML						

Anexo I Lote 001 Item 320	(BR0267743) PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO 14.000,00	0,17

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE PIRAÍ DO SUL/PR	0089	1691	28/11/2024	Unidade	5.000,00	0,17
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 321	(BR0267741) PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO 15.000,00	0,07

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAÍ/PR	0038	71	24/10/2024	Unidade	2.000,00	0,07
DESCRIÇÃO DO ITEM: (BR0267741) PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO						

Anexo I Lote 001 Item 322	(BR0392111) PREGABALINA, 150 MG	COMPRIMIDO 18.000,00	0,88

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS/PR	0002	3	12/02/2025	Unidade	1.200,00	0,88
DESCRIÇÃO DO ITEM: PREGABALINA 150 MG CPR						

Anexo I Lote 001 Item 323	(BR0273952) PROGESTERONA, 200 MG	CÁPSULA 8.000,00	2,65

ÓRGÃO / ENTIDADE	ATA / CONTRATO / MODALIDADE	PROCESSO	HOMOLOGAÇÃO / DATA ASSINATURA	UN.	QTDE.	VALOR
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA DE PRANCHITA/PR	0001	14	23/01/2025	Unidade	1.000,00	2,65
DESCRIÇÃO DO ITEM: PROGESTERONA 200MG CÁPSULA VIA ORAL OU VAGINAL BR0273952						

000419

Três Barras do Paraná, 23 de junho de 2025.

De: **Gabinete do Prefeito Municipal**

Para: **Departamento de Licitações**

Considerando a aprovação do Documento de Formalização de Demanda, os autos do processo: "REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, CONFORME DEMANDA, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ", deverão tramitar pelos seguintes Departamentos:

1 – Departamento de Contabilidade para indicação de recursos de ordem orçamentária para a despesa;

2 – Secretaria da Fazenda para elaboração e aprovação de demonstrativo do impacto financeiro;

3 – Encaminhem-se os autos para a Secretaria demandante para elaboração do Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência contemplando os recursos de ordem orçamentária;

4 – Concluso os documentos constantes nos itens "1 ao 3", retorne-me os autos para aprovação do Termo de Referência e, após encaminhem-se para o Departamento de Licitações para elaboração da Minuta do Edital e Minuta de Contrato;

5 – Parecer Jurídico analisando as etapas do processo licitatório;

6 - Após, volte-me conclusos.

GERSO FRANCISCO GUSSO: 40988660059

Assinado digitalmente por GERSO FRANCISCO GUSSO:40988660059
DN: C=BR, OU=Presencial, OU=44176499000168, OU=AC Syngular ID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=GERSO FRANCISCO GUSSO:40988660059
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.06.23 10:55:50-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

GERSO FRANCISCO GUSSO
Prefeito Municipal

ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Três Barras do Paraná, 25 de junho de 2025.

De: Dpto de Contabilidade
Para: Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor,

Em atenção ao contido no Processo Administrativo sob nº 067/2025, em especial, a página nº 0419, informa a existência de previsão orçamentária suficiente para a realização das despesas pretendidas até o limite requerido, ou seja, R$ 2.611.460,90 (dois milhões, seiscentos e onze mil, quatrocentos e sessenta reais e noventa centavos) conforme dotações abaixo relacionadas:

a) 07.01.10.301.0008.2.009.000.3.3.90.30.00

b) 07.01.10.301.0008.2.009.000.3.3.90.32.00

c) 07.01.10.301.0008.2.011.000.3.3.90.30.00

d) 07.01.10.301.0008.2.011.000.3.3.90.32.00

e) 07.01.10.301.0008.2.054.000.3.3.90.30.00

f) 07.01.10.301.0008.2.054.000.3.3.90.32.00

g) 07.01.10.302.0021.2.012.000.3.3.90.30.00

h) 07.01.10.302.0021.2.012.000.3.3.90.32.00

i) 07.01.10.304.0022.2.016.000.3.3.90.30.00

Salienta-se aos Gestores e/ou Responsáveis pela execução das despesas, que devem sempre ater-se aos saldos das dotações orçamentárias antes de autorizar a execução das mesmas, uma vez que, os mesmos não especificam os valores que se pretende realizar de forma individualizada para cada Secretaria e/ou Departamento, bem como, a Gestão não adota/utiliza da emissão de empenhos prévios e/ou reserva de dotações, podendo incorrer em saldos insuficientes quando da realização/empenhos das referidas despesas.

Atenciosamente,

Leomar A. Rotta
Contador
CRC Nº PR - 052743/O