



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 006	TEUTO	1.198,50
PARTICIPANTE 092	ARISTON	766,64
PARTICIPANTE 090	NOVAFARMA	766,64
PARTICIPANTE 021	BLAU / BLAU	766,64
PARTICIPANTE 072	NOVAFARMA / CAIXA	766,64
PARTICIPANTE 060	NOVA FARMA / NOVA FARMA	1.617,61
PARTICIPANTE 075	TEUTO / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	766,64
PARTICIPANTE 093	BLAU	766,64
PARTICIPANTE 068	NOVA FARMA / NOVA FARMA	766,64

**Item: 10** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

Descrição: BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI+100.000UI BENZILPENICILINA POTÁSSICA USO IM CAIXA COM. COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 072	BLAU / CAIXA	548,08
PARTICIPANTE 092	ARISTON	548,08
PARTICIPANTE 075	TEUTO / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	548,08
PARTICIPANTE 093	BLAU	548,08
PARTICIPANTE 006	TEUTO	1.151,50
PARTICIPANTE 068	BLAU / BLAU	548,08
PARTICIPANTE 090	BLAU	235,00
PARTICIPANTE 021	BLAU / BLAU	548,08
PARTICIPANTE 060	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	1.156,45

**Item: 11** Quant.: 480 Unidade: UNIDADE

Descrição: BETAMETASONA 5ML/1ML AMPOLA, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 006	NEOQUIMICA	17,27
PARTICIPANTE 092	CRISTALIA	13,34
PARTICIPANTE 090	GERMED	7,00
PARTICIPANTE 021	NOVAFARMA / NOVAFARMA	13,34
PARTICIPANTE 072	U.QUIMICA / UNIDADE	13,34
PARTICIPANTE 060	EUROFARMA / EUROFARMA	28,15
PARTICIPANTE 075	MYLAN / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	13,34
PARTICIPANTE 093	CRISTALIA	13,34
PARTICIPANTE 068	EUROFARMA / EUROFARMA	30,00

**Item: 12** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

Descrição: BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA COM 4 ML CAIXA COM 100 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 072	FARMACE / CAIXA	193,22
PARTICIPANTE 092	FARMACE	193,22
PARTICIPANTE 090	SANTEC	84,00
PARTICIPANTE 093	FARMACE	193,22
PARTICIPANTE 006	FARMACE	235,00
PARTICIPANTE 068	SANTEC / SANTEC	193,22
PARTICIPANTE 075	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	193,22
PARTICIPANTE 021	FARMACE / FARMACE	193,22
PARTICIPANTE 060	FARMACE / FARMACE	407,69

**Item: 13**      Quant.: 100      Unidade: CAIXA

Descrição: BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA CAIXA C/50 AMPOLA, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 006	WASSER	129,25
PARTICIPANTE 092	HIPOLABOR	157,27
PARTICIPANTE 090	WASSER FARMA	65,00
PARTICIPANTE 021	HIPOLABOR / HIPOLABOR	157,27
PARTICIPANTE 072	WASSER FARMA / CAIXA	157,27
PARTICIPANTE 060	WASSER / WASSER	331,84
PARTICIPANTE 075	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	157,27
PARTICIPANTE 093	NOVAFARMA	157,27
PARTICIPANTE 068	NOVA FARMA / NOVA FARMA	157,27

**Item: 14**      Quant.: 160      Unidade: CAIXA

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA DE 1ML CAIXA COM 50 AMPOLAS , COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 072	FARMACE / CAIXA	101,99
PARTICIPANTE 092	HIPOLABOR	101,99
PARTICIPANTE 075	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	101,99
PARTICIPANTE 093	FARMACE	101,99
PARTICIPANTE 006	FARMACE	117,50
PARTICIPANTE 068	HIPOLABOR / HIPOLABOR	101,99
PARTICIPANTE 090	FARMACE	65,00
PARTICIPANTE 021	FARMACE / FARMACE	101,99
PARTICIPANTE 060	FARMACE / FARMACE	215,20

**Item: 15**      Quant.: 252      Unidade: CAIXA

Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML+DIPIRONA SODICA 50MG/ML IV/IM AMPOLA DE 5ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 006	HIPOLABOR	293,75
PARTICIPANTE 092	TEUTO	345,81
PARTICIPANTE 090	HYPOFARMA	110,00
PARTICIPANTE 021	HYPOFARMA / HYPOFARMA	345,81
PARTICIPANTE 072	HYPOFARMA / CAIXA	345,81
PARTICIPANTE 060	HYPOFARMA / HYPOFARMA	729,66
PARTICIPANTE 075	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	345,81
PARTICIPANTE 093	HYPOFARMA	345,81
PARTICIPANTE 068	HYPOFARMA / HYPOFARMA	345,81

**LOTE 19**

**Item: 1** Quant.: 240 Unidade: CAIXA Val. Ref.: 699,93

Descrição: CEFALOTINA 1G CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	ABL	828,00
PARTICIPANTE 060	ABL	699,93
PARTICIPANTE 084	ABL	325,00
PARTICIPANTE 077	BLAU / BLAU	699,93
PARTICIPANTE 053	ABL / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	699,30
PARTICIPANTE 087	BLAU / BLAU	850,00
PARTICIPANTE 044	BLAU	699,93
PARTICIPANTE 005	BLAU / BLAU	699,93
PARTICIPANTE 041	ABL / ABL	1.476,85
PARTICIPANTE 099	BLAU	699,93

**Item: 2** Quant.: 100 Unidade: CAIXA

Descrição: CEFAZOLINA SODICA 1G CX COM 25 FRASCOS AMPOLA, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	ABL	612,81
PARTICIPANTE 060	ABL	560,84
PARTICIPANTE 053	ABL / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	560,84
PARTICIPANTE 044	BLAU	560,84
PARTICIPANTE 084	BLAU	460,00
PARTICIPANTE 099	BLAU	560,84
PARTICIPANTE 077	BLAU / BLAU	560,84
PARTICIPANTE 041	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	1.183,37
PARTICIPANTE 005	BIOCHIMICO / BIOCHIMICO	560,84
PARTICIPANTE 087	BLAU / BLAU	600,00

**Item: 3** Quant.: 48 Unidade: CAIXA

Descrição: CEFTRIAXONA 500MG IM CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	ABL	1.018,30
PARTICIPANTE 060	TEUTO	457,34
PARTICIPANTE 084	NOVAFARMA	325,00
PARTICIPANTE 077	NOVAFARMA / NOVAFARMA	457,34
PARTICIPANTE 053	ABL / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	457,34
PARTICIPANTE 087	TEOTO / TEOTO	600,00
PARTICIPANTE 044	FRESENIUS	457,34
PARTICIPANTE 005	BIOCHIMICO / BIOCHIMICO	457,34
PARTICIPANTE 099	EUROFARMA	457,34
PARTICIPANTE 041	TEOTO / TEOTO	964,99

**Item: 4** Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	ABL	857,75
PARTICIPANTE 060	TEUTO	838,10
PARTICIPANTE 053	BLAU / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	838,10
PARTICIPANTE 044	FRESENIUS	838,10
PARTICIPANTE 084	BLAU	390,00
PARTICIPANTE 041	ABL / ABL	1.768,39
PARTICIPANTE 077	BLAU / BLAU	838,10
PARTICIPANTE 099	BLAU	838,10
PARTICIPANTE 005	BIOCHIMICO / BIOCHIMICO	838,10
PARTICIPANTE 087	BLAU / BLAU	900,00

**Item: 5** Quant.: 180 Unidade: CAIXA

Descrição: CETOPROFENO 50MG/ML IM AMPOLA COM 2ML CAIXA COM 48 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	HIPOLABOR	225,60
PARTICIPANTE 060	HIPOLABOR	166,81
PARTICIPANTE 084	UNIAO QUIMICA	75,00
PARTICIPANTE 077	HIPOLABOR / HIPOLABOR	166,81
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	166,81
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	166,81
PARTICIPANTE 005	BIOCHIMICO / BIOCHIMICO	166,81
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	166,81
PARTICIPANTE 041	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	351,97

**Item: 6** Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: CETOPROFENO 50MG/ML/IV AMPOLA COM 2ML CAIXA COM 48 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	UNIAO QUIMICA	518,88
PARTICIPANTE 060	UNIÃO QUIMICA	329,67
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	329,67
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	329,67
PARTICIPANTE 084	UNIAO QUIMICA	144,00
PARTICIPANTE 041	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	695,60
PARTICIPANTE 077	U. QUIMICA / U. QUIMICA	329,67
PARTICIPANTE 099	UNIÃO QUIMICA	329,67
PARTICIPANTE 005	BIOCHIMICO / BIOCHIMICO	329,67
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA / U. QUIMICA	329,67

**Item: 7**                    Quant.: 103                    Unidade: CAIXA

Descrição: CIMETIDINA AMPOLA CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HYPOFARMA	99,88
PARTICIPANTE 060	HYPOFARMA	82,91
PARTICIPANTE 084	HYPOFARMA	60,00
PARTICIPANTE 077	HYPOFARMA / HYPOFARMA	82,91
PARTICIPANTE 053	HYPOFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	82,91
PARTICIPANTE 087	HYPOFARMA / HYPOFARMA	250,00
PARTICIPANTE 044	HYPOFARMA	82,91
PARTICIPANTE 005	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	82,91
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	82,91
PARTICIPANTE 041	HYPOFARMA / HYPOFARMA	174,94

**Item: 8**                    Quant.: 48                    Unidade: CAIXA

Descrição: CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO 2% 400MG/200ML AMPOLA CAIXA C/ 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	ISOFARMA	5.287,50
PARTICIPANTE 060	ISOFARMA	4.184,80
PARTICIPANTE 084	ISOFARMA	2.300,00
PARTICIPANTE 044	FRESENIUS	4.184,80
PARTICIPANTE 053	HYPOFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	4.184,80
PARTICIPANTE 041	ALEX STAR / ALEX STAR	8.829,93
PARTICIPANTE 077	ISOFARMA / ISOFARMA	4.184,80
PARTICIPANTE 005	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	4.184,80
PARTICIPANTE 099	FRESENIUS	4.184,80
PARTICIPANTE 087	FRESENIUS / FRESENIUS	4.184,80

**Item: 9**                    Quant.: 11                    Unidade: CAIXA

Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	FARMACE	141,00
PARTICIPANTE 060	ISOFARMA	140,56
PARTICIPANTE 084	SANTEC	80,00
PARTICIPANTE 077	ISOFARMA / ISOFARMA	140,56
PARTICIPANTE 053	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	140,56
PARTICIPANTE 087	SANTEC / SANTEC	250,00
PARTICIPANTE 044	FARMACE	140,56
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	140,56
PARTICIPANTE 041	FARMACE / FARMACE	296,58
PARTICIPANTE 099	FARMACE	140,56

**Item: 10**            Quant.: 10            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORETO DE SODIO 10% AMPOLA 10MLCAIXA COM 200 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	FARMACE	141,00
PARTICIPANTE 060	ISOFARMA	144,84
PARTICIPANTE 053	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	144,84
PARTICIPANTE 044	FARMACE	144,84
PARTICIPANTE 084	SANTEC	78,00
PARTICIPANTE 041	FARMACE / FARMACE	305,61
PARTICIPANTE 077	ISOFARMA / ISOFARMA	144,84
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	144,84
PARTICIPANTE 099	FARMACE	144,84
PARTICIPANTE 087	FARMACE / FARMACE	250,00

**Item: 11**            Quant.: 200            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA CAIXA C/ 1 UNIDADE, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	UNIAO QUIMICA	68,15
PARTICIPANTE 060	UNIÃO QUIMICA	39,36
PARTICIPANTE 084	BLAU	22,40
PARTICIPANTE 077	BLAU / BLAU	39,36
PARTICIPANTE 053	U QUIMICA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	39,36
PARTICIPANTE 087	BLAU / BLAU	50,00
PARTICIPANTE 044	BLAU	39,36
PARTICIPANTE 005	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	39,36
PARTICIPANTE 041	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	83,05
PARTICIPANTE 099	BLAU	39,36

**Item: 12**            Quant.: 10            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA DE 3ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HIPOLABOR	199,75
PARTICIPANTE 060	HIPOLABOR	170,27
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	170,27
PARTICIPANTE 044	HIPOLABOR	170,27
PARTICIPANTE 084	HIPOLABOR	110,00
PARTICIPANTE 041	NOVA FARMA / NOVA FARMA	359,27
PARTICIPANTE 077	HIPOLABOR / HIPOLABOR	170,27
PARTICIPANTE 005	CRISTALIA / CRISTALIA	170,27
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	170,27
PARTICIPANTE 087	HOPOLABOR / HOPOLABOR	250,00

**Item: 13**            Quant.: 4            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML AMPOLA 4ML CAIXA C/50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HIPOLABOR	446,50
PARTICIPANTE 060	HYPOFARMA	353,71
PARTICIPANTE 084	HYPOFARMA	200,00
PARTICIPANTE 077	HIPOLABOR / HIPOLABOR	353,71
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	353,71
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR / HIPOLABOR	353,71
PARTICIPANTE 044	HIPOLABOR	353,71
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	353,71
PARTICIPANTE 005	CRISTALIA / CRISTALIA	353,71
PARTICIPANTE 041	HYPOFARMA / HYPOFARMA	746,33

**Item: 14**            Quant.: 48            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML CAIXA COM 10 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HIPOLABOR	399,50
PARTICIPANTE 060	TEUTO	176,82
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	176,82
PARTICIPANTE 044	TEUTO	176,82
PARTICIPANTE 084	HYPOFARMA	98,00
PARTICIPANTE 041	HYPOFARMA / HYPOFARMA	373,09
PARTICIPANTE 077	HIPOLABOR / HIPOLABOR	176,82
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	176,82
PARTICIPANTE 005	CRISTALIA / CRISTALIA	176,82
PARTICIPANTE 087	HYPOFARMA / HYPOFARMA	250,00

**Item: 15**            Quant.: 10            Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV CAIXA COM 50 AMPÓLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HIPOLABOR	223,25
PARTICIPANTE 060	TEUTO	216,97
PARTICIPANTE 084	UNIAO QUIMICA	88,00
PARTICIPANTE 077	U. QUIMICA / U. QUIMICA	216,97
PARTICIPANTE 053	U QUIMICA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	216,97
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00
PARTICIPANTE 044	TEUTO	216,97
PARTICIPANTE 005	CRISTALIA / CRISTALIA	216,97
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	216,97
PARTICIPANTE 041	HIPOLABOR / HIPOLABOR	457,81

**Item: 16**      Quant.: 20      Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ ML EV/IM/SC 1ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	UNIAO QUIMICA	188,00
PARTICIPANTE 060	UNIÃO QUIMICA	241,88
PARTICIPANTE 053	U QUIMICA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	241,88
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	241,88
PARTICIPANTE 084	UNIAO QUIMICA	75,00
PARTICIPANTE 041	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	510,37
PARTICIPANTE 077	U. QUIMICA / U. QUIMICA	241,88
PARTICIPANTE 099	UNIÃO QUIMICA	241,88
PARTICIPANTE 005	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	241,88
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00

**Item: 17**      Quant.: 30      Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	CRISTALIA	699,13
PARTICIPANTE 060	CRISTALIA	620,05
PARTICIPANTE 084	CRISTALIA	280,00
PARTICIPANTE 077	CRISTALIA / CRISTALIA	620,05
PARTICIPANTE 053	CRISTALIA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	620,05
PARTICIPANTE 087	CRISTALIA / CRISTALIA	620,05
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	620,05
PARTICIPANTE 005	HYPOFARMA / HYPOFARMA	620,05
PARTICIPANTE 099	CRISTALIA	620,05
PARTICIPANTE 041	CRISTALIA / CRISTALIA	1.308,31

**Item: 18**      Quant.: 114      Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE LINDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML CAIXA COM 25 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	HYPOFARMA	143,94
PARTICIPANTE 060	HYPOFARMA	141,66
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	141,66
PARTICIPANTE 044	HIPOLABOR	141,66
PARTICIPANTE 084	HYPOFARMA	85,00
PARTICIPANTE 041	HYPOFARMA / HYPOFARMA	298,90
PARTICIPANTE 077	HYPOFARMA / HYPOFARMA	141,66
PARTICIPANTE 005	HYPOFARMA / HYPOFARMA	141,66
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	141,66
PARTICIPANTE 087	HYPOFARMA / HYPOFARMA	250,00

**Item: 19** Quant.: 40 Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAIXA COM 200 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	FARMACE	235,00
PARTICIPANTE 060	ISOFARMA	161,63
PARTICIPANTE 084	ISOFARMA	100,00
PARTICIPANTE 077	ISOFARMA / ISOFARMA	161,63
PARTICIPANTE 053	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	161,63
PARTICIPANTE 087	FARMACE / FARMACE	250,00
PARTICIPANTE 044	FARMACE	161,63
PARTICIPANTE 099	FARMACE	161,63
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	161,63
PARTICIPANTE 041	ALEX STAR / ALEX STAR	341,04

**Item: 20** Quant.: 48 Unidade: CAIXA

Descrição: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM CAIXA COM 50 AMPÓLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	SANVAL	211,50
PARTICIPANTE 060	SANVAL	183,43
PARTICIPANTE 053	SANVAL / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	183,43
PARTICIPANTE 044	GANVAL	183,43
PARTICIPANTE 084	SANVAL	110,00
PARTICIPANTE 041	HIPOLABOR / HIPOLABOR	387,04
PARTICIPANTE 077	SANVAL / SANVAL	183,43
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	183,43
PARTICIPANTE 099	SANVAL	183,43
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR / HIPOLABOR	250,00

**Item: 21** Quant.: 48 Unidade: CAIXA

Descrição: COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO 2ML IV/IM CAIXA COM 100 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	HYPOFARMA	305,50
PARTICIPANTE 060	HYPOFARMA	238,49
PARTICIPANTE 084	HYPOFARMA	98,00
PARTICIPANTE 077	HYPOFARMA / HYPOFARMA	238,49
PARTICIPANTE 053	HYPOFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	238,49
PARTICIPANTE 087	HYPOFARMA / HYPOFARMA	250,00
PARTICIPANTE 044	HYPOFARMA	238,49
PARTICIPANTE 005	HYPOFARMA / HYPOFARMA	238,49
PARTICIPANTE 041	HYPOFARMA / HYPOFARMA	503,21
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	238,49

**Item: 22** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

Descrição: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML IM/IV CAIXA COM 50AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	UNIAO QUIMICA	199,75
PARTICIPANTE 060	UNIÃO QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 053	U QUIMICA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	133,78
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 084	UNIAO QUIMICA	90,00
PARTICIPANTE 041	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	282,28
PARTICIPANTE 077	U. QUIMICA / U. QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 005	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 099	UNIÃO QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00

**Item: 23** Quant.: 330 Unidade: CAIXA

Descrição: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML IM 3ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 025	FARMACE	70,50
PARTICIPANTE 060	TEUTO	64,67
PARTICIPANTE 084	FARMACE	42,00
PARTICIPANTE 077	HYPOFARMA / HYPOFARMA	64,67
PARTICIPANTE 053	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	64,67
PARTICIPANTE 087	FARMACE / FARMACE	250,00
PARTICIPANTE 044	FARMACE	64,67
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	64,67
PARTICIPANTE 041	FARMACE / FARMACE	136,45
PARTICIPANTE 099	NOVA FARMA	64,67

**Item: 24** Quant.: 370 Unidade: CAIXA

Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML IM/IV 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 025	SANTISA	141,00
PARTICIPANTE 060	SANTISA	113,27
PARTICIPANTE 084	FARMACE	67,00
PARTICIPANTE 044	FARMACE	113,27
PARTICIPANTE 053	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	113,27
PARTICIPANTE 099	SANTISA	113,27
PARTICIPANTE 077	SANTISA / SANTISA	113,27
PARTICIPANTE 041	FARMACE / FARMACE	239,00
PARTICIPANTE 005	FARMACE / FARMACE	113,27
PARTICIPANTE 087	FARMACE / FARMACE	250,00

**LOTE 20**

Item: 1 Quant.: 480 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 41,95

Descrição: ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	MYLAN	38,40
PARTICIPANTE 087	MYLAN	41,95
PARTICIPANTE 099	BLAU	26,00
PARTICIPANTE 098	MYLAN / MYLAN	41,95
PARTICIPANTE 063	BLAU / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	41,95
PARTICIPANTE 075	CRISTALIA	41,95
PARTICIPANTE 012	MYLAN / MYLAN	100,00
PARTICIPANTE 090	CRISTALIA	41,95
PARTICIPANTE 020	EUROFARMA / EUROFARMA	41,95
PARTICIPANTE 066	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	88,51
PARTICIPANTE 079	CRISTALIA	41,95

Item: 2 Quant.: 480 Unidade: UNIDADE

Descrição: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	MYLAN	44,40
PARTICIPANTE 087	MYLAN	40,64
PARTICIPANTE 063	BLAU / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	40,64
PARTICIPANTE 090	MYLAN	40,64
PARTICIPANTE 099	BLAU	32,00
PARTICIPANTE 075	CRISTALIA	40,64
PARTICIPANTE 079	BLAU	40,64
PARTICIPANTE 098	MYLAN / MYLAN	40,64
PARTICIPANTE 066	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	85,75
PARTICIPANTE 020	EUROFARMA / EUROFARMA	40,64
PARTICIPANTE 012	MYLAN / MYLAN	100,00

Item: 3 Quant.: 29 Unidade: CAIXA



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Descrição: EPINEFRINA AMPOLA COM 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS 1MG/ML, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	HIPOLABOR	289,00
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR	176,53
PARTICIPANTE 099	HIPOLAPOR	100,00
PARTICIPANTE 098	HIPOLABOR / HIPOLABOR	176,53
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	176,53
PARTICIPANTE 075	HIPOLABOR	176,53
PARTICIPANTE 012	HIPOLABOR / HIPOLABOR	250,00
PARTICIPANTE 090	HIPOLABOR	176,53
PARTICIPANTE 020	NOVAFARMA / NOVAFARMA	176,53
PARTICIPANTE 066	HIPOLABOR / HIPOLABOR	372,48
PARTICIPANTE 079	HIPOLABOR	176,53

Item: 4 Quant.: 30 Unidade: CAIXA

Descrição: FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML USO IM/SC COM 1ML, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	HYPOFARMA '	446,50
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR	206,84
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	206,84
PARTICIPANTE 090	HIPOLABOR	206,84
PARTICIPANTE 099	HIPOLABOR	130,00
PARTICIPANTE 075	HIPOLABOR	206,84
PARTICIPANTE 079	HIPOLABOR	206,84
PARTICIPANTE 098	HIPOLABOR / HIPOLABOR	206,84
PARTICIPANTE 066	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	436,43
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	206,84
PARTICIPANTE 012	HIPOLABOR / HIPOLABOR	250,00

Item: 5 Quant.: 30 Unidade: CAIXA

Descrição: FOSFATO DE CLIDAMICINA 600MG/4ML VIA IM/IV CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	HYPOFARMA '	475,88
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR	388,71
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	240,00
PARTICIPANTE 098	HYPOFARMA / HYPOFARMA	388,71
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	388,71
PARTICIPANTE 075	TEUTO	388,71
PARTICIPANTE 012	HIPOLABOR / HIPOLABOR	400,00
PARTICIPANTE 090	HIPOLABOR	388,71
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	388,71
PARTICIPANTE 066	HIPOLABOR / HIPOLABOR	820,18
PARTICIPANTE 079	HIPOLABOR	388,71



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE**

**Item: 6** Quant.: 206 Unidade: CAIXA

Descrição: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML IV/IM 1 ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 010	HYPOFARMA '	152,75
PARTICIPANTE 087	FARMACE	117,92
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	117,92
PARTICIPANTE 090	FARMACE	117,92
PARTICIPANTE 099	FARMACE	65,00
PARTICIPANTE 075	TEUTO	117,92
PARTICIPANTE 079	FARMACE	117,92
PARTICIPANTE 098	HYPOFARMA / HYPOFARMA	117,92
PARTICIPANTE 066	FARMACE / FARMACE	248,81
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	117,92
PARTICIPANTE 012	HIPOLABOR / HIPOLABOR	250,00

**Item: 7** Quant.: 210 Unidade: CAIXA

Descrição: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM 1 ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 010	HYPOFARMA '	176,25
PARTICIPANTE 087	FARMACE	171,75
PARTICIPANTE 099	FARMACE	80,00
PARTICIPANTE 098	HYPOFARMA / HYPOFARMA	171,75
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	171,75
PARTICIPANTE 075	TEUTO	171,75
PARTICIPANTE 012	FARMACE / FARMACE	250,00
PARTICIPANTE 090	FARMACE	171,75
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	171,75
PARTICIPANTE 066	FARMACE / FARMACE	361,13
PARTICIPANTE 079	HIPOLABOR	171,75

**Item: 8** Quant.: 52 Unidade: CAIXA

Descrição: FUROSEMIDA 10MG/ML IV/IM 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BEBERIBE-CE  
BEBERIBE-CE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	HYPOFARMA '	94,00
PARTICIPANTE 087	FARMACE	66,79
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	66,79
PARTICIPANTE 098	HYPOFARMA / HYPOFARMA	66,79
PARTICIPANTE 099	FARMACE	36,00
PARTICIPANTE 075	SANTISA	66,79
PARTICIPANTE 079	FARMACE	66,79
PARTICIPANTE 090	FARMACE	66,79
PARTICIPANTE 066	FARMACE / FARMACE	140,93
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	66,79
PARTICIPANTE 012	FARMACE / FARMACE	250,00

**Item: 9** Quant.: 8 Unidade: CAIXA

Descrição: GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML USO IV CAIXA COM 200 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	ISOFARMA	705,00
PARTICIPANTE 087	FARMACE	1.059,22
PARTICIPANTE 099	ISOFARMA	410,00
PARTICIPANTE 098	ISOFARMA / ISOFARMA	1.059,22
PARTICIPANTE 063	ISOFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	1.059,22
PARTICIPANTE 075	ISOFARMA	1.059,22
PARTICIPANTE 012	ISOFARMA / ISOFARMA	1.059,22
PARTICIPANTE 090	FARMACE	1.059,22
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	1.059,22
PARTICIPANTE 066	ALEX STAR / ALEX STAR	2.234,95
PARTICIPANTE 079	ISOFARMA	1.059,22

**Item: 10** Quant.: 365 Unidade: CAIXA

Descrição: GLICOSE 25% USO EV 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 010	FARMACE	141,00
PARTICIPANTE 087	FARMACE	134,95
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	134,95
PARTICIPANTE 090	FARMACE	134,95
PARTICIPANTE 099	SANTEC	78,00
PARTICIPANTE 075	EQUIPLEX	134,95
PARTICIPANTE 079	ISOFARMA	134,95
PARTICIPANTE 098	ISOFARMA / ISOFARMA	134,95
PARTICIPANTE 066	FARMACE / FARMACE	284,74
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	134,95
PARTICIPANTE 012	SANTEC / SANTEC	250,00

**Item: 11** Quant.: 365 Unidade: CAIXA