



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

Descrição: GLICOSE 50% USO EV CAIXA 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 010	FARMACE	150,40
PARTICIPANTE 087	FARMACE	186,29
PARTICIPANTE 099	SANTEC	110,00
PARTICIPANTE 098	ISOFARMA / ISOFARMA	186,29
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	186,29
PARTICIPANTE 075	EQUIPLEX	186,29
PARTICIPANTE 012	SANTEC / SANTEC	250,00
PARTICIPANTE 090	FARMACE	186,29
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	186,29
PARTICIPANTE 066	FARMACE / FARMACE	393,07
PARTICIPANTE 079	ISOFARMA	186,29

**Item: 12** Quant.: 16 Unidade: CAIXA

Descrição: HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA 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	CRISTALIA	1.198,50
PARTICIPANTE 087	CRISTALIA	763,82
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	763,82
PARTICIPANTE 098	CRISTALIA / CRISTALIA	763,82
PARTICIPANTE 099	CRISTALIA	330,00
PARTICIPANTE 075	CRISTALIA	763,82
PARTICIPANTE 079	CRISTALIA	763,82
PARTICIPANTE 090	BLAU	763,82
PARTICIPANTE 066	CRISTALIA / CRISTALIA	1.611,66
PARTICIPANTE 020	EUROFARMA / EUROFARMA	763,82
PARTICIPANTE 012	CRISTALIA / CRISTALIA	1.000,00

**Item: 13** Quant.: 16 Unidade: CAIXA

Descrição: HEPARINA SODICA 5000UI/ML VIA INTRAVENOSA-5ML 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 010	CRISTALIA	4.582,50
PARTICIPANTE 087	CRISTALIA	1.257,83
PARTICIPANTE 099	BLAU	600,00
PARTICIPANTE 090	BLAU	1.257,83
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	1.257,83
PARTICIPANTE 075	CRISTALIA	1.257,83
PARTICIPANTE 012	BLAU / BLAU	1.257,83
PARTICIPANTE 098	CRISTALIA / CRISTALIA	1.257,83
PARTICIPANTE 020	EUROFARMA / EUROFARMA	1.257,83
PARTICIPANTE 066	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	2.654,02
PARTICIPANTE 079	BLAU	1.257,83



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

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

Descrição: LEVOFLOXACINA INJETAVEL 500MG/ML 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 010	FRESENIUS	2.115,00
PARTICIPANTE 087	FRESENIUS	1.962,95
PARTICIPANTE 063	HALEXSTAR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	1.962,95
PARTICIPANTE 098	ISOFARMA / ISOFARMA	1.962,95
PARTICIPANTE 099	HALEX	1.025,00
PARTICIPANTE 075	ISOFARMA	1.962,95
PARTICIPANTE 079	ISOFARMA	1.962,95
PARTICIPANTE 090	ISOFARMA	1.962,78
PARTICIPANTE 066	ALEX STAR / ALEX STAR	4.141,82
PARTICIPANTE 020	EUROFARMA / EUROFARMA	1.962,95
PARTICIPANTE 012	ISOFARMA / ISOFARMA	1.962,95

**Item: 15** Quant.: 25 Unidade: CAIXA

Descrição: LIDOCAINA COM VASO CONSTRITOR AMPOLA CAIXA COM 25 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	CRISTALIA	196,23
PARTICIPANTE 087	HYPOFARMA	133,78
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	80,00
PARTICIPANTE 098	HYPOFARMA / HYPOFARMA	133,78
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	133,78
PARTICIPANTE 075	HIPOLABOR	133,78
PARTICIPANTE 012	HYPOFARMA / HYPOFARMA	250,00
PARTICIPANTE 090	HYPOFARMA	133,78
PARTICIPANTE 020	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	133,78
PARTICIPANTE 066	HYPOFARMA / HYPOFARMA	282,28
PARTICIPANTE 079	HYPOFARMA	133,78

**Item: 16** Quant.: 21 Unidade: CAIXA

Descrição: MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML VIA SC/EV/IM 1ML 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 010	UNIAO QUIMICA	182,13
PARTICIPANTE 087	U. QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 063	NOVARTIS / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	123,41
PARTICIPANTE 090	U. QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 099	UNIAO QUIMICA	75,00
PARTICIPANTE 075	UNIÃO QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 079	UNIÃO QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 098	U. QUIMICA / U. QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 066	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	260,40
PARTICIPANTE 020	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	123,41
PARTICIPANTE 012	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00

**Item: 17**      Quant.: 10      Unidade: CAIXA

Descrição: MANITOL 20% AMPOLA 200ML 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	FARMACE	528,75
PARTICIPANTE 087	FRESENIUS	438,58
PARTICIPANTE 099	FRESENIUS	220,00
PARTICIPANTE 098	FARMACE / FARMACE	438,58
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	438,58
PARTICIPANTE 075	FARMACE	438,58
PARTICIPANTE 012	ISOFARMA / ISOFARMA	500,00
PARTICIPANTE 090	FRESENIUS	438,58
PARTICIPANTE 020	FARMACE / FARMACE	438,58
PARTICIPANTE 066	ALEX STAR / ALEX STAR	925,40
PARTICIPANTE 079	FRESENIUS	438,58

**Item: 18**      Quant.: 40      Unidade: CAIXA

Descrição: METRONIDAZOL 500MG/ML AMPOLA CAIXA C/60 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	NEO QUIMICA	521,70
PARTICIPANTE 087	FARMACE	561,61
PARTICIPANTE 063	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	561,61
PARTICIPANTE 090	ISOFARMA	561,61
PARTICIPANTE 099	FARMACE	210,00
PARTICIPANTE 075	FARMACE	561,61
PARTICIPANTE 079	ISOFARMA	561,61
PARTICIPANTE 098	ISOFARMA / ISOFARMA	561,61
PARTICIPANTE 066	ALEX STAR / ALEX STAR	1.185,00
PARTICIPANTE 020	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	561,61
PARTICIPANTE 012	ISOFARMA / ISOFARMA	600,00

**Item: 19**      Quant.: 18      Unidade: CAIXA



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

Descrição: NEOCAINA PESADA AMPOLA CAIXA C/ 25AMPOLA, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 010	CRISTALIA	552,84
PARTICIPANTE 087	HIPOLABOR	189,09
PARTICIPANTE 099	HYPOFARMA	97,50
PARTICIPANTE 098	HIPOLABOR / HIPOLABOR	189,09
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	189,09
PARTICIPANTE 075	HYPOFARMA	189,09
PARTICIPANTE 012	CRISTALIA / CRISTALIA	250,00
PARTICIPANTE 090	HIPOLABOR	189,09
PARTICIPANTE 020	NEO QUIMICA / NEO QUIMICA	189,09
PARTICIPANTE 066	CRISTALIA / CRISTALIA	398,98
PARTICIPANTE 079	CRISTALIA	189,09

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

Descrição: NITROGLICERINA 5MG/ML COM 10ML USO IM 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 010	CRISTALIA	639,20
PARTICIPANTE 087	CRISTALIA	771,46
PARTICIPANTE 063	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	771,46
PARTICIPANTE 098	CRISTALIA / CRISTALIA	771,46
PARTICIPANTE 099	CRISTALIA	480,00
PARTICIPANTE 075	CRISTALIA	771,46
PARTICIPANTE 079	CRISTALIA	771,46
PARTICIPANTE 090	CRISTALIA	771,46
PARTICIPANTE 066	CRISTALIA / CRISTALIA	1.627,78
PARTICIPANTE 020	PRATI / PRATI	771,46
PARTICIPANTE 012	CRISTALIA / CRISTALIA	800,00

**LOTE 21**

**Item: 1**            Quant.: 10            Unidade: CAIXA            Val. Ref.: 933,78

Descrição: NORADRENALINA 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 006	HYPOFARMA	435,00
PARTICIPANTE 052	CRISTALIA	933,78
PARTICIPANTE 018	FRESENIUS / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	933,78
PARTICIPANTE 086	HIPOLABOR	933,78
PARTICIPANTE 050	HYPOFARMA	933,78
PARTICIPANTE 032	HYPOFARMA	933,78
PARTICIPANTE 049	HIPOLABOR / HIPOLABOR	933,78
PARTICIPANTE 097	HYPOFARMA / HYPOFARMA	1.970,28
PARTICIPANTE 058	HIPOLABOR / HIPOLABOR	933,78



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

**Item: 2** Quant.: 48 Unidade: CAIXA

Descrição: OCITOCINA 5UI/ML USO EV/IM COM 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 018	BLAU / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	163,93
PARTICIPANTE 052	U.QUIMICA	163,93
PARTICIPANTE 006	UNIAO QUIMICA	85,00
PARTICIPANTE 049	U. QUIMICA / U. QUIMICA	163,93
PARTICIPANTE 050	UNIÃO QUIMICA	163,93
PARTICIPANTE 058	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00
PARTICIPANTE 086	U. QUIMICA	163,93
PARTICIPANTE 097	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	345,89
PARTICIPANTE 032	UNIÃO QUIMICA	163,93

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

Descrição: OMEPRAZOL040MG /10 ML 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 006	CRISTALIA	1.750,00
PARTICIPANTE 052	U. QUIMICA	2.954,33
PARTICIPANTE 018	BLAU / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	2.954,33
PARTICIPANTE 086	BLAU	2.954,33
PARTICIPANTE 050	CRISTALIA	2.954,33
PARTICIPANTE 032	BLAU	2.954,33
PARTICIPANTE 049	BLAU / BLAU	2.954,33
PARTICIPANTE 058	BLAU / BLAU	2.954,33
PARTICIPANTE 097	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	6.233,64

**Item: 4** Quant.: 200 Unidade: CAIXA

Descrição: OXACILINA SÓDICA 500MG IM/EV 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 018	ABL / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	202,26
PARTICIPANTE 052	NOVA FARMA	202,26
PARTICIPANTE 006	AUROBINDO	105,00
PARTICIPANTE 049	U. QUIMICA / U. QUIMICA	202,26
PARTICIPANTE 050	BLAU	202,26
PARTICIPANTE 097	NOVA FARMA / NOVA FARMA	426,77
PARTICIPANTE 086	NOVAFARMA	202,26
PARTICIPANTE 058	NOVA FARMA / NOVA FARMA	250,00
PARTICIPANTE 032	BLAU	202,26

**Item: 5** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

Descrição: PENTOXIFILINA 20MG/ML VIA EV COM 5 ML 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	UNIAO QUIMICA	85,00
PARTICIPANTE 052	EMS	172,65
PARTICIPANTE 018	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	172,65
PARTICIPANTE 086	U. QUIMICA	172,65
PARTICIPANTE 050	UNIÃO QUIMICA	172,65
PARTICIPANTE 032	UNIÃO QUIMICA	172,65
PARTICIPANTE 049	HYPOFARMA / HYPOFARMA	172,65
PARTICIPANTE 058	U. QUIMICA / U. QUIMICA	250,00
PARTICIPANTE 097	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	364,29

**Item: 6** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

Descrição: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500 ML CAIXA COM 24 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 018	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	276,58
PARTICIPANTE 052	FARMACE	276,58
PARTICIPANTE 006	FARMACE	156,00
PARTICIPANTE 049	FARMACE / FARMACE	276,58
PARTICIPANTE 050	FARMACE	276,58
PARTICIPANTE 097	FARMACE / FARMACE	583,58
PARTICIPANTE 086	FARMACE	276,58
PARTICIPANTE 032	FARMACE	276,58
PARTICIPANTE 058	FARMACE / FARMACE	276,58

**Item: 7** Quant.: 166 Unidade: CAIXA

Descrição: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA VIA EV/IM 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 006	NOVAFARMA	157,00
PARTICIPANTE 052	NOVA FARMA	258,92
PARTICIPANTE 018	NOVAFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	258,92
PARTICIPANTE 086	BLAU	258,92
PARTICIPANTE 050	UNIÃO QUIMICA	258,92
PARTICIPANTE 032	BLAU	258,92
PARTICIPANTE 049	BLAU / BLAU	258,92
PARTICIPANTE 058	BLAU / BLAU	258,92
PARTICIPANTE 097	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	546,32

**Item: 8** Quant.: 120 Unidade: CAIXA

Descrição: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA VIA EV/IM 500MG 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 018	NOVAFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	505,34
PARTICIPANTE 052	NOVA FARMA	505,34
PARTICIPANTE 006	NOVAFARMA	290,00
PARTICIPANTE 049	BLAU / BLAU	505,34
PARTICIPANTE 050	UNIÃO QUIMICA	505,34
PARTICIPANTE 097	NOVA FARMA / NOVA FARMA	1.066,27
PARTICIPANTE 086	NOVAFARMA	505,34
PARTICIPANTE 032	BLAU	505,34
PARTICIPANTE 058	NOVA FARMA / NOVA FARMA	505,34

**Item: 9**            Quant.: 4            Unidade: CAIXA

Descrição: ADENOSINA 3MG/ML VIA IV 2ML 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 006	HIPOLABOR	630,00
PARTICIPANTE 052	FARMACE	1.008,01
PARTICIPANTE 018	HIPOLABOR / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	1.008,01
PARTICIPANTE 086	HIPOLABOR	1.008,01
PARTICIPANTE 050	HIPOLABOR	1.008,01
PARTICIPANTE 032	HIPOLABOR	1.008,01
PARTICIPANTE 049	HIPOLABOR / HIPOLABOR	1.008,01
PARTICIPANTE 058	HIPOLABOR / HIPOLABOR	1.008,01
PARTICIPANTE 097	HIPOLABOR / HIPOLABOR	2.126,90

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

Descrição: SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML CAIXA COM 120 AMOPLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 018	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	136,09
PARTICIPANTE 052	FARMACE	136,09
PARTICIPANTE 006	ISOFARMA	72,00
PARTICIPANTE 049	ISOFARMA / ISOFARMA	136,09
PARTICIPANTE 050	ISOFARMA	136,09
PARTICIPANTE 097	FARMACE / FARMACE	287,15
PARTICIPANTE 086	FARMACE	136,09
PARTICIPANTE 032	ISOFARMA	136,09
PARTICIPANTE 058	FARMACE / FARMACE	250,00

**Item: 11**            Quant.: 20            Unidade: CAIXA

Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML-2ML IM/IVCAIXA 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	NOVAFARMA	55,00
PARTICIPANTE 052	NOVA FARMA	94,21
PARTICIPANTE 018	NOVAFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	94,21
PARTICIPANTE 086	NOVAFARMA	94,21
PARTICIPANTE 050	ISOFARMA	94,21
PARTICIPANTE 058	NOVA FARMA / NOVA FARMA	250,00
PARTICIPANTE 049	NOVAFARMA / NOVAFARMA	94,21
PARTICIPANTE 032	NOVA FARMA	94,21
PARTICIPANTE 097	NOVA FARMA / NOVA FARMA	198,78

**Item: 12** Quant.: 20 Unidade: CAIXA

Descrição: SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML-2ML IM/IVCAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 018	NOVAFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	81,17
PARTICIPANTE 052	NOVA FARMA	81,17
PARTICIPANTE 006	HYPOFARMA	55,00
PARTICIPANTE 049	NOVAFARMA / NOVAFARMA	81,17
PARTICIPANTE 050	NOVAFARMA	81,17
PARTICIPANTE 097	NOVA FARMA / NOVA FARMA	171,27
PARTICIPANTE 086	NOVAFARMA	81,17
PARTICIPANTE 032	NOVA FARMA	81,17
PARTICIPANTE 058	NOVA FARMA / NOVA FARMA	250,00

**Item: 13** Quant.: 16 Unidade: CAIXA

Descrição: SULFATO DE MAGNÉSIO 50% USO IV/IM COM 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 006	ISOFARMA	325,00
PARTICIPANTE 052	SANTEC	634,31
PARTICIPANTE 018	HYPOFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	634,31
PARTICIPANTE 086	ISOFARMA	634,31
PARTICIPANTE 050	ISOFARMA	634,31
PARTICIPANTE 032	ISOFARMA	634,31
PARTICIPANTE 049	ISOFARMA / ISOFARMA	634,31
PARTICIPANTE 058	ISOFARMA / ISOFARMA	634,31
PARTICIPANTE 097	HALEXS STAR / HALEXS STAR	1.338,39

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

Descrição: VANCOMICINA 500MG AMPOLA 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 018	NOVAFARMA / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	651,61
PARTICIPANTE 052	NOVAFARMA	651,61
PARTICIPANTE 006	ABL	258,00
PARTICIPANTE 049	ABL / ABL	651,61
PARTICIPANTE 050	ABL	651,61
PARTICIPANTE 097	BLAUSINGEL / BLAUSINGEL	1.374,90
PARTICIPANTE 086	NOVAFARMA	651,61
PARTICIPANTE 058	NOVA FARMA / NOVA FARMA	651,61
PARTICIPANTE 032	ABL	651,61

**LOTE 22**

Item: 1 Quant.: 90 Unidade: CAIXA Val. Ref.: 148,14

Descrição: AGUA PARA INJEÇÃO 500ML AMPOLA CAIXA COM 24 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	132,48
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	148,14
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	70,00
PARTICIPANTE 049	FARMACE / FARMACE	148,14
PARTICIPANTE 034	FRESENIUS / CX	93,20
PARTICIPANTE 079	FARMACE	148,14
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	148,14
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	148,14
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	148,14
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	148,14
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	312,58
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	148,14

Item: 2 Quant.: 68 Unidade: CAIXA

Descrição: AGUA PARA INJEÇÃO 5ML AMPOLA CAIXA COM 50 AMPOLAS , COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	23,13
PARTICIPANTE 068	FARMACE	30,35
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	30,35
PARTICIPANTE 082	FARMACE	30,35
PARTICIPANTE 034	SAMTEC / CX	22,65
PARTICIPANTE 079	EQUIPLEX	30,35
PARTICIPANTE 061	ISOFARMA	15,00
PARTICIPANTE 080	ISOFARMA	30,35
PARTICIPANTE 049	FARMACE / FARMACE	30,35
PARTICIPANTE 010	HALEXS STAR / HALEXS STAR	64,04
PARTICIPANTE 086	SANTEC / SANTEC	30,35
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	30,35



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

**Item: 3** Quant.: 400 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA DE 1000MLCAIXA COM 24 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	310,08
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	227,07
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	118,00
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	227,07
PARTICIPANTE 034	FRESENIUS / CX	189,33
PARTICIPANTE 079	FARMACE	227,07
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	227,07
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	227,07
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	227,07
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	227,07
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	479,12
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	227,07

**Item: 4** Quant.: 480 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA DE 100MLCAIXA COM 60 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	260,85
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	230,64
PARTICIPANTE 034	FARMACE / CAX	184,71
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	230,64
PARTICIPANTE 074	FRESENIUS / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	230,64
PARTICIPANTE 079	FARMACE	230,64
PARTICIPANTE 061	EQUIPLEX	131,10
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	230,64
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	230,64
PARTICIPANTE 010	FARMACE / FARMACE	486,65
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	230,64
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	230,64

**Item: 5** Quant.: 680 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA DE 250MLCAIXA COM 40 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 035	FRESENIUS	183,30
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	170,83
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	101,60
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	170,83
PARTICIPANTE 034	FRESENIUS / CAX	142,31
PARTICIPANTE 079	FARMACE	170,83
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	170,83
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	170,83
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	170,83
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	170,83
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	360,45
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	170,83

Item: 6 Quant.: 750 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA DE 500ML CAIXA COM 24 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	129,72
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	134,69
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	134,69
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	134,69
PARTICIPANTE 034	FARMACE / CX	99,28
PARTICIPANTE 079	FARMACE	134,69
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	70,00
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	134,69
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	134,69
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	284,20
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	134,69
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	134,69

Item: 7 Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO GLICOFISIOLÓGICA AMPOLA 250ML CAIXA COM 40 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 035	FRESENIUS	197,40
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	203,27
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	110,00
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	203,27
PARTICIPANTE 034	FARMACE / CX	188,78
PARTICIPANTE 079	FARMACE	203,27
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	203,27
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	203,27
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	203,27
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	203,27
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	428,90
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	203,27

**Item: 8** Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO GLICOFISIOLOGICA AMPOLA 500ML CAIXA COM 24 AMPÓLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

<b>Autor</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor</b>
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	141,00
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	152,39
PARTICIPANTE 034	FARMACE / CX	113,27
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	152,39
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	72,00
PARTICIPANTE 079	FARMACE	152,39
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	152,39
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	152,39
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	152,39
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	321,54
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	152,39
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	152,39

**Item: 9** Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO GLICOSE 5% AMPOLA 250 ML CAIXA COM 40 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 035	FRESENIUS	206,80
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	188,87
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	110,00
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	188,87
PARTICIPANTE 034	FARMACE / CX	125,94
PARTICIPANTE 079	FARMACE	188,87
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	188,87
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	188,87
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	188,87
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	188,87
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	398,52
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	188,87

Item: 10 Quant.: 240 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO GLICOSE 5% AMPOLA 500 ML CAIXA COM 24 AMPOLAS, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 035	FRESENIUS	141,00
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	142,47
PARTICIPANTE 034	FRESENIUS / CAX	106,21
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	142,47
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	72,00
PARTICIPANTE 079	FARMACE	142,47
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	142,47
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	142,47
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	142,47
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	300,61
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	142,47
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	142,47

Item: 11 Quant.: 360 Unidade: CAIXA

Descrição: SORO RINGER COM LACTATO AMPOLA 500ML CAIXA COM 24 AMPOLA , 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 035	FRESENIUS	141,00
PARTICIPANTE 068	FRESENIUS	144,02
PARTICIPANTE 074	FARMACE / CONFORME TERMO DE REFERENCIA	144,02
PARTICIPANTE 049	HALEXISTAR / HALEXISTAR	144,02
PARTICIPANTE 061	FRESENIUS	73,00
PARTICIPANTE 079	FARMACE	144,02
PARTICIPANTE 034	FRESENIUS / CAX	111,25
PARTICIPANTE 043	FARMACE / FARMACE	144,02
PARTICIPANTE 082	FRESENIUS	144,02
PARTICIPANTE 086	FRESENIUS / FRESENIUS	144,02
PARTICIPANTE 010	FRESENIUS / FRESENIUS	303,88
PARTICIPANTE 080	FRESENIUS	144,02

**LOTE 23**

**Item: 1** Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 51,32

Descrição: MISOPROSTOL 20MG, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 052	HEBRON/INFA / COM	62,45
PARTICIPANTE 044	PROSTOKOS	51,32
PARTICIPANTE 026	HEBRON	1,10
PARTICIPANTE 053	PFIZER	51,32
PARTICIPANTE 022	HEBRON / HEBRON	51,32

**Item: 2** Quant.: 36.000 Unidade: COMPRIMIDO

Descrição: BROMAZEPAM 3MG, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 026	NEOQUIMICA	0,15
PARTICIPANTE 053	TEUTO	0,25
PARTICIPANTE 052	UNIAO QUIMI / CPR	0,14
PARTICIPANTE 022	GERMED / GERMED	0,25
PARTICIPANTE 044	U. QUIMICA	0,25

**Item: 3** Quant.: 27.000 Unidade: COMPRIMIDO

Descrição: BROMAZEPAM 6MG, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 052	UNIAO QUIMI / CPR	0,12
PARTICIPANTE 053	TEUTO	0,35
PARTICIPANTE 026	NEOQUIMICA	0,22
PARTICIPANTE 044	EMS	0,35
PARTICIPANTE 022	ACHE / ACHE	0,35

**Item: 4** Quant.: 8.400 Unidade: COMPRIMIDO

Descrição: CITALOPRAM 20MG, 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 026	ZYDUS	0,20
PARTICIPANTE 053	ZYDUS	0,38
PARTICIPANTE 052	ZYDUS/NIKKH / COM	0,18
PARTICIPANTE 022	ACHE / ACHE	0,38
PARTICIPANTE 044	PRATI	0,38

**Item: 5** Quant.: 30 Unidade: CAIXA

Descrição: CITRATO DE FENTANILA 50UG/ML EM CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 10ML, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 052	HIPOLABOR / CX	269,98
PARTICIPANTE 053	HIPOLABOR	786,25
PARTICIPANTE 026	HIPOLABOR	335,00
PARTICIPANTE 044	HIPOLABOR	786,25
PARTICIPANTE 022	HIPOLABOR / HIPOLABOR	786,25

**Item: 6** Quant.: 15.600 Unidade: COMPRIMIDO

Descrição: CLOBAZAM 10MG, COM REGISTRO NA ANVISA E PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 1 ANO.

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 026	SANOFI	0,72
PARTICIPANTE 053	MEDLEY	1,18
PARTICIPANTE 052	SANOFI MEDL / CPR	1,17
PARTICIPANTE 022	ZAMBOM / ZAMBOM	1,18
PARTICIPANTE 044	SANOFI	1,18

**Item: 7** Quant.: 48 Unidade: CAIXA

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

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 052	CRISTALIA / CX	533,50
PARTICIPANTE 053	CRISTALIA	955,85
PARTICIPANTE 026	CRISTALIA	490,00
PARTICIPANTE 044	CRISTALIA	955,85
PARTICIPANTE 022	CRISTALIA / CRISTALIA	955,85

**Item: 8** Quant.: 10 Unidade: CAIXA

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

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 026	CRISTALIA	450,00
PARTICIPANTE 053	CRISTALIA	1.373,74
PARTICIPANTE 052	CRISTALIA / CX	529,13
PARTICIPANTE 022	CRISTALIA / CRISTALIA	1.373,74
PARTICIPANTE 044	CRISTALIA	1.373,74

**Item: 9** Quant.: 10 Unidade: CAIXA