

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo		000000000061/2022		Tipo		PREGÃO PRESENCIAL		Nro/Ano Modal		1/2022	
Fornecedor											
000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA											
CNPJ 35.997.345/0001-46											
Contato (27) 3229-1000											
Item	Material	Qtde	UN	Ven	Emp.	Marca	Modelo	Unitário	Total		
7	1.06.01.0111-9 ALENDRONATO DE SODIO 70MG	500	UN	Sim	Não	ELOFAR		0,30	149,00		
8	1.06.01.0124-0 DIPIRONA 500 MG (COMPRIMIDO)	50000	UN	Sim	Não	GREENPHAR		0,15	7.400,00		
12	1.06.01.0188-7 ALBENDAZOL 400 MG	500	UN	Sim	Não	PRATI		0,39	194,50		
15	1.06.01.0217-4 AMITRIPTILINA 25 MG	50000	UN	Sim	Não	TEUTO		0,08	3.850,00		
18	1.06.01.0269-7 AZITROMICINA 500MG	5000	UN	Sim	Não	PHARLAB		0,90	4.500,00		
21	1.06.01.0329-4 BROMOPRIDA 10MG	2000	UN	Sim	Não	PRATI		0,19	380,00		
22	1.06.01.0332-4 BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML - 20ML	300	UN	Sim	Não	MARIOL		1,74	522,00		
24	1.06.01.0348-0 CARBAMAZEPINA 200 MG	30000	UN	Sim	Não	TEUTO		0,25	7.500,00		
26	1.06.01.0368-5 CEFALEXINA 500 MG	5000	UN	Sim	Não	TEUTO		0,39	1.950,00		
28	1.06.01.0446-0 CIPROFLOXACINA 500MG	3000	UN	Sim	Não	PRATI		0,21	630,00		
29	1.06.01.0460-6 CLARITROMICINA 500MG	1000	UN	Sim	Não	EMS		2,58	2.580,00		
30	1.06.01.0472-0 CLOMIPRAMINA 25MG	10000	UN	Sim	Não	EMS		0,58	5.800,00		
38	1.06.01.0633-1 NEOMICINA + BACITRACINA POMADA - 10G	250	UN	Sim	Não	PRATI		1,69	422,50		
44	1.06.01.0740-0 METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	10000	UN	Sim	Não	MEDQUIMICA		0,37	3.700,00		
48	1.06.01.0769-9 FLUOXETINA 20 MG	50000	UN	Sim	Não	TEUTO		0,08	4.000,00		
62	1.06.01.1069-0 AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP. ORAL 120 ML	200	UN	Sim	Não	PHARLAB		6,62	1.324,00		
70	1.06.01.1115-7 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG	5000	UN	Sim	Não	EMS		0,42	2.100,00		
71	1.06.01.1127-0 DEXAMETASONA 4MG	500	UN	Sim	Não	TEUTO		0,40	199,50		
72	1.06.01.1131-9 DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50	5000	UN	Sim	Não	BRAINFARM		0,53	2.650,00		

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano Modal		1/2022		
MG								
73	1.06.01.1169-6	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML	300 UN	Sim	Não	NUTRIEX	7,10	2.130,00
77	1.06.01.1256-0	FUROSEMIDA 40 MG	40000 UN	Sim	Não	PRATI	0,07	2.760,00
79	1.06.01.1278-1	NIFEDIPINO 10MG	3000 UN	Sim	Não	BRAINFARM	0,11	330,00
83	1.06.01.1307-9	PREDNISONA 5 MG	3000 UN	Sim	Não	SANVAL	0,10	300,00
86	1.06.01.1342-7	CETOCONAZOL 2% - shampoo - 200ml	50 UN	Sim	Não	NATIVITA	7,99	399,25
88	1.06.01.1393-1	DIAZEPAM - 10mg	40000 UN	Sim	Não	GERMED	0,08	3.360,00
97	1.06.01.1587-0	ALBENDAZOL SUSPENSÃO	700 UN	Sim	Não	PRATI	1,05	735,00
99	1.06.01.1602-7	METRONIDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML, FRASCO C/ 100ML + COPO DOSADOR	100 UN	Sim	Não	BELFAR	8,29	829,50
100	1.06.01.1604-3	NITROFURANTOINA 100MG	3000 UN	Sim	Não	TEUTO	0,20	585,00
102	1.06.01.1611-6	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG (SELOZOK)	3000 UN	Sim	Não	ACCORD	1,00	2.997,00
104	1.06.01.1651-5	OMEPRAZOL - 20 MG	50000 UN	Sim	Não	GLOBO	0,10	5.000,00
107	1.06.01.1681-7	TIAMINA CLOR. 300 MG	2000 UN	Sim	Não	HIPOLABOR	0,30	600,00
108	1.06.01.1739-2	LOSARTANA POT. 50 MG	60000 UN	Sim	Não	BRAINFARM	0,07	3.960,00
113	1.06.01.1826-7	HIDROGEL COM ALGINATO (POMADA) - 85MG	50 UN	Sim	Não	CASEX	27,50	1.375,00
119	1.06.01.2097-0	PAPAINA CREME 10% 50 GR	30 UN	Sim	Não	IMAFAR	24,50	735,00
120	1.06.01.2099-7	CEFALEXINA SUSPENSAO ORAL 50 MG/ML 100 ML	300 UN	Sim	Não	ML)	6,89	2.068,50
121	1.06.01.2107-1	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UI/ML FRASCO COM 50 ML	100 UN	Sim	Não	PRATI	4,58	458,00
123	1.06.01.2112-8	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA SUSP. ORAL 40 MG/ML 8MG/ML	150 UN	Sim	Não	EMS	4,49	673,50
125	1.06.01.2135-7	AMBROXOL XAROPE ADULTO	100 UN	Sim	Não	NATULAB	3,79	379,00
126	1.06.01.3179-4	iodo POVIDINE 10% ; SOLUÇÃO DEGERMANTE, EM VEÍCULO AQUOSO,	50 UN	Sim	Não	VIC	11,98	599,00

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano	Modal	1/2022		
			EM ALMOTOLIA DESCARTÁVEL DE 100 ML					
129	1.06.01.4167-9	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG (SELOZOK) COMPR.	15000 UN	Sim	Não	ACCORD	0,38	5.685,00
132	1.06.01.4212-8	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - FRASCO SISTEMA FECHADO COM 250ML	2000 UN	Sim	Não	FARMACE	4,45	8.900,00
138	1.06.01.4231-4	METOPROLOL, SUCCINATO COMP. 50MG	30000 UN	Sim	Não	ACCORD	0,61	18.450,00
141	1.06.01.4252-7	DIAZEPAN 5MG	15000 UN	Sim	Não	EMS	0,08	1.185,00
142	1.06.01.4253-5	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG+5ML+ 62,5/+5ML	200 UN	Sim	Não	EMS	14,15	2.830,00
147	1.06.02.0150-7	NISTATINA CREME VAGINAL 60 G	250 UN	Sim	Não	GREENPHAR	4,13	1.032,50
149	1.06.02.0322-4	RISPERIDONA 1 MG SOL ORAL	200 UN	Sim	Não	PRATI	11,19	2.238,00
151	1.06.02.0663-0	LIDOCAINA GEL 10G	100 UN	Sim	Não	PHARLAB	3,88	388,50
153	1.06.04.0001-1	PROTETOR SOLAR 50 FPS FÓRMULA NÃO OLEOSA COM ALTA ABSORÇÃO CONTRA RAIOS UVA/UVB - 200ML Previne o envelhecimento precoce	324 UN	Sim	Não	ALG SUN	17,55	5.686,20

Total do fornecedor 126.520,4500

Fornecedor

100881 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 02.520.829/0001-40

Contato (54) 3523-2600

Item	Material	Qtde	UN	Ven	Emp.	Marca	Modelo	Unitário	Total
2	1.06.01.0004-2 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	50000	CO	Sim	Não	PRATI		0,04	1.800,00
3	1.06.01.0012-3 ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	30000	CO	Sim	Não	CIMED		0,05	1.470,00
4	1.06.01.0015-8 ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML	200	FR	Sim	Não	PRATI		3,40	680,00
10	1.06.01.0152-6 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	60000	UN	Sim	Não	MEDQUIMICA		0,06	3.720,00
11	1.06.01.0163-1 ACIDO FOLICO 5MG	10000	UN	Sim	Não	NATULAB		0,05	540,00
13	1.06.01.0199-2 ALOPURINOL 100 MG	3000	UN	Sim	Não	PRATI		0,17	504,00
17	1.06.01.0253-0 ATENOLOL 25MG	40000	UN	Sim	Não	PRATI		0,06	2.200,00
19	1.06.01.0275-1 BECLOMETASONA 250MCG SPRAY C/ 200 DOSES	200	UN	Sim	Não	GLENMARK		23,00	4.600,00

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Forneç. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano	Modal	1/2022		
20	1.06.01.0318-9	BIPERIDENO 2 MG	5000 UN	Sim	Não	CRISTALIA	0,20	1.000,00
23	1.06.01.0347-2	CARBAMAZEPINA 2% SUSP. ORAL 100 ML + COPO MEDIDOR	100 UN	Sim	Não	SANVAL	9,69	969,00
32	1.06.01.0478-9	CLONAZEPAN 0,5 MG	30000 UN	Sim	Não	GEOLAB	0,08	2.460,00
34	1.06.01.0513-0	CLORPROMAZINA 100MG	20000 UN	Sim	Não	CRISTALIA	0,31	6.200,00
37	1.06.01.0627-7	IBUPROFENO - 300 MG - COMPRIMIDO	6000 UN	Sim	Não	GEOLAB	0,18	1.080,00
40	1.06.01.0700-1	SINVASTATINA 40 MG	15000 UN	Sim	Não	CIMED	0,15	2.325,00
43	1.06.01.0735-4	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	20000 UN	Sim	Não	MEDQUIMICA	0,03	620,00
45	1.06.01.0748-6	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	3000 UN	Sim	Não	SANVAL	0,17	525,00
46	1.06.01.0749-4	PROPANOLOL 40MG - COMPRIMIDO	30000 UN	Sim	Não	OSORIO DE	0,03	1.020,00
58	1.06.01.1002-9	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	6000 UN	Sim	Não	PRATI	0,20	1.170,00
59	1.06.01.1015-0	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 80 G + APLICADOR	200 UN	Sim	Não	HIPOLABOR	6,80	1.360,00
61	1.06.01.1068-1	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	35000 UN	Sim	Não	GEOLAB	0,08	2.870,00
64	1.06.01.1073-8	ENALAPRIL 10 MG	40000 UN	Sim	Não	MEDQUIMICA	0,04	1.440,00
65	1.06.01.1081-9	IVERMECTINA 6 MG	1000 UN	Sim	Não	VITAMEDIC	0,45	450,00
74	1.06.01.1182-3	METFORMINA 500MG	20000 UN	Sim	Não	PRATI	0,10	1.940,00
78	1.06.01.1271-4	METFORMINA 850MG	30000 UN	Sim	Não	PRATI	0,10	2.850,00
80	1.06.01.1283-8	PARACETAMOL 500MG	10000 UN	Sim	Não	HIPOLABOR	0,10	1.040,00
81	1.06.01.1299-4	CARVEDILOL 25 MG	8000 UN	Sim	Não	BIOLAB	0,16	1.280,00
84	1.06.01.1311-7	ESCOPOLAMINA, BUTEARATO + DIPIRONA 10/250 MG	3000 UN	Sim	Não	PHARLAB	0,40	1.185,00
85	1.06.01.1329-0	ATENOLOL - 50mg	20000 UN	Sim	Não	PRATI	0,08	1.600,00
90	1.06.01.1434-2	ITRACONAZOL - 100mg	1000 UN	Sim	Não	GEOLAB	0,87	868,00

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano	Modal	1/2022		
94	1.06.01.1557-8	SINVASTATINA 20 MG	15000 UN	Sim	Não	CIMED	0,10	1.425,00
95	1.06.01.1558-6	METRONIDAZOL 250 MG	3000 UN	Sim	Não	PRATI	0,17	525,00
96	1.06.01.1569-1	FENITOINA SÓDICA 100 MG	10000 UN	Sim	Não	HIPOLABOR	0,13	1.300,00
101	1.06.01.1608-6	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PÓ CLORETO SÓDIO-2,6G/L+GLICOSE ANI	1000 UN	Sim	Não	NATULAB	0,80	800,00
122	1.06.01.2110-1	SALBUTAMOL SULFATO AEROSSOL 100 MCG/DOSE FRASCO 200 ML	500 UN	Sim	Não	GLENMARK	8,67	4.335,00
124	1.06.01.2134-9	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO	200 UN	Sim	Não	CIMED	5,60	1.120,00
134	1.06.01.4225-0	AMOXICILINA 500MG CAPS/COMP.	7000 UN	Sim	Não	PRATI	0,21	1.470,00
135	1.06.01.4226-8	AMOXICILINA PÓ SUSP.ORAL 50MG/ML	400 UN	Sim	Não	PRATI	3,03	1.212,00
136	1.06.01.4228-4	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL	50 UN	Sim	Não	GLENMARK	23,00	1.150,00
145	1.06.02.0023-3	ANLODIPINO 5 mg (BENSILAPIM)	30000 UN	Sim	Não	GEOLAB	0,04	1.110,00
150	1.06.02.0355-0	FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ ML 100 ML	300 UN	Sim	Não	HIPOLABOR	7,59	2.277,00

Total do fornecedor

66.490,0000

Fornecedor

101282 COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ)

CNPJ 36.325.157/0001-34

Contato (27) 3229-3553

Item	Material	Qtde	UN	Ven	Emp.	Marca	Modelo	Unitário	Total
5	1.06.01.0019-0	ACICLOVIR 200MG	2000	CO	Sim	Não	GENÉRICO /	0,21	430,00
6	1.06.01.0108-9	SERTRALINA 50 MG	15000	UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,12	1.800,00
14	1.06.01.0215-8	AMIODARONA 200MG	500	UN	Sim	Não	GENÉRICO	0,45	225,00
16	1.06.01.0223-9	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO POTASSIO 125MG	3000	UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,95	2.850,00
25	1.06.01.0356-1	CARBONATO DE LITIO 300 MG	10000	UN	Sim	Não	CARBOLITIU	0,24	2.400,00
27	1.06.01.0442-8	CINARIZINA 75 MG	2000	UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,34	680,00
31	1.06.01.0477-0	CLONAZEPAM 2MG	50000	UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,06	2.800,00

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano	Modal	1/2022		
35	1.06.01.0583-1	COLAGENASE 0,6 UI/GR - 30G	500 UN	Sim	Não	IRUXOL	11,68	5.840,00
39	1.06.01.0658-7	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML - 30 ML	300 UN	Sim	Não	IBUPROTRAT	1,65	495,00
52	1.06.01.0916-0	OXCARBAZEPINA 300MG - COMPRIMIDO	2000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	1,07	2.140,00
53	1.06.01.0918-7	OXCARBAZEPINA 600MG - COMPRIMIDO.	2000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	1,90	3.800,00
60	1.06.01.1021-5	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS - 15 ML	200 UN	Sim	Não	TYLEMAX /	1,70	340,00
75	1.06.01.1245-5	CLORAFENICOL + COLAGENASE (0,01G+0,6UI)/G	400 UN	Sim	Não	IRUXOL /	9,00	3.600,00
87	1.06.01.1372-9	CLORIDRATO NORTRIPTILINA - 25mg	5000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,40	2.000,00
93	1.06.01.1554-3	ESPIROLACTONA 25 MG	10000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,15	1.470,00
105	1.06.01.1668-0	CAVERDILOL 3,125 MG	3000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,08	240,00
109	1.06.01.1767-8	ATENSINA 0,100 MG	10000 UN	Sim	Não	ATENSINA /	0,23	2.250,00
116	1.06.01.1984-0	BUDESONIDA 50 SPRAY NASAL	100 UN	Sim	Não	NOEX /	25,76	2.576,00
118	1.06.01.2060-1	CAVERDILOL 12,5MG 30 COMPR	3000 UN	Sim	Não	GENÉRICO /	0,11	324,00
127	1.06.01.3837-6	ATENSINA 0,150 MG	10000 UN	Sim	Não	ATENSINA /	0,28	2.800,00
137	1.06.01.4229-2	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL	100 UN	Sim	Não	NOEX /	10,00	1.000,00
139	1.06.01.4233-0	GLICAZIDA 60MG COMPRIMIDO	8000 CO	Sim	Não	GENÉRICO /	0,28	2.240,00
143	1.06.01.4268-3	ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SODIO 288MG (EQ. 250MG)	15000 CP	Sim	Não	DEPAKENE /	0,22	3.300,00
144	1.06.01.4269-1	CAVERDILOL 6,25MG	2000 CO	Sim	Não	GENÉRICO /	0,09	180,00

Total do fornecedor 45.780,0000

Fornecedor

103919 SEMEAR MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI-EPP

CNPJ 35.253.171/0001-07

Contato 27 3141-4275

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Forneç. Simplificado

Processo 000000000061/2022		Tipo PREGÃO PRESENCIAL		Nro/Ano Modal 1/2022					
Item	Material	Qtde	UN	Ven	Emp.	Marca	Modelo	Unitário	Total
9	1.06.01.0125-9 DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 10 ML	500	UN	Sim	Não	AIRELA/ABE		1,37	685,00
33	1.06.01.0511-4 CLORPROMAZINA 25 MG	2000	UN	Sim	Não	CRISTALIA/L		0,22	438,00
41	1.06.01.0708-7 FLUCONAZOL 150 MG	1000	UN	Sim	Não	BELFAR/FLU		0,89	894,00
47	1.06.01.0754-0 SULFATO FERROSO 40MG FE - COMPRIMIDO	20000	UN	Sim	Não	BELAR/SULF		0,04	740,00
50	1.06.01.0825-3 BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML	100	UN	Sim	Não	HIPOLABOR/		1,49	149,00
51	1.06.01.0890-3 SULFADIAZINA DE PRATA 1% - POMADA 30G	70	UN	Sim	Não	PRATI/GENE		5,15	360,50
55	1.06.01.0971-3 DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	1000	UN	Sim	Não	GEOLAB/HY		0,13	132,00
56	1.06.01.0995-0 HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO	5000	UN	Sim	Não	CRISTALIA/H		0,17	825,00
57	1.06.01.0996-9 HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	10000	UN	Sim	Não	CRISTALIA/H		0,24	2.370,00
66	1.06.01.1083-5 LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	5000	UN	Sim	Não	CIMED/LORA		0,11	530,00
67	1.06.01.1084-3 LORATADINA 1MG/ML XPE - 100 ML	100	UN	Sim	Não	CIMED/LORA		2,24	224,40
69	1.06.01.1091-6 PERMETRINA 1% LOÇÃO	100	UN	Sim	Não	PRATI/GENE		10,00	1.000,00
76	1.06.01.1254-4 FENOBARBITAL 100MG	10000	UN	Sim	Não	CRISTALIA/F		0,21	2.120,00
89	1.06.01.1421-0 HIDROCLOROTIAZIDA - 25mg	50000	UN	Sim	Não	CIMED/GENE		0,03	1.400,00
92	1.06.01.1527-6 PROMETAZINA - 25mg	15000	UN	Sim	Não	CRISTALIA/P		0,19	2.850,00
103	1.06.01.1617-5 CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO	100	UN	Sim	Não	PRATI/GENE		4,60	460,00
106	1.06.01.1672-8 SIMETICONA - 40 MG	3000	UN	Sim	Não	PHARMASCI		0,09	270,00
115	1.06.01.1844-5 ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	500	UN	Sim	Não	NUTRIEX/DE		7,50	3.750,00
117	1.06.01.1988-3 CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 0,9% FRASCO C/ 30 ML	100	UN	Sim	Não	AIRELA/NAS		1,02	102,00
131	1.06.01.4198-9 SULFATO FERROSO SOL. ORAL 25MG/ML FE++, FRASCO COM 30ML	100	UN	Sim	Não	AIRELA/SUL		1,00	100,00

Mapa Comparativo das Propostas - RP - Fornec. Simplificado

Processo	000000000061/2022	Tipo	PREGÃO PRESENCIAL	Nro/Ano	Modal	1/2022		
133	1.06.01.4224-1	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOL.INJETAVEL 70,52MG/ML	200 UN	Sim	Não	CRISTALIA/H	6,83	1.366,40
140	1.06.01.4249-7	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIM 400+80MG	3000 UN	Sim	Não	BELFAR/BEL	0,20	612,00
148	1.06.02.0301-1	METRONIDAZOL 100 MG GEL BG 50 G	200 UN	Sim	Não	PRATI/GENE	6,80	1.360,00
152	1.06.03.0109-9	NEOZINE 4% GTS	200 UN	Sim	Não	CRISTALIA/L	10,48	2.096,80
Total do fornecedor							24.835,1000	
Total Geral (Vencedores)							263.625,5625	