

A(o)
PREF MUN DE MARMELEIRO - PR
CONTROLE INTERNO N°. 368215

PREGAO ELETRONICO N°. 74/2023
PROCESSO: 133/2023

ENCERRAMENTO: 10/10/2023 AS 08:30HS
ABERTURA : 10/10/2023 AS 08:30HS

PROPOMOS FORNECER À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO, EM ESTRITO CUMPRIMENTO AO PREVISTO NO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO NO 074/2023, CONFORME ABAIXO DISCRIMINADO:

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000010	VALPROATO DE SODIO CX C/50FR X 100ML GEN VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML (EQUIVALENTE A 288MG) ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLASTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	HIPOLABOR	1.1343.0142.004-8 P.344/C1 01069665	600	FR	4,8000	2.880,00
Preço Unit.: Quatro Reais e Oitenta Centavos Preço Total: Dois Mil, Oitocentos e Oitenta Reais							
000116	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL ESTRIOL 1MG/G DENTEDOR DO REGISTRO:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA FABRICANTE: BALDER IDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	HIPOLABOR	1.1343.0204.001-1 09436	200	BG	10,8800	2.176,00
Preço Unit.: Dez Reais e Oitenta e Oito Centavos Preço Total: Dois Mil, Cento e Setenta e Seis Reais							
000129	FLUMAZENIL 0,1MG/ML CX C/5AP X 5ML GEN FLUMAZENIL 0,1MG/ML FLUMAZENIL 0,5MG VALIDADE DO PRODUTO: 18 MESES VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV NAO POSSUI DATAMATRIX	HIPOLABOR	1.1343.0196.001-8 P.344/C1 04134	100	AP	5,4900	549,00
Preço Unit.: Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos Preço Total: Quinhentos e Quarenta e Nove Reais							
000181	METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN METILDOPA 250MG VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	HIPOLABOR	1.1343.0209.002-5 09496	20.000	CP	0,6250	12.500,00
Preço Unit.: Seiscentos e Vinte e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Doze Mil e Quinhentos Reais							

Item	Nome Comercial	Fabricante	Reg.Min.Saúde no	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
	Nome Genérico	Obs.	Portaria Cód.DCB				
000191	MICONAZOL CREM DERM CX C/50BG X 28GR GEN	HIPOLABOR	1.1343.0178.004-4	250	TB	2,3750	593,75
	MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR						
	VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES						
Preço Unit.: Dois Reais e Trezentos e Setenta e Cinco Milésimos de Real							
Preço Total: Quinhentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos							
000212	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	1.1343.0199.001-4	500	AP	1,5800	790,00
	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO						
	VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES						
	NAO POSSUI DATAMATRIX						
Preço Unit.: Hum Real e Cinquenta e Oito Centavos							
Preço Total: Setecentos e Noventa Reais							
000233	RISPERIDON 2MG CX C/20BL X 10CP REV	CRISTALIA	1.0298.0200.009-1	60.000	CP	0,0880	5.280,00
	RISPERIDONA 2MG		P.344/C1 06266062				
	RISPERIDONA 2MG (SULCADO)						
	BLISTER FRACIONAVEL						
	POSSUI DATAMATRIX						
	VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES						
Preço Unit.: Oitenta e Oito Milésimos de Real							
Preço Total: Cinco Mil, Duzentos e Oitenta Reais							
7 Itens						Total Geral:	24.768,75
Total Geral : Vinte e Quatro Mil, Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos							

VALIDADE DA PROPOSTA.: 60 DIAS, CONTADOS DA DATA ESTIPULADA PARA A ABERTURA.

CONDICOES DE PAGAMENTO: NO PRAZO MÁXIMO DE 15 DIAS DO MÊS SUBSEQUENTE À APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.

PRAZO DE ENTREGA..... NO PRAZO MÁXIMO DE 15 DIAS CORRIDOS APÓS SOLICITAÇÃO FORMAL.

CONDIÇÕES DE ENTREGA.: PARCELADA - TERÁ SUA VIGÊNCIA 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE SUA ASSINATURA.

LOCAL DE ENTREGA..... ALMOXARIFADO, AV. DAMBROS E PIVA, N° 132, CENTRO.

VALIDADE DOS PRODUTOS.: VALIDADE MÍNIMO DE 75% DO DECLARADO PELO FABRICANTE A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

PROCEDÊNCIA..... NOS ITENS QUE NÃO CONSTAM PROCEDÊNCIA EM SUA DESCRIÇÃO, CONSIDERAR NACIONAIS.

DADOS BANCÁRIOS..... BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 CONTA CORRENTE: 206-2.

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA A ASSINATURA CONTRATO/ATA: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA, BRASILEIRO, CASADO, COORDENADOR DE VENDAS, RESIDENTE E DOMICILIADO NA CIDADE DE ARARAS, ESTADO DE SÃO PAULO, NA RUA JOSÉ CAMARGO SCHIMIDT N°210 - BAIRRO PARQUE SANTA CÂNDIDA, CEP: 13603-172, PORTADORA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RG N° 35.348.360-6 SSP/SP E CPF N° 324.367.598-71.

DECLARAMOS CUMPRIR TODOS OS TERMOS DA NOTA DE EMPENHO A SER FIRMADA CASO SEJAMOS VENCEDORES DO CERTAME.

NOS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLUSOS OS TRIBUTOS, FRETES, TAXAS, SEGUROS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E TODAS AS DEMAIS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DO OBJETO.

OBSERVACAO..... DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02, SÃO ISENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

INFORMA E ORIENTA OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE NOS. 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDÁRIAS.

DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDEN DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADAS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS AS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

LONDRINA, 30 DE OUTUBRO DE 2023.

ALESSANDRA
FERNANDA RIGO
FERREIRA:36937
157851

Digitally signed by
ALESSANDRA
FERNANDA RIGO
FERREIRA:36937157851
Date: 2023.10.30
16:39:29 -03'00'

67.729.178/0005-72

COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE LTDA

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, nº 250
Gleba Cambé

CEP: 86.067-050 LONDRINA - PR

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800

CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST N° 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

PREGÃO ELETRÔNICO: alessandra.rigo@rioclarense.com.br / SAC: sac@rioclarense.com.br / CONTRATOS: contratos@rioclarense.com.br / EMPENHO: empenhos@rioclarense.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESTRIONIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.024393/2021-21	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	07/03/2022
Nome Comercial	ESTRIONIL	Registro	113430204	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	ESTRIOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS			ATC	HORMONIOS SEXUAIS EXCLUSIVE OCITOCICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC ATIVA	1134302040011	CREME VAGINAL	07/03/2022	24 meses
Princípio Ativo	ESTRIOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME CNPJ: - 03.108.098/0001-93 Endereço: DIADEMA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: Balder Industria Farmacêutica Ltda CNPJ: - 08.100.015/0001-33 Endereço: VESPASIANO - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Apresentação fracionada	Não

PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 074/2023

1. QUALIFICAÇÃO DA PROPONENTE E REPRESENTANTE LEGAL

Fornecedor: M D G COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron **CEP:** 85.503-320

Cidade: Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.961.126-18 **IM:** 802544

CNPJ: 19.423.875/0001-24

Optante pelo Simples? Não

Telefone/ Fax: (46) 3225-1002 **E-mail:** medigram@medigram.com.br

Representante Legal: Egon Paulo Grams

Função: Sócio Administrador/ Representante Legal

Escolaridade: Ensino Superior Completo

Estado Civil: Casado

RG nº 746.932-2 SSP/PR **CPF:** 145.981.089-91

Endereço: Rua Itacolomi nº 365, Bairro La Salle - Pato Branco – PR

Telefone/ Fax: (46) 3225-1002 **E-mail:** farmaceutica@medigram.com.br

2. DADOS BANCÁRIOS: Banco Do Brasil – Agência: 8563-4 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 940-7

3. DECLARAMOS:

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Informar que a proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.
- c) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- d) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- e) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital;
- f) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- g) Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias**;
- h) Local e prazo de entrega: Conforme estabelecido no Edital.
- i) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- j) Pagamento: Conforme Edital.
- k) Que os produtos/medicamentos, estão devidamente registrados no órgão competente e atendem às normas de controle de qualidade.
- l) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de empresa de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

M D G COMERCIAL LTDA

46.3225.1002 - medigram@medigram.com.br

CNPJ 19.423.875/0001-24 – Inscrição Estadual 90.961.126-18 - Inscrição Municipal 802544

Rua José Fraron, nº 1811 – Bairro Fraron – CEP 85.503-320 – Pato Branco – PR



M D G COMERCIAL LTDA

RUA JOSE FRARON Nº 1811 Bairro: FRARON CEP: 85.503-320 - PATO BRANCO/PR

CNPJ: 19.423.875/0001-24 **IE:** 90.961.126-1 **IM:** 802544

Telefone / Fax (46) 3225-1002 **E-MAIL** medigram@medigram.com.br

7863

PREGÃO ELETRÔNICO MDG:PE 74/2023

Processo Administrativo Nº 133/2023

Ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARMELEIRO/PR, apresentamos nossa proposta de preços.

PROPOSTA COMERCIAL

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	23	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR	EMS	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR	PSICOTRÓPICO - GÊNÉRICO	1.0235.0885.004-1 Código GGREM: 507738801118113	250.000	CPR	0,0383	9.575,00
		CODIGO BR0267512								
Valor Unit.:		Trezentos e oitenta e três décimos de milésimos de real				Valor Total:		Nove mil quinhentos e setenta e cinco reais		
	26	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	EM.S	AMOXICILINA 250MG/5ML - FRS 150ML	GÊNÉRICO	1.0235.0465.003-8 Código GGREM:	1.000	FRS	6,7181	6.718,10
		CÓDIGO BR0271091								
Valor Unit.:		Seis reais e setemil e cento e oitenta e um décimos de milésimos				Valor Total:		Seis mil setecentos e dezoito reais e dez centavos		
	47	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	EMS	BUDESONIDA 32MCG - 120 DOSES - FR 6ML	GÊNÉRICO	1.0235.1180.001-5 Código GGREM: 541817020018806	1.000	FR2	8,0844	8.084,40
		CODIGO BR0452913								
Valor Unit.:		Oito reais e oitocentos e quarenta e quatro décimos de milésimos				Valor Total:		Oito mil e oitenta e quatro reais e quarenta centavos		
	48	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	EM.S	BUDESONIDA 64 MCG - 120 DOSES- SUSP. SPRAY	GÊNÉRICO	1.0235.1180.002-3 Código GGREM:	1.200	FR2	11,4840	13.780,80
		CODIGO BR0452914								
Valor Unit.:		Onze reais e quatrocentos e oitenta e quatro milésimos				Valor Total:		Treze mil setecentos e oitenta reais e oitenta centavos		

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	49	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	PSICOTROPICO - GENERICO	1.0235.1039.005-0 Código GGREM:	40.000	CPR	0,3445	13.780,00
		BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR								
	Valor Unit.:	Trezmil e quatrocentos e quarenta e cinco decimos de milésimos de real			Valor Total:	Treze mil setecentos e oitenta reais				
	57	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 12,5MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.018-8 Código GGREM:	25.000	CPR	0,0726	1.815,00
		CODIGO BR0267564				541812070002006				
	Valor Unit.:	Setecentos e vinte e seis decimos de milésimos de real			Valor Total:	Um mil oitocentos e quinze reais				
	58	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.025-0 Código GGREM:	15.000	CPR	0,1148	1.722,00
		CODIGO BR0267567				541812070002206				
	Valor Unit.:	Mil e cento e quarenta e oito decimos de milésimos de real			Valor Total:	Um mil setecentos e vinte e dois reais				
	59	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 3,125MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.004-8 Código GGREM:	70.000	CPR	0,0726	5.082,00
		CODIGO BR0267566								
	Valor Unit.:	Setecentos e vinte e seis decimos de milésimos de real			Valor Total:	Cinco mil e oitenta e dois reais				
	60	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	EM.S	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.1073.011-0 Código GGREM:	60.000	CPR	0,0726	4.356,00
		CODIGO BR0267565				541812070001806				
	Valor Unit.:	Setecentos e vinte e seis decimos de milésimos de real			Valor Total:	Quatro mil trezentos e cinquenta e seis reais				
	73	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)	EMS SIGMA PHARMA	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)	PSICOTROPICO-SIMILAR	1.3569.0614.009-9 Código GGREM:	50.000	CPR	0,8600	43.000,00
		CODIGO BR0267522				531621050093207				
	Valor Unit.:	Oitenta e seis centavos			Valor Total:	Quarenta e três mil reais				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	74	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	EM.S	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.1124.002-8 Código GGREM: 507730802115112	15.000	CPR	0,0467	700,50
		CODIGO BR0270119								
Valor Unit.: Quatrocentos e sessenta e sete decimos de milésimos de real			Valor Total: Setecentos reais e cinquenta centavos							
	91	DIAZEPAM 10MG - B1 - 30CPR	GERMED	DIAZEPAM 10MG - B1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.6773.0219.003-3 Código GGREM: 531617040081103	10.000	CPR	0,0597	597,00
		CODIGO BR0267197								
Valor Unit.: Quinhentos e noventa e sete decimos de milésimos de real			Valor Total: Quinhentos e noventa e sete reais							
	104	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	EM.S	DOXAZOSINA (MESILATO) 2MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.0235.0754.009-8 Código GGREM:	130.000	CPR	0,0620	8.060,00
		CODIGO BR0268493								
Valor Unit.: Sessenta e dois milésimos de real			Valor Total: Oito mil e sessenta reais							
	114	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	EMS	ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0632.001-9 Código GGREM: 507712502113116	80.000	CPR	0,1699	13.592,00
		CÓDIGO BR0267653								
Valor Unit.: Mil e seiscentos e noventa e nove decimos de milésimos de real			Valor Total: Treze mil quinhentos e noventa e dois reais							
	118	PASSIFLORA INCARNATA 300 MG - 20 CPR (APAXY)	GEOLAB	PASSIFLORA INCARNATA 300 MG - 20 CPR (APAXY)	SIMILAR	1.5423.0290.002-3 Código GGREM:	50.000	CPR	0,6900	34.500,00
		CÓDIGO BR0406994								
Valor Unit.: Sessenta e nove centavos			Valor Total: Trinta e quatro mil quinhentos reais							
	126	FINASTERIDA 5MG - 30CPR	EM.S	FINASTERIDA 5MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.0635.002-3 Código GGREM:	15.000	CPR	0,2335	3.502,50
		CODIGO BR0275963								
Valor Unit.: Doismil e trezentos e trinta e cinco decimos de milésimos de real			Valor Total: Três mil quinhentos e dois reais e cinquenta centavos							

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	156	ISOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIGMA PHARMA	ISOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIMILAR	1.3569.0015.004-1 Código GGREM:	1.000	CPR	0,2438	243,80
		CÓDIGO BR0273395				531601902116316				
Valor Unit.:		Doismil e quatrocentos e trinta e oito decimos de milésimos de real			Valor Total:	Duzentos e quarenta e três reais e oitenta centavos				
	160	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	EMS	IVERMECTINA 6 MG 4 CPR (LEVERCTIN)	SIMILAR	1.0235.0577.004-5 Código GGREM:	800	CPR	0,2871	229,68
		CÓDIGO BR0376767				541814120009303				
Valor Unit.:		Doismil e oitocentos e setenta e um decimos de milésimos de real			Valor Total:	Duzentos e vinte e nove reais e sessenta e oito centavos				
	201	NIMESULIDA 50MG/ML - FRS 15ML	EMS	NIMESULIDA 50MG/ML - FRS 15ML	GENÉRICO	1.0235.0533.001-0 Código GGREM:	200	FRS	1,4929	298,58
		CÓDIGO BR0273711								
Valor Unit.:		Um real e quatromil e novecentos e vinte e nove decimos de milésimos			Valor Total:	Duzentos e noventa e oito reais e cinqüenta e oito centavos				
	211	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	LEGRAND	ONDANSETRONA 4 MG - 10 CPR ORODISPERSIVEL (VOLIG)	SIMILAR	1.6773.0652.001-1 Código GGREM:	1.000	CPR	0,3193	319,30
		CÓDIGO BR0419016				538820100090507				
Valor Unit.:		Trezmil e cento e noventa e três decimos de milésimos de real			Valor Total:	Trezentos e dezenove reais e trinta centavos				
	216	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	EM.S	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	PSICOTROPICO - GENÉRICO	1.0235.0964.014-6 Código GGREM:	100.000	CPR	0,1837	18.370,00
		CODIGO BR0273940				507742503118113				
Valor Unit.:		Mil e oitocentos e trinta e sete decimos de milésimos de real			Valor Total:	Dezoito mil trezentos e setenta reais				

LOTE	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA LABORATÓRIO	NOME COMERCIAL	CATEGORIA REGULATÓRIA	Nº REGISTRO	QTDE.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	243	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG+ 40MG/5ML - FRS 100ML	EMS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG+ 40MG/5ML - FRS 100ML - SABOR CEREJA	GENÉRICO	1.0235.1048.007-6 Código GGREM:	250	FRS	3,4452	861,30
		CÓDIGO BR0308884				541815020009706				

Valor Unit.: Três reais e quatromil e quatrocentos e cinquenta e dois
decimos de milésimos

Valor Total: Oitocentos e sessenta e um reais e trinta centavos

	251	TIZANIDINA (CLORIDRATO) 2 MG - 30 CPR	RANBAXY	TIZANIDINA (CLORIDRATO) 2 MG - 30 CPR	GENÉRICO	1.2352.0196.002-9 Código GGREM:	2.000	CPR	0,8146	1.629,20
		TIZANIDINA (CLORIDRATO) 2 MG - 30 CPR								

Valor Unit.: Oitomil e cento e quarenta e seis decimos de milésimos de real

Valor Total: Um mil seiscentos e vinte e nove reais e vinte centavos

	261	GLICLAZIDA 30MG - 30CPR	EMS	GLICLAZIDA 30MG - 30CPR	GENÉRICO	1.0235.1260.002-8 Código GGREM:	10.000	CPR	0,1130	1.130,00
		GLICLAZIDA 30MG - 30CPR								

Valor Unit.: Cento e treze milésimos de real

Valor Total: Um mil cento e trinta reais

Número de Item(s): **24**

Valor Total da Proposta: **R\$ 191.947,16**

Cento e noventa e um mil novecentos e quarenta e sete reais e dezesseis centavos

PATO BRANCO, terça-feira, 31 de outubro de 2023

Assinado digitalmente por: EGON PAULO
GRAMS:14598108991
O tempo: 31-10-2023 17:09:06

Egon Paulo Grams
REPRESENTANTE LEGAL
CPF:145.981.089-91
RG:746.932-2

Detalhe do Produto: APAXY					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.554932/2016-06	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	06/05/2019
Nome Comercial	APAXY	Registro	154230290	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			ATC	FITOTERAPICO SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900015	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900023	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900031	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				

7870

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900041	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem					

5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900058	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900066	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	emb hosp				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

7072

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900074	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900082	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				

7873

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900090	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				

7874

Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900104	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900112	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				

7873

Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900120	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMB. HOSPITALAR				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900139	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900147	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900155	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900163	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900171	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				

7879

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900181	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMB. HOSPITALAR				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - Cartucho (cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 ANOS				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
TEL. (045) 3251-1461

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO/PR

REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 74/2023

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
ENDEREÇO COMPLETO	CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
C.N.P.J	25.279.552/0001-01
INSC. ESTADUAL	90727249-49
EMAIL / FONE	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
RESP. TÉCNICO	MAICON UILIANS BACKES (CRF/PR:019852)
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME DO RESP:	MAICON UILIANS BACKES
PROFISSÃO:	FAMACÊUTICO – EMPRESÁRIO – SÓCIO ADM.
DATA DE NASCIMENTO:	25/12/1984
RG / Nº:	7.593.410-6 / SESP - PR
CPF / MF Nº:	040.825.149-29
ENDEREÇO COMPLETO:	RUA PARAÍBA, Nº 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
EMAIL / FONE:	dellydistribuidora@gmail.com - (45) 3251 - 1461
DADOS BANCARIOS	
BANCO:	BRADESCO (237)
AGENCIA:	3280- 8
CONTA CORRENTE:	8.132-9
CHAVE PIX CNPJ:	25.279.552/0001-01

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
TEL. (045) 3251-1461

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do material, objeto da presente licitação na Forma de Pregão Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

ITEM	CÓD. BR	PRODUTO	UND	QTD	MARCA/ MODELO	APRESEN TAÇÃO	PREÇO UNIT R\$	PREÇO TOTAL R\$
6	278489	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 0,2 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL – GOTAS RMS N° ISENTO CONF. RDC 27/10	FRASCO 30,00 ML	1.000	NATUBRAS/ NATUFOLIC	CX C/240	2,375	2.375,00
19	267511	AMINOFILINA, DOSAGEM: 100 MG RMS N° 1134301650035	COMPRIMIDO	30.000	HIPOLABOR	CX C/500	0,0563	1.689,00
85	267643	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME RMS N° 1134302120013	BISNAGA 15,00 G	1.200	HIPOLABOR	CX C/50	1,8750	2.250,00
131	267328	FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO: ENEMA, DOSAGEM: FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6% NOTIF. SIMPLIFICADA CONF. RDC 30/06	FRASCO COM 125ML	100	AIRELA/ FLEXENEMA	CX C/50	6,30	630,00
195	476787	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS + COMPOSIÇÃO DE SAIS MINERAIS: MINERAIS: SOLUÇÃO ORAL RMS N° ISENTO CONF. RDC 27/10	FRASCO 120,00 ML	100	NATUBRAS/ GLIMITON KIDS	CX C/48	3,9875	398,75
217	327699	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG NOTIF. SIMPLIFICADA CONF. RDC 30/06	COMPRIMIDO	500	UNIPHAR	CX C/300	0,0875	43,75

- **VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 7.386,50 (Sete mil e trezentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos).
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (Sessenta) dias.
- **LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o edital.
- **PRAZO DE GARANTIA:** Conforme o edital.
- **FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO:** Conforme o edital.
- **VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** Conforme o edital.
- **OBSERVAÇÃO 1:** Só serão aceitos pedidos com a quantidade compatíveis

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
TEL. (045) 3251-1461

com a Apresentação dos produtos (quantidades por embalagem), conforme o Art. 10 da RDC nº 80/2006 – ANVISA, segundo o qual, *“O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente”*.

- **OBSERVAÇÃO 2:** Informamos que as NFs serão faturadas somente mediante a apresentação da nota de empenho. **A lei federal 4.320/64 veda a realização de despesas sem prévio empenho.**
- **DECLARAMOS** estar incluídos no preço todos os insumos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente sobre a execução do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, e quaisquer outros que incidam sobre a avença.
- **DECLARAMOS** conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, e reunimos todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital e **CONCORDAMOS** com todos os termos do edital e nos responsabilizamos para entregar os produtos em perfeito estado e qualidade.
- **DECLARAMOS** que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.
- **DECLARAMOS** que garantimos a substituição dos medicamentos (materiais), sem ônus para o contratante, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N,
OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000.
E-mail: dellydistribuidora@gmail.com
INSC. ESTADUAL: 90727249-49
CNPJ: 25.279.552/0001-01
TEL. (045) 3251-1461

- **DECLARAMOS** que não fomos declarados inidôneos para Licitar ou Contratar com o Poder Público Federal, Estadual e Municipal.
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei n. 8.666/93, com redação determinada pela Lei n. 9.854/99.
- **DECLARAMOS** que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- **DECLARAMOS** que não possuímos em nosso quadro funcional servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, conforme art.9 da lei 8.666/93, e não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;
- **DECLARAMOS** que cumprimos os prazos de entrega como consta em edital.

Ouro Verde do Oeste/PR, 31 de Outubro de 2023.



MAICON UILIANS BACKES

RG: 7.593.410-6

CPF: 040.825.149-29

Sócio/Administrador

**MAICON UILIANS
BACKES:0408251
4929**

Assinado de forma digital por MAICON
UILIANS BACKES:04082514929
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e=CPF A1, ou=AC VALID RFB VS, ou=AR
VALID CD, ou=Videoconferencia,
ou=14121957000109, cn=MAICON
UILIANS BACKES:04082514929

25.279.552/0001-01
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
BACKES EIRELE**
**CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD
CEP: 85933-000 - OURO VERDE DO OESTE - P. R.**



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.**
CNPJ: **01.858.973/0001-29**

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:		BAIXO RISCO		
Linha de Produção:		LÍQUIDO		
Descrição:		SOLUÇÃO RETAL DE FOSFATOS DE SÓDIO C		
Nome do Medicamento:		FLEXENEMA		
Data da Notificação:		17/12/2019		
Vencimento da Notificação:		17/12/2024		
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	130ML	160 + 60 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		160 + 60 MG/ML SOL RET CX 50 CT FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP)	

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 322160110402720 emitido em 16/01/2020 10:40:27

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

153	IBUPROFENO 600MG CPR (G)	CX C/ 500			528529503117111	BL C/ 10	GENERICO	PRATI DONADUZZI	1256801610031 Val.: 30/10/2028	CPR	70.000,00	0,1700	11.900,00
CATMAT:	BR0267676	NCM: 30049029	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:				7886	
179	MELOXICAM 15MG CPR	CX C/ 500			527900103111411	BL C/ 10	ARTRITEC	PHARLAB	1410700320049 Val.: 31/05/2026	CPR	30.000,00	0,0880	2.640,00
CATMAT:	BR0273554	NCM: 30049079	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
184	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL 10ML FR	CX C/ 1			503405202136419	FR 10ML	PLABEL	BELFAR	1057100860027 Val.: 28/02/2028	FR	200,00	1,7200	344,00
CATMAT:	BR0267311	NCM: 30049041	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G)	CX C/ 30			538015090020406	BL C/ 10	GENERICO	ACCORD	1553700400085 Val.: 30/03/2025	CPR	30.000,00	0,3700	11.100,00
CATMAT:	BR0276657	NCM: 30049039	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
188	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 55G TB + APLIC (G)	CX C/ 1			504615080030817	TB 55G + APLIC	GENERICO	BRAINFARMA	1558400970014 Val.: 30/11/2025	TB	200,00	6,8000	1.360,00
CATMAT:	BR0345300	NCM: 30049066	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
194	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CPR	CX C/ 500				BL C/ 25	MULTIVIT FONTIMUNC	SOOLIS	RDC 240/2018 Val.:	CPR	10.000,00	0,0540	540,00
CATMAT:	BR0449110	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
203	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAG 60G TB (G)	CX C/ 50			510804701163115	TB 60G	GENERICO	GREEN PHARMA	1201901220023 Val.: 30/01/2027	TB	600,00	6,6000	3.960,00
CATMAT:	BR0266788	NCM: 30049099	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
207	NORFLOXACINO 400MG CPR (G)	CX C/ 14			517609201111112	BL C/ 14	GENERICO	GLOBO	1053501640017 Val.: 31/08/2029	CPR	6.000,00	0,3100	1.860,00
CATMAT:	BR0268851	NCM: 30039077	TIPO: Genérico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
218	PERMETRINA 5% LOÇAO 60ML FR	CX C/ 50			562717070002204	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020106 Val.: 31/03/2029	FR	250,00	3,3000	825,00
CATMAT:	BR0363597	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
219	PERMETRINA 1% LOÇAO 60ML FR	CX C/ 50			562717070001804	FR 60ML	PIOLIXINA	IFAL	1353100020084 Val.: 31/03/2029	FR	150,00	2,2000	330,00
CATMAT:	BR0312388	NCM: 30049021	TIPO: Similar	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
232	VITAMINA A 1250UI/GOTA + D 250UI/GOTA SOL ORAL 20ML FR (FR VERMELHAS)	CX C/ 240				FR 20ML	NATU A + D NTS	NATUBRAS	RDC 27/2010 Val.:	FR	1.000,00	5,0899	5.089,90
CATMAT:	BR0399414	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
246	SULFATO FERROSO 200MG (40MG FE) CPR	CX C/ 1000			503405804111414	BL C/ 25	SULFERBEL	BELFAR	1057100040119 Val.: 31/10/2028	CPR	90.000,00	0,0370	3.330,00
CATMAT:	BR0292344	NCM: 30049099	TIPO: Específico	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					
256	COMPLEXO B CPR	CX C/ 495				BL C/ 15	COMPLEXO B	QUALYNUTRI	RDC 240/2018 Val.:	CPR	40.000,00	0,0270	1.080,00
CATMAT:	BR0437109	NCM: 21069030	TIPO:	Fabricante:				CNPJ Fabricante:					

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.

7887

2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.

3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Administrador

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 636 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000



CHAPECO

terça-feira, 10 de outubro de 2023

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS
AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com
BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com
SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com

LUIZ EDUARDO RAZZIA
GIACOMEL:02718997001
Assinado de forma digital por LUIZ EDUARDO RAZZIA
GIACOMEL:02718997001
Dados: 2023.10.30 16:57:42 -03'00'

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.534952/2011-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/01/2012
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	155840097	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC ATIVA	1558400970014	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 29.785.870/0001-03 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				

7889

Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/G GELE VAG CX 6 BG AL X 55 G + 60 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1558400970022	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 29.785.870/0001-03 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

7890

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/G GELE VAG CX 25 BG AL X 55 G + 250 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1558400970030	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 29.785.870/0001-03 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				

7891

Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GELE VAG CX 50 BG AL X 55 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1558400970049	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 29.785.870/0001-03 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/G GELE VAG CX 10 BG AL X 55 G + 100 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1558400970057	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG/G GELE VAG CX 12 BG AL X 55 G + 120 APLIC (EMB HOSP) ATIVA	1558400970065	GELEIA VAGINAL	02/01/2012	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

MUNICÍPIO DE MARMELEIRO
Estado do Paraná

PARECER TÉCNICO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 074/2023

Aos sete dias do mês de novembro do ano de dois mil e vinte e três, às oito horas, na Central de Abastecimento Farmacêutico — CAF, localizada na Avenida Dambros e Piva, bairro Centro, no município de Marmeleiro, compôs-se uma comissão técnica de análise da Secretaria Municipal de Saúde, que teve como responsabilidade avaliar os documentos técnicos solicitados no Pregão Eletrônico nº 074/2023.

13.5.4 A documentação relativa à **DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA** consistirá em:

- a) Cópia da Autorização de funcionamento — AFE, pertinente ao objeto licitado, contendo o número de Registro do Ministério da Saúde ou cópia do Diário Oficial da União, expedida pela ANVISA, legível, devendo ser destacada a informação referente a empresa, conforme artigo 2º da Lei Federal nº 6360/76 e artigo 3º da Resolução RCD nº 16/2014, quando aplicável.
- b) Autorização Especial — AE, expedida pela ANVISA, quando se tratar de medicamentos sujeitos a controle especial, conforme dispõe o artigo 4º da Resolução RDC nº 16/2014, quando aplicável.
- c) Cópia do Certificado de Registro do medicamento cotado ou cópia da publicação no Diário Oficial da União, vigente, emitido pela ANVISA, em atendimento ao artigo 5º, inciso IV da portaria nº 2814/98, e demais legislações vigentes pertinentes a matéria, dos itens ganhos.

EMPRESA	CNPJ	ITENS GANHOS	AFE/AE quando aplicavel	REGISTROS ANVISA
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0003-32	188 – R\$ 6,8000	OK	OK
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA	25.279.552/0001-01	131 – R\$ 6,3000	OK	OK
M D G COMERCIAL LTDA.	19.423.875/0001-24	118—R\$ 0,6900	OK	OK
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0005-72	116 – R\$ 10,8800	OK	OK


ANA CARLA SCHUTZ COLONETI

FARMACEUTICA