

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Solonópole / CE Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude  
Número do processo: 00004.20240508/0002-28 Modalidade: Pregão Eletrônico  
Número do certame: 2024.05.29.001 Data da abertura: 18/06/2024 às 08:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: L C M FERREIRA FARMACIA Telefone: (85) 2180-8184 / (85) 9880-0322  
CNPJ/MF: 35.019.206/0001-48 E-mail: lcm.farmahospitalar@gmail.com  
Endereço: RUA DOUTOR PERGENTINO MAIA, 1530, GUAJERU, Fortaleza / CE - CEP: 60.840-045

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS** SIM  
Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Declaração de conhecimento de informações** SIM  
Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM** SIM  
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** SIM  
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS** SIM  
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

RUA DOUTOR PERGENTINO MAIA, 1530, GUAJERU, Fortaleza / CE - CEP: 60.840-045.

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS**

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

L C M FERREIRA FARMA Assinado de forma digital por L C  
HOSPITALAR M FERREIRA FARMA HOSPITALAR  
LTDA:35019206000148 LTDA:35019206000148  
Dados: 2024.06.17 23:02:16 -03'00'

**Dados da Proposta de Preços:**

**LOTE 1 MEDICAMENTOS PPI ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE**

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

**1 - ACICLOVIR 200 MG**

Especificação: ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDOS DE USO ORAL

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,73

Valor total: R\$ 4.380,00

Fabricante/Marca: EUOFARMA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,73

---

**4 - ALBENDAZOL**

Especificação: ALBENDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 400, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL

Quantidade: 12000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,17

Valor total: R\$ 14.040,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,17

---

**5 - ALENDRONATO DE SÓDIO**

Especificação: ALENDRONATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 70 MG - COMPRIMIDO.

Quantidade: 2400,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,98

Valor total: R\$ 2.352,00

Fabricante/Marca: GERMED

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,98

---

**8 - AMOXICILINA**

Especificação: AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO, TIPO: ANTIBIÓTICO

Quantidade: 4800,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 11,22

Valor total: R\$ 53.856,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 11,22

---

**9 - AMOXICILINA COM CLAVULONATO DE POTÁSSIO.**

Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500 MG. COMPRIMIDO OU CAPSULA.

Quantidade: 60000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2,05

Valor total: R\$ 123.000,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2,05

---

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

10 - AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500+125

Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500+125, COMPRIMIDO.

Quantidade: 24000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,11

Valor total: R\$ 26.640,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,11

---

11 - AZITROMICINA DIIDRATADA 500MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Especificação: AZITROMICINA DIIDRATADA 500MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Quantidade: 60000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,63

Valor total: R\$ 97.800,00

Fabricante/Marca: GERMED

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,21

---

12 - AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/ SUSPENSÃO ORAL.

Especificação: AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG/1 ML, APRESENTAÇÃO: PÓ SUSPENSÃO ORAL, INDICAÇÃO: ANTIBIÓTICO.

Quantidade: 12000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 9,50

Valor total: R\$ 114.000,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 9,50

---

13 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200MCG.

Especificação: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, INDICAÇÃO: CORTICOSTERÓIDE, ANTIASMÁTICO, APRESENTAÇÃO: SPRAY, DOSAGEM: 200 MCG

Quantidade: 600,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 59,80

Valor total: R\$ 35.880,00

Fabricante/Marca: CHIESI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 59,80

---

14 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG.

Especificação: BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, INDICAÇÃO: CORTICOSTEROIDE, ANTIASMÁTICO, APRESENTAÇÃO: SPRAY, DOSAGEM: 50 MCG

Quantidade: 600,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 45,37

Valor total: R\$ 27.222,00

Fabricante/Marca: CHIESI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 45,37

---

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

15 - BUDESONIDA

Especificação: BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO: 50 MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL.

Quantidade: 480,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 13,15

Valor total: R\$ 6.312,00

Fabricante/Marca: ACHE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 13,15

---

16 - CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL

Especificação: CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 600 MG + 400 UI, COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,67

Valor total: R\$ 32.160,00

Fabricante/Marca: MAXNUTRI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,67

---

17 - CEFALEXINA

Especificação: CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO OU CAPSULA.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,66

Valor total: R\$ 31.680,00

Fabricante/Marca: TEUTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,66

---

18 - AMOXICILINA

Especificação: AMOXICILINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ ML +12,5 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 14,99

Valor total: R\$ 89.940,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 14,99

---

19 - CEFALEXINA

Especificação: CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, INDICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 11,98

Valor total: R\$ 71.880,00

Fabricante/Marca: NEOQUIMICA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 11,98

---

20 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Especificação: CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,32

Valor total: R\$ 15.360,00

Fabricante/Marca: CIMED

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,32

**21 - CLARITROMICINA 500 MG**

Especificação: CLARITROMICINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLARITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO, INDICAÇÃO: ANTIBIÓTICO.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2,35

Valor total: R\$ 14.100,00

Fabricante/Marca: MEDLEY

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2,35

**22 - DEXAMETASONA 1 MG/G**

Especificação: DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 1 MG/G, CREME DERMATOLÓGICO.

Quantidade: 9000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2,59

Valor total: R\$ 23.310,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2,59

**23 - DAPIRONA**

Especificação: DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.

Quantidade: 10000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 3,45

Valor total: R\$ 34.500,00

Fabricante/Marca: NATULAB

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 3,45

**24 - DAPIRONA 500 MG**

Especificação: COMPRIMIDO, DOSAGEM: 500 MG, COMPOSIÇÃO: DAPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO.

Quantidade: 120000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,43

Valor total: R\$ 51.600,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,43

**25 - MESILATO DE DOXAZOSINA**

Especificação: MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG. CADA COMPRIMIDO 2 MG CONTÉM

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Quantidade: 10000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,24	Valor total: R\$ 2.400,00
Fabricante/Marca: EUROFARMA	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,24	

26 - FINASTERIDA  
 Especificação: FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 24000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,73	Valor total: R\$ 17.520,00
Fabricante/Marca: EUROFARMA	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,73	

27 - FLUCONAZOL  
 Especificação: FLUCONAZOL, PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG, APRESENTAÇÃO: CÁPSULA.

Quantidade: 18000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,93	Valor total: R\$ 16.740,00
Fabricante/Marca: CIMED	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,93	

28 - IBUPROFENO  
 Especificação: IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG,ML: SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 18000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 9,90	Valor total: R\$ 178.200,00
Fabricante/Marca: NATULAB	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 9,90	

29 - IBUPROFENO  
 Especificação: IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG. COMPRIMIDO.

Quantidade: 90000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,38	Valor total: R\$ 34.200,00
Fabricante/Marca: TEUTO	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,38	

30 - ITRACONAZOL  
 Especificação: ITRACONAZOL 100 MG, CAPSULA.

Quantidade: 18000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 1,14	Valor total: R\$ 20.520,00



**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,14

**32 - LEVODOPA + BENSERAZIDA**

Especificação: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM: 200 MG + 50 MG. COMPRIMIDO.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2,03

Valor total: R\$ 12.180,00

Fabricante/Marca: FMQ

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2,03

**33 - LEVODOPA + BENSERAZIDA**

Especificação: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG + 25 MG, COMPRIMIDO BIRRHURADO.

Quantidade: 18000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,80

Valor total: R\$ 32.400,00

Fabricante/Marca: ROCHE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,80

**34 - LEVODOPA + BENSERAZIDA**

Especificação: LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG + 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA: CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.

Quantidade: 12000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,21

Valor total: R\$ 14.520,00

Fabricante/Marca: ROCHE

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,21

**35 - LEVOTIROXINA SÓDICA**

Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MCG, INDICAÇÃO: HORMÔNIO TIROIDIANO, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.

Quantidade: 18000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,24

Valor total: R\$ 4.320,00

Fabricante/Marca: MERCK

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,24

**36 - LEVOTIROXINA SÓDICA**

Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 25 MCG, INDICAÇÃO: HORMÔNIO TIROIDIANO, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO





**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Especificação: METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MCG/G (10%), FORMA FARMACÊUTICA: GEL VAGINAL, BISNAGA DE 50 G. CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR.

Quantidade: 9000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 8,46	Valor total: R\$ 76.140,00
Fabricante/Marca: NEO QUIMICA	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 8,46	

---

**42 - MICONAZOL NITRATO**

Especificação: MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG/G (2%), APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL.

Quantidade: 9000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 11,34	Valor total: R\$ 102.060,00
Fabricante/Marca: GEOLAB	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 11,34	

---

**43 - MICONAZOL NITRATO**

Especificação: MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG/G (2%), APRESENTAÇÃO: CREME DERMATOLÓGICO

Quantidade: 4800,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 9,63	Valor total: R\$ 46.224,00
Fabricante/Marca: GEOLAB	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 9,63	

---

**44 - NISTATINA**

Especificação: NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 3600,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 7,90	Valor total: R\$ 28.440,00
Fabricante/Marca: TEUTO	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 7,90	

---

**45 - NITROFURANTOÍNA**

Especificação: NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM: 100 MG, CAPSULA.

Quantidade: 10000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,48	Valor total: R\$ 4.800,00
Fabricante/Marca: TEUTO	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,48	

---

**46 - OMEPRAZOL**

Especificação: OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG, CAPSULA.

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Quantidade: 60000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,18	Valor total: R\$ 10.800,00
Fabricante/Marca: TEUTO	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,18	

---

**47 - ONDANSETRONA CLORIDRATO**

Especificação: ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG, COMPRIMIDO OU COMPRIMIDO DISPERSÍVEL.

Quantidade: 12000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 1,00	Valor total: R\$ 12.000,00
Fabricante/Marca: FARMASA	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 1,00	

---

**48 - PARACETAMOL**

Especificação: PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 200 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL.

Quantidade: 24000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 3,11	Valor total: R\$ 74.640,00
Fabricante/Marca: CIMED	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 3,11	

---

**49 - PARACETAMOL**

Especificação: PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG.

Quantidade: 48000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 0,18	Valor total: R\$ 8.640,00
Fabricante/Marca: CIMED	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 0,18	

---

**50 - PERMETRINA**

Especificação: PERMETRINA, DOSAGEM: 5% MG/ML, INDICAÇÃO: LOÇÃO.

Quantidade: 2400,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 5,16	Valor total: R\$ 12.384,00
Fabricante/Marca: GEOLAB	Modelo: --
Valor de referência: R\$ 5,16	

---

**51 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO**

Especificação: PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.

Quantidade: 6000,0	Unidade: Unidade
Valor unitário: R\$ 7,15	Valor total: R\$ 42.900,00

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Fabricante/Marca: NEO QUIMICA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 7,15

---

**52 - PREDNISONA**

Especificação: PREDNISONA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 36000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,36

Valor total: R\$ 12.960,00

Fabricante/Marca: NEO QUIMICA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,36

---

**53 - PREDNISONA**

Especificação: PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 24000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,08

Valor total: R\$ 1.920,00

Fabricante/Marca: NEO QUIMICA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,08

---

**54 - PROMETAZINA CLORIDRATO**

Especificação: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,15

Valor total: R\$ 7.200,00

Fabricante/Marca: OPELLA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,15

---

**55 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL**

Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G, APRESENTAÇÃO: PÓ, INDICAÇÃO: REIDRATAÇÃO, USO: ORAL.

Quantidade: 12000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 2,06

Valor total: R\$ 24.720,00

Fabricante/Marca: ADIUM

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 2,06

---

**56 - SALBUTAMOL SULFATO**

Especificação: SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE, SUSPENSÃO/AEROSOL ORAL.

Quantidade: 3600,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 11,89

Valor total: R\$ 42.804,00

Fabricante/Marca: TEUTO

Modelo: --

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**Valor de referência: R\$ 11,89

---

**57 - SINVASTATINA**

Especificação: SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,19

Valor total: R\$ 9.120,00

Fabricante/Marca: CIMED

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,19

---

**58 - SULFADIAZINA DE PRATA**

Especificação: SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA, DOSAGEM: (10 MG/G) 1%, INDICAÇÃO: CREME DERMATOLÓGICO.

Quantidade: 4800,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 7,97

Valor total: R\$ 38.256,00

Fabricante/Marca: uniao quimica

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 7,97

---

**59 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA**

Especificação: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40 MG + 8 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 600,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 4,31

Valor total: R\$ 2.586,00

Fabricante/Marca: PRATTI

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4,31

---

**60 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA**

Especificação: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400 MG + 80 MG. COMPRIMIDO.

Quantidade: 24000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,23

Valor total: R\$ 5.520,00

Fabricante/Marca: FQM

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,23

---

**61 - SULFATO FERROSO**

Especificação: SULFATO FERROSO, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, DOSAGEM FERRO: 40 MG, INDICAÇÃO: ANTIANÊMICO.

Quantidade: 48000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,17

Valor total: R\$ 8.160,00

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Fabricante/Marca: TEUTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,17

---

**62 - SULFATO FERROSO**

Especificação: SULFATO FERROSO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE.

Quantidade: 2400,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 4,60

Valor total: R\$ 11.040,00

Fabricante/Marca: NATULAB

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 4,60

---

**63 - TIMOLOL MALEATO, 5 MG/ML (0,5%)**

Especificação: TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML (0,5%), FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA.

Quantidade: 1200,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 8,91

Valor total: R\$ 10.692,00

Fabricante/Marca: TEUTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 8,91

---

**64 - VARFARINA SÓDICA.**

Especificação: VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,38

Valor total: R\$ 2.280,00

Fabricante/Marca: FARMOQUIMICA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,38

---

**122 - Ácido Fólico**

Especificação: ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 0,2, USO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS grama 02 g

Quantidade: 2400,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 12,58

Valor total: R\$ 30.192,00

Fabricante/Marca: NATULAB

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 12,58

---

**123 - Albendazol**

Especificação: ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40, USO: SUSPENSÃO ORAL

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 5,79

Valor total: R\$ 34.740,00

**L C M FERREIRA FARMACIA**  
**35.019.206/0001-48**

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 5,79

---

Valor total - LOTE 1 MEDICAMENTOS PPI ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: R\$ 1.933.578,00 - (um milhão, novecentos e trinta e três mil, quinhentos e setenta e oito reais)

**LOTE 2 MEDICAMENTOS PPI ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE PORTARIA Nº 344/98**

65 - ÁCIDO VALPROICO.

Especificação: ÁCIDO VALPROICO, DOSAGEM: 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL.

Quantidade: 6000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 14,85

Valor total: R\$ 89.100,00

Fabricante/Marca: BIOLAN

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 14,85

---

66 - ÁCIDO VALPROICO.

Especificação: ÁCIDO VALPROICO, DOSAGEM: 500 MG, COMPRIDO.

Quantidade: 90000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 1,56

Valor total: R\$ 140.400,00

Fabricante/Marca: ABBOT

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1,56

---

67 - AMITRIPTILINA CLORIDRATO

Especificação: AMITRIPTILINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG. COMPRIMIDO.

Quantidade: 24000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,10

Valor total: R\$ 2.400,00

Fabricante/Marca: EMS

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,10

---

68 - BIPERIDENO CLORIDRATO

Especificação: CLORIDRATO DE BIPERIDENO, 2 MG, COMPRIMIDO.

Quantidade: 12000,0

Unidade: Unidade

Valor unitário: R\$ 0,51

Valor total: R\$ 6.120,00

Fabricante/Marca: TEUTO

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 0,51

---