

BRASIL - PA MUNITIPAL DE POPATNOBOLTS - 01 613 031 / 01-80

RUA PEDRO DANIEL DA SILVA, 51 - CENTRO

CFP: 69373-000

Fone / Fax: 3238-1807 /
RORAINOPOLIS / RR

RELATÓRIO FINAL - TOTAL POR FORNECEDOR

PREÇO REFERENCIAL: 397.355.433,843,00

PREGOIEIRO: LEILA VICENTE FEITOSA

ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE RORAINÓPOLIS-RR.

W.M COMERCIO E SERVIÇOS IMP. E EXP LTDA | ME/EPP: NÃO

CIDADE: BOA VISTA

UF: RR FONE:

ITEM(NS) / LOTE(S) VENCIDOS PELO FORNECEDOR

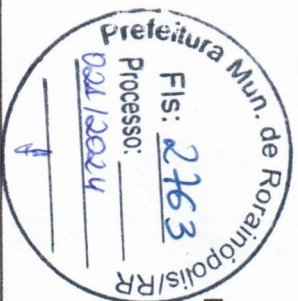
PROPOSTA INICIAL DO FORNECEDOR	MELHOR OFERTA DO FORNECEDOR	DIFERENÇA VALOR INICIAL E FINAL
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

Nº ITEM DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE

R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL GANHO / PERDA
--------------	-----	-----------	--------------	-----	-----------	--------------	-----	-------------------------

00001	ACEBROFELINA 5 MG/ML XFE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	4000	54.240,00	13,49	4000	53.960,00	0,07	4000	280,00	0,52	%
00004	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	4000	3.440,00	0,84	4000	3.360,00	0,02	4000	80,00	2,38	%
00005	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	300000	72.000,00	0,22	300000	66.000,00	0,02	300000	6.000,00	9,09	%
00006	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	4000	22.880,00	5,68	4000	22.720,00	0,04	4000	160,00	0,70	%
00007	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG	40000	18.000,00	0,42	40000	16.800,00	0,03	40000	1.200,00	7,14	%
00008	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	100000	26.000,00	0,23	100000	23.000,00	0,03	100000	3.000,00	13,04	%
00009	EPINEFRINA 1MG SOL. INJETÁVEL	400	1.584,00	3,94	400	1.576,00	0,02	400	8,00	0,51	%
00010	ÁGUA DESTILADA 10 ML FLACONETES	65	90,35	1,36	65	88,40	0,03	65	1,95	2,21	%
00014	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	100000	70.000,00	0,67	100000	67.000,00	0,03	100000	3.000,00	4,48	%
00016	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL 75 ML	1000	55.660,00	55,50	1000	55.500,00	0,16	1000	160,00	0,29	%
00024	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI CX 50 FA	300	329.190,00	1.094,99	300	328.497,00	2,31	300	693,00	0,21	%
00025	BENZOLMETRONIDAZOL 40MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100+COP MED	650	11.453,00	17,58	650	11.427,00	0,04	650	26,00	0,23	%
00026	BROMETRO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	200	1.112,00	5,52	200	1.104,00	0,04	200	8,00	0,72	%
00030	CAPTORIL 50 MG CT X 30	150000	64.500,00	0,40	150000	60.000,00	0,03	150000	4.500,00	7,50	%
00034	CARVEDILOL 25 MG	10000	4.300,00	0,41	10000	4.100,00	0,02	10000	200,00	4,88	%
00039	CINARIZINA 75MG	13000	10.270,00	0,76	13000	9.880,00	0,03	13000	390,00	3,95	%
00040	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. BOLSA COM 100ML (SORO FISIOLÓGICO)	300	2.781,00	9,23	300	2.769,00	0,04	300	12,00	0,43	%
00041	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. BOLSA COM 250ML (SORO FISIOLÓGICO)	1000	10.890,00	10,83	1000	10.830,00	0,06	1000	60,00	0,55	%
00043	CLORETO DE SÓDIO 9% 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS	400	5.432,00	13,53	400	5.412,00	0,05	400	20,00	0,37	%

RELATÓRIO FINAL - TOTAL POR FORNECEDOR | PREGÃO Nº 001 / PROCESSO Nº 021



PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS - 01.613.031/1-80
RUA PEDRO DANIEL DA SILVA, 51 - CENTRO

CEP: 69373-000
Fone / Fax: 3238-1807 /
RORAINÓPOLIS / RR

00044	OPC X 50ML CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0,35% + 0,1% FR 5 ML	21,07	150	3.160,50	21,00	150	3.150,00	0,07	150	10,50	0,33	%
00047	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	70,82	3000	212.460,00	70,00	3000	210.000,00	0,82	3000	2.460,00	1,17	%
00049	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,69	3500	2.415,00	0,66	3500	2.310,00	0,03	3500	105,00	4,55	%
00050	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	0,80	1500	1.200,00	0,77	1500	1.155,00	0,03	1500	45,00	3,90	%
00054	DICLOFENACO DE SÓDIO 2ML SOL. INJETÁVEL	3,98	30	119,40	3,95	30	118,50	0,03	30	0,90	0,76	%
00055	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COM VER CT BL AL PLAS TRANS X 20	0,52	60000	31.200,00	0,50	60000	30.000,00	0,02	60000	1.200,00	4,00	%
00056	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML	15,28	180	2.750,40	15,20	180	2.736,00	0,08	180	14,40	0,53	%
00060	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA GOTAS CONTEENDO 10ML	7,51	4050	30.415,50	7,49	4050	30.334,50	0,02	4050	81,00	0,27	%
00061	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML	3,59	300	1.077,00	3,53	300	1.059,00	0,06	300	18,00	1,70	%
00064	ESPIROLACTONA 25 MG	0,97	10000	9.700,00	0,95	10000	9.500,00	0,02	10000	200,00	2,11	%
00065	FLUCONAZOL 150 MG CAP	2,46	20000	49.200,00	2,42	20000	48.400,00	0,04	20000	800,00	1,65	%
00069	GLICOSE 50% AMPOLAS 10ML	1,98	80	158,40	1,95	80	156,00	0,03	80	2,40	1,54	%
00073	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,31	160000	49.600,00	0,29	160000	46.400,00	0,02	160000	3.200,00	6,90	%
00074	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5MG/ML ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO DE DIMETICONA	13,15	1000	13.150,00	13,00	1000	13.000,00	0,15	1000	150,00	1,15	%
00077	IBUPROFENO 600 MG	0,63	100000	63.000,00	0,61	100000	61.000,00	0,02	100000	2.000,00	3,28	%
00078	IVERMECTINA 6MG	2,54	20000	50.800,00	2,50	20000	50.000,00	0,04	20000	800,00	1,60	%
00080	LIDOCALINA CLORIDRATO 2% 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G	14,88	80	1.190,40	14,80	80	1.184,00	0,08	80	6,40	0,54	%
00082	LORATADINA 10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12	0,39	25000	9.750,00	0,37	25000	9.250,00	0,02	25000	500,00	5,41	%
00083	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,42	400000	168.000,00	0,40	400000	160.000,00	0,02	400000	8.000,00	5,00	%
00084	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30ML	9,49	3000	28.470,00	9,40	3000	28.200,00	0,09	3000	270,00	0,96	%
00086	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	0,66	350000	231.000,00	0,64	350000	224.000,00	0,02	350000	7.000,00	3,12	%
00089	METOCLOPRAMINA CLORIDRATO 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	9,26	250	2.315,00	9,20	250	2.300,00	0,06	250	15,00	0,65	%
00090	METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL CX 50 BG AL X 50G + 500 APPLIC	23,65	4000	94.600,00	23,60	4000	94.400,00	0,05	4000	200,00	0,21	%
00091	METRONIDAZOL 250 MG CT COM BL AL PLAS INC X 20	0,83	15000	12.450,00	0,80	15000	12.000,00	0,03	15000	450,00	3,75	%
00092	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G, CREME DERMATOLÓGICO DERM CT BG AL X 28G	23,57	2500	58.925,00	23,49	2500	58.725,00	0,08	2500	200,00	0,34	%
00103	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	0,49	50000	24.500,00	0,46	50000	23.000,00	0,03	50000	1.500,00	6,52	%
00105	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B 9,532+1,049+3,039+12,5 PRENISOLOLA, FOSFATO SÓDICO 3,0 MG/ML	0,36	16000	5.760,00	0,33	16000	5.280,00	0,03	16000	480,00	9,09	%
00107	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL EM PÓ 8,5 CX C/ 50 ENVELOPES	23,09	5000	115.450,00	23,00	5000	115.000,00	0,09	5000	450,00	0,39	%
00112		4,74	1000	4.740,00	4,69	1000	4.690,00	0,05	1000	50,00	1,07	%

RELATÓRIO FINAL - TOTAL POR FORNECEDOR | PREGÃO Nº 001 / PROCESSO Nº 021



PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS - 01.613.031-1-80

RUA PEDRO DANIEL DA SILVA, 51 - CENTRO

CEP: 69373-000

Fone / Fax: 3238-1807 /

RORAINÓPOLIS / RR

00113	SIMETICONA 40 MG	0,50	1600	800,00 0,47	1600	752,00 0,03	1600	48,00	6,38	%
00118	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80MG	0,63	5000	3.150,00 0,60	5000	3.000,00 0,03	5000	150,00	5,00	%
00119	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/01ML SOL. INJETÁVEL	1,82	40	72,80 1,80	40	72,00 0,02	40	0,80	1,11	%
00121	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP	5,99	1500	8.985,00 5,95	1500	8.925,00 0,04	1500	60,00	0,67	%
00125	TENOXICAM 20 MG SOL. INJETÁVEL	21,25	40	850,00 21,23	40	849,20 0,02	40	0,80	0,09	%
LIZAÇÃO DO FORNECEDOR		1.526,99	1993115	2.055.236,75 1.521,65	1993115	2.004.969,60 5,42	1993115	50.335,15	2,51	%

SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | ME/EPP: NÃO

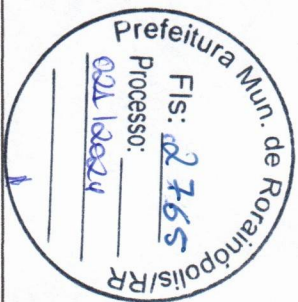
CIDADE: BOA VISTA

UF: RR FONE:

ITEM(NS) / LOTE(S) VENCIDOS PELO FORNECEDOR		PROPOSTA INICIAL DO FORNECEDOR		MELHOR OFERTA DO FORNECEDOR		DIFERENÇA VALOR INICIAL E FINAL		
Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	GANHO / PERDA
00015	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG	9,15	10000	91.500,00 9,13	10000	91.300,00 0,02	10000	200,00 0,22 %
00018	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG	0,40	22500	9.000,00 0,38	22500	8.550,00 0,02	22500	450,00 5,26 %
00019	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG	0,40	22500	9.000,00 0,40	22500	9.000,00 0,00	22500	0,00 0,00 %
00020	ATENÓLOL 25 MG CAIXA COM 30 COMP.	7,84	200	1.568,00 7,83	200	1.566,00 0,01	200	2,00 0,13 %
00028	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	19,65	700	13.755,00 19,64	700	13.748,00 0,01	700	7,00 0,05 %
00029	CAPTOPRIL 25 MG CT X 30	0,22	150000	33.000,00 0,20	150000	30.000,00 0,02	150000	3.000,00 10,00 %
00048	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 20 MG/G CREM DERM	12,46	400	4.984,00 12,44	400	4.976,00 0,02	400	8,00 0,16 %
00052	DEXCLOFENIRAMINA MALEATO DE 0,4 MG/ML SOL	13,09	1500	19.635,00 13,00	1500	19.500,00 0,09	1500	135,00 0,69 %
00053	DEXCLOFENIRAMINA, MALEATO DE 2 MG	0,38	25000	9.500,00 0,36	25000	9.000,00 0,02	25000	500,00 5,56 %
00057	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	0,37	17000	6.290,00 0,36	17000	6.120,00 0,01	17000	170,00 2,78 %
00068	GLICOSE 25% AMPOLAS 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,56	60	93,60 1,54	60	92,40 0,02	60	1,20 1,30 %
00071	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO.	11,10	120	1.332,00 11,08	120	1.329,60 0,02	120	2,40 0,18 %
00076	BOLSA COM 500ML							
00079	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	9,84	3200	31.488,00 9,82	3200	31.424,00 0,02	3200	64,00 0,20 %
00088	LIDOCAÍNA CLORIDRATO (2%) 20 MG/2ML SOL. INJ X 20ML	21,74	200	4.348,00 21,73	200	4.346,00 0,01	200	2,00 0,05 %
	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG COM CT BL PLAS TRANS X 20	0,43	5000	2.150,00 0,41	5000	2.050,00 0,02	5000	100,00 4,88 %
00094	NIFEDIPINO 10 MG	0,88	15000	13.200,00 0,86	15000	12.900,00 0,02	15000	300,00 2,33 %
00096	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS	8,84	15000	132.600,00 8,81	15000	132.150,00 0,03	15000	450,00 0,34 %
00098	NISTATINA 25.000 U.I./G CREME VAGINAL TUBO CONTENDO 60GR + 14 TUBO APLICADOR	21,30	4000	85.200,00 21,26	4000	85.040,00 0,04	4000	160,00 0,19 %
00102	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL ORAL FRASCO CONTENDO 15ML	6,85	5000	34.250,00 6,83	5000	34.150,00 0,02	5000	100,00 0,29 %
00104	PERMETRINA 50 MG/ML 5% LOÇÃO	19,52	400	7.808,00 19,49	400	7.796,00 0,03	400	12,00 0,15 %
00108	PREDNISONA 5 MG	0,46	18000	8.280,00 0,44	18000	7.920,00 0,02	18000	360,00 4,55 %
00111	RINGER COM LACTATO (6,00+0,30+0,20+3,20) 500 ML	14,85	250	3.712,50 14,81	250	3.702,50 0,04	250	10,00 0,27 %
00114	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	8,55	800	6.840,00 8,51	800	6.808,00 0,04	800	32,00 0,47 %

RELATÓRIO FINAL - TOTAL POR FORNECEDOR | PREGÃO Nº 001 / PROCESSO Nº 021

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS - 01.613.031-01-80

RUA PEDRO DANIEL DA SILVA, 51 - CENTRO

CEP: 69373-000

Fone / Fax: 3238-1807 /

RORAINÓPOLIS / RR

00115	SINVASTATINA 20 MG	0,39	35000	13.650,00 0,37	35000	12.950,00 0,02	35000	700,00	5,41	%
00117	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL CT 01 FR PLAS OPC X 100ML + COP 15ML	15,26	500	7.630,00 15,19	500	7.595,00 0,07	500	35,00	0,46	%
00122	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	11,66	300	3.498,00 11,64	300	3.492,00 0,02	300	6,00	0,17	%
00124	SULFATO FERROSO 40 MG CRG CT BL AL/PLAS INC X 500	0,26	15000	3.900,00 0,24	15000	3.600,00 0,02	15000	300,00	8,33	%
00124	TENOXICAM 20 MG	1,69	30000	50.700,00 1,66	30000	49.800,00 0,03	30000	900,00	1,81	%
00126	TENOXICAM 40 MG SOL. INJETÁVEL	35,66	40	1.426,40 35,61	40	1.424,40 0,05	40	2,00	0,14	%
TOTALIZAÇÃO DO FORNECEDOR		254,80	397670	610.338,50 254,04	397670	602.329,90 6,20	397670	59.043,75	1,33	%

DENTAL ALENCAR IMP E EXP COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA | ME/EPP: SIM

CIDADE: BOA VISTA

UF: RR FONE:

ITEM(NS) / LOTE(S) VENCIDOS PELO FORNECEDOR		PROPOSTA INICIAL DO FORNECEDOR		MELHOR OFERTA DO FORNECEDOR		DIFERENÇA VALOR INICIAL E FINAL		
Nº ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	GANHO / PERDA
00002	ACEPROFILINA 10 MG ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	17,18	4000	68.720,00	17,12	4000	68.480,00	0,35 %
00011	ALBENDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	6,77	10000	67.700,00	6,70	10000	67.000,00	1,04 %
00012	ALBENDAZOL 400MG CT BL AL PLAS INC	2,47	16000	39.520,00	2,40	16000	38.400,00	2,92 %
00013	AMIDARONA 50 MG/ML SOL. INJETÁVEL	6,30	100	630,00	6,25	100	625,00	0,80 %
00021	ATENOLOL 50 MG	0,54	65000	35.100,00	0,50	65000	32.500,00	2,600,00 %
00023	AZITROMICINA 500MG	2,77	3400	9.418,00	2,70	3400	9.180,00	238,00 %
00027	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPRONA (10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8	1,48	4000	5.920,00	1,41	4000	5.640,00	280,00 %
00031	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE	12,53	3500	43.855,00	12,49	3500	43.715,00	140,00 %
00032	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 200 MG	0,58	2000	1.160,00	0,53	2000	1.060,00	100,00 %
00033	CARVEDILOL 6,250 MG	0,37	10000	3.700,00	0,30	10000	3.000,00	700,00 %
00035	CEFALEXICINA 500 MG	1,61	250000	402.500,00	1,58	250000	395.000,00	7.500,00 %
00036	CETOCONAZOL 20MG/G, CREME TUBO CONTENDO 30G	11,83	1400	16.562,00	11,79	1400	16.506,00	56,00 %
00042	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. BOLSA COM 500ML (SORO FISIOLÓGICO)	10,64	300	3.192,00	10,60	300	3.180,00	12,00 %
00045	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	0,85	15000	12.750,00	0,80	15000	12.000,00	750,00 %
00046	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML	1,70	50	85,00	1,63	50	81,50	3,50 %
00058	DIGOXINA 0,25 MG	0,77	400	308,00	0,73	400	292,00	16,00 %
00059	DIPRONA 500 MG	0,49	60000	29.400,00	0,46	60000	27.600,00	1.800,00 %
00062	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	0,27	30000	8.100,00	0,23	30000	6.900,00	1.200,00 %
00063	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	0,39	30000	11.700,00	0,34	30000	10.200,00	1.500,00 %
00066	FUROSEMIDA 40 MG	0,39	25000	9.750,00	0,33	25000	8.250,00	1.500,00 %
00070	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO.	8,51	120	1.021,20	8,42	120	1.010,40	10,80 %

RELATÓRIO FINAL - TOTAL POR FORNECEDOR | PREGÃO Nº 001 / PROCESSO Nº 021



PREFEITURA MUNICIPAL DE RORAINÓPOLIS - 01.613.031/2024-01-80
RUA PEDRO DANIEL DA SILVA, 51 - CENTRO
CEP: 69373-000
Fone / Fax: 3238-1807 /
RORAINÓPOLIS / RR

BOLSA COM 250ML												
00072	NORADRENALINA 2MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA COM 4ML	12,33	60	739,80	12,28	60	736,80	0,05	60	3,00	0,41	%
00075	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML	0,66	1000	660,00	0,62	1000	620,00	0,04	1000	40,00	6,45	%
00085	MEBENDAZOL 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	9,96	18000	179.280,00	0,91	18000	16.380,00	9,05	18000	162.900,00	994,51	%
00087	METILDOPA 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	1,44	10000	14.400,00	1,41	10000	14.100,00	0,03	10000	300,00	2,13	%
00095	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G, CREME VAGINAL	13,47	3000	40.410,00	13,44	3000	40.320,00	0,03	3000	90,00	0,22	%
	NIFEDIPINO 20 MG	0,55	15000	8.250,00	0,50	15000	7.500,00	0,05	15000	750,00	10,00	%
00099	NISTATINA 100.000 UI/ML	19,43	250	4.857,50	19,36	250	4.840,00	0,07	250	17,50	0,36	%
00100	NITROFLURANTOINA 100MG	0,60	13000	7.800,00	0,56	13000	7.280,00	0,04	13000	520,00	7,14	%
00106	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30ML	11,50	2500	28.750,00	11,45	2500	28.625,00	0,05	2500	125,00	0,44	%
00109	PREDNISONA 20 MG	0,54	210000	113.400,00	0,50	210000	105.000,00	0,04	210000	8.400,00	8,00	%
00110	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG	0,45	18000	8.100,00	0,40	18000	7.200,00	0,05	18000	900,00	12,50	%
00116	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G POMADA 400G	76,30	300	22.890,00	76,30	300	22.890,00	0,00	300	0,00	0,00	%
TOTALIZAÇÃO DO FORNECEDOR		235,67	821380	1.200.628,50	225,04	821380	1.006.111,70	16,92	821380	253.571,35	19,33	%

BOA VISTA HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | ME/EPP: SIM

CIDADE: BOA VISTA UF: RR FONE:												
ITEM(NS) / LOTE(S) VENCIDOS PELO FORNECEDOR	Nº ITEM DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE	PROPOSTA INICIAL DO FORNECEDOR	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	MELHOR OFERTA DO FORNECEDOR	R\$ UNITÁRIO	QTD	R\$ TOTAL	DIFERENÇA VALOR INICIAL E FINAL	R\$ TOTAL	GANHO / PERDA
00003	ACICLOVIR 50MG/G CREME DERMATOLÓGICO	9,24	500	4.620,00	9,19	500	4.595,00	0,05	500	25,00	0,54	%
00017	AMPICILINA 500 MG	1,43	15000	21.450,00	1,39	15000	20.850,00	0,04	15000	600,00	2,88	%
00022	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	29,16	4500	131.220,00	29,00	4500	130.500,00	0,16	4500	720,00	0,55	%
00037	CETOCONAZOL 20MG/G 2% XAMP CT FR PLAS OPC X 100ML	18,00	2000	36.000,00	17,89	2000	35.780,00	0,11	2000	220,00	0,61	%
00038	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	1,30	13000	16.900,00	1,26	13000	16.380,00	0,04	13000	520,00	3,17	%
00051	DEXAMETASONA ACETATO 1 MG/G CREME DERMATOLÓGICO 10GR	9,53	2500	23.825,00	9,50	2500	23.750,00	0,03	2500	75,00	0,32	%
00067	GILBENCAMIDA 5 MG	0,32	300000	96.000,00	0,30	300000	90.000,00	0,02	300000	6.000,00	6,67	%
00081	LORATADINA 1 MG/ML, XAROPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	12,63	2000	25.260,00	12,59	2000	25.180,00	0,04	2000	80,00	0,32	%
00097	NIMESULIDA 100 MG	0,45	60000	27.000,00	0,41	60000	24.600,00	0,04	60000	2.400,00	9,76	%
00101	OMEPRAZOL 20 MG CAP DURA	0,36	100000	36.000,00	0,32	100000	32.000,00	0,04	100000	4.000,00	12,50	%
00120	SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCICA (5MG + 250 VI) G POM DERM	8,21	3000	24.630,00	8,15	3000	24.450,00	0,06	3000	180,00	0,74	%
TOTALIZAÇÃO DO FORNECEDOR		90,63	502500	442.905,00	90,00	502500	428.085,00	17,55	502500	268.391,35	3,46	%
TOTALIZAÇÃO DO PREGÃO		2.108,09	3714665	4.309.108,75	2.090,73	3714665	4.041.496,20	46,09	3714665	631.341,60	6,62	%