

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2025
Processo Administrativo Nº 183/2025
Tipo: REGISTRO DE PREÇO
PREGOEIRO: SILLAS MARCOS DE ARAUJO
Data de Publicação: 24/07/2025 14:45:09

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:16

ACICLOVIR 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: ACICLOVIR 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 93.600	Valor Unit.: 0,15	Valor Total: 14.040,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	744	46.702.442/0001-80	0,29	0,15		Sim
2 UZIMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	561	48.992.916/0001-00	5,00	5,00	3233,33	Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	857	08.882.699/0001-72	0,53	0,53		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	950	43.829.137/0001-66	0,14	0,09		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	480	40.174.700/0001-17	0,14	0,12	33,3333	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	236	22.968.511/0001-34	0,20	0,20	66,6667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	217	49.074.484/0001-02	0,35	0,25	25,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	692	12.989.241/0001-94	0,35	0,28	12,0000	Sim

LOTE 3 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:16

ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: IMEC	Modelo: IMEC
Descrição: ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.996.800	Valor Unit.: 0,03	Valor Total: 59.904,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	647	31.097.573/0001-09	0,05	0,03		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	197	15.229.287/0001-01	0,04	0,04	33,33	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	837	02.520.829/0001-40	0,04	0,04	0,00	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	070	26.326.200/0001-22	0,05	0,05	25,00	Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	192	36.685.847/0001-02	0,08	0,06	20,00	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	160	11.311.773/0001-05	0,06	0,06	0,00	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	611	19.086.670/0001-09	0,07	0,07	16,67	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	582	41.340.103/0001-88	0,04	0,04		Sim
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	569	06.132.785/0001-32	0,05	0,05	25,0000	Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	735	14.706.667/0001-19	0,03	0,03		Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	515	96.827.563/0001-27	0,04	0,04	33,3333	Não
PHARMAPLUS LTDA	540	03.817.043/0001-52	0,04	0,04	0,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	597	94.389.400/0001-84	0,04	0,04	0,0000	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	934	45.847.950/0001-94	0,05	0,05	25,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	998	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim

LOTE 4 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:16

**ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍN**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: BRASTERAPICA	Modelo: .
Descrição: ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 499.200	Valor Unit.: 0,04	Valor Total: 19.968,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	925	46.702.442/0001-80	0,05	0,04		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	937	41.340.103/0001-88	0,04	0,04		Sim
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	974	06.132.785/0001-32	0,05	0,05	25,0000	Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
SONIA GOMES DOS SANTOS	198	40.174.700/0001-17	0,03	0,03		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	162	49.074.484/0001-02	0,04	0,04	33,3333	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	444	22.968.511/0001-34	0,05	0,05	25,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	557	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	212	12.989.241/0001-94	0,06	0,06	20,0000	Sim

LOTE 5 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:16

**ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU
SIMILAR. VAL**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: MAYBEN Modelo: Nome Comercial:FOLICBEL
Descrição: ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 46.400 **Valor Unit.: 2,38** **Valor Total: 110.432,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	912	02.520.829/0001-40	4,20	2,38		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	388	15.229.287/0001-01	3,17	2,75	15,55	Não
3 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	713	31.097.573/0001-09	4,34	3,00	9,09	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	626	81.706.251/0001-98	5,48	3,80	26,67	Não
5 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	142	19.086.670/0001-09	3,81	3,81	0,26	Não
6 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	180	26.326.200/0001-22	5,54	5,40	41,73	Sim
7 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	646	11.311.773/0001-05	6,83	6,83	26,48	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	814	36.685.847/0001-02	9,95	7,47	9,37	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	917	96.827.563/0001-27	4,00	2,81		Não
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	512	14.706.667/0001-19	4,20	2,99	6,4057	Não
PHARMAPLUS LTDA	074	03.817.043/0001-52	3,63	3,30	10,3679	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	716	45.847.950/0001-94	4,34	4,34	31,5152	Sim

LOTE 6 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VAL

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: AIRELA Modelo: .
Descrição: ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 11.600 **Valor Unit.: 4,33** **Valor Total: 50.228,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	065	46.702.442/0001-80	5,54	4,33		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	018	49.074.484/0001-02	4,50	3,25		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	592	22.968.511/0001-34	4,34	3,94	21,2308	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	008	45.847.950/0001-94	4,34	4,33	9,8985	Sim

LOTE 7 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CPR
Descrição: ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 686.400	Valor Unit.: 0,04	Valor Total: 27.456,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	443	08.778.201/0001-26	0,04	0,04		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	196	02.520.829/0001-40	0,05	0,05	25,00	Não
3 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	512	46.702.442/0001-80	0,05	0,05	0,00	Sim
4 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	432	36.685.847/0001-02	0,08	0,06	20,00	Não
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	216	11.311.773/0001-05	0,08	0,07	16,67	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	535	06.132.785/0001-32	0,05	0,05		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
M C W PROD MEDICOS E	317	94.389.400/0001-84	0,04	0,04		Não
PHARMAPLUS LTDA	463	03.817.043/0001-52	0,04	0,04	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	175	96.827.563/0001-27	0,05	0,05	25,0000	Não
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	722	14.706.667/0001-19	0,12	0,12	140,0000	Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	496	43.829.137/0001-66	0,21	0,13	8,3333	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	946	45.847.950/0001-94	0,23	0,20	53,8462	Sim

LOTE 8 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
(COTA) Quantidade: 171.600	Valor Unit.: 0,05	Valor Total: 8.580,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	209	46.702.442/0001-80	0,05	0,05		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	285	06.132.785/0001-32	0,05	0,05		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	361	12.989.241/0001-94	0,06	0,04		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	726	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	50,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	042	43.829.137/0001-66	0,21	0,13	116,6667	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	218	40.174.700/0001-17	0,18	0,18	38,4615	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 9 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HYPOFARMA	Modelo: .
Descrição: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 4.400	Valor Unit.: 1,17	Valor Total: 5.148,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	583	46.702.442/0001-80	1,17	1,17		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	827	06.132.785/0001-32	1,55	1,55		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	522	49.074.484/0001-02	2,00	1,30		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	738	43.829.137/0001-66	1,40	1,40	7,6923	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	309	22.968.511/0001-34	1,56	1,54	10,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	854	45.847.950/0001-94	1,56	1,56	1,2987	Sim

LOTE 10 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ALBENDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 10 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: GEOLAB	Modelo: .
Descrição: ALBENDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 10 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 9.400	Valor Unit.: 1,03	Valor Total: 9.682,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	128	46.702.442/0001-80	1,63	1,03		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	897	45.847.950/0001-94	1,04	0,90		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	716	43.829.137/0001-66	0,94	0,94	4,4444	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	078	22.968.511/0001-34	1,25	1,25	32,9787	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	124	12.989.241/0001-94	1,79	1,45	16,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	087	49.074.484/0001-02	2,20	1,70	17,2414	Sim

LOTE 11 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ALBENDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: ALBENDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 46.800	Valor Unit.: 0,31	Valor Total: 14.508,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	523	46.702.442/0001-80	0,31	0,31		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	385	43.829.137/0001-66	0,41	0,27		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	941	40.174.700/0001-17	0,38	0,30	11,1111	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	931	22.968.511/0001-34	0,55	0,32	6,6667	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	294	12.989.241/0001-94	0,62	0,37	15,6250	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	647	49.074.484/0001-02	1,00	0,60	62,1622	Sim

LOTE 12 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: ELOFAR	Modelo: .
Descrição: ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 43.680	Valor Unit.: 0,20	Valor Total: 8.736,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	379	46.702.442/0001-80	0,43	0,20		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	778	43.829.137/0001-66	0,21	0,13		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	746	22.968.511/0001-34	0,35	0,19	46,1538	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	076	45.847.950/0001-94	0,23	0,21	10,5263	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	267	49.074.484/0001-02	0,60	0,33	57,1429	Sim

LOTE 13 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:17

ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG/ML + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,
AMPOLA 1 ML. ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: GERMED Modelo: GERMED
Descrição: ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG/ML + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 32.000 Valor Unit.: 8,99 Valor Total: 287.680,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	972	31.097.573/0001-09	12,45	8,99		Não
2 VITORIA FARMA COMERCIO E	632	49.221.673/0001-60	17,45	10,32	14,79	Não
3 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	309	36.685.847/0001-02	18,92	14,20	37,60	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	781	15.229.287/0001-01	14,40	14,40	1,41	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	376	14.706.667/0001-19	9,22	7,90		Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	512	96.827.563/0001-27	15,00	8,49	7,4684	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	215	45.847.950/0001-94	9,92	8,93	5,1826	Sim

LOTE 15 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: GEOLAB Modelo: .
Descrição: AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 36.500 Valor Unit.: 0,26 Valor Total: 9.490,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	741	46.702.442/0001-80	0,49	0,26		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	818	43.829.137/0001-66	0,27	0,18		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	601	45.847.950/0001-94	0,30	0,27	50,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	824	22.968.511/0001-34	0,39	0,29	7,4074	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	072	49.074.484/0001-02	0,60	0,47	62,0690	Sim

LOTE 17 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: PRATI Modelo: PRATI
Descrição: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 37.440 **Valor Unit.: 3,90** **Valor Total: 146.016,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	551	31.097.573/0001-09	4,40	3,90		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	313	02.520.829/0001-40	6,00	5,70	46,15	Não
3 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	771	36.685.847/0001-02	7,65	5,74	0,70	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	414	08.882.699/0001-72	7,88	5,69		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	075	14.706.667/0001-19	6,20	3,94		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	834	45.847.950/0001-94	4,40	3,96	0,5076	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	786	96.827.563/0001-27	9,50	7,50	89,3939	Não
PHARMAPLUS LTDA	119	03.817.043/0001-52	10,98	9,98	33,0667	Não

LOTE 19 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18

AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESE

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: CÁPSULA Marca: UNICHEM Modelo: UNICHEM
Descrição: AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 1.498.560 **Valor Unit.: 0,18** **Valor Total: 269.740,80**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	764	31.097.573/0001-09	0,26	0,18		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	318	02.520.829/0001-40	0,25	0,25	38,89	Não
3 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	355	19.086.670/0001-09	0,34	0,34	36,00	Não
4 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	529	11.311.773/0001-05	0,41	0,36	5,88	Não
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	717	15.229.287/0001-01	0,38	0,38	5,56	Não
6 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	476	36.685.847/0001-02	0,57	0,43	13,16	Não
7 VITORIA FARMA COMERCIO E	875	49.221.673/0001-60	0,62	0,62	44,19	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	814	08.882.699/0001-72	0,50	0,33		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	322	14.706.667/0001-19	0,25	0,10		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	367	43.829.137/0001-66	0,17	0,11	10,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	935	45.847.950/0001-94	0,19	0,15	36,3636	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	801	96.827.563/0001-27	0,22	0,22	46,6667	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

PHARMAPLUS LTDA	354	03.817.043/0001-52	0,27	0,27	22,7273	Não
M C W PROD MEDICOS E	415	94.389.400/0001-84	0,28	0,28	3,7037	Não

LOTE 20 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESE

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 374.640	Valor Unit.: 0,18	Valor Total: 67.435,20	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	044	46.702.442/0001-80	0,33	0,18		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	661	08.882.699/0001-72	0,50	0,34		Sim
EREMED DISTRIBUIDORA DE	577	41.340.103/0001-88	0,35	0,35	2,9412	Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	183	22.968.511/0001-34	0,29	0,15		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	762	45.847.950/0001-94	0,19	0,17	13,3333	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	981	43.829.137/0001-66	0,17	0,17	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	712	12.989.241/0001-94	0,41	0,24	41,1765	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	643	49.074.484/0001-02	0,30	0,26	8,3333	Sim

LOTE 21 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 250 MG/5 ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5 MG/5 ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: SANDOZ	Modelo: .
Descrição: AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 250 MG/5 ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,5 MG/5 ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 75ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.880	Valor Unit.: 15,14	Valor Total: 28.463,20	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	325	46.702.442/0001-80	29,41	15,14		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	026	06.132.785/0001-32	15,10	15,10		Sim
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	453	08.882.699/0001-72	34,00	29,40	94,7020	Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	197	43.829.137/0001-66	13,64	11,50		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	945	49.074.484/0001-02	29,00	13,48	17,2174	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS 350 45.847.950/0001-94 15,16 13,64 1,1869 Sim

LOTE 22 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: CIMED
Descrição: ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.248.000	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 74.880,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	779	31.097.573/0001-09	0,06	0,06		Não
2 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	700	11.311.773/0001-05	0,08	0,07	16,67	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	511	15.229.287/0001-01	0,07	0,07	0,00	Não
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	317	02.520.829/0001-40	0,08	0,08	14,29	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	006	26.326.200/0001-22	0,08	0,08	0,00	Sim
6 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	893	36.685.847/0001-02	0,12	0,09	12,50	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	523	19.086.670/0001-09	0,12	0,12	33,33	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	126	06.132.785/0001-32	0,06	0,06		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	756	14.706.667/0001-19	0,03	0,03		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	916	43.829.137/0001-66	0,05	0,04	33,3333	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	548	45.847.950/0001-94	0,06	0,05	25,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	173	94.389.400/0001-84	0,06	0,06	20,0000	Não
PHARMAPLUS LTDA	132	03.817.043/0001-52	0,06	0,06	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	426	96.827.563/0001-27	0,06	0,06	0,0000	Não

LOTE 23 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:18
ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 312.000	Valor Unit.: 0,05	Valor Total: 15.600,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	596	46.702.442/0001-80	0,08	0,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	382	06.132.785/0001-32	0,06	0,06		Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

EREMED DISTRIBUIDORA DE	811	41.340.103/0001-88	0,08	0,08	33,3333	Sim
-------------------------	-----	--------------------	------	------	---------	-----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	326	43.829.137/0001-66	0,05	0,03		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	439	12.989.241/0001-94	0,11	0,04	33,3333	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	284	40.174.700/0001-17	0,06	0,05	25,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	484	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	20,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	390	22.968.511/0001-34	0,08	0,07	16,6667	Sim

LOTE 24 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19

**ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: Nome Comercial: BESILAPIN
Descrição: ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.498.000	Valor Unit.: 0,03	Valor Total: 44.940,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	762	02.520.829/0001-40	0,03	0,03		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	223	31.097.573/0001-09	0,06	0,03	0,00	Não
3 DROGAFONTE LTDA	461	08.778.201/0001-26	0,03	0,03	0,00	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	372	15.229.287/0001-01	0,04	0,04	33,33	Não
5 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	496	46.702.442/0001-80	0,04	0,04	0,00	Sim
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	180	19.086.670/0001-09	0,05	0,05	25,00	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	203	36.685.847/0001-02	0,06	0,05	0,00	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	594	41.340.103/0001-88	0,04	0,04		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	733	14.706.667/0001-19	0,03	0,03		Não
PHARMAPLUS LTDA	065	03.817.043/0001-52	0,04	0,04	33,3333	Não
M C W PROD MEDICOS E	947	94.389.400/0001-84	0,04	0,04	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	272	96.827.563/0001-27	0,04	0,04	0,0000	Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	244	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	25,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	832	45.847.950/0001-94	0,06	0,06	20,0000	Sim

LOTE 25 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19

**ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: GEOLAB Modelo: .
Descrição: ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 374.000 **Valor Unit.: 0,04** **Valor Total: 14.960,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	268	46.702.442/0001-80	0,04	0,04		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	371	41.340.103/0001-88	0,04	0,04		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	974	43.829.137/0001-66	0,05	0,03		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	088	22.968.511/0001-34	0,06	0,04	33,3333	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	558	12.989.241/0001-94	0,05	0,05	25,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	979	40.174.700/0001-17	0,06	0,06	20,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	389	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	0,0000	Sim

LOTE 26 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19
ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: EMS Modelo: .
Descrição: ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES
Quantidade: 1.250.000 **Valor Unit.: 0,05** **Valor Total: 62.500,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	052	46.702.442/0001-80	0,07	0,05		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	139	06.132.785/0001-32	0,05	0,05		Sim
EREMED DISTRIBUIDORA DE	014	41.340.103/0001-88	0,08	0,08	60,0000	Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	200	43.829.137/0001-66	0,05	0,03		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	384	22.968.511/0001-34	0,06	0,04	33,3333	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	117	40.174.700/0001-17	0,06	0,06	50,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	557	49.074.484/0001-02	0,07	0,07	16,6667	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	206	12.989.241/0001-94	0,08	0,08	14,2857	Sim

LOTE 27 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19
ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: FARMACE Modelo: .
Descrição: ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 3.150 **Valor Unit.: 0,80** **Valor Total: 2.520,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	258	46.702.442/0001-80	1,08	0,80		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	471	43.829.137/0001-66	0,74	0,60		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	640	12.989.241/0001-94	1,13	0,66	10,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	103	45.847.950/0001-94	0,82	0,70	6,0606	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	892	22.968.511/0001-34	1,04	0,77	10,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	934	49.074.484/0001-02	1,60	1,10	42,8571	Sim

LOTE 28 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19

AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: PHARLAB Modelo: PHARLAB
Descrição: AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 259.584 **Valor Unit.: 0,70** **Valor Total: 181.708,80**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	264	31.097.573/0001-09	0,95	0,70		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	430	02.520.829/0001-40	0,89	0,83	18,57	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	737	26.326.200/0001-22	0,94	0,90	8,43	Sim
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	423	15.229.287/0001-01	0,99	0,99	10,00	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	522	36.685.847/0001-02	1,47	1,10	11,11	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	563	11.311.773/0001-05	1,40	1,19	8,18	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	909	19.086.670/0001-09	1,28	1,28	7,56	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	253	06.132.785/0001-32	0,95	0,95		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	509	14.706.667/0001-19	0,80	0,52		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	459	43.829.137/0001-66	0,95	0,62	19,2308	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	206	45.847.950/0001-94	0,95	0,75	20,9677	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	500	96.827.563/0001-27	1,20	0,87	16,0000	Não
PHARMAPLUS LTDA	151	03.817.043/0001-52	1,04	0,95	9,1954	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

M C W PROD MEDICOS E 541 94.389.400/0001-84 4,56 0,98 3,1579 Não

LOTE 29 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19
AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: LOBO PHARMA	Modelo: .
Descrição: AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 64.896	Valor Unit.: 0,94	Valor Total: 61.002,24	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	837	46.702.442/0001-80	1,11	0,94		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	309	06.132.785/0001-32	0,95	0,95		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	351	22.968.511/0001-34	0,95	0,74		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	917	12.989.241/0001-94	1,37	0,76	2,7027	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	022	45.847.950/0001-94	0,95	0,84	10,5263	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	904	43.829.137/0001-66	0,86	0,86	2,3810	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	314	49.074.484/0001-02	1,50	1,15	33,7209	Sim

LOTE 30 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:19
AZITROMICINA 40 MG/ML (900 MG) + 1 FLACONETE DILUENTE COM 22,5 ML + SERINGA DOSADORA.
MEDICAMENTO RE

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: PHARLAB	Modelo: PHARLAB
Descrição: AZITROMICINA 40 MG/ML (900 MG) + 1 FLACONETE DILUENTE COM 22,5 ML + SERINGA DOSADORA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 7.760	Valor Unit.: 7,10	Valor Total: 55.096,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	118	31.097.573/0001-09	8,59	7,10		Não
2 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	821	36.685.847/0001-02	18,35	13,77	93,94	Não
3 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	933	19.086.670/0001-09	15,39	15,39	11,76	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	466	43.829.137/0001-66	7,73	6,50		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	396	14.706.667/0001-19	9,00	6,90	6,1538	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	408	96.827.563/0001-27	9,00	7,40	7,2464	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	495	45.847.950/0001-94	8,59	7,71	4,1892	Sim
M C W PROD MEDICOS E	323	94.389.400/0001-84	25,16	8,99	16,6018	Não
PHARMAPLUS LTDA	164	03.817.043/0001-52	13,17	11,97	33,1479	Não

LOTE 32 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO-AMPOLA	Marca: TEUTO	Modelo: .
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 7.000	Valor Unit.: 6,49	Valor Total: 45.430,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	494	46.702.442/0001-80	9,75	6,49		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	049	45.847.950/0001-94	6,51	5,86		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	911	12.989.241/0001-94	9,75	6,00	2,3891	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	996	49.074.484/0001-02	11,00	9,00	50,0000	Sim

LOTE 33 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO-AMPOLA	Marca: TEUTO	Modelo: TEUTO
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 16.000	Valor Unit.: 5,67	Valor Total: 90.720,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	189	31.097.573/0001-09	11,04	5,67		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	112	15.229.287/0001-01	6,71	6,71	18,34	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	609	26.326.200/0001-22	7,41	7,10	5,81	Sim
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	926	02.520.829/0001-40	10,00	8,80	23,94	Não
5 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	665	19.086.670/0001-09	8,81	8,81	0,11	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	214	11.311.773/0001-05	11,16	9,52	8,06	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	911	36.685.847/0001-02	14,75	11,07	16,28	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	745	14.706.667/0001-19	8,00	5,54		Não
PHARMAPLUS LTDA	176	03.817.043/0001-52	7,58	6,89	24,3682	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	181	96.827.563/0001-27	8,50	7,20	4,4993	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	047	45.847.950/0001-94	11,04	11,04	53,3333	Sim

**LOTE 34 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRI**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO-AMPOLA	Marca: TEUTO	Modelo: .
Descrição: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 4.000	Valor Unit.: 8,06	Valor Total: 32.240,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	988	46.702.442/0001-80	8,06	8,06		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	919	22.968.511/0001-34	11,04	5,52		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	021	12.989.241/0001-94	9,75	5,95	7,7899	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	878	43.829.137/0001-66	9,94	6,45	8,4034	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	502	49.074.484/0001-02	11,00	9,00	39,5349	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	916	45.847.950/0001-94	11,04	11,04	22,6667	Sim

**LOTE 35 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE	Modelo: .
Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 20.000	Valor Unit.: 1,12	Valor Total: 22.400,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	209	46.702.442/0001-80	1,43	1,12		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	556	12.989.241/0001-94	1,35	0,90		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	237	43.829.137/0001-66	1,02	1,02	13,3333	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	356	45.847.950/0001-94	1,13	1,02	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	351	22.968.511/0001-34	1,61	1,10	7,8431	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	572	49.074.484/0001-02	2,00	1,45	31,8182	Sim

LOTE 36 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.
MEDICAMEN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HYPOFARMA	Modelo: HYPOFARMA
Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 48.000	Valor Unit.: 1,18	Valor Total: 56.640,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	958	31.097.573/0001-09	1,57	1,18		Não
2 DROGAFONTE LTDA	669	08.778.201/0001-26	1,82	1,25	5,93	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	588	02.520.829/0001-40	1,89	1,56	24,80	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	817	26.326.200/0001-22	1,76	1,75	12,18	Sim
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	917	11.311.773/0001-05	2,16	1,84	5,14	Não
6 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	375	15.229.287/0001-01	1,84	1,84	0,00	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	498	36.685.847/0001-02	2,75	2,06	11,96	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	766	19.086.670/0001-09	2,17	2,17	5,34	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	949	14.706.667/0001-19	1,75	1,03		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	623	45.847.950/0001-94	1,41	1,27	23,3010	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	154	43.829.137/0001-66	1,27	1,27	0,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	648	94.389.400/0001-84	3,23	1,40	10,2362	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	059	96.827.563/0001-27	2,20	1,59	13,5714	Não
PHARMAPLUS LTDA	749	03.817.043/0001-52	1,82	1,66	4,4025	Não

LOTE 37 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.
MEDICAMEN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HYPOFARMA	Modelo: .
Descrição: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 12.000	Valor Unit.: 1,40	Valor Total: 16.800,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	626	46.702.442/0001-80	1,89	1,40		Sim

DESCLASSIFICADOS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	021	43.829.137/0001-66	1,27	1,00		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	450	40.174.700/0001-17	1,25	1,13	13,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	376	22.968.511/0001-34	2,10	1,15	1,7699	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	861	12.989.241/0001-94	1,80	1,18	2,6087	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	943	49.074.484/0001-02	2,50	1,95	65,2542	Sim

LOTE 39 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20

CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VAL

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: IMEC/NUTIVIT	Modelo: IMEC/NUTIVIT
Descrição: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.784.640	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 107.078,40	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	945	31.097.573/0001-09	0,12	0,06		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	547	15.229.287/0001-01	0,06	0,06	0,00	Não
3 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	767	19.086.670/0001-09	0,10	0,10	66,67	Não
4 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	189	36.685.847/0001-02	0,23	0,17	70,00	Não
5 NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE	605	75.014.167/0001-00	0,93	0,85	400,00	Não
6 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	567	81.706.251/0001-98	0,88	0,88	3,53	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	809	14.706.667/0001-19	0,06	0,06		Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	998	96.827.563/0001-27	0,06	0,06	0,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	495	94.389.400/0001-84	0,07	0,07	16,6667	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	965	45.847.950/0001-94	0,12	0,12	71,4286	Sim

LOTE 41 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:20

CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 400 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉ

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: AIRELA	Modelo: AIRELA
Descrição: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 400 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.996.800	Valor Unit.: 0,07	Valor Total: 139.776,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	696	31.097.573/0001-09	0,13	0,07		Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	051	15.229.287/0001-01	0,07	0,07	0,00	Não
3 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	987	36.685.847/0001-02	0,23	0,17	142,86	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	990	81.706.251/0001-98	0,32	0,32	88,24	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	014	96.827.563/0001-27	0,07	0,07		Não
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	814	14.706.667/0001-19	0,07	0,07	0,0000	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	691	45.847.950/0001-94	0,13	0,13	85,7143	Sim

LOTE 43 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CARVEDIOL 12,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: CARVEDIOL 12,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 795.600	Valor Unit.: 0,08	Valor Total: 63.648,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	717	26.326.200/0001-22	0,10	0,08		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	420	06.132.785/0001-32	0,08	0,08		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	144	43.829.137/0001-66	0,08	0,05		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	359	22.968.511/0001-34	0,11	0,05	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	462	49.074.484/0001-02	0,15	0,08	60,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	268	45.847.950/0001-94	0,09	0,09	12,5000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	228	12.989.241/0001-94	0,33	0,18	100,0000	Sim

LOTE 44 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CARVEDIOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: EMS
Descrição: CARVEDIOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 686.400	Valor Unit.: 0,07	Valor Total: 48.048,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	470	31.097.573/0001-09	0,15	0,07		Não
2 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	499	46.702.442/0001-80	0,17	0,17	142,86	Sim
3 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	938	11.311.773/0001-05	0,21	0,21	23,53	Não

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

4 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	184	19.086.670/0001-09	0,22	0,22	4,76	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	574	36.685.847/0001-02	0,57	0,43	95,45	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	036	43.829.137/0001-66	0,10	0,07		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	245	45.847.950/0001-94	0,10	0,09	28,5714	Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	376	14.706.667/0001-19	0,13	0,10	11,1111	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	322	96.827.563/0001-27	0,18	0,12	20,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	309	94.389.400/0001-84	0,14	0,14	16,6667	Não

LOTE 45 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 171.600	Valor Unit.: 0,09	Valor Total: 15.444,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	928	46.702.442/0001-80	0,17	0,09		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
SONIA GOMES DOS SANTOS	008	40.174.700/0001-17	0,10	0,09		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	021	43.829.137/0001-66	0,09	0,09	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	505	22.968.511/0001-34	0,18	0,10	11,1111	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	047	49.074.484/0001-02	18,00	0,13	30,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	173	12.989.241/0001-94	0,41	0,20	53,8462	Sim

LOTE 46 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 220.120	Valor Unit.: 0,10	Valor Total: 22.012,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	586	46.702.442/0001-80	0,10	0,10		Sim

DECLASSIFICADOS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	722	06.132.785/0001-32	0,08	0,08		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	100	22.968.511/0001-34	0,12	0,06		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	413	43.829.137/0001-66	0,10	0,06	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	536	12.989.241/0001-94	0,17	0,07	16,6667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	217	49.074.484/0001-02	0,15	0,08	14,2857	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	973	40.174.700/0001-17	0,11	0,11	37,5000	Sim

LOTE 47 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CEFALEXINA 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: TEUTO	Modelo: TEUTO
Descrição: CEFALEXINA 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 973.440	Valor Unit.: 0,57	Valor Total: 554.860,80	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	541	31.097.573/0001-09	0,66	0,57		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	733	02.520.829/0001-40	0,75	0,60	5,26	Não
3 DROGAFONTE LTDA	172	08.778.201/0001-26	0,91	0,62	3,33	Não
4 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	763	19.086.670/0001-09	0,74	0,74	19,35	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	715	26.326.200/0001-22	0,78	0,78	5,41	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	446	11.311.773/0001-05	1,07	0,91	16,67	Não
7 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	814	15.229.287/0001-01	0,92	0,92	1,10	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	820	36.685.847/0001-02	1,61	1,21	31,52	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	187	08.882.699/0001-72	1,36	0,90		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	531	14.706.667/0001-19	0,75	0,49		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	477	45.847.950/0001-94	0,66	0,59	20,4082	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	374	96.827.563/0001-27	0,95	0,73	23,7288	Não
PHARMAPLUS LTDA	104	03.817.043/0001-52	0,84	0,76	4,1096	Não
M C W PROD MEDICOS E	361	94.389.400/0001-84	3,36	1,20	57,8947	Não

LOTE 48 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CEFALEXINA 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: CÁPSULA Marca: GERMED Modelo: .
Descrição: CEFALEXINA 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA
DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 243.360 Valor Unit.: 0,65 Valor Total: 158.184,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	495	26.326.200/0001-22	0,78	0,65		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	449	08.882.699/0001-72	1,36	0,97		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	291	22.968.511/0001-34	0,66	0,54		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	275	45.847.950/0001-94	0,66	0,59	9,2593	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	689	49.074.484/0001-02	1,20	0,98	66,1017	Sim

LOTE 50 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21

CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍ

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: PRATI Modelo: PRATI
Descrição: CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA
DE 12 MESES.
Quantidade: 474.240 Valor Unit.: 0,16 Valor Total: 75.878,40

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	816	31.097.573/0001-09	0,24	0,16		Não
2 DROGAFONTE LTDA	493	08.778.201/0001-26	0,17	0,17	6,25	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	969	02.520.829/0001-40	0,19	0,19	11,76	Não
4 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	546	19.086.670/0001-09	0,24	0,24	26,32	Não
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	862	11.311.773/0001-05	0,33	0,28	16,67	Não
6 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	174	15.229.287/0001-01	0,28	0,28	0,00	Não
7 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	822	46.702.442/0001-80	0,31	0,31	10,71	Sim
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	106	36.685.847/0001-02	0,42	0,32	3,23	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	518	08.882.699/0001-72	0,45	0,30		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	128	14.706.667/0001-19	0,25	0,12		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	687	43.829.137/0001-66	0,18	0,12	0,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	403	94.389.400/0001-84	0,17	0,17	41,6667	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	397	45.847.950/0001-94	0,20	0,18	5,8824	Sim
PHARMAPLUS LTDA	750	03.817.043/0001-52	0,25	0,25	38,8889	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	819	96.827.563/0001-27	0,35	0,26	4,0000	Não
---------------------------	-----	--------------------	------	------	--------	-----

LOTE 51 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21
CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍ

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 118.560	Valor Unit.: 0,19	Valor Total: 22.526,40	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	694	46.702.442/0001-80	0,31	0,19		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	506	08.882.699/0001-72	0,45	0,30		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	619	22.968.511/0001-34	0,35	0,10		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	212	43.829.137/0001-66	0,18	0,12	20,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	981	40.174.700/0001-17	0,18	0,16	33,3333	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	132	12.989.241/0001-94	0,30	0,19	18,7500	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	709	49.074.484/0001-02	0,35	0,29	52,6316	Sim

LOTE 53 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:21
DEXAMETASONA 0,1% (1 MG/G), CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 10 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU S

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: BISNAGA	Marca: UNIAO QUIMICA	Modelo: .
Descrição: DEXAMETASONA 0,1% (1 MG/G), CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 10 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 22.000	Valor Unit.: 1,59	Valor Total: 34.980,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	204	46.702.442/0001-80	2,39	1,59		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	751	43.829.137/0001-66	1,44	0,94		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	036	12.989.241/0001-94	2,51	1,40	48,9362	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	830	22.968.511/0001-34	2,00	1,50	7,1429	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	805	45.847.950/0001-94	1,60	1,56	4,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	888	49.074.484/0001-02	2,50	2,15	37,8205	Sim

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 54 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22

DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE	Modelo: FARMACE
Descrição: DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 124.800	Valor Unit.: 0,80	Valor Total: 99.840,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	287	31.097.573/0001-09	1,31	0,80		Não
2 DROGAFONTE LTDA	520	08.778.201/0001-26	1,28	0,87	8,75	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	586	15.229.287/0001-01	1,01	1,01	16,09	Não
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	784	02.520.829/0001-40	1,20	1,05	3,96	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	573	26.326.200/0001-22	1,18	1,18	12,38	Sim
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	443	19.086.670/0001-09	1,33	1,33	12,71	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	813	36.685.847/0001-02	1,76	1,33	0,00	Não
8 VITORIA FARMA COMERCIO E	945	49.221.673/0001-60	9,43	5,58	319,55	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	748	06.132.785/0001-32	1,25	1,25		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	203	14.706.667/0001-19	1,00	0,70		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	779	43.829.137/0001-66	1,31	0,85	21,4286	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	217	96.827.563/0001-27	1,00	0,94	10,5882	Não
PHARMAPLUS LTDA	904	03.817.043/0001-52	1,17	1,06	12,7660	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	297	45.847.950/0001-94	1,31	1,24	16,9811	Sim
M C W PROD MEDICOS E	112	94.389.400/0001-84	5,26	1,75	41,1290	Não

LOTE 55 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22

DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE	Modelo:
Descrição: DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,5ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 31.200	Valor Unit.: 1,24	Valor Total: 38.688,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	036	46.702.442/0001-80	1,24	1,24		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	220	06.132.785/0001-32	1,25	1,25		Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	521	22.968.511/0001-34	1,62	0,66		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	683	43.829.137/0001-66	1,18	0,76	15,1515	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	376	40.174.700/0001-17	1,18	1,06	39,4737	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	362	12.989.241/0001-94	1,50	1,15	8,4906	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	872	49.074.484/0001-02	1,60	1,15	0,0000	Sim

LOTE 56 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22

**DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉR**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: AIRELA/UNITHER	Modelo: AIRELA/UNITHER
Descrição: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 43.200	Valor Unit.: 1,16	Valor Total: 50.112,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	717	31.097.573/0001-09	2,03	1,16		Não
2 DROGAFONTE LTDA	724	08.778.201/0001-26	2,46	1,67	43,97	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	483	15.229.287/0001-01	1,77	1,77	5,99	Não
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	597	02.520.829/0001-40	2,05	2,00	12,99	Não
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	624	11.311.773/0001-05	2,64	2,26	13,00	Não
6 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	810	46.702.442/0001-80	2,30	2,30	1,77	Sim
7 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	463	81.706.251/0001-98	2,32	2,32	0,87	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	740	19.086.670/0001-09	2,38	2,38	2,59	Não
9 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	662	36.685.847/0001-02	4,05	3,04	27,73	Não
10 VITORIA FARMA COMERCIO E	889	49.221.673/0001-60	6,41	6,41	110,86	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	268	43.829.137/0001-66	1,37	1,00		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	927	45.847.950/0001-94	1,52	1,37	37,0000	Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	550	14.706.667/0001-19	2,00	1,49	8,7591	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	390	96.827.563/0001-27	2,20	1,82	22,1477	Não
PHARMAPLUS LTDA	176	03.817.043/0001-52	2,30	2,09	14,8352	Não
M C W PROD MEDICOS E	374	94.389.400/0001-84	10,00	2,63	25,8373	Não

LOTE 57 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22

**DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉR**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: PRATI Modelo: .
Descrição: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 10.800 **Valor Unit.:** 1,51 **Valor Total:** 16.308,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	060	46.702.442/0001-80	2,30	1,51		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	242	43.829.137/0001-66	1,37	0,95		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	516	22.968.511/0001-34	2,14	1,20	26,3158	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	648	45.847.950/0001-94	1,52	1,37	14,1667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	818	49.074.484/0001-02	3,00	2,45	78,8321	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	949	12.989.241/0001-94	3,12	3,12	27,3469	Sim

LOTE 58 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22

DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU S

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: FARMACE Modelo: FARMACE
Descrição: DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 112.320 **Valor Unit.:** 0,61 **Valor Total:** 68.515,20

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	167	31.097.573/0001-09	0,91	0,61		Não
2 DROGAFONTE LTDA	141	08.778.201/0001-26	1,09	0,74	21,31	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	926	15.229.287/0001-01	0,89	0,89	20,27	Não
4 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	321	46.702.442/0001-80	0,98	0,98	10,11	Sim
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	532	36.685.847/0001-02	1,45	1,09	11,22	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	011	11.311.773/0001-05	1,32	1,13	3,67	Não
7 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	915	02.520.829/0001-40	1,24	1,24	9,73	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	729	19.086.670/0001-09	1,25	1,25	0,81	Não
9 VITORIA FARMA COMERCIO E	071	49.221.673/0001-60	1,90	1,82	45,60	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	355	43.829.137/0001-66	0,72	0,58		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	469	14.706.667/0001-19	0,80	0,64	10,3448	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	710	45.847.950/0001-94	0,80	0,72	12,5000	Sim
PHARMAPLUS LTDA	358	03.817.043/0001-52	0,93	0,85	18,0556	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA 472 96.827.563/0001-27 1,35 0,86 1,1765 Não

LOTE 59 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:22
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU S

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: FARMACE Modelo: .
Descrição: DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA
COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 28.080 Valor Unit.: 0,79 Valor Total: 22.183,20

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	946	46.702.442/0001-80	0,98	0,79		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	563	43.829.137/0001-66	0,72	0,47		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	586	22.968.511/0001-34	0,91	0,50	6,3830	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	310	12.989.241/0001-94	1,20	0,69	38,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	983	40.174.700/0001-17	0,80	0,72	4,3478	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	198	49.074.484/0001-02	1,30	1,00	38,8889	Sim

LOTE 60 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23
DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA
DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: TEUTO Modelo: .
Descrição: DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE
12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 78.000 Valor Unit.: 0,13 Valor Total: 10.140,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	197	46.702.442/0001-80	0,20	0,13		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	567	22.968.511/0001-34	0,18	0,12		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	856	43.829.137/0001-66	0,13	0,13	8,3333	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	140	45.847.950/0001-94	0,14	0,13	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	203	49.074.484/0001-02	0,35	0,26	100,0000	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 61 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23

DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: PRATI
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 2.496.000	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 149.760,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	096	31.097.573/0001-09	0,15	0,06		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	209	81.706.251/0001-98	0,12	0,12	100,00	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	610	02.520.829/0001-40	0,12	0,12	0,00	Não
4 DROGAFONTE LTDA	275	08.778.201/0001-26	0,13	0,13	8,33	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	433	26.326.200/0001-22	0,17	0,16	23,08	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	436	11.311.773/0001-05	0,21	0,18	12,50	Não
7 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	952	15.229.287/0001-01	0,19	0,19	5,56	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	258	36.685.847/0001-02	0,27	0,21	10,53	Não
9 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	601	19.086.670/0001-09	0,22	0,22	4,76	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	235	43.829.137/0001-66	0,11	0,07		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	054	14.706.667/0001-19	0,13	0,09	28,5714	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	731	45.847.950/0001-94	0,12	0,11	22,2222	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	835	96.827.563/0001-27	0,12	0,12	9,0909	Não
M C W PROD MEDICOS E	238	94.389.400/0001-84	0,14	0,14	16,6667	Não
PHARMAPLUS LTDA	372	03.817.043/0001-52	0,15	0,15	7,1429	Não

LOTE 62 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23

DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 624.000	Valor Unit.: 0,10	Valor Total: 62.400,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	004	46.702.442/0001-80	0,17	0,10		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	539	43.829.137/0001-66	0,11	0,07		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	155	12.989.241/0001-94	0,18	0,10	42,8571	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	969	22.968.511/0001-34	0,16	0,11	10,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	361	40.174.700/0001-17	0,12	0,12	9,0909	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	392	49.074.484/0001-02	0,20	0,15	25,0000	Sim

**LOTE 63 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMIL**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE-CE (CE)	Modelo: AMP
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 187.200	Valor Unit.: 0,50	Valor Total: 93.600,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	666	08.778.201/0001-26	0,82	0,50		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	100	31.097.573/0001-09	0,61	0,52	4,00	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	244	02.520.829/0001-40	0,65	0,55	5,77	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	300	81.706.251/0001-98	1,20	0,57	3,64	Não
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	061	15.229.287/0001-01	0,65	0,57	0,00	Não
6 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	689	46.702.442/0001-80	0,73	0,73	28,07	Sim
7 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	664	11.311.773/0001-05	0,92	0,78	6,85	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	845	19.086.670/0001-09	0,92	0,92	17,95	Não
9 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	741	36.685.847/0001-02	1,96	1,47	59,78	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	186	12.989.241/0001-94	0,74	0,45		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	513	14.706.667/0001-19	0,75	0,46	2,2222	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	548	45.847.950/0001-94	0,56	0,50	8,6957	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	443	96.827.563/0001-27	0,95	0,63	26,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	328	94.389.400/0001-84	3,33	0,66	4,7619	Não
PHARMAPLUS LTDA	107	03.817.043/0001-52	0,74	0,67	1,5152	Não

**LOTE 64 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMIL**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE	Modelo: .
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 46.800	Valor Unit.: 0,55	Valor Total: 25.740,00	

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	212	46.702.442/0001-80	0,73	0,55		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	075	41.340.103/0001-88	1,00	0,99		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	761	43.829.137/0001-66	0,50	0,33		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	910	12.989.241/0001-94	0,74	0,38	15,1515	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	027	40.174.700/0001-17	0,56	0,50	31,5789	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	586	22.968.511/0001-34	0,87	0,51	2,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	375	49.074.484/0001-02	1,50	1,00	96,0784	Sim

LOTE 65 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23

DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: AIRELA	Modelo: AIRELA
Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 56.160	Valor Unit.: 1,88	Valor Total: 105.580,80	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	953	31.097.573/0001-09	2,09	1,88		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	924	81.706.251/0001-98	2,44	2,44	29,79	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	032	02.520.829/0001-40	2,70	2,65	8,61	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	738	15.229.287/0001-01	2,97	2,97	12,08	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	300	36.685.847/0001-02	4,79	3,59	20,88	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	945	43.829.137/0001-66	1,88	1,40		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	283	45.847.950/0001-94	2,09	1,88	34,2857	Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	401	14.706.667/0001-19	2,30	2,01	6,9149	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	306	96.827.563/0001-27	2,65	2,19	8,9552	Não
M C W PROD MEDICOS E	220	94.389.400/0001-84	5,31	2,69	22,8311	Não

LOTE 67 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23

ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA D

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: CIMED Modelo: CIMED
Descrição: ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 1.872.000 **Valor Unit.: 0,03** **Valor Total: 56.160,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	315	31.097.573/0001-09	0,06	0,03		Não
2 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	230	46.702.442/0001-80	0,04	0,04	33,33	Sim
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	825	02.520.829/0001-40	0,05	0,05	25,00	Não
4 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	893	36.685.847/0001-02	0,11	0,08	60,00	Não
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	250	15.229.287/0001-01	0,08	0,08	0,00	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	598	11.311.773/0001-05	0,09	0,09	12,50	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	812	19.086.670/0001-09	0,10	0,10	11,11	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	803	14.706.667/0001-19	0,03	0,03		Não
M C W PROD MEDICOS E	406	94.389.400/0001-84	0,05	0,05	66,6667	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	063	45.847.950/0001-94	0,05	0,05	0,0000	Sim
PHARMAPLUS LTDA	955	03.817.043/0001-52	0,05	0,05	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	763	96.827.563/0001-27	0,05	0,05	0,0000	Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	095	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim

LOTE 68 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23

ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA D

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: CIMED Modelo: .
Descrição: ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 468.000 **Valor Unit.: 0,04** **Valor Total: 18.720,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	299	46.702.442/0001-80	0,04	0,04		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	937	41.340.103/0001-88	0,07	0,07		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	044	22.968.511/0001-34	0,83	0,03		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	910	43.829.137/0001-66	0,05	0,03	0,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	055	45.847.950/0001-94	0,05	0,05	66,6667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	387	49.074.484/0001-02	0,10	0,06	20,0000	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS 556 12.989.241/0001-94 0,09 0,09 50,0000 Sim

LOTE 69 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23
ENALAPRIL, MALEATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE
VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: CIMED Modelo: .
Descrição: ENALAPRIL, MALEATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 1.357.200 Valor Unit.: 0,04 Valor Total: 54.288,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	690	46.702.442/0001-80	0,05	0,04		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	015	45.847.950/0001-94	0,05	0,05		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	399	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	344	49.074.484/0001-02	0,10	0,06	20,0000	Sim

LOTE 70 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:23
ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE
VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: EMS Modelo: EMS
Descrição: ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 224.640 Valor Unit.: 0,28 Valor Total: 62.899,20

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	988	31.097.573/0001-09	0,71	0,28		Não
2 DROGAFONTE LTDA	205	08.778.201/0001-26	0,91	0,62	121,43	Não
3 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	194	36.685.847/0001-02	1,04	0,78	25,81	Não
4 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	219	46.702.442/0001-80	0,88	0,88	12,82	Sim
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	177	11.311.773/0001-05	1,04	0,88	0,00	Não
6 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	541	15.229.287/0001-01	1,17	1,17	32,95	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	149	43.829.137/0001-66	0,50	0,33		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	668	14.706.667/0001-19	0,54	0,41	24,2424	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	540	45.847.950/0001-94	0,56	0,50	21,9512	Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	695	96.827.563/0001-27	0,80	0,55	10,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	074	94.389.400/0001-84	1,41	0,69	25,4545	Não
PHARMAPLUS LTDA	804	03.817.043/0001-52	0,77	0,70	1,4493	Não

**LOTE 71 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24
ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 56.160	Valor Unit.: 0,55	Valor Total: 30.888,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	223	46.702.442/0001-80	0,88	0,55		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	878	22.968.511/0001-34	0,85	0,28		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	113	43.829.137/0001-66	0,50	0,33	17,8571	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	147	12.989.241/0001-94	0,75	0,46	39,3939	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	064	40.174.700/0001-17	0,56	0,51	10,8696	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	858	49.074.484/0001-02	0,66	0,58	13,7255	Sim

**LOTE 72 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24
ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 1**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: GEOLAB
Descrição: ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 648.960	Valor Unit.: 0,08	Valor Total: 51.916,80	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	056	31.097.573/0001-09	0,20	0,08		Não
2 DROGAFONTE LTDA	384	08.778.201/0001-26	0,22	0,22	175,00	Não
3 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	534	46.702.442/0001-80	0,22	0,22	0,00	Sim
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	896	15.229.287/0001-01	0,24	0,24	9,09	Não
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	386	11.311.773/0001-05	0,33	0,28	16,67	Não
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	132	19.086.670/0001-09	0,30	0,30	7,14	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	779	36.685.847/0001-02	0,40	0,30	0,00	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	332	43.829.137/0001-66	0,16	0,10		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	521	14.706.667/0001-19	0,23	0,12	20,0000	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	545	45.847.950/0001-94	0,16	0,14	16,6667	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	164	96.827.563/0001-27	0,25	0,17	21,4286	Não
M C W PROD MEDICOS E	908	94.389.400/0001-84	0,22	0,22	29,4118	Não

LOTE 73 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

**ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 1**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 162.240	Valor Unit.: 0,15	Valor Total: 24.336,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	320	46.702.442/0001-80	0,22	0,15		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	712	43.829.137/0001-66	0,14	0,09		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	629	45.847.950/0001-94	0,16	0,14	55,5556	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	695	22.968.511/0001-34	0,22	0,15	7,1429	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	818	49.074.484/0001-02	0,29	0,21	40,0000	Sim

LOTE 74 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

FLUCONAZOL 150 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: BELFAR	Modelo: .
Descrição: FLUCONAZOL 150 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 33.384	Valor Unit.: 0,41	Valor Total: 13.687,44	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	053	46.702.442/0001-80	0,65	0,41		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	127	43.829.137/0001-66	0,38	0,24		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	305	45.847.950/0001-94	0,42	0,38	58,3333	Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	327	22.968.511/0001-34	0,65	0,40	5,2632	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	269	12.989.241/0001-94	0,80	0,48	20,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	598	49.074.484/0001-02	0,66	0,64	33,3333	Sim

LOTE 75 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24
FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.248.000		Valor Unit.: 0,05	Valor Total: 62.400,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	716	46.702.442/0001-80	0,08	0,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	788	06.132.785/0001-32	0,06	0,06		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	909	22.968.511/0001-34	0,06	0,03		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	779	12.989.241/0001-94	0,06	0,04	33,3333	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	405	40.174.700/0001-17	0,06	0,05	25,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	589	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	964	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	20,0000	Sim

LOTE 76 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24
GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: GEOLAB
Descrição: GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 3.120.000		Valor Unit.: 0,04	Valor Total: 124.800,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	801	31.097.573/0001-09	0,07	0,04		Não
2 DROGAFONTE LTDA	477	08.778.201/0001-26	0,04	0,04	0,00	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	941	02.520.829/0001-40	0,04	0,04	0,00	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	539	15.229.287/0001-01	0,04	0,04	0,00	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	081	26.326.200/0001-22	0,05	0,05	25,00	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	624	11.311.773/0001-05	0,05	0,05	0,00	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	134	36.685.847/0001-02	0,08	0,06	20,00	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	434	19.086.670/0001-09	0,07	0,07	16,67	Não

DESCCLASSIFICADOS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	309	06.132.785/0001-32	0,07	0,07		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
M C W PROD MEDICOS E	473	94.389.400/0001-84	0,04	0,04		Não
PHARMAPLUS LTDA	623	03.817.043/0001-52	0,04	0,04	0,0000	Não
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	253	14.706.667/0001-19	0,04	0,04	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	324	96.827.563/0001-27	0,04	0,04	0,0000	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	439	45.847.950/0001-94	0,07	0,06	50,0000	Sim

LOTE 77 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: .
Descrição: GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)			
Quantidade: 780.000	Valor Unit.: 0,05	Valor Total: 39.000,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	240	46.702.442/0001-80	0,05	0,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	637	06.132.785/0001-32	0,07	0,07		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	719	49.074.484/0001-02	0,04	0,04		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	986	22.968.511/0001-34	0,07	0,04	0,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	636	43.829.137/0001-66	0,06	0,06	50,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	925	40.174.700/0001-17	0,07	0,07	16,6667	Sim

LOTE 78 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

GUACO (EXTRATO MEDICINAL DE Mikania glomerata S.) 35 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML. MEDICAMENTO REFER

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: NATULAB	Modelo: NATULAB
Descrição: GUACO (EXTRATO MEDICINAL DE Mikania glomerata S.) 35 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 30.400	Valor Unit.: 1,83	Valor Total: 55.632,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	190	31.097.573/0001-09	2,78	1,83		Não
2 DROGAFONTE LTDA	714	08.778.201/0001-26	3,06	2,08	13,66	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	519	02.520.829/0001-40	2,50	2,50	20,19	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	704	15.229.287/0001-01	2,57	2,57	2,80	Não

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	509	11.311.773/0001-05	3,26	3,10	20,62	Não
6 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	840	81.706.251/0001-98	4,36	3,25	4,84	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	855	36.685.847/0001-02	6,19	4,65	43,08	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	581	14.706.667/0001-19	2,14	1,80		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	130	43.829.137/0001-66	1,93	1,93	7,2222	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	017	45.847.950/0001-94	2,14	1,93	0,0000	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	062	96.827.563/0001-27	2,95	2,15	11,3990	Não
PHARMAPLUS LTDA	916	03.817.043/0001-52	2,76	2,51	16,7442	Não

LOTE 80 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

**HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: CIMED
Descrição: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 8.486.400	Valor Unit.: 0,02	Valor Total: 169.728,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	789	31.097.573/0001-09	0,03	0,02		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	224	02.520.829/0001-40	0,03	0,03	50,00	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	128	26.326.200/0001-22	0,04	0,04	33,33	Sim
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	656	15.229.287/0001-01	0,04	0,04	0,00	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	616	36.685.847/0001-02	0,07	0,05	25,00	Não
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	168	19.086.670/0001-09	0,05	0,05	0,00	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
M C W PROD MEDICOS E	087	94.389.400/0001-84	0,02	0,02		Não
PHARMAPLUS LTDA	098	03.817.043/0001-52	0,03	0,03	50,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	167	96.827.563/0001-27	0,03	0,03	0,0000	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	900	45.847.950/0001-94	0,03	0,03	0,0000	Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	594	14.706.667/0001-19	0,03	0,03	0,0000	Não

LOTE 81 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:24

**HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: CIMED Modelo: .
Descrição: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 2.121.600 **Valor Unit.:** 0,02 **Valor Total:** 42.432,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	268	46.702.442/0001-80	0,04	0,02		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	347	22.968.511/0001-34	0,03	0,03		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	992	43.829.137/0001-66	0,03	0,03	0,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	720	40.174.700/0001-17	0,03	0,03	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	767	49.074.484/0001-02	0,03	0,03	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	539	12.989.241/0001-94	0,05	0,05	66,6667	Sim

LOTE 82 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA.
MEDICAMENTO REF

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: FRASCO-AMPOLA Marca: BLAU Modelo: .
Descrição: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 18.750 **Valor Unit.:** 3,35 **Valor Total:** 62.812,50

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	459	46.702.442/0001-80	3,98	3,35		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	351	43.829.137/0001-66	3,02	2,00		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	491	22.968.511/0001-34	4,08	3,00	50,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	937	45.847.950/0001-94	3,36	3,02	0,6667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	523	49.074.484/0001-02	4,50	3,80	25,8278	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	533	12.989.241/0001-94	6,75	4,10	7,8947	Sim

LOTE 83 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: NATULAB Modelo: NATULAB
Descrição: IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 40.000 **Valor Unit.: 2,05** **Valor Total: 82.000,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	165	31.097.573/0001-09	2,32	2,05		Não
2 DROGAFONTE LTDA	316	08.778.201/0001-26	3,19	2,17	5,85	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	752	02.520.829/0001-40	2,59	2,20	1,38	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	489	15.229.287/0001-01	2,60	2,30	4,55	Não
5 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	478	46.702.442/0001-80	2,93	2,93	27,39	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	961	11.311.773/0001-05	4,04	3,48	18,77	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	593	19.086.670/0001-09	3,59	3,59	3,16	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	114	36.685.847/0001-02	5,08	3,81	6,13	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	521	43.829.137/0001-66	2,09	1,45		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	507	14.706.667/0001-19	2,60	1,75	20,6897	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	044	96.827.563/0001-27	2,35	1,95	11,4286	Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	542	45.847.950/0001-94	2,32	2,16	10,7692	Sim
PHARMAPLUS LTDA	770	03.817.043/0001-52	3,07	2,79	29,1667	Não

LOTE 84 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25

IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: GEOLAB Modelo: .
Descrição: IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 10.000 **Valor Unit.: 2,31** **Valor Total: 23.100,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	621	46.702.442/0001-80	2,93	2,31		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	076	43.829.137/0001-66	2,09	1,90		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	066	49.074.484/0001-02	3,00	2,03	6,8421	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	451	45.847.950/0001-94	2,32	2,09	2,9557	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	310	12.989.241/0001-94	5,25	4,00	91,3876	Sim

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 85 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25

IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PRATI	Modelo: PRATI
Descrição: IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.310.400	Valor Unit.: 0,11	Valor Total: 144.144,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	933	31.097.573/0001-09	0,14	0,11		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	564	02.520.829/0001-40	0,15	0,15	36,36	Não
3 DROGAFONTE LTDA	151	08.778.201/0001-26	0,16	0,16	6,67	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	066	15.229.287/0001-01	0,18	0,18	12,50	Não
5 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	110	46.702.442/0001-80	0,20	0,20	11,11	Sim
6 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	851	36.685.847/0001-02	0,28	0,21	5,00	Não
7 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	823	11.311.773/0001-05	0,26	0,22	4,76	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	945	19.086.670/0001-09	0,25	0,25	13,64	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	208	14.706.667/0001-19	0,16	0,08		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	531	43.829.137/0001-66	0,11	0,08	0,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	598	45.847.950/0001-94	0,11	0,10	25,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	822	12.989.241/0001-94	0,20	0,12	20,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	777	94.389.400/0001-84	0,14	0,14	16,6667	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	354	96.827.563/0001-27	0,28	0,16	14,2857	Não
PHARMAPLUS LTDA	913	03.817.043/0001-52	0,18	0,18	12,5000	Não

LOTE 86 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25

IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: VITAPAN	Modelo: .
Descrição: IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)			
Quantidade: 327.600	Valor Unit.: 0,10	Valor Total: 32.760,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	836	46.702.442/0001-80	0,20	0,10		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	845	43.829.137/0001-66	0,10	0,08		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	561	40.174.700/0001-17	0,11	0,10	25,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	053	22.968.511/0001-34	0,22	0,11	10,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	899	12.989.241/0001-94	0,20	0,12	9,0909	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	812	49.074.484/0001-02	0,28	0,20	66,6667	Sim

**LOTE 94 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRICO**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 3.500	Valor Unit.: 1,01	Valor Total: 3.535,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	536	46.702.442/0001-80	1,51	1,01		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	462	43.829.137/0001-66	0,92	0,92		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	075	45.847.950/0001-94	1,02	0,92	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	417	12.989.241/0001-94	1,79	1,01	9,7826	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	159	22.968.511/0001-34	8,64	1,02	0,9901	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	516	49.074.484/0001-02	1,60	1,39	36,2745	Sim

**LOTE 98 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: MERCK	Modelo: .
Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 312.000	Valor Unit.: 0,21	Valor Total: 65.520,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	300	46.702.442/0001-80	0,35	0,21		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	907	45.847.950/0001-94	0,22	0,20		Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	317	22.968.511/0001-34	0,43	0,22	10,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	781	49.074.484/0001-02	0,45	0,45	104,5455	Sim

LOTE 99 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: MERCK	Modelo: MERCK
Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 499.200	Valor Unit.: 0,08	Valor Total: 39.936,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	812	31.097.573/0001-09	0,31	0,08		Não
2 DROGAFONTE LTDA	467	08.778.201/0001-26	0,60	0,08	0,00	Não
3 VITORIA FARMA COMERCIO E	946	49.221.673/0001-60	0,26	0,26	225,00	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	424	15.229.287/0001-01	0,31	0,31	19,23	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	080	36.685.847/0001-02	0,48	0,36	16,13	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	970	11.311.773/0001-05	0,56	0,56	55,56	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	745	14.706.667/0001-19	0,19	0,08		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	845	43.829.137/0001-66	0,08	0,08	0,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	853	40.174.700/0001-17	0,09	0,09	12,5000	Sim
PHARMAPLUS LTDA	285	03.817.043/0001-52	0,36	0,33	266,6667	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	119	96.827.563/0001-27	0,40	0,35	6,0606	Não

LOTE 100 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: MERCK	Modelo: .
Descrição: LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 390.000	Valor Unit.: 0,08	Valor Total: 31.200,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	565	46.702.442/0001-80	0,43	0,08		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	094	45.847.950/0001-94	0,09	0,08		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	411	49.074.484/0001-02	0,45	0,45	462,5000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	673	22.968.511/0001-34	0,48	0,45	0,0000	Sim

LOTE 101 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:25
LIDOCAÍNA 2%, SEM VASOCONSTRITOR, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRICO

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO-AMPOLA	Marca: CRISTALIA	Modelo: .
Descrição: LIDOCAÍNA 2%, SEM VASOCONSTRITOR, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 20 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 2.030	Valor Unit.: 5,05	Valor Total: 10.251,50	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	582	46.702.442/0001-80	6,24	5,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	290	06.132.785/0001-32	5,05	5,05		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	376	12.989.241/0001-94	5,88	3,80		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	845	45.847.950/0001-94	5,07	4,56	20,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	713	43.829.137/0001-66	4,56	4,56	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	780	22.968.511/0001-34	6,28	5,15	12,9386	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	647	49.074.484/0001-02	5,80	5,16	0,1942	Sim

LOTE 102 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% (20 MG/G), GELÉIA (PARA USO URETRAL), BISNAGA 30 G. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA,

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: BISNAGA	Marca: NEO QUIMICA	Modelo: .
Descrição: LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% (20 MG/G), GELÉIA (PARA USO URETRAL), BISNAGA 30 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 3,80	Valor Total: 19.000,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	622	46.702.442/0001-80	5,84	3,80		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	021	43.829.137/0001-66	3,43	3,43		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	987	45.847.950/0001-94	3,81	3,43	0,0000	Sim

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	399	22.968.511/0001-34	4,54	3,70	7,8717	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	794	12.989.241/0001-94	6,75	4,00	8,1081	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	034	49.074.484/0001-02	5,90	5,50	37,5000	Sim

**LOTE 103 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 MES**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 93.600	Valor Unit.: 0,05	Valor Total: 4.680,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	102	46.702.442/0001-80	0,10	0,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	907	45.847.950/0001-94	0,06	0,05		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	352	43.829.137/0001-66	0,05	0,05	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	016	22.968.511/0001-34	0,08	0,06	20,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	453	12.989.241/0001-94	0,15	0,09	50,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	803	49.074.484/0001-02	0,15	0,10	11,1111	Sim

**LOTE 104 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB-GO (GO)	Modelo: CPR
Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 14.976.000	Valor Unit.: 0,04	Valor Total: 599.040,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	388	08.778.201/0001-26	0,11	0,04		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	513	31.097.573/0001-09	0,05	0,04	0,00	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	846	02.520.829/0001-40	0,04	0,04	0,00	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	515	26.326.200/0001-22	0,05	0,05	25,00	Sim
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	856	15.229.287/0001-01	0,06	0,06	20,00	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	268	11.311.773/0001-05	0,08	0,07	16,67	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	589	36.685.847/0001-02	0,10	0,08	14,29	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	252	19.086.670/0001-09	0,09	0,09	12,50	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	755	14.706.667/0001-19	0,03	0,03		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	314	45.847.950/0001-94	0,04	0,04	33,3333	Sim
PHARMAPLUS LTDA	304	03.817.043/0001-52	0,04	0,04	0,0000	Não
M C W PROD MEDICOS E	446	94.389.400/0001-84	0,04	0,04	0,0000	Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	302	43.829.137/0001-66	0,04	0,04	0,0000	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	474	96.827.563/0001-27	0,06	0,06	50,0000	Não

LOTE 105 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26

LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 3.744.000	Valor Unit.: 0,03	Valor Total: 112.320,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	304	46.702.442/0001-80	0,04	0,03		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	980	12.989.241/0001-94	0,06	0,03		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	361	22.968.511/0001-34	0,06	0,04	33,3333	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	730	40.174.700/0001-17	0,04	0,04	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	338	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	50,0000	Sim

LOTE 106 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26

MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉ

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: UNIAO QUIMICA	Modelo: UNIAO QUIMICA
Descrição: MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 27.456	Valor Unit.: 8,53	Valor Total: 234.199,68	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	759	31.097.573/0001-09	11,85	8,53		Não
2 VITORIA FARMA COMERCIO E	287	49.221.673/0001-60	9,29	9,29	8,91	Não
3 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	538	11.311.773/0001-05	13,86	11,82	27,23	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	580	15.229.287/0001-01	13,92	12,00	1,52	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	691	36.685.847/0001-02	24,95	18,73	56,08	Não

DECLASSIFICADOS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	369	45.847.950/0001-94	8,53	7,68		Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	130	96.827.563/0001-27	12,50	9,42	22,6563	Não
M C W PROD MEDICOS E	615	94.389.400/0001-84	30,55	11,33	20,2760	Não
PHARMAPLUS LTDA	379	03.817.043/0001-52	13,90	12,63	11,4740	Não

**LOTE 108 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 25 MG/ML + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO
INJETÁVEL, AMPOLA 1**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HEMAFARMA	Modelo: HEMAFARMA
Descrição: MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 25 MG/ML + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 4.800	Valor Unit.: 32,63	Valor Total: 156.624,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	384	31.097.573/0001-09	34,46	32,63		Não
2 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	270	36.685.847/0001-02	66,02	49,54	51,82	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	561	45.847.950/0001-94	32,63	29,37		Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	502	14.706.667/0001-19	33,00	31,90	8,6142	Não

**LOTE 110 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 ME**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: GEOLAB
Descrição: METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 6.988.800	Valor Unit.: 0,10	Valor Total: 698.880,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	906	31.097.573/0001-09	0,15	0,10		Não
2 DROGAFONTE LTDA	202	08.778.201/0001-26	0,18	0,11	10,00	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	930	02.520.829/0001-40	0,11	0,11	0,00	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	511	15.229.287/0001-01	0,14	0,14	27,27	Não
5 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	702	11.311.773/0001-05	0,18	0,15	7,14	Não
6 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	761	26.326.200/0001-22	0,18	0,18	20,00	Sim
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	818	19.086.670/0001-09	0,19	0,19	5,56	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	907	36.685.847/0001-02	0,27	0,21	10,53	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	670	08.882.699/0001-72	0,29	0,20		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	209	14.706.667/0001-19	0,16	0,08		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	951	45.847.950/0001-94	0,10	0,09	12,5000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	979	94.389.400/0001-84	0,10	0,10	11,1111	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	864	96.827.563/0001-27	0,15	0,15	50,0000	Não

LOTE 111 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	Modelo: .
Descrição: METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)			
Quantidade: 1.747.200	Valor Unit.: 0,09	Valor Total: 157.248,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	828	26.326.200/0001-22	0,18	0,09		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	465	08.882.699/0001-72	0,29	0,20		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
SONIA GOMES DOS SANTOS	074	40.174.700/0001-17	0,10	0,09		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	299	22.968.511/0001-34	0,15	0,13	44,4444	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	541	49.074.484/0001-02	0,16	0,16	23,0769	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	850	12.989.241/0001-94	0,21	0,21	31,2500	Sim

LOTE 112 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:26
METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo: EMS
Descrição: METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 499.200	Valor Unit.: 0,30	Valor Total: 149.760,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	975	31.097.573/0001-09	0,48	0,30		Não
2 DROGAFONTE LTDA	483	08.778.201/0001-26	0,55	0,37	23,33	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	389	26.326.200/0001-22	0,46	0,46	24,32	Sim
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	244	15.229.287/0001-01	0,47	0,47	2,17	Não

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	678	36.685.847/0001-02	0,73	0,55	17,02	Não
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	893	19.086.670/0001-09	0,65	0,65	18,18	Não
7 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	927	11.311.773/0001-05	0,86	0,73	12,31	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	641	08.882.699/0001-72	1,16	0,85		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	720	14.706.667/0001-19	0,35	0,23		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	067	45.847.950/0001-94	0,33	0,30	30,4348	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	345	96.827.563/0001-27	0,45	0,31	3,3333	Não
M C W PROD MEDICOS E	937	94.389.400/0001-84	0,65	0,44	41,9355	Não

LOTE 113 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 124.800	Valor Unit.: 0,32	Valor Total: 39.936,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	828	46.702.442/0001-80	0,53	0,32		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	040	08.882.699/0001-72	1,16	1,16		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	022	43.829.137/0001-66	0,30	0,25		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	485	12.989.241/0001-94	0,51	0,29	16,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	146	45.847.950/0001-94	0,33	0,30	3,4483	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	445	22.968.511/0001-34	0,52	0,33	10,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	103	49.074.484/0001-02	0,60	0,33	0,0000	Sim

LOTE 114 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HALEX ISTAR	Modelo: HALEX ISTAR
Descrição: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 99.840	Valor Unit.: 0,56	Valor Total: 55.910,40	

CLASSIFICAÇÃO

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	043	31.097.573/0001-09	0,66	0,56		Não
2 DROGAFONTE LTDA	174	08.778.201/0001-26	0,91	0,62	10,71	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	818	15.229.287/0001-01	0,77	0,72	16,13	Não
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	349	02.520.829/0001-40	0,90	0,76	5,56	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	366	26.326.200/0001-22	0,82	0,80	5,26	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	058	11.311.773/0001-05	0,95	0,81	1,25	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	329	36.685.847/0001-02	1,32	0,99	22,22	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	600	14.706.667/0001-19	0,60	0,45		Não
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	815	12.989.241/0001-94	0,98	0,52	15,5556	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	303	43.829.137/0001-66	0,59	0,55	5,7692	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	638	45.847.950/0001-94	0,66	0,61	10,9091	Sim
PHARMAPLUS LTDA	279	03.817.043/0001-52	0,77	0,70	14,7541	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	127	96.827.563/0001-27	0,98	0,70	0,0000	Não

LOTE 115 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE	Modelo: .
Descrição: METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 24.960	Valor Unit.: 0,65	Valor Total: 16.224,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	176	46.702.442/0001-80	0,82	0,65		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
EREMED DISTRIBUIDORA DE	899	41.340.103/0001-88	1,12	1,12		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	386	12.989.241/0001-94	0,98	0,50		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	696	43.829.137/0001-66	0,59	0,55	10,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	939	45.847.950/0001-94	0,66	0,59	7,2727	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	550	22.968.511/0001-34	2,09	0,66	11,8644	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	932	49.074.484/0001-02	1,10	0,90	36,3636	Sim

LOTE 116 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: BIOSINEICA Modelo: .
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA
DE 12 MESES.
Quantidade: 249.600 **Valor Unit.: 0,40** **Valor Total: 99.840,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	718	26.326.200/0001-22	0,40	0,40		Sim
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	539	31.097.573/0001-09	0,71	0,56	40,00	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	934	15.229.287/0001-01	0,72	0,72	28,57	Não
4 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	182	11.311.773/0001-05	1,28	1,28	77,78	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	614	36.685.847/0001-02	2,12	1,59	24,22	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	441	06.132.785/0001-32	0,50	0,29		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	616	14.706.667/0001-19	0,60	0,35		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	038	45.847.950/0001-94	0,56	0,55	57,1429	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	513	96.827.563/0001-27	0,95	0,64	16,3636	Não
PHARMAPLUS LTDA	289	03.817.043/0001-52	0,86	0,78	21,8750	Não
M C W PROD MEDICOS E	519	94.389.400/0001-84	2,49	0,85	8,9744	Não

LOTE 117 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27

METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍN

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: BIOSINTETICA Modelo: .
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA
DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 62.400 **Valor Unit.: 0,40** **Valor Total: 24.960,00**

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	706	46.702.442/0001-80	0,40	0,40		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	283	06.132.785/0001-32	0,50	0,50		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	567	43.829.137/0001-66	0,50	0,33		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	585	40.174.700/0001-17	0,55	0,49	48,4848	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	008	49.074.484/0001-02	1,00	0,81	65,3061	Sim

LOTE 118 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27

METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: ACCORD/NEO QUIMICA	Modelo: ACCORD/NEO QUIMICA
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 312.000	Valor Unit.: 0,24	Valor Total: 74.880,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	084	31.097.573/0001-09	0,29	0,24		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	435	15.229.287/0001-01	0,44	0,44	83,33	Não
3 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	744	11.311.773/0001-05	0,57	0,49	11,36	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	478	26.326.200/0001-22	0,53	0,53	8,16	Sim
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	372	36.685.847/0001-02	0,87	0,65	22,64	Não
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	090	19.086.670/0001-09	1,18	1,18	81,54	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	079	14.706.667/0001-19	0,30	0,20		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	258	45.847.950/0001-94	0,24	0,22	10,0000	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	892	96.827.563/0001-27	0,45	0,26	18,1818	Não
PHARMAPLUS LTDA	487	03.817.043/0001-52	0,30	0,30	15,3846	Não
M C W PROD MEDICOS E	029	94.389.400/0001-84	0,83	0,64	113,3333	Não

LOTE 119 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 78.000	Valor Unit.: 0,23	Valor Total: 17.940,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	225	46.702.442/0001-80	0,55	0,23		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	317	45.847.950/0001-94	0,24	0,22		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	228	22.968.511/0001-34	0,37	0,27	22,7273	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	057	49.074.484/0001-02	0,35	0,28	3,7037	Sim

LOTE 120 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:27
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: BIOLAB SANUS (SP)	Modelo: CPR
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 374.400	Valor Unit.: 0,37	Valor Total: 138.528,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	974	08.778.201/0001-26	0,55	0,37		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	187	31.097.573/0001-09	0,52	0,41	10,81	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	837	02.520.829/0001-40	0,90	0,51	24,39	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	542	26.326.200/0001-22	0,53	0,53	3,92	Sim
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	744	15.229.287/0001-01	0,72	0,72	35,85	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	420	11.311.773/0001-05	0,92	0,78	8,33	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	004	36.685.847/0001-02	1,43	1,08	38,46	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	849	19.086.670/0001-09	3,05	3,05	182,41	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	488	14.706.667/0001-19	0,40	0,30		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	496	45.847.950/0001-94	0,41	0,37	23,3333	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	507	96.827.563/0001-27	0,95	0,45	21,6216	Não
M C W PROD MEDICOS E	529	94.389.400/0001-84	1,66	0,71	57,7778	Não
PHARMAPLUS LTDA	556	03.817.043/0001-52	1,41	1,28	80,2817	Não

LOTE 121 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28
METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.
VALIDADE MÍNIM

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: MEDLEY	Modelo: .
Descrição: METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 93.600	Valor Unit.: 0,40	Valor Total: 37.440,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	983	46.702.442/0001-80	1,57	0,40		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	067	43.829.137/0001-66	0,37	0,37		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	717	40.174.700/0001-17	0,41	0,37	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	876	22.968.511/0001-34	0,60	0,41	10,8108	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	610	49.074.484/0001-02	0,60	0,47	14,6341	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 122 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28
METRONIDAZOL(BENZOIL) 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU S

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: EMS	Modelo: .
Descrição: METRONIDAZOL(BENZOIL) 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 9.360	Valor Unit.: 5,93	Valor Total: 55.504,80	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	005	46.702.442/0001-80	7,61	5,93		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE	926	06.132.785/0001-32	5,93	5,84		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	220	12.989.241/0001-94	8,25	5,02		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	587	43.829.137/0001-66	5,35	5,10	1,5936	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	094	45.847.950/0001-94	5,94	5,35	4,9020	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	570	49.074.484/0001-02	9,50	7,50	40,1869	Sim

LOTE 123 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28
METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES GINECOLÓGICOS DESCARTÁVEIS,
BISNAGA 50 G. M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: BISNAGA	Marca: PRATI	Modelo: PRATI
Descrição: METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES GINECOLÓGICOS DESCARTÁVEIS, BISNAGA 50 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 41.184	Valor Unit.: 5,00	Valor Total: 205.920,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	508	31.097.573/0001-09	6,88	5,00		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	024	02.520.829/0001-40	6,20	5,22	4,40	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	858	15.229.287/0001-01	6,96	6,00	14,94	Não
4 DROGAFONTE LTDA	616	08.778.201/0001-26	6,73	6,07	1,17	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	986	26.326.200/0001-22	8,29	8,05	32,62	Sim
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	880	11.311.773/0001-05	9,51	8,11	0,75	Não
7 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	744	36.685.847/0001-02	13,44	10,08	24,29	Não
8 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	205	19.086.670/0001-09	10,71	10,71	6,25	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	115	14.706.667/0001-19	8,00	4,60		Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	264	45.847.950/0001-94	5,42	4,88	6,0870	Sim
PHARMAPLUS LTDA	898	03.817.043/0001-52	7,59	6,90	41,3934	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	278	96.827.563/0001-27	9,00	7,15	3,6232	Não

LOTE 124 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28
METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES GINECOLÓGICOS DESCARTÁVEIS,
BISNAGA 50 G. M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: BISNAGA	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES GINECOLÓGICOS DESCARTÁVEIS, BISNAGA 50 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 10.296	Valor Unit.: 5,41	Valor Total: 55.701,36	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	648	46.702.442/0001-80	8,20	5,41		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	928	43.829.137/0001-66	4,88	4,88		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	845	45.847.950/0001-94	5,42	4,88	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	937	22.968.511/0001-34	8,57	5,42	11,0656	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	120	12.989.241/0001-94	10,74	6,30	16,2362	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	360	49.074.484/0001-02	8,50	7,78	23,4921	Sim

LOTE 125 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:37
METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: TEUTO	Modelo: .
Descrição: METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 436.800	Valor Unit.: 0,15	Valor Total: 65.520,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	300	46.702.442/0001-80	0,21	0,15		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	675	43.829.137/0001-66	0,14	0,09		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	096	12.989.241/0001-94	0,23	0,12	33,3333	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	329	45.847.950/0001-94	0,16	0,14	16,6667	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	492	22.968.511/0001-34	0,16	0,16	14,2857	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA 731 49.074.484/0001-02 0,35 0,25 56,2500 Sim

LOTE 126 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:37
MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 80 G + 14 APLICADORES. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRICO

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: BISNAGA Marca: PRATI DONADUZZI Modelo: PRATI DONADUZZI
Descrição: MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 80 G + 14 APLICADORES. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA
COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 44.928 Valor Unit.: 7,10 Valor Total: 318.988,80

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	733	31.097.573/0001-09	13,61	7,10		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	173	15.229.287/0001-01	9,36	8,00	12,68	Não
3 DROGAFONTE LTDA	744	08.778.201/0001-26	11,85	8,06	0,75	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	099	81.706.251/0001-98	12,00	9,05	12,28	Não
5 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	249	02.520.829/0001-40	9,50	9,35	3,31	Não
6 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	193	26.326.200/0001-22	11,23	11,23	20,11	Sim
7 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	224	11.311.773/0001-05	14,64	12,50	11,31	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	119	36.685.847/0001-02	17,07	12,81	2,48	Não
9 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	058	19.086.670/0001-09	13,30	13,30	3,83	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	826	14.706.667/0001-19	8,30	6,20		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	747	45.847.950/0001-94	7,10	6,39	3,0645	Sim
M C W PROD MEDICOS E	529	94.389.400/0001-84	9,06	9,04	41,4710	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	957	96.827.563/0001-27	11,00	9,45	4,5354	Não
PHARMAPLUS LTDA	490	03.817.043/0001-52	10,71	9,73	2,9630	Não

LOTE 127 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:37
MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 80 G + 14 APLICADORES. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRICO

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: BISNAGA Marca: NATIVITA Modelo: .
Descrição: MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 80 G + 14 APLICADORES. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA
COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)
Quantidade: 11.232 Valor Unit.: 7,05 Valor Total: 79.185,60

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	265	46.702.442/0001-80	10,61	7,05		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	970	43.829.137/0001-66	6,39	6,39		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	716	45.847.950/0001-94	7,10	6,39	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	018	22.968.511/0001-34	7,10	7,10	11,1111	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	920	49.074.484/0001-02	11,80	10,90	53,5211	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	561	12.989.241/0001-94	12,53	12,53	14,9541	Sim

LOTE 128 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38

NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: PRATI	Modelo: .
Descrição: NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 2.400	Valor Unit.: 5,18	Valor Total: 12.432,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	362	46.702.442/0001-80	7,83	5,18		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	680	43.829.137/0001-66	4,67	4,50		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	971	12.989.241/0001-94	7,52	4,57	1,5556	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	345	45.847.950/0001-94	5,19	4,67	2,1882	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	457	22.968.511/0001-34	6,00	6,00	28,4797	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	029	49.074.484/0001-02	7,00	6,60	10,0000	Sim

LOTE 130 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38

NITROFURANTOÍNA 100 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: TEUTO	Modelo: .
Descrição: NITROFURANTOÍNA 100 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 30.000	Valor Unit.: 0,23	Valor Total: 6.900,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	047	46.702.442/0001-80	0,66	0,23		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	138	45.847.950/0001-94	0,25	0,23		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	115	49.074.484/0001-02	0,90	0,66	186,9565	Sim

LOTE 132 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO
REFERÊNCIA, GENÉRI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: CIFARMA-GO (GO)	Modelo: AMP
Descrição: NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 34.944	Valor Unit.: 6,22	Valor Total: 217.351,68	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	179	08.778.201/0001-26	10,32	6,22		Não
2 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	826	15.229.287/0001-01	8,25	7,15	14,95	Não
3 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	822	31.097.573/0001-09	11,02	8,00	11,89	Não
4 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	678	11.311.773/0001-05	11,22	9,58	19,75	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	419	36.685.847/0001-02	35,16	26,38	175,37	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	909	14.706.667/0001-19	13,00	8,20		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	573	45.847.950/0001-94	9,19	8,27	0,8537	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	490	96.827.563/0001-27	12,50	9,60	16,0822	Não
ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	443	40.455.009/0001-01	15,80	14,00	45,8333	Sim
PHARMAPLUS LTDA	437	03.817.043/0001-52	15,41	14,01	0,0714	Não

LOTE 134 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA DURA, BLÍSTER DE FÁCIL SEPARAÇÃO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMIL

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: PHARLAB	Modelo: PHARLAB
Descrição: OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA DURA, BLÍSTER DE FÁCIL SEPARAÇÃO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 3.494.400	Valor Unit.: 0,07	Valor Total: 244.608,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	967	31.097.573/0001-09	0,07	0,07		Não
2 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	516	11.311.773/0001-05	0,08	0,07	0,00	Não
3 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	480	15.229.287/0001-01	0,08	0,08	14,29	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	541	26.326.200/0001-22	0,08	0,08	0,00	Sim
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	526	36.685.847/0001-02	0,15	0,12	50,00	Não
6 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	024	19.086.670/0001-09	0,15	0,15	25,00	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

7 VITORIA FARMA COMERCIO E	879	49.221.673/0001-60	1,14	1,14	660,00	Não
DESCLASSIFICADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	969	14.706.667/0001-19	0,07	0,06		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	861	45.847.950/0001-94	0,07	0,06	0,0000	Sim
PHARMAPLUS LTDA	280	03.817.043/0001-52	0,08	0,08	33,3333	Não
M C W PROD MEDICOS E	123	94.389.400/0001-84	0,09	0,09	12,5000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	095	96.827.563/0001-27	0,09	0,09	0,0000	Não

LOTE 135 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA DURA, BLÍSTER DE FÁCIL SEPARAÇÃO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIMIL

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: CÁPSULA	Marca: CIFAR	Modelo: .
Descrição: OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA DURA, BLÍSTER DE FÁCIL SEPARAÇÃO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 873.600	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 52.416,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	608	46.702.442/0001-80	0,08	0,06		Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	380	12.989.241/0001-94	0,12	0,05		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	144	43.829.137/0001-66	0,06	0,06	20,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	101	40.174.700/0001-17	0,07	0,06	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	304	22.968.511/0001-34	0,07	0,07	16,6667	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	292	49.074.484/0001-02	0,10	0,10	42,8571	Sim

LOTE 136 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28
PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU
SIMILAR. VALI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: FARMACE	Modelo: .
Descrição: PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 46.800	Valor Unit.: 1,16	Valor Total: 54.288,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	173	26.326.200/0001-22	1,42	1,16		Sim

DESCLASSIFICADOS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	739	45.847.950/0001-94	1,17	1,05		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	392	43.829.137/0001-66	1,05	1,05	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	569	22.968.511/0001-34	1,17	1,10	4,7619	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	839	49.074.484/0001-02	2,00	1,60	45,4545	Sim

**LOTE 137 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 M**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR-MG (MG)	Modelo: CPR
Descrição: PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.048.320	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 62.899,20	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	708	08.778.201/0001-26	0,06	0,06		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	164	31.097.573/0001-09	0,16	0,07	16,67	Não
3 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	602	02.520.829/0001-40	0,07	0,07	0,00	Não
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	738	15.229.287/0001-01	0,08	0,08	14,29	Não
5 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	736	36.685.847/0001-02	0,12	0,09	12,50	Não
6 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	137	81.706.251/0001-98	0,09	0,09	0,00	Não
7 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	196	46.702.442/0001-80	0,09	0,09	0,00	Sim
8 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	262	11.311.773/0001-05	0,12	0,10	11,11	Não
9 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	500	19.086.670/0001-09	0,12	0,12	20,00	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
PHARMAPLUS LTDA	332	03.817.043/0001-52	0,07	0,07		Não
M C W PROD MEDICOS E	334	94.389.400/0001-84	0,07	0,07	0,0000	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	254	96.827.563/0001-27	0,08	0,08	14,2857	Não
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	480	14.706.667/0001-19	0,08	0,08	0,0000	Não
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	530	12.989.241/0001-94	0,09	0,09	12,5000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	989	43.829.137/0001-66	0,14	0,14	55,5556	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	249	45.847.950/0001-94	0,16	0,16	14,2857	Sim

**LOTE 138 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 M**

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR Modelo: .
Descrição: PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)
Quantidade: 262.080 Valor Unit.: 0,09 Valor Total: 23.587,20

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	298	46.702.442/0001-80	0,09	0,09		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	454	12.989.241/0001-94	0,09	0,05		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	595	22.968.511/0001-34	0,16	0,08	60,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	649	49.074.484/0001-02	0,10	0,10	25,0000	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	966	43.829.137/0001-66	0,14	0,14	40,0000	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	398	40.174.700/0001-17	0,15	0,15	7,1429	Sim

LOTE 139 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28

PERMETRINA 1% (10 MG/ML), LOÇÃO TÓPICA, FRASCO 60 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. V

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: NATIVITA Modelo: .
Descrição: PERMETRINA 1% (10 MG/ML), LOÇÃO TÓPICA, FRASCO 60 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 1.638 Valor Unit.: 2,41 Valor Total: 3.947,58

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	988	46.702.442/0001-80	3,63	2,41		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	125	43.829.137/0001-66	2,18	2,18		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	720	45.847.950/0001-94	2,42	2,18	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	821	22.968.511/0001-34	9,55	2,42	11,0092	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	742	49.074.484/0001-02	3,60	3,20	32,2314	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	656	12.989.241/0001-94	11,97	7,28	127,5000	Sim

LOTE 140 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38

PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: HIPOLABOR Modelo: .
Descrição: PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 2.340 **Valor Unit.:** 5,53 **Valor Total:** 12.940,20

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	403	46.702.442/0001-80	9,93	5,53		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	441	43.829.137/0001-66	5,00	5,00		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	211	45.847.950/0001-94	5,55	5,00	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	118	22.968.511/0001-34	8,57	5,40	8,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	848	12.989.241/0001-94	10,74	6,53	20,9259	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	350	49.074.484/0001-02	12,00	10,40	59,2649	Sim

LOTE 141 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28

PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MES

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR Modelo: .
Descrição: PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 390.000 **Valor Unit.:** 0,15 **Valor Total:** 58.500,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	963	46.702.442/0001-80	0,23	0,15		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	797	22.968.511/0001-34	0,25	0,12		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	892	43.829.137/0001-66	0,14	0,14	16,6667	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	499	40.174.700/0001-17	0,15	0,14	0,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	411	12.989.241/0001-94	0,30	0,20	42,8571	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	449	49.074.484/0001-02	0,35	0,22	10,0000	Sim

LOTE 142 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:28

PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESE

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR Modelo: .
Descrição: PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 280.800 **Valor Unit.:** 0,05 **Valor Total:** 14.040,00

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	609	46.702.442/0001-80	0,09	0,05		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	946	43.829.137/0001-66	0,05	0,05		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	593	45.847.950/0001-94	0,06	0,05	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	123	22.968.511/0001-34	0,11	0,06	20,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	813	12.989.241/0001-94	0,09	0,09	50,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	166	49.074.484/0001-02	0,15	0,11	22,2222	Sim

LOTE 143 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:38
PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: TEUTO	Modelo: TEUTO
Descrição: PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.248.000	Valor Unit.: 0,11	Valor Total: 137.280,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	974	31.097.573/0001-09	0,13	0,11		Não
2 DROGAFONTE LTDA	920	08.778.201/0001-26	0,13	0,13	18,18	Não
3 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	587	11.311.773/0001-05	0,23	0,19	46,15	Não
4 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	360	26.326.200/0001-22	0,21	0,21	10,53	Sim
5 CIRURGICA BIOMEDICA - EIRELI	610	11.215.901/0001-17	0,40	0,22	4,76	Não
6 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	991	15.229.287/0001-01	0,25	0,25	13,64	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	837	19.086.670/0001-09	0,27	0,27	8,00	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	473	36.685.847/0001-02	0,38	0,28	3,70	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	746	14.706.667/0001-19	0,19	0,10		Não
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	731	43.829.137/0001-66	0,13	0,10	0,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	029	45.847.950/0001-94	0,13	0,12	20,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	128	94.389.400/0001-84	0,17	0,17	41,6667	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	919	96.827.563/0001-27	0,18	0,18	5,8824	Não
PHARMAPLUS LTDA	548	03.817.043/0001-52	0,19	0,19	5,5556	Não

LOTE 144 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: TEUTO Modelo: .
Descrição: PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)
Quantidade: 312.000 **Valor Unit.:** 0,12 **Valor Total:** 37.440,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	533	46.702.442/0001-80	0,20	0,12		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	140	12.989.241/0001-94	0,23	0,11		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	507	43.829.137/0001-66	0,12	0,12	9,0909	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	433	40.174.700/0001-17	0,13	0,12	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	308	22.968.511/0001-34	0,22	0,19	58,3333	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	801	49.074.484/0001-02	0,30	0,22	15,7895	Sim

LOTE 145 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. V

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: HIPOLABOR Modelo: .
Descrição: PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 99.840 **Valor Unit.:** 2,59 **Valor Total:** 258.585,60

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	153	26.326.200/0001-22	2,59	2,59		Sim
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	322	31.097.573/0001-09	3,48	3,00	15,83	Não
3 DROGAFONTE LTDA	601	08.778.201/0001-26	4,20	3,60	20,00	Não
4 CIRURGICA BIOMEDICA - EIRELI	046	11.215.901/0001-17	7,00	3,81	5,83	Não
5 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	821	15.229.287/0001-01	3,82	3,82	0,26	Não
6 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	442	11.311.773/0001-05	5,00	4,26	11,52	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	820	19.086.670/0001-09	4,82	4,82	13,15	Não
8 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	767	36.685.847/0001-02	6,94	5,21	8,09	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	745	14.706.667/0001-19	3,45	3,09		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	051	45.847.950/0001-94	3,48	3,13	1,2945	Sim
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	992	96.827.563/0001-27	4,50	3,74	19,4888	Não

MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 146 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO
OU SIMILAR. V

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 24.960	Valor Unit.: 3,47	Valor Total: 86.611,20	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	764	46.702.442/0001-80	4,25	3,47		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	526	12.989.241/0001-94	5,04	3,06		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	586	45.847.950/0001-94	3,48	3,13	2,2876	Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	889	43.829.137/0001-66	3,13	3,13	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	653	22.968.511/0001-34	5,01	4,19	33,8658	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	896	49.074.484/0001-02	5,50	4,20	0,2387	Sim

LOTE 147 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:29
PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 12 ME

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	Modelo: .
Descrição: PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.560.000	Valor Unit.: 0,03	Valor Total: 46.800,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	582	46.702.442/0001-80	0,05	0,03		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	520	43.829.137/0001-66	0,04	0,04		Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	569	45.847.950/0001-94	0,04	0,04	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	671	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	50,0000	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	528	12.989.241/0001-94	0,08	0,07	16,6667	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	225	22.968.511/0001-34	0,08	0,08	14,2857	Sim

LOTE 148 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SUSPENSÃO, SACHÊ 27,9 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,
GENÉRICO OU SIM

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: SACHÊ	Marca: MAYBEN	Modelo: .
Descrição: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SUSPENSÃO, SACHÊ 27,9 G. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 74.880	Valor Unit.: 0,70	Valor Total: 52.416,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	426	46.702.442/0001-80	0,88	0,70		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	468	45.847.950/0001-94	0,71	0,64		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	693	43.829.137/0001-66	0,64	0,64	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	024	22.968.511/0001-34	0,71	0,68	6,2500	Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	139	12.989.241/0001-94	1,35	0,75	10,2941	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	230	49.074.484/0001-02	1,60	1,15	53,3333	Sim

LOTE 149 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39

SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE, SPRAY (AEROSSOL ORAL), 200 DOSES + BOCAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: GLENMARK	Modelo: Nome Comercial:GENERICO
Descrição: SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE, SPRAY (AEROSSOL ORAL), 200 DOSES + BOCAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 9.984	Valor Unit.: 11,18	Valor Total: 111.621,12	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	960	02.520.829/0001-40	14,50	11,18		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	820	31.097.573/0001-09	14,26	11,85	5,99	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	886	26.326.200/0001-22	14,95	14,90	25,74	Sim
4 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	296	15.229.287/0001-01	14,93	14,93	0,20	Não
5 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	363	19.086.670/0001-09	19,11	19,11	28,00	Não
6 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	691	36.685.847/0001-02	35,04	26,30	37,62	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	587	08.882.699/0001-72	21,00	13,65		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
M C W PROD MEDICOS E	548	94.389.400/0001-84	22,99	11,46		Não
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	888	45.847.950/0001-94	14,26	12,83	11,9546	Sim
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	346	14.706.667/0001-19	15,00	12,90	0,5456	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	225	96.827.563/0001-27	19,00	13,20	2,3256	Não
PHARMAPLUS LTDA	087	03.817.043/0001-52	15,28	13,89	5,2273	Não

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 150 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39

SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE, SPRAY (AEROSSOL ORAL), 200 DOSES + BOCAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA,

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: PHARMASCIENCE	Modelo: .
Descrição: SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE, SPRAY (AEROSSOL ORAL), 200 DOSES + BOCAL. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(COTA)			
Quantidade: 2.496	Valor Unit.: 14,25	Valor Total: 35.568,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	744	46.702.442/0001-80	17,94	14,25		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MENER MEDICAMENTOS PERFUMARIA	720	08.882.699/0001-72	21,00	13,65		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	859	43.829.137/0001-66	12,83	11,90		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	649	12.989.241/0001-94	21,00	12,80	7,5630	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	037	45.847.950/0001-94	14,26	12,83	0,2344	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	466	22.968.511/0001-34	19,33	15,99	24,6298	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	427	49.074.484/0001-02	22,00	16,00	0,0625	Sim

LOTE 151 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:29

SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: SANDOZ (SP)	Modelo: CPR
Descrição: SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 4.492.800	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 269.568,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DROGAFONTE LTDA	552	08.778.201/0001-26	0,06	0,06		Não
2 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	383	31.097.573/0001-09	0,07	0,07	16,67	Não
3 OKEY MED DIST. MED. HOSP. ODONT.	021	11.311.773/0001-05	0,11	0,09	28,57	Não
4 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	890	02.520.829/0001-40	0,09	0,09	0,00	Não
5 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	399	26.326.200/0001-22	0,10	0,10	11,11	Sim
6 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	640	36.685.847/0001-02	0,14	0,11	10,00	Não
7 DICOREL DISTRIBUIDORA DE	247	19.086.670/0001-09	0,14	0,14	27,27	Não
8 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS	082	15.229.287/0001-01	0,18	0,18	28,57	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	276	14.706.667/0001-19	0,07	0,05		Não

**MUNICÍPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	947	45.847.950/0001-94	0,07	0,06	20,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	978	94.389.400/0001-84	0,07	0,07	16,6667	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	239	96.827.563/0001-27	0,10	0,10	42,8571	Não
PHARMAPLUS LTDA	554	03.817.043/0001-52	0,11	0,11	10,0000	Não

LOTE 152 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
SINVESTATINA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: SINVESTATINA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)			
Quantidade: 1.123.200	Valor Unit.: 0,06	Valor Total: 67.392,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	557	46.702.442/0001-80	0,08	0,06		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	231	43.829.137/0001-66	0,06	0,06		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	484	40.174.700/0001-17	0,07	0,06	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	720	22.968.511/0001-34	0,09	0,09	50,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	037	49.074.484/0001-02	0,10	0,10	11,1111	Sim

LOTE 153 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
SINVESTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PHARLAB	Modelo: PHARLAB
Descrição: SINVESTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 3.744.000	Valor Unit.: 0,10	Valor Total: 374.400,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE	939	31.097.573/0001-09	0,12	0,10		Não
2 DIMASTER COMERCIO PRODUTOS	977	02.520.829/0001-40	0,14	0,14	40,00	Não
3 CV DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	027	26.326.200/0001-22	0,16	0,16	14,29	Sim
4 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA	847	36.685.847/0001-02	0,27	0,21	31,25	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	786	49.074.484/0001-02	0,25	0,25		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS	011	14.706.667/0001-19	0,09	0,09		Não

**MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA**

ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	926	45.847.950/0001-94	0,10	0,09	0,0000	Sim
M C W PROD MEDICOS E	706	94.389.400/0001-84	0,11	0,11	22,2222	Não
MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	008	96.827.563/0001-27	0,35	0,17	54,5455	Não

LOTE 154 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:39
SINVESTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 M

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: .
Descrição: SINVESTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (COTA)			
Quantidade: 936.000	Valor Unit.: 0,09	Valor Total: 84.240,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	189	46.702.442/0001-80	0,17	0,09		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	607	43.829.137/0001-66	0,09	0,09		Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	363	40.174.700/0001-17	0,10	0,09	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	371	22.968.511/0001-34	0,10	0,10	11,1111	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	554	49.074.484/0001-02	0,25	0,20	100,0000	Sim

LOTE 155 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:40
SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: VITAMEDIC	Modelo: .
Descrição: SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 390.000	Valor Unit.: 0,14	Valor Total: 54.600,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	948	46.702.442/0001-80	0,23	0,14		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	866	22.968.511/0001-34	0,28	0,13		Sim
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	493	12.989.241/0001-94	0,23	0,14	7,6923	Sim
SONIA GOMES DOS SANTOS	228	40.174.700/0001-17	0,15	0,14	0,0000	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	359	49.074.484/0001-02	0,25	0,20	42,8571	Sim

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

LOTE 156 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:40
SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.
MEDICAMENTO REFERÊNCI

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: VITAM	Modelo: .
Descrição: SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 18.720	Valor Unit.: 2,70	Valor Total: 50.544,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	483	46.702.442/0001-80	4,72	2,70		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	648	45.847.950/0001-94	2,72	2,45		Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	570	49.074.484/0001-02	5,50	5,00	104,0816	Sim

LOTE 157 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:40
SULFATO FERROSO 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRAS CO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO
OU SIMILAR.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: AIRELA	Modelo: .
Descrição: SULFATO FERROSO 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRAS CO 30 ML. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.			
Quantidade: 1.600	Valor Unit.: 0,72	Valor Total: 1.152,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	411	46.702.442/0001-80	1,35	0,72		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	928	45.847.950/0001-94	0,73	0,66		Sim
CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA	422	43.829.137/0001-66	0,66	0,66	0,0000	Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	453	22.968.511/0001-34	1,03	0,73	10,6061	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	235	49.074.484/0001-02	1,65	1,25	71,2329	Sim

LOTE 158 - HOMOLOGADO - 12/09/2025 11:12:29
SULFATO FERROSO 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE
MÍNIMA DE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE JUAZEIRO
JUAZEIRO-BA

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: NUNESFARMA Modelo: .
Descrição: SULFATO FERROSO 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. ENTREGA COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.
Quantidade: 1.872.000 Valor Unit.: 0,03 Valor Total: 56.160,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BIGMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	895	46.702.442/0001-80	0,05	0,03		Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FOCUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	649	12.989.241/0001-94	0,08	0,03		Sim
MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	940	22.968.511/0001-34	0,04	0,03	0,0000	Sim
ONEMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS	470	45.847.950/0001-94	0,04	0,04	33,3333	Sim
CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	533	49.074.484/0001-02	0,06	0,06	50,0000	Sim

AUTORIDADE: HELDER SILVEIRA COUTINHO