

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAGUATINS, ESTADO DO TOCANTINS

ANO II

ARAGUATINS, QUINTA, 15 DE JANEIRO DE 2026

EDIÇÃO N° 470

SUMÁRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO /050-2026/FMS	2
EXTRATO DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO /050-2026/FMS	27
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS /050-2026/FMS	55

IMPrensa Oficial

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS-TO

Praça Anselmo Ferreira Guimarães
Araguatins-TO/CEP: 77950-000

AQUILES PEREIRA DE SOUSA

Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP N° 2.200- 2 de 24/08/2001, da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

A autenticidade deste documento pode ser conferida por meio do QRCode.

Código de Validação: **4702026771**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 001

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

OBJETO: PREGÃO ELETRÔNICO registro de preço para aquisição de medicamentos, com a finalidade de atender as demandas da assistência farmacêutica que abastece a rede de saúde pública municipal de Araguatins-TO

O(A) GESTOR do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, TO, no uso e gozo de suas atribuições legais, previstas na Constituição Federal e Estadual, bem como na Lei Orgânica do Município, e considerando ainda o que dispõe a Legislação vigente, e os demais atos administrativos: RESOLVE:

ADJUDICAR as empresas:

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 10.749.855/0001-73, estabelecida na RUA 21, QUADRA256 LOTE 12, SANTO AMARO, BALSAS, MA, neste ato representado pelo Sr(a). BENEDITO MARTINS ROCHA, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 147.468.753-91, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/7	ACETATO DE PREDNISOLONA 1%, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, 5ML	CRISTALIA	28	FR	12,23	342,44
1/8	ACETILCISTEINA 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	ZAMBON	420	AM	3,10	1.302,00
1/19	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.800	CP	0,04	112,00
1/20	ÁCIDO FÓLICO, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	224.000	CO	0,04	8.960,00
1/22	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG HR COMP.	FARMAFORMULA	420	CO	5,76	2.419,20
1/35	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 50ML	EBRAM	280	FR	158,20	44.296,00
1/36	ÁLCOOL 70% 1000 ML	TUPI	2.520	FR	5,10	12.852,00
1/40	ALOPURINOL COMP 100 MG	PRATI	840	CO	0,15	126,00
1/41	ALOPURINOL COMP 300 MG	MEDLEY	840	CO	0,23	193,20
1/43	AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	1.680	FR	2,60	4.368,00
1/51	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	1.400	CP	0,32	448,00
1/53	AMIODARONA, CLORIDRATO DE, SOL. INJ. 50MG/ML	HIPOLABOR	280	AM	2,39	669,20
1/54	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 10 MG	NEOQUIMICA	840	CO	0,44	369,60
1/63	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 50MG/ML- FR. 150 ML	CIMED	1.680	FR	5,13	8.618,40
1/66	AMPICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	210	FR	4,87	1.022,70
1/70	ANLODIPINO (BESILATO), COMP. 10 MG	GEOLAB	50.400	CO	0,06	3.024,00
1/75	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	700	CP	0,14	98,00
1/77	ATENOLOL, COMP 100 MG	PRATI	7.000	CO	0,14	980,00
1/94	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI FRASCO AMPOLA	BLAU	280	AM	5,03	1.408,40
1/159	CINARIZINA, COMP. 25MG	NEOQUIMICA	12.600	CO	0,26	3.276,00
1/160	CINARIZINA, COMP. 75 MG	RANBAXY	21.000	CO	0,36	7.560,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 002

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/202	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG	MONSANTO	2.100	CO	1,37	2.877,00
1/212	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	28.000	CO	0,19	5.320,00
1/215	CODEÍNA 30MG COMP	GEOLAB	2.100	CO	0,64	1.344,00
1/236	DEXCLORFENIRAMINA, COMP. 2 MG	NEOQUIMICA	56.000	CO	0,05	2.800,00
1/282	ERITROMICINA CRÈME OFTALMICO	PRATI	140	BI	23,72	3.320,80
1/289	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG COMPRIMIDO	CIFARMA	336	CP	1,57	527,52
1/290	ETINILESTRADIOL +CIPROTERONA, COMP. 0,035MG + 2MG, CARTELA COM 21	BIOLAB	42	CA	8,78	368,76
1/294	FENITOÍNA 100 MG	TEUTO	56.000	CO	0,18	10.080,00
1/295	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	2.800	CP	0,18	504,00
1/298	FENOBARBITAL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	2,27	2.542,40
1/317	FOSFATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG/1000MG COMP	MSD	1.680	CO	3,28	5.510,40
1/335	GLICOSE 50% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	12.040	AM	0,42	5.056,80
1/349	HIDROCORTISONA 100 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	FRESENIUS	1.120	AM	2,44	2.732,80
1/360	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 MCG 1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	KAMADA	168	AM	221,61	37.230,48
1/361	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO (D), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG (1500UI), SERINGA 2ML.	CSL BEHRING	56	SE	221,94	12.428,64
1/363	INIBINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	APSEN	280	AM	15,91	4.454,80
1/364	INSULINA ASPARTE, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	168	CA	41,21	6.923,28
1/369	INSULINA GLULISINA, SOL. INJ. 100UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	42	CA	118,26	4.966,92
1/374	INSULINA LISPRO, SOL. INJ. 100 UI/ML, FR 10 ML.	LILLY	42	FR	90,53	3.802,26
1/380	ITRACONAZOL 10MG/ML SOL. ORAL	GERMED	70	FR	18,98	1.328,60
1/389	LEVANLODIPINO BENSILATO 2,5MG COMP	BIOLAB	840	CO	1,18	991,20
1/393	LEVOTIROXINA 37,5MG COMP	SANOFI	630	CO	0,25	157,50
1/394	LEVOTIROXINA 75MG COMP	MERCK	630	CO	0,27	170,10
1/396	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG	SANOFI	420	CO	0,25	105,00
1/397	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	MERCK	420	CO	0,26	109,20
1/410	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,36	15.120,00
1/414	MELOXICAM 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	336	AM	10,38	3.487,68
1/415	MEMANTINA 10MG	UNICHEM	840	CO	0,16	134,40

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 003

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/418	METFORMINA 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA COMP.	PRATI	2.100	CO	0,11	231,00
1/435	MICONAZOL (NITRATO DE), 2%, GEL ORAL	PRATI	140	BI	27,96	3.914,40
1/445	NALTREXONA 50 MG	U.QUIMICA	6.300	CO	3,24	20.412,00
1/459	NITROFURANTOÍNA, 5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	MANTECORP	70	FR	15,75	1.102,50
1/460	NITROFURANTOÍNA, CAPS 100 MG	TEUTO	4.200	CO	0,33	1.386,00
1/477	ORLISTATE 120MG CAPSULA	E M S	420	CA	1,93	810,60
1/482	OXIBUTININA 5MG COMP	APSEN	3.024	CO	0,88	2.661,12
1/485	PANCURÔNIO 2MG/ML INJETÁVEL	NOVAFARMA	280	AM	5,27	1.475,60
1/487	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FARMACE	2.240	FR	1,15	2.576,00
1/488	PARACETAMOL 500 MG, FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG, COMP.	PRATI	3.360	CO	0,08	268,80
1/492	PAROXETINA 10 MG	EUROFARMA	420	CO	0,68	285,60
1/498	PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	16,73	18.737,60
1/501	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	FQM	420	CO	0,11	46,20
1/502	PIROXICAM 10MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	70	FR	12,23	856,10
1/527	QUETIAPINA 100MG	E M S	840	CO	0,36	302,40
1/530	RANITIDINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	19.600	AM	1,76	34.496,00
1/540	SACUBITRIL + VALSARTANO (24MG + 26MG) COM 60 COMP	NOVARTIS	420	CO	4,12	1.730,40
1/544	SALBUTAMOL (SULFATO), SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML	PHARMASCIENCE	140	FR	15,12	2.116,80
1/549	SEVOFLURANO 100% 250ML	CRISTALIA	280	FR	310,19	86.853,20
1/582	SULFENTANILA 5MCG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JASSEN	280	AM	8,10	2.268,00
1/594	TIABENDAZOL, SUSP. ORAL 50 MG/ML-FR. 40ML	UCIFARMA	420	FR	12,70	5.334,00
1/608	TRIMETAZIDINA 35MG COMP	MEDLEY	420	CO	1,05	441,00
1/609	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300 MG COMPRIMIDO	TORRENT	700	CP	0,90	630,00
1/610	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	ZYDUS	1.120	CO	1,41	1.579,20
1/611	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO, 500 MG, COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA (CR)	ZYDUS	560	CO	1,41	789,60
1/612	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	E M S	840	CO	1,01	848,40
1/617	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMP	U.QUIMICA	840	CO	0,36	302,40
1/623	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 850MG)	COSMED	627	CO	2,30	1.442,10

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 004

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

TOTAL DO FORNECEDOR .:	430.736,70
------------------------	------------

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 29.316.592/0001-37, estabelecida na Não Informado, CENTRO, ARAGUATINS, TO, neste ato representado pelo Sr(a). NAIARA COSTA DE ARAÚJO, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 014.240.203-60, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/6	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G	UNIAO QUIMICA	280	BI	6,00	1.680,00
1/154	CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	420	CO	0,76	319,20
1/471	OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	GLOBO	14.000	CÁ	0,12	1.680,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						3.679,20

NOVA MEDICAMENTOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 41.365.113/0001-78, estabelecida na Não Informado, CENTRO, ARAGUATINS, TO, neste ato representado pelo Sr(a). FABIANE TESSER REBONATTO, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 029.408.729-02, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/341	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	63.700	CO	0,164	10.446,80
1/619	VENLAFAXINA 37,5MG	TORRENT	5.880	CA	0,299	1.758,12
TOTAL DO FORNECEDOR .:						12.204,92

Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, estabelecida na Não Informado, CENTRO, ARAGUATINS, TO, neste ato representado pelo Sr(a). SUEMA TUSSI BRUNELO, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 448.443.280-34, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/1	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120 ML	CIMED	280	FR	5,40	1.512,00
1/2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	CIMED	280	FR	4,80	1.344,00
1/3	ACEBROFILINA, 25MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	CIMED	700	FR	4,80	3.360,00
1/9	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	1.008	FR	4,80	4.838,40
1/10	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	560	FR	5,10	2.856,00
1/12	ACICLOVIR , COMP 200 MG	CIMED	6.300	CO	0,22	1.386,00
1/16	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, COMP. 100 MG	BRASTERAPICA	210.000	CO	0,034	7.140,00
1/24	ÁCIDO VALPRÓICO 250/5 ML XAROPE, FR 100 ML	HIPOLABOR	1.400	FR	6,58	9.212,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 005

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/25	ÁCIDO VALPROICO 250MG	BIOLAB	13.300	CO	0,34	4.522,00
1/26	ÁCIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB	37.800	CO	0,66	24.948,00
1/32	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.000	CP	0,43	3.010,00
1/34	ALBENDAZOL, COMP. MAST. 400 MG	PRATI	11.200	CO	0,50	5.600,00
1/71	ANLODIPINO (BESILATO), COMP. 5 MG	GEOLAB	56.000	CO	0,029	1.624,00
1/78	ATENOLOL, COMP. 25 MG	PRATI	63.000	CO	0,036	2.268,00
1/128	CARBAMAZEPINA 200 MG	HIPOLABOR	84.000	CO	0,165	13.860,00
1/163	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	PRATI	3.360	CP	0,19	638,40
1/172	CLONAZEPAM 2,0 MG	GEOLAB	75.600	CO	0,05	3.780,00
1/265	ENALAPRIL , COMP. 20 MG	CIMED	84.000	CO	0,05	4.200,00
1/270	ENALAPRIL, COMP. 10 MG	CIMED	92.400	CO	0,035	3.234,00
1/329	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	638.400	CP	0,039	24.897,60
1/346	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CIMED	8.400	CP	0,025	210,00
1/347	HIDROCLOROTIAZIDA, COMP 25 MG	CIMED	630.000	CO	0,025	15.750,00
1/358	IBUPROFENO , SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.30ML	NATULAB	8.400	FR	1,96	16.464,00
1/419	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.700	CP	0,108	831,60
1/531	RISPERIDONA 1MG	PRATI	56.000	CO	0,079	4.424,00
1/533	RISPERIDONA 3MG	PRATI	63.000	CO	0,119	7.497,00
1/534	RISPERIDONA1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	PRATI	840	FR	10,00	8.400,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						177.807,00

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 21.581.445/0001-82, estabelecida na EST CURUCAMBA, CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA, neste ato representado pelo Sr(a). SILVAIR DIAS LADEIRA JUNIOR, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 001.069.532-06, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/104	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	TEUTO	1.400	FR	9,59	13.426,00
1/111	BUDESONIDA 50 MCG. SUSP PARA INALAÇÃO NASAL	EUROFARMA	70	FR	25,06	1.754,20
1/131	CARBAMAZEPINA 400MG	BIOCHIMICO	56.000	CO	0,59	33.040,00
1/205	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG	MEDQUIMICA	840	CO	1,37	1.150,80
1/292	ETORICOXIBE 60MG COMP	EMS	196	CO	4,44	870,24
1/297	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	56.700	CP	0,17	9.639,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 006

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/315	FORMOL 10% 1000 ML	BRIT	280	FR	9,31	2.606,80
1/316	FORMOL 37% 1000 ML	BRIT	34	FR	13,82	469,88
1/352	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP	EMS	420	CO	1,86	781,20
1/371	INSULINA HUMANA NPH, SUSP INJETÁVEL 100UI/ML, 10 ML	NOVO NORDISK	140	FR	41,14	5.759,60
1/372	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	336	AM	35,99	12.092,64
1/373	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML, 10 ML	NOVO NORDISK	70	FR	35,11	2.457,70
1/428	METOPROLOL 50MG, COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	BIOLAB	1.092	CO	0,51	556,92
1/432	METRONIDAZOL, COMP. 400 MG	TEUTO	8.400	CO	0,29	2.436,00
1/451	NIFEDIPINO 20MG COMP	NEO QUIMICA	4.200	CO	0,08	336,00
1/464	NORIPURUM 100 MG/ 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	BLAU	1.120	AM	9,24	10.348,80
1/470	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40+25)mg COMP	EUROFARMA	840	CO	0,67	562,80
1/478	OTOMICINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	168	FR	6,08	1.021,44
1/484	PACO 500MG COMPRIMIDO	GEOLAB	700	CP	0,53	371,00
1/491	PARACETAMOL, SOL. ORAL. 200 MG/ML-FR. 10ML	FARMACE	8.400	FR	0,96	8.064,00
1/495	PENTOXIFILINA 400MG COMP	EMS	1.260	CO	1,56	1.965,60
1/499	PIRACETAN 200 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANOFI	350	AM	2,43	850,50
1/598	TICAGRELOR 90 MG COMP	TORRENT	420	CO	5,53	2.322,60
1/622	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 500MG)	ALTHAIA	627	CO	1,96	1.228,92
TOTAL DO FORNECEDOR .:						114.112,64

MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 23.384.022/0001-06, estabelecida na Q ARNE 41 AVENIDA LO 12, LOTE 15 SALA 04, PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS, TO, neste ato representado pelo Sr(a). LORRAYNE NASCIMENTO BARBOSA, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 007.222.362-63, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/4	ACEBROFILINA, 50MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	BRAINFARMA	420	FR	3,96	1.663,20
1/23	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	4.200	AM	3,95	16.590,00
1/28	ÁGUA DESTILADA 250 ML	JP	2.520	FR	4,20	10.584,00
1/31	ALBENDAZOL , SUSP. ORAL 40 MG/ML – FR.10 ML	PRATI	14.000	FR	0,96	13.440,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 007

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/45	AMBROXOL ADULTO , XAROPE 30MG/5ML – FR. 100ML	AIRELA	2.520	FR	2,49	6.274,80
1/50	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	3.080	AM	1,01	3.110,80
1/52	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1.120	AM	1,99	2.228,80
1/57	AMOXICILINA , CÁPSULA 500 MG	UNICHEM	112.000	CO	0,13	14.560,00
1/58	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (500MG+125MG) COMP.	SANDOZ	2.100	CO	0,79	1.659,00
1/60	AMOXICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	1.680	FR	2,85	4.788,00
1/61	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	UNICHEM	7.000	CÁ	0,13	910,00
1/62	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP ORAL 50MG/ML- FR. 60 ML	PRATI	4.900	FR	2,48	12.152,00
1/65	AMPICILINA 1G FRASCO AMPOLA	EUGIA	2.800	AM	3,90	10.920,00
1/79	ATENOLOL, COMP. 50 MG	PRATI	84.000	CO	0,03	2.520,00
1/85	AZITROMICINA, COMP. 500 MG	PHARLAB	29.400	CO	0,65	19.110,00
1/86	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 40MG/ML – 600MG	PHARLAB	2.100	FR	5,48	11.508,00
1/89	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	7.000	AM	4,79	33.530,00
1/90	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	TEUTO	2.520	FR	5,09	12.826,80
1/91	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	5.600	AM	5,59	31.304,00
1/92	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSP INJ	TEUTO	420	FR	5,83	2.448,60
1/107	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	5.040	AM	1,10	5.544,00
1/120	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA, SOL. INJ. 4/500 MG/ML	FARMACE	5.600	AM	0,96	5.376,00
1/121	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	2.800	AM	0,70	1.960,00
1/122	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	16.800	AM	0,74	12.432,00
1/123	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	BELFAR	560	FR	3,18	1.780,80
1/124	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, SOL. INJ. 20 MG/ML	FARMACE	2.800	AM	0,74	2.072,00
1/125	CAPTOPRIL , COMP. 25 MG	CIMED	210.000	CO	0,025	5.250,00
1/137	CARVEDILOL, COMP. 25 MG	EMS	25.200	CO	0,07	1.764,00
1/138	CARVEDILOL, COMP. 3,125 MG	EMS	21.000	CO	0,075	1.575,00
1/142	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	UNIAO	8.400	CÁ	0,40	3.360,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 008

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/143	CEFALEXINA, CÁPSULA 500 MG	UNIAO	112.000	CO	0,30	33.600,00
1/149	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV FRASCO AMPOLA	BLAU	7.560	AM	3,16	23.889,60
1/156	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	HIPOLABOR	1.960	AM	0,99	1.940,40
1/169	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	UNIAO QUIMICA	420	CA	0,98	411,60
1/174	CLOPIDOGREL 75MG COMP	SANDOZ	1.260	CO	0,30	378,00
1/180	CLORETO DE SÓDIO0,9%/ SOL. NASAL - FR.30ML	NATULAB	560	FR	0,78	436,80
1/183	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	GEOLAB	1.260	CO	0,28	352,80
1/198	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG COMP	BIOLAB	840	CO	0,40	336,00
1/222	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	28.000	AM	0,72	20.160,00
1/225	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 LTS	PROLINK	34	GA	75,30	2.560,20
1/229	DEXAMETASONA 4MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	16.800	AM	0,49	8.232,00
1/231	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120 ML	GEOLAB	840	FR	2,43	2.041,20
1/234	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO, SOL. INJ. 4MG/ML	FARMACE	7.000	AM	0,62	4.340,00
1/235	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	CIMED	1.680	FR	1,62	2.721,60
1/238	DEXCLORFENIRAMINA, SOL. ORAL 0,4 MG/ML- FR. 100ML	CIMED	4.200	FR	1,34	5.628,00
1/244	DICLOFENACO SÓDICO, SOL. INJ. 75 MG/3ML	HYPOFARMA	8.400	AM	0,60	5.040,00
1/245	DIFENIDRAMINA 50MG/ML IM/EV	CRISTALIA	560	AM	7,04	3.942,40
1/246	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	67.200	CP	0,14	9.408,00
1/247	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG DILUÍDO 10 ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL	TAKEDA	560	AM	8,98	5.028,80
1/249	DIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	PHARMACIENC E	6.720	CO	0,055	369,60
1/251	DIPIRONA SÓDICA , SOL. ORAL 500 MG/ML-FR. 10ML	AIRELA	7.000	FR	1,08	7.560,00
1/253	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	28.000	AM	0,34	9.520,00
1/254	DIPIRONA SÓDICA, COMP. 500 MG	GREENPHARM A	280.000	CO	0,06	16.800,00
1/255	DIPIRONA SÓDICA, SOL. INJ. 500 MG/ML	SANTISA	8.400	AM	0,44	3.696,00
1/277	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.540	AM	0,49	754,60
1/279	ERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	2.240	AM	1,46	3.270,40
1/287	ESPIRONOLACTONA, COMP. 100 MG	EMS	2.100	CO	0,432	907,20



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 009

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/288	ESPIRONOLACTONA, COMP. 25 MG	GEOLAB	33.600	CO	0,16	5.376,00
1/305	FERRO III (SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML), 5 ML.	BAXTER	840	AM	7,49	6.291,60
1/306	FINASTERIDA COMP 5 MG	EMS	546	CO	0,17	92,82
1/307	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	2.520	AM	1,66	4.183,20
1/308	FLEET ENEMA 130 ML.	BATULAB	420	UN	6,18	2.595,60
1/309	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	17.640	CP	0,35	6.174,00
1/319	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	11.200	AM	0,44	4.928,00
1/321	FUROSEMIDA, COMP. 40 MG	PRATI	100.800	CO	0,045	4.536,00
1/326	GENTAMICINA 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	840	AM	0,909	763,56
1/328	GENTAMICINA 80 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.680	AM	0,66	1.108,80
1/333	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	ISOFARMA/H	560	AM	1,34	750,40
1/338	GUACO, (MIKANIA GLOMERATA), XAROPE 120 ML	NATULAB	1.680	FR	2,07	3.477,60
1/343	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG COMP	EMS	630	CO	0,22	138,60
1/345	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	560	AM	3,99	2.234,40
1/348	HIDROCORTISONA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	8.400	AM	2,19	18.396,00
1/350	HIDROCORTISONA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	8.400	AM	4,09	34.356,00
1/357	IBUPROFENO , COMP. 300 MG	GEOLAB	210.000	CO	0,0699	14.679,00
1/359	IBUPROFENO, COMP. 600 MG	VITAMEDIC	301.000	CO	0,11	33.110,00
1/381	ITRACONAZOL, CÁPSULA 100MG	GEOLAB	4.200	CO	0,809	3.397,80
1/382	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,299	418,60
1/383	IVERMECTINA, COMP. 6 MG	EMS	21.000	CO	0,249	5.229,00
1/398	LIDOCAINA 100MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	CRISTALIA	168	FR	16,61	2.790,48
1/400	LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA / 30G	PHARLAB	2.100	BI	3,46	7.266,00
1/401	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	3.360	AM	2,04	6.854,40
1/403	LORATADINA , XAROPE 1MG/ML-FR.100ML	CIMED	4.060	FR	2,38	9.662,80
1/407	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	2.800	CP	0,21	588,00
1/408	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	823.200	CP	0,035	28.812,00
1/412	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	BELFAR	4.480	CO	0,16	716,80
1/413	MEBENDAZOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30 ML	BELFAR	2.940	FR	1,13	3.322,20

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 010

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/416	MEROPENEM 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	420	AM	5,20	2.184,00
1/420	METFORMINA, COMP. 500 MG	VITAMEDIC	112.000	CO	0,1099	12.308,80
1/421	METFORMINA, COMP. 850 MG	GEOLAB	630.000	CO	0,08	50.400,00
1/424	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	AIRELA	840	FR	0,925	777,00
1/425	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	16.800	AM	0,519	8.719,20
1/426	METOCLOPRAMIDA, COMP. 10 MG	HIPOLABOR	25.200	CO	0,035	882,00
1/433	METRONIDAZOL, GEL VAGINAL 10% - 50G	PRATI	3.920	BI	4,80	18.816,00
1/436	MICONAZOL (NITRATO DE), CREME VAGINAL 2% - 60G	NATIVITA	3.360	BI	6,73	22.612,80
1/446	NEOMICINA + BACITRACINA CREME	BELFAR	1.680	BI	1,789	3.005,52
1/448	NEOSTIGMINA 0,5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	280	AM	0,55	154,00
1/449	NIFEDIPINA 10 MG CÁPSULA MOLE SUB-LINGUAL	NEOQUIMICA	1.680	CÁ	0,079	132,72
1/450	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO.	NEOQUIMICA	5.600	CP	0,069	386,40
1/452	NIFEDIPINO COMP. 10 MG	NEOQUIMICA	25.200	CO	0,049	1.234,80
1/454	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	16.800	CP	0,039	655,20
1/455	NIMESULIDA 100 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	GEOLAB	1.008	FR	1,079	1.087,632
1/472	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA INJETÁVEL	BLAU	6.160	FR	6,45	39.732,00
1/473	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20 MG	CIMED	224.000	CA	0,045	10.080,00
1/475	ONDANSETRONA 8MG/4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	560	AM	0,989	553,84
1/476	ONDASETRONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1.120	AM	0,899	1.006,88
1/483	OXITOCINA 5 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	840	AM	2,939	2.468,76
1/486	PANTOPRAZOL 40MG COMP	EMS	2.100	CO	0,10	210,00
1/489	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	BELFAR	91.000	CO	0,095	8.645,00
1/490	PARACETAMOL, COMP. 500 MG	AIRELA	224.000	CO	0,04	8.960,00
1/505	POLIVITAMINICO , COMPLEXO B, COMP	NUTIVIT	84.000	CO	0,04	3.360,00
1/509	POLIVITAMINICO, SUSP. ORAL – FR. COM 120 ML	NATULAB	1.120	FR	2,05	2.296,00
1/513	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML – FR. 100ML	HIPOLABOR	1.400	FR	5,75	8.050,00
1/514	PREDNISONA , COMP. 20 MG	GLOBO	56.000	CO	0,149	8.344,00
1/515	PREDNISONA, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,059	3.304,00
1/516	PREDNIZONA 20 MG COMPRIMIDO	GLOBO	336	CP	0,15	50,40
1/520	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	7.000	CP	0,11	770,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 011

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO N° 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/521	PROMETAZINA 25 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	11.200	AM	2,59	29.008,00
1/522	PROMETAZINA, CLORIDRATO, 25MG	CRISTALIA	112.000	CO	0,11	12.320,00
1/524	PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	6,19	1.733,20
1/525	PROPRANOLOL, COMP. 40 MG	OSORIO	84.000	CO	0,035	2.940,00
1/526	PROPRANONOL 40 MG COMPRIMIDO	OSORIO	5.040	CP	0,035	176,40
1/536	RONCURON 50MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	140	AM	10,99	1.538,60
1/541	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV/ 27.9G	AIRELA	2.800	EN	0,62	1.736,00
1/542	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOL. ORAL 27,9G	AIRELA	5.600	EN	0,58	3.248,00
1/543	SALBUTAMOL (SULFATO), AEROSSOL ORAL 100 ug/dose – 200 DOSES	TEUTO	2.100	FR	5,80	12.180,00
1/546	SECNIDAZOL 1G COMP	SANDOZ	4.200	CO	0,59	2.478,00
1/551	SINVASTATINA, COMP. 20 MG	SANDOZ	98.000	CO	0,029	2.842,00
1/552	SINVASTATINA, COMP. 40 MG	SANDOZ	42.000	CO	0,06	2.520,00
1/556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FERMARIN	21.000	FR	2,13	44.730,00
1/557	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	11.200	FR	2,26	25.312,00
1/558	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	19.600	FR	3,05	59.780,00
1/559	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	672	FR	3,11	2.089,92
1/560	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	5.600	FR	4,17	23.352,00
1/561	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	1.680	FR	2,25	3.780,00
1/562	SORO GLICOSADO 5% 250 MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	700	FR	3,30	2.310,00
1/563	SORO GLICOSADO 5% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	11.200	FR	3,89	43.568,00
1/564	SORO MANITOL 20% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	672	FR	5,95	3.998,40
1/565	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	5.040	FR	3,99	20.109,60
1/566	SORO RINGER SIMPLES 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	840	FR	4,49	3.771,60
1/569	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME	NATIVITA	1.680	BI	3,86	6.484,80
1/570	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME	NATIVITA	840	BI	3,86	3.242,40
1/571	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA , COMP. 400 MG + 80 MG	BELFAR	25.200	CO	0,12	3.024,00
1/572	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA COMPRIMIDO	BELFAR	7.000	CP	0,12	840,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 012

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/576	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	350	AM	5,97	2.089,50
1/578	SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	BELFAR	168	FR	1,95	327,60
1/580	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML – FR. 30ML	NATULAB	1.400	FR	0,98	1.372,00
1/581	SULFATO FERROSO, XAROPE 5MG/ML – FR. 60ML	MAYBEN	1.400	FR	2,059	2.882,60
1/585	SUXAMETÔNIO 100 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	280	AM	14,38	4.026,40
1/586	SUXAMETÔNIO 500 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	280	AM	18,88	5.286,40
1/588	TENOXICAM 20 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL , INTRAVENOSA	UNIAO	420	AM	6,07	2.549,40
1/589	TENOXICAM 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	UNIAO	420	AM	6,07	2.549,40
1/590	TENOXICAM 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	19.600	AM	8,52	166.992,00
1/591	TENOXICAM 40 MG , PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE, INTRAMUSCULAR	UNIAO QUIMICA	280	FR	7,83	2.192,40
1/593	TIABENDAZOL POMADA 50 MG, BISNAGA 45G	NATIVITA	700	BI	17,75	12.425,00
1/595	TIAMINA (CLORIDRATO), COMP. 300 MG	PRATI	112.000	CO	0,205	22.960,00
1/596	TIAMINA 300 MG CPR	PRATI	1.400	CP	0,199	278,60
1/599	TOBRAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3MG/ML	GEOLAB	28	FR	4,04	113,12
TOTAL DO FORNECEDOR .:						1.405.160,952

PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT.HOSPITALAR LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 00.545.222/0001-90, estabelecida na AVENIDA LO 11, Q 404 SUL LOTE 05, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS, TO, neste ato representado pelo Sr(a). EVELLYNN GANZAROLLI SOARES ROD, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 892.124.361-53, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/15	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	IMEC	21.000	CP	0,04	840,00
1/21	ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% FRASCO/5 LTS	RIO QUIMICA	17	FR	57,06	970,02
1/37	ALDACTONE 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1.400	CP	0,99	1.386,00
1/38	ALDACTONE 25 MG COMPRIMIDO	E M S	1.400	CP	0,33	462,00
1/39	ALENDRONATO DE SÓDIO, COMP. 70MG	EMS	1.120	CO	0,35	392,00
1/42	ALPRAZOLAM 2MG	EMS	1.680	CO	0,25	420,00
1/47	AMICACINA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	420	AM	4,35	1.827,00
1/49	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.240	CO	0,10	224,00
1/55	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG	EMS	71.400	CO	0,07	4.998,00
1/56	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75 MG	EMS	1.260	CO	0,23	289,80



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 013

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO N° 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/76	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	EMS	2.800	CP	0,05	140,00
1/135	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,08	112,00
1/136	CARVEDILOL, COMP. 12,5 MG	EMS	25.200	CO	0,08	2.016,00
1/139	CARVEDILOL, COMP. 6,25 MG	EMS	25.200	CO	0,08	2.016,00
1/189	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 30MG LIBERAÇÃO RETARDADA	EMS	630	CA	0,76	478,80
1/190	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 60MG LIBERAÇÃO RETARDADA	EMS	630	CA	1,22	768,60
1/194	CLORIDRATO DE METILFENIDATO , CAPSULA 10MG, APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA (LA)	ATHALIA	588	CA	0,60	352,80
1/195	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG	ATHALIA	1.260	CO	0,62	781,20
1/242	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	SANTISA	31.360	CP	0,05	1.568,00
1/252	DIPIRONA SÓDICA 500 MG./ML GOTAS FRASCO 15 ML	NATULAB	2.520	FR	1,69	4.258,80
1/258	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	1.176	CO	0,05	58,80
1/261	DOXICICLINA COMP 100 MG	PHARLAB	420	CO	0,55	231,00
1/280	ERITROMICINA 250MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	280	FR	5,97	1.671,60
1/331	GLICAZIDA COMP 60 MG, COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	EMS	5.040	CO	0,35	1.764,00
1/355	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	BELFAR	1.120	FR	2,48	2.777,60
1/362	INDAPAMIDA 1,5MG COMP REVESTIDO	EMS	1.680	CO	0,19	319,20
1/366	INSULINA DETERMIR, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	42	CA	83,18	3.493,56
1/368	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , FR 10 ML	SANOFI AVENTIS	140	FR	156,27	21.877,80
1/377	ISOSSORBIDA 05 MG COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	EMS	2.800	CP	0,36	1.008,00
1/378	ISOSSORBIDA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,38	532,00
1/379	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMP SUBLINGUAL 5 MG	EMS	420	CO	0,36	151,20
1/391	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMP	CRISTALIA	840	CO	0,63	529,20
1/405	LORAZEPAM 2MG	LEGRAND	840	CO	0,16	134,40
1/406	LOSARTANA 25MG COMP	BIOLAB	2.100	CO	0,44	924,00
1/423	METILDOPA , COMP. 500 MG	EMS	29.400	CO	0,75	22.050,00
1/444	NALBUFINA 10 MG/ML IM/EV/SC	CRISTALIA	560	AM	2,58	1.444,80



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 014

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/481	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO COM 100 ML	UNIÃO QUIMICA	70	FR	36,34	2.543,80
1/493	PAROXETINA 20 MG	ZYDUS	42.000	CO	0,20	8.400,00
1/503	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	PHALAB	420	CO	0,34	142,80
1/507	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAL PARA GESTANTES.	AIRELA	8.400	CO	0,20	1.680,00
1/508	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	MAYBEN	168	FR	3,08	517,44
1/511	POLVIDINE TÓPICO 1000 ML	RIO QUIMICA	756	FR	24,78	18.733,68
1/512	PREDNISOLONA 20MG COMP	HIPOLABOR	4.200	CO	0,19	798,00
1/517	PREDNIZONA 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	336	CP	0,06	20,16
1/528	QUETIAPINA 200MG	EMS	840	CO	0,73	613,20
1/538	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200 MG. PÓ ORAL CX/06	NEO QUIMICA	840	CX	2,26	1.898,40
1/539	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADOS 100 MG.CÁPSULA FRASCO/12	EMS	504	FR	0,61	307,44
1/555	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 30MG/ML SOLUÇÃO NASAL FRASCO 100 ML	NATULAB	700	FR	1,54	1.078,00
1/573	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	EMS	1.008	FR	3,12	3.144,96
1/574	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA, SUSP. ORAL (40 MG + 8 MG)/ML – FR. 50ML	EMS	1.680	FR	3,50	5.880,00
1/577	SULFATO FERROSO , COMP. 40 MG	BELFAR	350.000	CO	0,05	17.500,00
1/600	TOPIRAMATO 25 MG	EMS	1.260	CO	0,23	289,80
1/601	TOPIRAMATO DE 100 MG	ZYDUS	1.260	CO	0,44	554,40
1/602	TOPIRAMATO DE 50 MG	EMS	1.260	CO	0,26	327,60
1/604	TRAMADOL 100 MG COMPRIMIDO	EMS	2.800	CP	0,99	2.772,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						150.469,86

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 37.676.047/0001-80, estabelecida na AVENIDA PERIMETRAL SUL 639, VILA PEDROSO, GURUPI, TO, neste ato representado pelo Sr(a). JOAOZINHO PEREIRA MENDANHA, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 850.196.401-82, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/14	ACICLOVIR CREME 50MG/G, 10G	CIMED	140	BI	2,64	369,60
1/64	AMOXICILINA+CLAUVULANATO DE POTÁSSIO 400MG+57MG/5ML	PRATI	210	FR	10,00	2.100,00
1/67	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	PRATI	840	CO	0,52	436,80
1/68	AMPICILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	TEUTO	2.520	AM	2,81	7.081,20



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 015

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/69	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAN 1,5 G FRASCO AMPOLA	EUGIA	2.100	AM	4,90	10.290,00
1/73	ARIPRAZOL 10MG	PRATI	840	CO	0,41	344,40
1/74	ARIPRAZOL 15MG	PRATI	420	CO	0,44	184,80
1/80	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMP	CIMED	420	CO	0,14	58,80
1/81	ATRACÚRIO 10 MG INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	9,00	2.520,00
1/83	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	2.100	CP	0,71	1.491,00
1/87	BACLOFENO 10MG COMP	TEUTO	3.360	CO	0,12	403,20
1/88	BENFOTIAMINA 150 MG COMP	BIOLAB	840	CO	1,11	932,40
1/95	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML LOÇÃO TÓPICA FRASCO 100 ML	NATIVITA	168	FR	4,27	717,36
1/96	BENZOILMETRONIDAZOL, SUSP. ORAL 40 MG/ML- FR. 80ML	BELFAR	840	FR	5,36	4.502,40
1/97	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	420	AM	0,73	306,60
1/98	BIPERIDENO 2 MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,29	12.180,00
1/99	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	700	CP	0,29	203,00
1/100	BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	2,18	763,00
1/101	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	CIMED	700	DR	0,09	63,00
1/102	BROMAZEPAM 3MG	BIOSINTETICA	6.720	CO	0,09	604,80
1/103	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	6.720	CO	0,11	739,20
1/105	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25% GOTAS FRASCO 20 ML	PRATI	1.680	FR	1,07	1.797,60
1/106	BROMIDRATO DE FENOTEROL, SOL. ORAL E INALAÇÃO 5MG/ML- FR.20 ML	TEUTO	420	FR	4,98	2.091,60
1/109	BROMOPRIDA, GOTAS PEDIÁTRICA, 4MG/ML, FR 10 ML	NATIVITA	840	FR	1,83	1.537,20
1/110	BUDESONIDA 32 MCG. SUSP PARA INALAÇÃO NASAL	BIOSINTETICA	70	FR	11,60	812,00
1/112	BUDESONIDA 50MCG/DOSES, SPRAY NASAL FRASCO 200 DOSES	ACHE	84	FR	27,42	2.303,28
1/113	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	22,16	9.307,20
1/114	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	21,56	9.055,20
1/115	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	20,90	8.778,00
1/117	BUPIVACAÍNA 0,5% ISOBÁRICA 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	5,83	2.448,60



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 016

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/118	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,5% 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	420	AM	2,08	873,60
1/119	BUPROPIONA 150MG	GEOLAB	2.100	CO	0,33	693,00
1/127	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO, FR 100ML	HIPOLABOR	1.400	FR	5,26	7.364,00
1/132	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	42.000	CO	0,21	8.820,00
1/133	CARBONATO DE LÍTIO 450MG	EUROFARMA	1.680	CO	0,98	1.646,40
1/134	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 250 G	BIOVIDA	84	PO	15,88	1.333,92
1/140	CEDILANIDE 0,2 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUIMIC	1.120	AM	1,30	1.456,00
1/141	CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	TEUTO	700	FR	5,29	3.703,00
1/144	CEFALEXINA, SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.60ML	TEUTO	3.360	FR	4,52	15.187,20
1/145	CEFALOTINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BLAU	4.480	AM	3,20	14.336,00
1/146	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BIOCHIMICO	2.800	AM	3,43	9.604,00
1/147	CEFTRIAXONA 1 G, PÓ PARA SOL INJETAVEL ENDOVENOSA	TEUTO	2.800	FR	3,22	9.016,00
1/151	CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU 100 ML	NATIVITA	280	FR	3,47	971,60
1/152	CETOCONAZOL, COMP. 200 MG	PRATI	21.000	CO	0,22	4.620,00
1/153	CETOCONAZOL, CRÈME 20MG/G – 30G	HIPOLABOR	4.200	BI	1,96	8.232,00
1/155	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EV	CRISTALIA	2.240	AM	2,10	4.704,00
1/157	CIMETIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	HYPOFARMA	2.800	AM	0,77	2.156,00
1/161	CIPROFIBRATO COMP 100 MG	GLOBO	2.100	CO	0,25	525,00
1/162	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX	1.680	FR	5,90	9.912,00
1/164	CIPROFLOXACINO, COMP 500 MG	PRATI	42.000	CO	0,14	5.880,00
1/165	CISATRACÚRIO 5MG/2,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	13,88	3.886,40
1/166	CITALOPRAM 20 MG	PRATI	6.300	CO	0,10	630,00
1/167	CLARITROMICINA COMP 250MG	EMS	420	CO	5,66	2.377,20
1/168	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2.800	AM	1,99	5.572,00
1/170	CLOBAZAM 10MG COMP	M8PHARMA	840	CO	0,70	588,00
1/171	CLONAZEPAM 0,5 MG	GEOLAB	42.000	CO	0,05	2.100,00
1/173	CLONAZEPAM 2,5 MG SOLUÇÃO ORAL, FR 20 ML	HIPOLABOR	1.400	FR	1,62	2.268,00
1/175	CLORANFENICOL 1 G FRASCO AMPOLA	UNIÃOQUIMIC	280	AM	11,10	3.108,00
1/176	CLORANFENICOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML	LABORATIL	70	FR	17,96	1.257,20

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 017

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO N° 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/178	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	PRATI	140	FR	1,25	175,00
1/181	CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML 10 ML	CRISTALIA	280	FR	14,96	4.188,80
1/182	CLORIDRATO DE AMANTADINA, 100 MG COMP	MOMENTA	3.360	CO	0,85	2.856,00
1/184	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG + LEVODOPA (L-DOPA) 100 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1.680	CO	1,08	1.814,40
1/185	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG + LEVODOPA (L-DOPA) 200 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1.680	CO	1,69	2.839,20
1/186	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG	HIPOLABOR	420	CO	3,03	1.272,60
1/187	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG	UNICHEM	840	CO	0,60	504,00
1/188	CLORIDRATO DE DONEZEPILA 5MG	UNICHEM	420	CO	0,38	159,60
1/191	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, SOL. INJ. 2% S/ VASOC. 20 ML	HYPOFARMA	420	FR	3,35	1.407,00
1/192	CLORIDRATO DE METADONA 5MG	CRISTALIA	252	CA	0,72	181,44
1/193	CLORIDRATO DE METADONA10MG	CRISTALIA	252	CA	1,35	340,20
1/196	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG	NOVARTIS	630	CO	8,21	5.172,30
1/197	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	280	AM	4,35	1.218,00
1/199	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	RANBAXY	420	CA	0,89	373,80
1/200	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	RANBAXY	420	CA	0,65	273,00
1/201	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	GEOLAB	420	CO	0,28	117,60
1/203	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG	GENOM	840	CO	1,32	1.108,80
1/204	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG	MEDQUIMICA	840	CO	1,19	999,60
1/206	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 100 MG	CRISTALIA	4.200	CA	0,75	3.150,00
1/207	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 50 MG	HIPOLABOR	14.000	CA	0,10	1.400,00
1/208	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG	GLOBO	420	CO	0,35	147,00
1/209	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	GLOBO	420	CO	0,22	92,40
1/210	CLORIDRATO DE VERAPAMIL, COMP 80 MG	BIOSINTETICA	420	CO	0,24	100,80
1/211	CLORPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,27	11.340,00
1/213	CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	CRISTALIA	350	FR	5,77	2.019,50
1/214	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	2,68	3.001,60
1/216	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 30 G	CRISTALIA	1.680	BI	6,27	10.533,60
1/217	COLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA 0,6 U/G + 0,01G/G – 30G	CRISTALIA	1.680	BI	5,42	9.105,60



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 018

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 10.000 UI	BIOLAB	560	CA	1,10	616,00
1/219	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 50.000 UI	CIMED	280	CA	0,58	162,40
1/220	COLÍRIO ANESTÉSICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5 ML	NOVARTIS	70	FR	11,64	814,80
1/221	COLÍRIO ARGIROL 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	ALLERGAN	84	FR	4,36	366,24
1/223	DACTIL 0B COMPRIMIDO	SANOFI	280	CP	1,87	523,60
1/224	DEFLAZACORTE 30 MG COMPRIMIDO	EMS	420	CO	5,99	2.515,80
1/226	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (1MG+3,5MG)	TEUTO	28	FR	6,79	190,12
1/227	DEXAMETASONA 0,1% CREME SOLUÇÃO TÓPICA	PRATI	1.400	BI	0,97	1.358,00
1/228	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	GEOLAB	280	FR	1,96	548,80
1/230	DEXAMETASONA COMP 4MG	TEUTO	1.400	CO	0,15	210,00
1/232	DEXAMETASONA SUSPENSÃO OFTALMICA 0,1%	NOVARTIS	70	FR	6,98	488,60
1/233	DEXAMETASONA, CREME 0,1% - 10G	PRATI	4.200	BI	1,26	5.292,00
1/237	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML	PRATI	1.680	FR	2,94	4.939,20
1/239	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	SANTISA	7.000	CP	0,04	280,00
1/240	DIAZEPAM 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	5.040	AM	0,64	3.225,60
1/241	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	42.000	CO	0,04	1.680,00
1/243	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	11.200	AM	0,67	7.504,00
1/248	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG IM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COSMED	5.040	AM	3,88	19.555,20
1/250	DIMETICONA 75 MG/ ML GOTAS FRASCO 15 ML	CIMED	2.240	FR	1,00	2.240,00
1/256	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE - PÓ PARA INALAÇÃO ORAL	CHIESI	70	FR	0,36	25,20
1/257	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20 ML	HYPOFARMA	560	AM	4,40	2.464,00
1/259	DOPAMINA 50 MG/10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	420	AM	2,30	966,00
1/260	DOXAZOSINA 2MG COMP	CIMED	546	CO	0,06	32,76
1/262	EFEDRINA 50MG/ML IM/SC/EV	HIPOLABOR	560	AM	4,59	2.570,40
1/263	EFORTIL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUIMIC	840	AM	1,29	1.083,60
1/264	EFORTIL 7,5 MG/ ML GOTAS FRASCO 20 ML	BOEHRINGER	84	FR	5,67	476,28
1/266	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	CIMED	1.400	CP	0,04	56,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 019

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/267	ENALAPRIL 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	BIOLAB	840	CO	0,39	327,60
1/268	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	BELFAR	1.400	CP	0,04	56,00
1/269	ENALAPRIL COMP 5 MG	BELFAR	21.000	CO	0,04	840,00
1/272	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRI S	280	UN	10,28	2.878,40
1/273	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC(SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRI S	280	SE	9,49	2.657,20
1/274	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRI S	1.960	SE	10,62	20.815,20
1/275	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRI S	280	SE	13,68	3.830,40
1/276	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	140	SE	19,87	2.781,80
1/278	ERGOMETRINA 0,2 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	700	CP	1,20	840,00
1/281	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	3.360	CP	0,99	3.326,40
1/283	ESCITALOPRAM 10 MG	CIMED	420	CO	0,09	37,80
1/284	ESCITALOPRAM 20 MG	CIMED	420	CO	0,15	63,00
1/285	ESCITALOPRAM 20MG/ML GOTAS	GEOLAB	70	FR	13,05	913,50
1/286	ESPIRAMICINA, COMP 500 MG	SANOFI	19.040	CO	3,99	75.969,60
1/291	ETOMIDATO 20 MG/10ML INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	8,47	2.964,50
1/293	EZETIMIBA + SINVASTATINA (10+20MG) COMP	BIOLAB	546	CO	0,87	475,02
1/296	FENITOÍNA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	840	AM	2,14	1.797,60
1/300	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	280	AM	2,52	705,60
1/301	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	280	AM	2,90	812,00
1/302	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG + ÁCIDO FÓLICO 0,35 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	840	CO	2,12	1.780,80
1/303	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	1.260	CO	1,74	2.192,40
1/304	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 50 MG, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, 30 ML.	BIOLAB	140	FR	21,10	2.954,00
1/310	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5 ML	HIPOLABOR	280	AM	4,68	1.310,40
1/311	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG, SULFATO DE NEOMICINA 3,85MG, SULFATO DE POLIMIXINA B11.000UI, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG , SOLUÇÃO OTOLÓGICA	ELOFAR	280	BI	3,54	991,20
1/313	FLUOXETINA 20MG/MLGOTAS	EMS	140	FR	18,32	2.564,80
1/314	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG COMP	HIPOLABOR	420	CO	1,47	617,40

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 020

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/318	FOSFOMICINA TROMETAMOL, ENVELOPE DE GRANULADO 8G.	ZAMBON	210	EN	18,27	3.836,70
1/320	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.000	CP	0,05	350,00
1/322	FUROSEMIDA, SOL. INJ. 10 MG/ML	HYPOFARMA	5.600	AM	0,47	2.632,00
1/323	GABAPENTINA 300MG COMP	PRATI	3.360	CO	0,26	873,60
1/324	GALANTAMINA 8MG COMP	LIBBS	504	CO	3,27	1.648,08
1/325	GEL DE CONTATO PARA ULTRA-SONOGRAFIA 1 KG	MULTIGEL	336	PO	4,59	1.542,24
1/327	GENTAMICINA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	840	AM	0,72	604,80
1/330	GLICAZIDA COMP 30 MG, COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	RANBAXY	10.080	CO	0,16	1.612,80
1/332	GLICERINA PARA LAVAGEM INTESTINAL 12% 500 ML	JP	168	FR	6,20	1.041,60
1/334	GLICOSE 25% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	12.040	AM	0,38	4.575,20
1/336	GLIMEPIRIDA COMP 2 MG	CIMED	16.800	CO	0,07	1.176,00
1/337	GLIMEPIRIDA COMP 4 MG	CIMED	8.400	CO	0,10	840,00
1/339	HALOPERIDOL 2MG/ML SUSPENSÃO	CRISTALIA	70	FR	2,78	194,60
1/342	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG INJETÁVEL	CRISTALIA	4.200	AM	4,63	19.446,00
1/344	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML SOL INJETAVEL SUBCUTÂNEA	CRISTALIA	812	AM	4,57	3.710,84
1/351	HIDROCORTISONA 500 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	UNIÃOQUIMICA	1.120	AM	4,29	4.804,80
1/353	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG	HYPERA	2.800	CO	4,05	11.340,00
1/354	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	NATULAB	1.120	FR	2,47	2.766,40
1/356	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP. ORAL (40 MG + 60 MG)/ML	NATIVITA	700	FR	3,10	2.170,00
1/365	INSULINA DEGLUDECA, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	98	CA	89,60	8.780,80
1/367	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	BIOMM	560	CA	39,08	21.884,80
1/370	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	168	AM	24,29	4.080,72
1/375	IODETO DE POTÁSSIO 10MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	PRATI	84	FR	4,51	378,84
1/384	KETAMIN 50 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	18,50	5.180,00
1/385	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE , FR 100 ML	MAYBEN	560	FR	3,84	2.150,40
1/386	LAMOTRIGINA 25MG	UNICHEM	420	CO	0,23	96,60
1/387	LAMOTRIGINA 50MG	GEOLAB	420	CO	0,29	121,80



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 021

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/388	LEGALON 70 MG COMPRIMIDO	VIATRIS	392	CP	3,92	1.536,64
1/390	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMP	DIVCOM	840	CO	2,00	1.680,00
1/392	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	1.176	CO	0,75	882,00
1/395	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	MERCK	420	CO	0,24	100,80
1/404	LORATADINA, COMP. 10 MG	CIMED	56.000	CO	0,05	2.800,00
1/409	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,61	34.160,00
1/411	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GOTAS	NEURAXPHARM	140	FR	10,87	1.521,80
1/417	MEROPENEM1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	420	AM	7,68	3.225,60
1/422	METILDOPA , COMP. 250 MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,29	16.240,00
1/427	METOCLOPRAMIDA, SOL. ORAL 4 MG/ML- FR.10ML	BELFAR	1.120	FR	1,51	1.691,20
1/430	METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX ISTAR	5.040	FR	3,85	19.404,00
1/431	METRONIDAZOL, COMP. 250 MG	PRATI	77.000	CO	0,14	10.780,00
1/434	MICONAZOL (NITRATO DE), 2%, CREME	CIMED	280	BI	2,88	806,40
1/437	MIDAZOLAM 15 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	1.540	CP	1,43	2.202,20
1/438	MIDAZOLAM 15 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	840	AM	1,64	1.377,60
1/439	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	560	AM	1,30	728,00
1/440	MIRTAZAPINA 30 MG	PRATI	840	CO	0,63	529,20
1/441	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	350	CP	1,80	630,00
1/442	MORFINA, SULFATO 0,2MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	560	AM	5,40	3.024,00
1/443	MORFINA, SULFATO 2MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	5,94	2.079,00
1/447	NEOMICINA+BACITRACINA, POMADA 5MG/G + 250UI/G – 10G	BELFAR	6.300	BI	1,88	11.844,00
1/453	NILPERIDOL INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	8,84	2.475,20
1/456	NIMODIPINA 30 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	700	CP	6,23	4.361,00
1/457	NISTATINA , SUSP. ORAL 100.000 UI/ML – FR. 50ML	PRATI	770	FR	3,29	2.533,30
1/458	NISTATINA, CREME VAGINAL 25.000UI/G – 60G	PRATI	3.360	BI	4,37	14.683,20
1/461	NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	140	AM	0,99	138,60
1/462	NORADRENALINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	840	FR	0,68	571,20
1/463	NORFLOXACINA 400 MG COMPRIMIDO	PHARMASCIENCE	3.360	CP	0,31	1.041,60
1/465	OLANZAPINA 10MG	PRATI	840	CO	0,35	294,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 022

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/466	OLANZAPINA 2,5MG	PRATI	840	CO	0,25	210,00
1/467	OLANZAPINA 5MG	PRATI	840	CO	0,27	226,80
1/468	OLEO CICATRIZANTE A BASE DE A.G.E 200 ML	TROL	1.330	FR	4,48	5.958,40
1/469	ÓLEO MINERAL, FRASCO 100 ML	BELFAR	1.330	FR	2,80	3.724,00
1/474	OMEPRAZOL, CÁPSULA 40 MG	BELFAR	112.000	CA	0,15	16.800,00
1/479	OXACILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	BLAU	3.500	AM	3,81	13.335,00
1/480	OXCARBAZEPINA 300MG	RAMBAXY	420	CO	0,63	264,60
1/494	PASTA D'ÁGUA 100G FRASCO	CIMED	448	BI	4,90	2.195,20
1/496	PERMAGANATO DE POTÁSSIO PÓ CX/10 ENVELOPES	UNIPHAR	70	CX	3,37	235,90
1/497	PERMETRINA, LOÇÃO 1% - FR.60ML	NATIVITA	1.120	FR	1,89	2.116,80
1/500	PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG	OFICIAL FARMA	2.100	CO	0,60	1.260,00
1/504	PIROXICAM 20MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	FQM	140	AM	8,27	1.157,80
1/506	POLIVITAMINICO E POLIMINERAL , COMP OU CÁPS.COMP OU CÁPS	GLOBO	63.000	CO	0,06	3.780,00
1/510	POLVIDINE DEGERMANTE 1000 ML	VICPHARMA	588	FR	24,35	14.317,80
1/518	PREGABALINA 150MG CAPSULA	GLOBO	840	CO	0,28	235,20
1/519	PROMESTRIENO 10MG/G, CREME VAGINAL 30G, COM APLICADORES	EUROFARMA	280	BI	37,60	10.528,00
1/529	QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	840	CO	0,11	92,40
1/535	RIVAROXABANA 20 mg, COMP.	PRATI	840	CO	0,25	210,00
1/537	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG COMP	CIMED	840	CO	0,19	159,60
1/545	SALBUTAMOL 2 MG/ ML XAROPE FRASCO 120 ML	PRATI	1.050	FR	1,61	1.690,50
1/548	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	33.600	CO	0,09	3.024,00
1/550	SIMETICONA, EMULSÃO ORAL 75MG/ML – FR.15ML	CIMED	700	CO	1,33	931,00
1/553	SITAGLIPTINA 100MG	RAMBAXY	420	CO	2,21	928,20
1/554	SOLIFENACINA 10MG COMP	RAMBAXY	1.008	CO	1,51	1.522,08
1/567	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CIMED	420	CO	0,22	92,40
1/568	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CIMED	420	CO	0,38	159,60
1/579	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	BELFAR	2.800	CP	0,04	112,00
1/583	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	BELFAR	224	UN	0,62	138,88
1/584	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	BELFAR	224	UN	0,58	129,92

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 023

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO N° 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/597	TIAMINA, SOL. INJ. 100MG/ML, AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	420	AM	4,50	1.890,00
1/603	TRAMADOL + PARACETAMOL (37,5MG + 325MG) COMP	EUROFARMA	420	CO	0,81	340,20
1/605	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	4.900	AM	0,85	4.165,00
1/606	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.800	CP	0,10	280,00
1/607	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	1.400	AM	0,78	1.092,00
1/613	VALSARTANA COMP 160 MG	CIMED	840	CO	0,39	327,60
1/614	VALSARTANA COMP 80 MG	CIMED	840	CO	0,29	243,60
1/615	VANCOMICINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	ABL	420	AM	11,60	4.872,00
1/616	VANCOMICINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	420	AM	4,28	1.797,60
1/618	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	MAYBEN	168	FR	22,32	3.749,76
1/620	VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	5.880	CA	0,42	2.469,60
1/621	VENLAFAXINA OD 150 MG	GEOLAB	630	CA	0,99	623,70
1/624	VILDAGLIPTINA 50MG COM 56 COMP	RAMBAXY	706	CO	0,66	465,96
TOTAL DO FORNECEDOR .:						836.855,08

CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 09.135.378/0001-77, estabelecida na RUA 233, QD 41-A LT 1-E, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA, GO, neste ato representado pelo Sr(a). OSWALDO JOSE MARTINS, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 585.555.441-49, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/11	ACETILCISTEÍNA, SACHÉ, GRANULADO 600MG	GEOLAB	1.400	EN	0,949	1.328,60
1/27	ÁGUA DESTILADA 10 ML	FARMARIN	50.400	AM	0,18	9.072,00
1/30	ÁGUA PARA INJEÇÃO , AMPOLA 10 ML	FARMARIN	8.400	AM	0,169	1.419,60
1/46	AMBROXOL PEDIÁTRICO, XAROPE 15MG/5ML – FR. 100ML	NATULAB	3.360	FR	2,40	8.064,00
1/108	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV	UNIAO QUIMICA	840	AM	1,24	1.041,60
1/116	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.400	AM	5,3599	7.503,86
1/129	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	700	CP	0,162	113,40
1/130	CARBAMAZEPINA 200 MG CR	TEUTO	840	CO	0,162	136,08
1/177	CLORETO DE POTÁSSIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	3.360	AM	0,40	1.344,00
1/179	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	3.360	AM	0,4299	1.444,464
1/312	FLUOXETINA 20MG	TEUTO	56.000	CO	0,0559	3.130,40



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 024

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/340	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	1.960	AM	1,20	2.352,00
1/429	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	ISOFARMA/HALEX ISTAR	1.008	FR	5,12	5.160,96
1/587	TAZOCIN 2,25 G FRASCO AMPOLA	AUROBINDO	420	AM	24,00	10.080,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						52.190,964

R P SOARES FILHO pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 57.568.812/0001-55, estabelecida na ROD BR 010 LOTE 19 QUADRA 13 S/N, COLINAS PARK, IMPERATRIZ, MA, neste ato representado pelo Sr(a). ROBERTO PEREIRA SOARES FILHO, na função atual de REPRESENTANTE, portador do CPF nº 058.512.943-61, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/5	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (3+3MG/ML) IM, SUSPENSÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	280	AM	7,07	1.979,60
1/13	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	PRATI	1.400	CP	0,28	392,00
1/17	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	16.800	AM	0,65	10.920,00
1/18	ÁCIDO ASCÓRBICO, SOL. INJ. 100 MG/ML	SANTISA	5.600	AM	0,65	3.640,00
1/29	ÁGUA OXIGENADA 1000 ML	VICPHARMA	168	FR	5,59	939,12
1/33	ALBENDAZOL 400 MG/10 ML SOLUÇÃO ORAL	GEOLAB	1.680	FR	1,02	1.713,60
1/44	AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	1.680	FR	2,5499	4.283,832
1/48	AMICACINA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	840	AM	3,99	3.351,60
1/59	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50MG+12,5MG)/ML, PÓ P/SUSP. ORAL – FR. 75 ML	EUROFARMA	420	FR	9,12	3.830,40
1/72	ANLODIPINO + BEZAZEPRIL (5/20MG) COMP	GEOLAB	630	CO	1,84	1.159,20
1/82	ATROPINA, SULFATO DE, SOL. INJ. 0,25MG/ML	FARMACE	280	AM	0,73	204,40
1/84	AZITROMICINA 600 MG SOLUÇÃO ORAL	PRATI	336	FR	6,96	2.338,56
1/93	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	700	AM	9,00	6.300,00
1/126	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	PRATI	21.000	CP	0,03	630,00
1/148	CEFTRIAXONA 500 MG, PÓ PARA SOL INJETAVEL, VIA ENDOVENOSA	BLAU	840	FR	4,09	3.435,60
1/150	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IV FRASCO AMPOLA	ABL	560	AM	4,09	2.290,40
1/158	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	8.400	CP	0,36	3.024,00
1/271	ENOXAPARINA 100 MG C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	140	UN	18,93	2.650,20
1/299	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA	770	FR	4,72	3.634,40



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 025

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
PREGÃO ELETRÔNICO N° 50/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/376	IPRATRÓPIO (BROMETO DE), SOL. INALANTE 0,25 MG/ML-FR.20ML	PRATI	560	FR	1,18	660,80
1/399	LIDOCAINA 2% C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	140	AM	5,07	709,80
1/402	LINCOMICINA 600/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	420	AM	12,43	5.220,60
1/523	PROMETAZINA, SOL INJ. 25MG/ML, AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	2.100	AM	1,95	4.095,00
1/532	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	63.000	CO	0,0201	1.266,30
1/547	SERTRALINA 25 MG	PRATI	2.100	CO	0,75	1.575,00
1/575	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	1.680	AM	0,73	1.226,40
1/592	TIABENDAZOL COMP 500 MG	BELFAR	420	CO	2,33	978,60
TOTAL DO FORNECEDOR .:						72.449,412

PUBLIQUE - SE
ARAGUATINS, 06 de janeiro de 2026

RUY MATOS OLIVEIRA
999.550.591-68
GESTOR



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO Nº 262/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS/TO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 50/2025.

DESPACHO. Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento procedido pelo(a) Pregoeiro(a) , inserto nestes autos, bem como Parecer Jurídico, **RESOLVO**, no uso de minhas atribuições legais, com base nas disposições da Legislação vigente, **HOMOLOGAR** o procedimento licitatório realizado na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO nº 50/2025 registro de preço para aquisição de medicamentos, com a finalidade de atender as demandas da assistência farmacêutica que abastece a rede de saúde pública municipal de Araguatins-TO destinados a SECRETARIA DE SAÚDE deste Município, para o cumprimento das atribuições do Município de ARAGUATINS/TO, apresentando-se

PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT.HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 00.545.222/0001-90, estabelecida em AVENIDA LO 11, 0, Q 404 SUL LOTE 05 - PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/15	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	IMEC	21.000	CP	0,04	840,00
01/21	ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% FRASCO/5 LTS	RIO QUIMICA	17	FR	57,06	970,02
01/37	ALDACTONE 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1.400	CP	0,99	1.386,00
01/38	ALDACTONE 25 MG COMPRIMIDO	E M S	1.400	CP	0,33	462,00
01/39	ALENDRONATO DE SÓDIO. COMP. 70MG	EMS	1.120	CO	0,35	392,00
01/42	ALPRAZOLAM 2MG	EMS	1.680	CO	0,25	420,00
01/47	AMICACINA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	420	AM	4,35	1.827,00
01/49	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.240	CO	0,10	224,00
01/55	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG	EMS	71.400	CO	0,07	4.998,00
01/56	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75 MG	EMS	1.260	CO	0,23	289,80
01/76	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	EMS	2.800	CP	0,05	140,00
01/135	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,08	112,00
01/136	CARVEDILOL, COMP. 12,5 MG	EMS	25.200	CO	0,08	2.016,00
01/139	CARVEDILOL, COMP. 6,25 MG	EMS	25.200	CO	0,08	2.016,00
01/189	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 30MG LIBERACAO RETARDADA	EMS	630	CA	0,76	478,80



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/190	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 60MG LIBERACÃO RETARDADA	EMS	630	CA	1,22	768,60
01/194	CLORIDRATO DE METILFENIDATO , CAPSULA 10MG, APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA (LA)	ATHALIA	588	CA	0,60	352,80
01/195	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG	ATHALIA	1.260	CO	0,62	781,20
01/242	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	SANTISA	31.360	CP	0,05	1.568,00
01/252	DIPIRONA SÓDICA 500 MG./ML GOTAS FRASCO 15 ML	NATULAB	2.520	FR	1,69	4.258,80
01/258	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	1.176	CO	0,05	58,80
01/261	DOXICICLINA COMP 100 MG	PHARLAB	420	CO	0,55	231,00
01/280	ERITROMICINA 250MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	280	FR	5,97	1.671,60
01/331	GLICAZIDA COMP 60 MG, COMP LIBERACÃO PROLONGADA	EMS	5.040	CO	0,35	1.764,00
01/355	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	BELFAR	1.120	FR	2,48	2.777,60
01/362	INDAPAMIDA 1.5MG COMP REVESTIDO	EMS	1.680	CO	0,19	319,20
01/366	INSULINA DETERMIR, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	42	CA	83,18	3.493,56
01/368	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , FR 10 ML	SANOFI AVENTIS	140	FR	156,27	21.877,80
01/377	ISOSSORBIDA 05 MG COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	EMS	2.800	CP	0,36	1.008,00
01/378	ISOSSORBIDA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,38	532,00
01/379	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMP SUBLINGUAL 5 MG	EMS	420	CO	0,36	151,20
01/391	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMP	CRISTALIA	840	CO	0,63	529,20
01/405	LORAZEPAM 2MG	LEGRAND	840	CO	0,16	134,40
01/406	LOSARTANA 25MG COMP	BIOLAB	2.100	CO	0,44	924,00
01/423	METILDOPA , COMP. 500 MG	EMS	29.400	CO	0,75	22.050,00
01/444	NALBUFINA 10 MG/ML IM/EV/SC	CRISTALIA	560	AM	2,58	1.444,80
01/481	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO COM 100 ML	UNIÃO QUIMICA	70	FR	36,34	2.543,80
01/493	PAROXETINA 20 MG	ZYDUS	42.000	CO	0,20	8.400,00
01/503	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	PHALAB	420	CO	0,34	142,80

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/507	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAL PARA GESTANTES.	AIRELA	8.400	CO	0,20	1.680,00
01/508	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	MAYBEN	168	FR	3,08	517,44
01/511	POLVIDINE TÓPICO 1000 ML	RIO QUIMICA	756	FR	24,78	18.733,68
01/512	PREDNISOLONA 20MG COMP	HIPOLABOR	4.200	CO	0,19	798,00
01/517	PREDNIZONA 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	336	CP	0,06	20,16
01/528	QUETIAPINA 200MG	EMS	840	CO	0,73	613,20
01/538	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200 MG. PÓ ORAL CX/06	NEO QUIMICA	840	CX	2,26	1.898,40
01/539	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADOS 100 MG.CÁPSULA FRASCO/12	EMS	504	FR	0,61	307,44
01/555	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 30MG/ML SOLUÇÃO NASAL FRASCO 100 ML	NATULAB	700	FR	1,54	1.078,00
01/573	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	EMS	1.008	FR	3,12	3.144,96
01/574	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA, SUSP. ORAL (40 MG + 8 MG)/ML – FR. 50ML	EMS	1.680	FR	3,50	5.880,00
01/577	SULFATO FERROSO . COMP. 40 MG	BELFAR	350.000	CO	0,05	17.500,00
01/600	TOPIRAMATO 25 MG	EMS	1.260	CO	0,23	289,80
01/601	TOPIRAMATO DE 100 MG	ZYDUS	1.260	CO	0,44	554,40
01/602	TOPIRAMATO DE 50 MG	EMS	1.260	CO	0,26	327,60
01/604	TRAMADOL 100 MG COMPRIMIDO	EMS	2.800	CP	0,99	2.772,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						150.469,86

Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, estabelecida em Não Informado, 0, - CENTRO, ARAGUATINS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/01	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120 ML	CIMED	280	FR	5,40	1.512,00
01/02	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	CIMED	280	FR	4,80	1.344,00
01/03	ACEBROFILINA, 25MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	CIMED	700	FR	4,80	3.360,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/09	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	1.008	FR	4,80	4.838,40
01/10	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	560	FR	5,10	2.856,00
01/12	ACICLOVIR , COMP 200 MG	CIMED	6.300	CO	0,22	1.386,00
01/16	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, COMP. 100 MG	BRASTERAPICA	210.000	CO	0,034	7.140,00
01/24	ÁCIDO VALPRÓICO 250/5 ML XAROPE, FR 100 ML	HIPOLABOR	1.400	FR	6,58	9.212,00
01/25	ÁCIDO VALPROICO 250MG	BIOLAB	13.300	CO	0,34	4.522,00
01/26	ÁCIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB	37.800	CO	0,66	24.948,00
01/32	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.000	CP	0,43	3.010,00
01/34	ALBENDAZOL, COMP. MAST. 400 MG	PRATI	11.200	CO	0,50	5.600,00
01/71	ANLIDIPINO (BESILATO), COMP. 5 MG	GEOLAB	56.000	CO	0,029	1.624,00
01/78	ATENOLOL, COMP. 25 MG	PRATI	63.000	CO	0,036	2.268,00
01/128	CARBAMAZEPINA 200 MG	HIPOLABOR	84.000	CO	0,165	13.860,00
01/163	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	PRATI	3.360	CP	0,19	638,40
01/172	CLONAZEPAM 2,0 MG	GEOLAB	75.600	CO	0,05	3.780,00
01/265	ENALAPRIL , COMP. 20 MG	CIMED	84.000	CO	0,05	4.200,00
01/270	ENALAPRIL, COMP. 10 MG	CIMED	92.400	CO	0,035	3.234,00
01/329	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	638.400	CP	0,039	24.897,60
01/346	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CIMED	8.400	CP	0,025	210,00
01/347	HIDROCLOROTIAZIDA, COMP 25 MG	CIMED	630.000	CO	0,025	15.750,00
01/358	IBUPROFENO , SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.30ML	NATULAB	8.400	FR	1,96	16.464,00
01/419	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.700	CP	0,108	831,60
01/531	RISPERIDONA 1MG	PRATI	56.000	CO	0,079	4.424,00
01/533	RISPERIDONA 3MG	PRATI	63.000	CO	0,119	7.497,00
01/534	RISPERIDONA1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	PRATI	840	FR	10,00	8.400,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						177.807,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 09.135.378/0001-77, estabelecida em RUA 233, 0, QD 41-A LT 1-E - SETOR COIMBRA, GOIÂNIA - GO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/11	ACETILCISTEÍNA, SACHÉ, GRANULADO 600MG	GEOLAB	1.400	EN	0,949	1.328,60
01/27	ÁGUA DESTILADA 10 ML	FARMARIN	50.400	AM	0,18	9.072,00
01/30	ÁGUA PARA INJEÇÃO , AMPOLA 10 ML	FARMARIN	8.400	AM	0,169	1.419,60
01/46	AMBROXOL PEDIÁTRICO, XAROPE 15MG/5ML – FR. 100ML	NATULAB	3.360	FR	2,40	8.064,00
01/108	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. IV	UNIAO QUIMICA	840	AM	1,24	1.041,60
01/116	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.400	AM	5,3599	7.503,86
01/129	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	700	CP	0.162	113,40
01/130	CARBAMAZEPINA 200 MG CR	TEUTO	840	CO	0.162	136,08
01/177	CLORETO DE POTÁSSIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	3.360	AM	0,40	1.344,00
01/179	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	3.360	AM	0,4299	1.444,464
01/312	FLUOXETINA 20MG	TEUTO	56.000	CO	0.0559	3.130,40
01/340	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	1.960	AM	1,20	2.352,00
01/429	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	ISOFARMA/HALEX ISTAR	1.008	FR	5,12	5.160,96
01/587	TAZOCIN 2,25 G FRASCO AMPOLA	AUROBINDO	420	AM	24,00	10.080,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						52.190,964

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 10.749.855/0001-73, estabelecida em RUA 21, 12, QUADRA256 LOTE 12 - SANTO AMARO, BALSAS - MA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/07	ACETATO DE PREDNISOLONA 1%, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, 5ML	CRISTALIA	28	FR	12,23	342,44
01/08	ACETILCISTEINA 10% SOLULÃO INJETÁVEL	ZAMBON	420	AM	3,10	1.302,00



ESTADO DO TOCANTINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/19	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.800	CP	0,04	112,00
01/20	ÁCIDO FÓLICO, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	224.000	CO	0,04	8.960,00
01/22	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG HR COMP.	FARMAFORMULA	420	CO	5,76	2.419,20
01/35	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 50ML	EBRAM	280	FR	158,20	44.296,00
01/36	ÁLCOOL 70% 1000 ML	TUPI	2.520	FR	5,10	12.852,00
01/40	ALOPURINOL COMP 100 MG	PRATI	840	CO	0,15	126,00
01/41	ALOPURINOL COMP 300 MG	MEDLEY	840	CO	0,23	193,20
01/43	AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	1.680	FR	2,60	4.368,00
01/51	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	1.400	CP	0,32	448,00
01/53	AMIODARONA, CLORIDRATO DE, SOL. INJ. 50MG/ML	HIPOLABOR	280	AM	2,39	669,20
01/54	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 10 MG	NEOQUIMICA	840	CO	0,44	369,60
01/63	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 50MG/ML- FR. 150 ML	CIMED	1.680	FR	5,13	8.618,40
01/66	AMPICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	210	FR	4,87	1.022,70
01/70	ANLIDIPINO (BESILATO), COMP. 10 MG	GEOLAB	50.400	CO	0,06	3.024,00
01/75	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	700	CP	0,14	98,00
01/77	ATENOLOL, COMP 100 MG	PRATI	7.000	CO	0,14	980,00
01/94	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI FRASCO AMPOLA	BLAU	280	AM	5,03	1.408,40
01/159	CINARIZINA, COMP. 25MG	NEOQUIMICA	12.600	CO	0,26	3.276,00
01/160	CINARIZINA, COMP. 75 MG	RANBAXY	21.000	CO	0,36	7.560,00
01/202	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG	MONSANTO	2.100	CO	1,37	2.877,00
01/212	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	28.000	CO	0,19	5.320,00
01/215	CODEÍNA 30MG COMP	GEOLAB	2.100	CO	0,64	1.344,00
01/236	DEXCLORFENIRAMINA, COMP. 2 MG	NEOQUIMICA	56.000	CO	0,05	2.800,00
01/282	ERITROMICINA CRÈME OFTÁLMICO	PRATI	140	BI	23,72	3.320,80
01/289	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG COMPRIMIDO	CIFARMA	336	CP	1,57	527,52
01/290	ETINILESTRADIOL +CIPROTERONA, COMP. 0,035MG + 2MG, CARTELA COM 21	BIOLAB	42	CA	8,78	368,76
01/294	FENITOÍNA 100 MG	TEUTO	56.000	CO	0,18	10.080,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/295	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	2.800	CP	0,18	504,00
01/298	FENOBARBITAL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	2,27	2.542,40
01/317	FOSFATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG/1000MG COMP	MSD	1.680	CO	3,28	5.510,40
01/335	GLICOSE 50% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	12.040	AM	0,42	5.056,80
01/349	HIDROCORTISONA 100 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	FRESENIUS	1.120	AM	2,44	2.732,80
01/360	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 MCG 1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	KAMADA	168	AM	221,61	37.230,48
01/361	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO (D), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG (1500UI), SERINGA 2ML.	CSL BEHRING	56	SE	221,94	12.428,64
01/363	INIBINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	APSEN	280	AM	15,91	4.454,80
01/364	INSULINA ASPARTE, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	168	CA	41,21	6.923,28
01/369	INSULINA GLULISINA, SOL. INJ. 100UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	42	CA	118,26	4.966,92
01/374	INSULINA LISPRO, SOL. INJ. 100 UI/ML, FR 10 ML.	LILLY	42	FR	90,53	3.802,26
01/380	ITRACONAZOL 10MG/ML SOL. ORAL	GERMED	70	FR	18,98	1.328,60
01/389	LEVANLODIPINO BENSILATO 2,5MG COMP	BIOLAB	840	CO	1,18	991,20
01/393	LEVOTIROXINA 37,5MG COMP	SANOFI	630	CO	0,25	157,50
01/394	LEVOTIROXINA 75MG COMP	MERCK	630	CO	0,27	170,10
01/396	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG	SANOFI	420	CO	0,25	105,00
01/397	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	MERCK	420	CO	0,26	109,20
01/410	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,36	15.120,00
01/414	MELOXICAM 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	336	AM	10,38	3.487,68
01/415	MEMANTINA 10MG	UNICHEM	840	CO	0,16	134,40
01/418	METFORMINA 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA COMP.	PRATI	2.100	CO	0,11	231,00
01/435	MICONAZOL (NITRATO DE), 2%, GEL ORAL	PRATI	140	BI	27,96	3.914,40
01/445	NALTREXONA 50 MG	U.OUIMICA	6.300	CO	3,24	20.412,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/459	NITROFURANTOÍNA, 5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	MANTECORP	70	FR	15,75	1.102,50
01/460	NITROFURANTOÍNA, CAPS 100 MG	TEUTO	4.200	CO	0,33	1.386,00
01/477	ORLISTATE 120MG CAPSULA	E M S	420	CA	1,93	810,60
01/482	OXIBUTININA 5MG COMP	APSEN	3.024	CO	0,88	2.661,12
01/485	PANCURÔNIO 2MG/ML INJETÁVEL	NOVAFARMA	280	AM	5,27	1.475,60
01/487	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FARMACE	2.240	FR	1,15	2.576,00
01/488	PARACETAMOL 500 MG, FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG, COMP.	PRATI	3.360	CO	0,08	268,80
01/492	PAROXETINA 10 MG	EUROFARMA	420	CO	0,68	285,60
01/498	PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	16,73	18.737,60
01/501	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	FQM	420	CO	0,11	46,20
01/502	PIROXICAM 10MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	70	FR	12,23	856,10
01/527	OUETIAPINA 100MG	E M S	840	CO	0,36	302,40
01/530	RANITIDINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	19.600	AM	1,76	34.496,00
01/540	SACUBITRIL + VALSARTANO (24MG + 26MG) COM 60 COMP	NOVARTIS	420	CO	4,12	1.730,40
01/544	SALBUTAMOL (SULFATO), SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML	PHARMASCIENCE	140	FR	15,12	2.116,80
01/549	SEVOFLURANO 100% 250ML	CRISTALIA	280	FR	310,19	86.853,20
01/582	SULFENTANILA 5MCG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JASSEN	280	AM	8,10	2.268,00
01/594	TIABENDAZOL, SUSP. ORAL 50 MG/ML-FR. 40ML	UCIFARMA	420	FR	12,70	5.334,00
01/608	TRIMETAZIDINA 35MG COMP	MEDLEY	420	CO	1,05	441,00
01/609	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300 MG COMPRIMIDO	TORRENT	700	CP	0,90	630,00
01/610	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	ZYDUS	1.120	CO	1,41	1.579,20
01/611	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO, 500 MG, COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA (CR)	ZYDUS	560	CO	1,41	789,60
01/612	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	E M S	840	CO	1,01	848,40
01/617	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMP	U.QUIMICA	840	CO	0,36	302,40
01/623	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 850MG)	COSMED	627	CO	2,30	1.442,10

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$	430.736,70
-----------------------------	------------

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 21.581.445/0001-82, estabelecida em EST CURUCAMBA, 50, - CURUCAMBA, ANANINDEUA - PA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/104	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	TEUTO	1.400	FR	9,59	13.426,00
01/111	BUDESONIDA 50 MCG. SUSP PARA INALAÇÃO NASAL	EUROFARMA	70	FR	25,06	1.754,20
01/131	CARBAMAZEPINA 400MG	BIOCHIMICO	56.000	CO	0,59	33.040,00
01/205	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG	MEDQUIMICA	840	CO	1,37	1.150,80
01/292	ETORICOXIBE 60MG COMP	EMS	196	CO	4,44	870,24
01/297	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	56.700	CP	0,17	9.639,00
01/315	FORMOL 10% 1000 ML	BRIT	280	FR	9,31	2.606,80
01/316	FORMOL 37% 1000 ML	BRIT	34	FR	13,82	469,88
01/352	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP	EMS	420	CO	1,86	781,20
01/371	INSULINA HUMANA NPH, SUSP INJETÁVEL 100UI/ML. 10 ML	NOVO NORDISK	140	FR	41,14	5.759,60
01/372	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	336	AM	35,99	12.092,64
01/373	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML. 10 ML	NOVO NORDISK	70	FR	35,11	2.457,70
01/428	METOPROLOL 50MG, COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	BIOLAB	1.092	CO	0,51	556,92
01/432	METRONIDAZOL. COMP. 400 MG	TEUTO	8.400	CO	0,29	2.436,00
01/451	NIFEDIPINO 20MG COMP	NEO QUIMICA	4.200	CO	0,08	336,00
01/464	NORIPURUM 100 MG/ 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	BLAU	1.120	AM	9,24	10.348,80
01/470	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40+25)mg COMP	EUROFARMA	840	CO	0,67	562,80
01/478	OTOMICINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	168	FR	6,08	1.021,44
01/484	PACO 500MG COMPRIMIDO	GEOLAB	700	CP	0,53	371,00
01/491	PARACETAMOL, SOL. ORAL. 200 MG/ML- FR. 10ML	FARMACE	8.400	FR	0,96	8.064,00
01/495	PENTOXIFILINA 400MG COMP	EMS	1.260	CO	1,56	1.965,60



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/499	PIRACETAN 200 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANOFI	350	AM	2,43	850,50
01/598	TICAGRELOR 90 MG COMP	TORRENT	420	CO	5,53	2.322,60
01/622	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 500MG)	ALTHAIA	627	CO	1,96	1.228,92
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						114.112,64

MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 23.384.022/0001-06, estabelecida em Q ARNE 41 AVENIDA LO 12, 0, LOTE 15 SALA 04 - PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/04	ACEBROFILINA, 50MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	BRAINFARMA	420	FR	3,96	1.663,20
01/23	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	4.200	AM	3,95	16.590,00
01/28	ÁGUA DESTILADA 250 ML	JP	2.520	FR	4,20	10.584,00
01/31	ALBENDAZOL , SUSP. ORAL 40 MG/ML – FR.10 ML	PRATI	14.000	FR	0,96	13.440,00
01/45	AMBROXOL ADULTO , XAROPE 30MG/5ML – FR. 100ML	AIRELA	2.520	FR	2,49	6.274,80
01/50	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	3.080	AM	1,01	3.110,80
01/52	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1.120	AM	1,99	2.228,80
01/57	AMOXICILINA . CÁPSULA 500 MG	UNICHEM	112.000	CO	0,13	14.560,00
01/58	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (500MG+125MG) COMP.	SANDOZ	2.100	CO	0,79	1.659,00
01/60	AMOXICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	1.680	FR	2,85	4.788,00
01/61	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	UNICHEM	7.000	CÁ	0,13	910,00
01/62	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP ORAL 50MG/ML- FR. 60 ML	PRATI	4.900	FR	2,48	12.152,00
01/65	AMPICILINA 1G FRASCO AMPOLA	EUGIA	2.800	AM	3,90	10.920,00
01/79	ATENOLOL, COMP. 50 MG	PRATI	84.000	CO	0,03	2.520,00
01/85	AZITROMICINA, COMP. 500 MG	PHARLAB	29.400	CO	0,65	19.110,00
01/86	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 40MG/ML – 600MG	PHARLAB	2.100	FR	5,48	11.508,00
01/89	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	7.000	AM	4,79	33.530,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/90	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	TEUTO	2.520	FR	5,09	12.826,80
01/91	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	5.600	AM	5,59	31.304,00
01/92	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSP INJ	TEUTO	420	FR	5,83	2.448,60
01/107	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	5.040	AM	1,10	5.544,00
01/120	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA, SOL. INJ. 4/500 MG/ML	FARMACE	5.600	AM	0,96	5.376,00
01/121	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	2.800	AM	0,70	1.960,00
01/122	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	16.800	AM	0,74	12.432,00
01/123	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 333.4MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	BELFAR	560	FR	3,18	1.780,80
01/124	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, SOL. INJ. 20 MG/ML	FARMACE	2.800	AM	0,74	2.072,00
01/125	CAPTOPRIL , COMP. 25 MG	CIMED	210.000	CO	0,025	5.250,00
01/137	CARVEDILOL, COMP. 25 MG	EMS	25.200	CO	0,07	1.764,00
01/138	CARVEDILOL, COMP. 3.125 MG	EMS	21.000	CO	0,075	1.575,00
01/142	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	UNIAO	8.400	CÁ	0,40	3.360,00
01/143	CEFALEXINA, CÁPSULA 500 MG	UNIAO	112.000	CO	0,30	33.600,00
01/149	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV FRASCO AMPOLA	BLAU	7.560	AM	3,16	23.889,60
01/156	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	HIPOLABOR	1.960	AM	0,99	1.940,40
01/169	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	UNIAO QUIMICA	420	CA	0,98	411,60
01/174	CLOPIDOGREL 75MG COMP	SANDOZ	1.260	CO	0,30	378,00
01/180	CLORETO DE SÓDIO0,9%/ SOL. NASAL - FR.30ML	NATULAB	560	FR	0,78	436,80
01/183	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	GEOLAB	1.260	CO	0,28	352,80
01/198	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG COMP	BIOLAB	840	CO	0,40	336,00
01/222	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	28.000	AM	0,72	20.160,00
01/225	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 LTS	PROLINK	34	GA	75,30	2.560,20
01/229	DEXAMETASONA 4MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	16.800	AM	0,49	8.232,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/231	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120 ML	GEOLAB	840	FR	2,43	2.041,20
01/234	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO, SOL. INJ. 4MG/ML	FARMACE	7.000	AM	0,62	4.340,00
01/235	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	CIMED	1.680	FR	1,62	2.721,60
01/238	DEXCLORFENIRAMINA, SOL. ORAL 0,4 MG/ML- FR. 100ML	CIMED	4.200	FR	1,34	5.628,00
01/244	DICLOFENACO SÓDICO, SOL. INJ. 75 MG/3ML	HYPOFARMA	8.400	AM	0,60	5.040,00
01/245	DIFENIDRAMINA 50MG/ML IM/EV	CRISTALIA	560	AM	7,04	3.942,40
01/246	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	67.200	CP	0,14	9.408,00
01/247	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG DILUÍDO 10 ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL	TAKEDA	560	AM	8,98	5.028,80
01/249	DIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	PHARMACIENCE	6.720	CO	0,055	369,60
01/251	DIPIRONA SÓDICA , SOL. ORAL 500 MG/ML-FR. 10ML	AIRELA	7.000	FR	1,08	7.560,00
01/253	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	28.000	AM	0,34	9.520,00
01/254	DIPIRONA SÓDICA. COMP. 500 MG	GREENPHARMA	280.000	CO	0,06	16.800,00
01/255	DIPIRONA SÓDICA, SOL. INJ. 500 MG/ML	SANTISA	8.400	AM	0,44	3.696,00
01/277	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.540	AM	0,49	754,60
01/279	ERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	2.240	AM	1,46	3.270,40
01/287	ESPIRONOLACTONA. COMP. 100 MG	EMS	2.100	CO	0,432	907,20
01/288	ESPIRONOLACTONA. COMP. 25 MG	GEOLAB	33.600	CO	0,16	5.376,00
01/305	FERRO III (SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML), 5 ML.	BAXTER	840	AM	7,49	6.291,60
01/306	FINASTERIDA COMP 5 MG	EMS	546	CO	0,17	92,82
01/307	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	2.520	AM	1,66	4.183,20
01/308	FLEET ENEMA 130 ML.	BATULAB	420	UN	6,18	2.595,60
01/309	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	17.640	CP	0,35	6.174,00
01/319	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	11.200	AM	0,44	4.928,00
01/321	FUROSEMIDA, COMP. 40 MG	PRATI	100.800	CO	0,045	4.536,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/326	GENTAMICINA 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	840	AM	0,909	763,56
01/328	GENTAMICINA 80 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1.680	AM	0,66	1.108,80
01/333	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	ISOFARMA/H	560	AM	1,34	750,40
01/338	GUACO, (MIKANIA GLOMERATA), XAROPE 120 ML	NATULAB	1.680	FR	2,07	3.477,60
01/343	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG COMP	EMS	630	CO	0,22	138,60
01/345	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	560	AM	3,99	2.234,40
01/348	HIDROCORTISONA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	8.400	AM	2,19	18.396,00
01/350	HIDROCORTISONA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	8.400	AM	4,09	34.356,00
01/357	IBUPROFENO , COMP. 300 MG	GEOLAB	210.000	CO	0,0699	14.679,00
01/359	IBUPROFENO, COMP. 600 MG	VITAMEDIC	301.000	CO	0,11	33.110,00
01/381	ITRACONAZOL. CÁPSULA 100MG	GEOLAB	4.200	CO	0,809	3.397,80
01/382	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	EMS	1.400	CP	0,299	418,60
01/383	IVERMECTINA, COMP. 6 MG	EMS	21.000	CO	0,249	5.229,00
01/398	LIDOCAINA 100MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	CRISTALIA	168	FR	16,61	2.790,48
01/400	LIDOCAINA 2% GELÉIA BISNAGA / 30G	PHARLAB	2.100	BI	3,46	7.266,00
01/401	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	3.360	AM	2,04	6.854,40
01/403	LORATADINA , XAROPE 1MG/ML-FR.100ML	CIMED	4.060	FR	2,38	9.662,80
01/407	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	2.800	CP	0,21	588,00
01/408	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	823.200	CP	0,035	28.812,00
01/412	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	BELFAR	4.480	CO	0,16	716,80
01/413	MEBENDAZOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30 ML	BELFAR	2.940	FR	1,13	3.322,20
01/416	MEROPENEM 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	420	AM	5,20	2.184,00
01/420	METFORMINA, COMP. 500 MG	VITAMEDIC	112.000	CO	0,1099	12.308,80
01/421	METFORMINA, COMP. 850 MG	GEOLAB	630.000	CO	0,08	50.400,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/424	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	AIRELA	840	FR	0,925	777,00
01/425	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	16.800	AM	0,519	8.719,20
01/426	METOCLOPRAMIDA, COMP. 10 MG	HIPOLABOR	25.200	CO	0,035	882,00
01/433	METRONIDAZOL, GEL VAGINAL 10% - 50G	PRATI	3.920	BI	4,80	18.816,00
01/436	MICONAZOL (NITRATO DE), CREME VAGINAL 2% - 60G	NATIVITA	3.360	BI	6,73	22.612,80
01/446	NEOMICINA + BACITRACINA CREME	BELFAR	1.680	BI	1,789	3.005,52
01/448	NEOSTIGMINA 0,5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	280	AM	0,55	154,00
01/449	NIFEDIPINA 10 MG CÁPSULA MOLE SUB-LINGUAL	NEOQUIMICA	1.680	CÁ	0,079	132,72
01/450	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO.	NEOQUIMICA	5.600	CP	0,069	386,40
01/452	NIFEDIPINO COMP. 10 MG	NEOQUIMICA	25.200	CO	0,049	1.234,80
01/454	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	16.800	CP	0.039	655,20
01/455	NIMESULIDA 100 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	GEOLAB	1.008	FR	1,079	1.087,632
01/472	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA INJETÁVEL	BLAU	6.160	FR	6,45	39.732,00
01/473	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20 MG	CIMED	224.000	CA	0,045	10.080,00
01/475	ONDANSETRONA 8MG/4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	560	AM	0,989	553,84
01/476	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1.120	AM	0,899	1.006,88
01/483	OXITOCINA 5 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	840	AM	2,939	2.468,76
01/486	PANTOPRAZOL 40MG COMP	EMS	2.100	CO	0,10	210,00
01/489	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	BELFAR	91.000	CO	0.095	8.645,00
01/490	PARACETAMOL, COMP. 500 MG	AIRELA	224.000	CO	0,04	8.960,00
01/505	POLIVITAMINICO , COMPLEXO B, COMP	NUTIVIT	84.000	CO	0,04	3.360,00
01/509	POLIVITAMINICO, SUSP. ORAL – FR. COM 120 ML	NATULAB	1.120	FR	2,05	2.296,00
01/513	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML – FR. 100ML	HIPOLABOR	1.400	FR	5,75	8.050,00
01/514	PREDNISONA , COMP. 20 MG	GLOBO	56.000	CO	0,149	8.344,00
01/515	PREDNISONA, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,059	3.304,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/516	PREDNIZONA 20 MG COMPRIMIDO	GLOBO	336	CP	0,15	50,40
01/520	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	7.000	CP	0,11	770,00
01/521	PROMETAZINA 25 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	11.200	AM	2,59	29.008,00
01/522	PROMETAZINA, CLORIDRATO, 25MG	CRISTALIA	112.000	CO	0,11	12.320,00
01/524	PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	6,19	1.733,20
01/525	PROPRANOLOL, COMP. 40 MG	OSORIO	84.000	CO	0,035	2.940,00
01/526	PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	OSORIO	5.040	CP	0,035	176,40
01/536	RONCURON 50MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	140	AM	10,99	1.538,60
01/541	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV/ 27.9G	AIRELA	2.800	EN	0,62	1.736,00
01/542	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOL. ORAL 27.9G	AIRELA	5.600	EN	0,58	3.248,00
01/543	SALBUTAMOL (SULFATO), AEROSSOL ORAL 100 ua/dose – 200 DOSES	TEUTO	2.100	FR	5,80	12.180,00
01/546	SECNIDAZOL 1G COMP	SANDOZ	4.200	CO	0,59	2.478,00
01/551	SINVASTATINA, COMP. 20 MG	SANDOZ	98.000	CO	0,029	2.842,00
01/552	SINVASTATINA, COMP. 40 MG	SANDOZ	42.000	CO	0,06	2.520,00
01/556	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FERMARIN	21.000	FR	2,13	44.730,00
01/557	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	11.200	FR	2,26	25.312,00
01/558	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	19.600	FR	3,05	59.780,00
01/559	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	672	FR	3,11	2.089,92
01/560	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	5.600	FR	4,17	23.352,00
01/561	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	1.680	FR	2,25	3.780,00
01/562	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	700	FR	3,30	2.310,00
01/563	SORO GLICOSADO 5% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	11.200	FR	3,89	43.568,00
01/564	SORO MANITOL 20% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	672	FR	5,95	3.998,40
01/565	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	5.040	FR	3,99	20.109,60

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/566	SORO RINGER SIMPLES 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	840	FR	4,49	3.771,60
01/569	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME	NATIVITA	1.680	BI	3,86	6.484,80
01/570	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME	NATIVITA	840	BI	3,86	3.242,40
01/571	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA , COMP. 400 MG + 80 MG	BELFAR	25.200	CO	0,12	3.024,00
01/572	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA COMPRIMIDO	BELFAR	7.000	CP	0,12	840,00
01/576	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	350	AM	5,97	2.089,50
01/578	SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	BELFAR	168	FR	1,95	327,60
01/580	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML – FR. 30ML	NATULAB	1.400	FR	0,98	1.372,00
01/581	SULFATO FERROSO, XAROPE 5MG/ML – FR. 60ML	MAYBEN	1.400	FR	2,059	2.882,60
01/585	SUXAMETÔNIO 100 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	280	AM	14,38	4.026,40
01/586	SUXAMETÔNIO 500 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	280	AM	18,88	5.286,40
01/588	TENOXICAM 20 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL , INTRAVENOSA	UNIAO	420	AM	6,07	2.549,40
01/589	TENOXICAM 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	UNIAO	420	AM	6,07	2.549,40
01/590	TENOXICAM 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	19.600	AM	8,52	166.992,00
01/591	TENOXICAM 40 MG , PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE, INTRAMUSCULAR	UNIAO QUIMICA	280	FR	7,83	2.192,40
01/593	TIABENDAZOL POMADA 50 MG, BISNAGA 45G	NATIVITA	700	BI	17,75	12.425,00
01/595	TIAMINA (CLORIDRATO), COMP. 300 MG	PRATI	112.000	CO	0,205	22.960,00
01/596	TIAMINA 300 MG CPR	PRATI	1.400	CP	0,199	278,60
01/599	TOBRAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3MG/ML	GEOLAB	28	FR	4,04	113,12
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						1.405.160,952

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 29.316.592/0001-37, estabelecida em Não Informado, 0, - CENTRO, ARAGUATINS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
-----------	-----------------------	-------	------	-------	-------------	-------------



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/06	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G	UNIAO QUIMICA	280	BI	6,00	1.680,00
01/154	CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	420	CO	0,76	319,20
01/471	OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	GLOBO	14.000	CÁ	0,12	1.680,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						3.679,20

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 37.676.047/0001-80, estabelecida em AVENIDA PERIMETRAL SUL 639, 0, - VILA PEDROSO, GURUPI - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/14	ACICLOVIR CREME 50MG/G, 10G	CIMED	140	BI	2,64	369,60
01/64	AMOXICILINA+CLAUVULANATO DE POTÁSSIO 400MG+57MG/5ML	PRATI	210	FR	10,00	2.100,00
01/67	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	PRATI	840	CO	0,52	436,80
01/68	AMPICILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	TEUTO	2.520	AM	2,81	7.081,20
01/69	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAN 1,5 G FRASCO AMPOLA	EUGIA	2.100	AM	4,90	10.290,00
01/73	ARIPIRAZOL 10MG	PRATI	840	CO	0,41	344,40
01/74	ARIPIRAZOL 15MG	PRATI	420	CO	0,44	184,80
01/80	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMP	CIMED	420	CO	0,14	58,80
01/81	ATRACURIO 10 MG INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	9,00	2.520,00
01/83	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	2.100	CP	0,71	1.491,00
01/87	BACLOFENO 10MG COMP	TEUTO	3.360	CO	0,12	403,20
01/88	BENFOTIAMINA 150 MG COMP	BIOLAB	840	CO	1,11	932,40
01/95	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML LOCÃO TÓPICA FRASCO 100 ML	NATIVITA	168	FR	4,27	717,36
01/96	BENZOILMETRONIDAZOL, SUSP. ORAL 40 MG/ML-FR. 80ML	BELFAR	840	FR	5,36	4.502,40
01/97	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	420	AM	0,73	306,60
01/98	BIPERIDENO 2 MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,29	12.180,00
01/99	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	700	CP	0,29	203,00
01/100	BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	2,18	763,00
01/101	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	CIMED	700	DR	0,09	63,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/102	BROMAZEPAM 3MG	BIOSINTETICA	6.720	CO	0,09	604,80
01/103	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	6.720	CO	0,11	739,20
01/105	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GOTAS FRASCO 20 ML	PRATI	1.680	FR	1,07	1.797,60
01/106	BROMIDRATO DE FENOTEROL, SOL. ORAL E INALACÃO 5MG/ML- FR.20 ML	TEUTO	420	FR	4,98	2.091,60
01/109	BROMOPRIDA, GOTAS PEDIÁTRICA, 4MG/ML, FR 10 ML	NATIVITA	840	FR	1,83	1.537,20
01/110	BUDESONIDA 32 MCG. SUSP PARA INALACÃO NASAL	BIOSINTETICA	70	FR	11,60	812,00
01/112	BUDESONIDA 50MCG/DOSES, SPRAY NASAL FRASCO 200 DOSES	ACHE	84	FR	27,42	2.303,28
01/113	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	22,16	9.307,20
01/114	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	21,56	9.055,20
01/115	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	20,90	8.778,00
01/117	BUPIVACAÍNA 0,5% ISOBÁRICA 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	420	AM	5,83	2.448,60
01/118	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,5% 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	420	AM	2,08	873,60
01/119	BUPROPIONA 150MG	GEOLAB	2.100	CO	0,33	693,00
01/127	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO. FR 100ML	HIPOLABOR	1.400	FR	5,26	7.364,00
01/132	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	HIPOLABOR	42.000	CO	0,21	8.820,00
01/133	CARBONATO DE LÍCIO 450MG	EUROFARMA	1.680	CO	0,98	1.646,40
01/134	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 250 G	BIOVIDA	84	PO	15,88	1.333,92
01/140	CEDILANIDE 0,2 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUIMICA	1.120	AM	1,30	1.456,00
01/141	CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	TEUTO	700	FR	5,29	3.703,00
01/144	CEFALEXINA, SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.60ML	TEUTO	3.360	FR	4,52	15.187,20
01/145	CEFALOTINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BLAU	4.480	AM	3,20	14.336,00
01/146	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BIOCHIMICO	2.800	AM	3,43	9.604,00
01/147	CEFTRIAXONA 1 G, PÓ PARA SOL INJETAVEL ENDOVENOSA	TEUTO	2.800	FR	3,22	9.016,00
01/151	CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU 100 ML	NATIVITA	280	FR	3,47	971,60

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/152	CETOCONAZOL. COMP. 200 MG	PRATI	21.000	CO	0,22	4.620,00
01/153	CETOCONAZOL, CRÈME 20MG/G – 30G	HIPOLABOR	4.200	BI	1,96	8.232,00
01/155	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EV	CRISTALIA	2.240	AM	2,10	4.704,00
01/157	CIMETIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	HYPOFARMA	2.800	AM	0,77	2.156,00
01/161	CIPROFIBRATO COMP 100 MG	GLOBO	2.100	CO	0,25	525,00
01/162	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX	1.680	FR	5,90	9.912,00
01/164	CIPROFLOXACINO, COMP 500 MG	PRATI	42.000	CO	0,14	5.880,00
01/165	CISATRACÚRIO 5MG/2,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	13,88	3.886,40
01/166	CITALOPRAM 20 MG	PRATI	6.300	CO	0,10	630,00
01/167	CLARITROMICINA COMP 250MG	EMS	420	CO	5,66	2.377,20
01/168	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2.800	AM	1,99	5.572,00
01/170	CLOBAZAM 10MG COMP	M8PHARMA	840	CO	0,70	588,00
01/171	CLONAZEPAM 0,5 MG	GEOLAB	42.000	CO	0,05	2.100,00
01/173	CLONAZEPAM 2,5 MG SOLUÇÃO ORAL, FR 20 ML	HIPOLABOR	1.400	FR	1,62	2.268,00
01/175	CLORANFENICOL 1 G FRASCO AMPOLA	UNIÃOQUÍMICA	280	AM	11,10	3.108,00
01/176	CLORANFENICOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML	LABORATIL	70	FR	17,96	1.257,20
01/178	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	PRATI	140	FR	1,25	175,00
01/181	CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML 10 ML	CRISTALIA	280	FR	14,96	4.188,80
01/182	CLORIDRATO DE AMANTADINA, 100 MG COMP	MOMENTA	3.360	CO	0,85	2.856,00
01/184	CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 25MG + LEVODOPA (L-DOPA) 100 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1.680	CO	1,08	1.814,40
01/185	CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 50MG + LEVODOPA (L-DOPA) 200 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1.680	CO	1,69	2.839,20
01/186	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG	HIPOLABOR	420	CO	3,03	1.272,60
01/187	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG	UNICHEM	840	CO	0,60	504,00
01/188	CLORIDRATO DE DONEZEPILA 5MG	UNICHEM	420	CO	0,38	159,60
01/191	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, SOL. INJ. 2% S/ VASOC. 20 ML	HYPOFARMA	420	FR	3,35	1.407,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/192	CLORIDRATO DE METADONA 5MG	CRISTALIA	252	CA	0,72	181,44
01/193	CLORIDRATO DE METADONA 10MG	CRISTALIA	252	CA	1,35	340,20
01/196	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG	NOVARTIS	630	CO	8,21	5.172,30
01/197	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	280	AM	4,35	1.218,00
01/199	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	RANBAXY	420	CA	0,89	373,80
01/200	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	RANBAXY	420	CA	0,65	273,00
01/201	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	GEOLAB	420	CO	0,28	117,60
01/203	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG	GENOM	840	CO	1,32	1.108,80
01/204	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG	MEDQUIMICA	840	CO	1,19	999,60
01/206	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 100 MG	CRISTALIA	4.200	CA	0,75	3.150,00
01/207	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 50 MG	HIPOLABOR	14.000	CA	0,10	1.400,00
01/208	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG	GLOBO	420	CO	0,35	147,00
01/209	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	GLOBO	420	CO	0,22	92,40
01/210	CLORIDRATO DE VERAPAMIL, COMP 80 MG	BIOSINTETICA	420	CO	0,24	100,80
01/211	CLORPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	42.000	CO	0,27	11.340,00
01/213	CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	CRISTALIA	350	FR	5,77	2.019,50
01/214	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	1.120	AM	2,68	3.001,60
01/216	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 30 G	CRISTALIA	1.680	BI	6,27	10.533,60
01/217	COLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA 0,6 U/G + 0,01G/G - 30G	CRISTALIA	1.680	BI	5,42	9.105,60
01/218	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 10.000 UI	BIOLAB	560	CA	1,10	616,00
01/219	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 50.000 UI	CIMED	280	CA	0,58	162,40
01/220	COLÍRIO ANESTÉSICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5 ML	NOVARTIS	70	FR	11,64	814,80
01/221	COLÍRIO ARGIROL 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	ALLERGAN	84	FR	4,36	366,24
01/223	DACTIL 0B COMPRIMIDO	SANOFI	280	CP	1,87	523,60
01/224	DEFLAZACORTE 30 MG COMPRIMIDO	EMS	420	CO	5,99	2.515,80

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/226	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (1MG+3.5MG)	TEUTO	28	FR	6,79	190,12
01/227	DEXAMETASONA 0,1% CREME SOLUÇÃO TÓPICA	PRATI	1.400	BI	0,97	1.358,00
01/228	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	GEOLAB	280	FR	1,96	548,80
01/230	DEXAMETASONA COMP 4MG	TEUTO	1.400	CO	0,15	210,00
01/232	DEXAMETASONA SUSPENSÃO OFTÁLMICA 0.1%	NOVARTIS	70	FR	6,98	488,60
01/233	DEXAMETASONA, CREME 0,1% - 10G	PRATI	4.200	BI	1,26	5.292,00
01/237	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML	PRATI	1.680	FR	2,94	4.939,20
01/239	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	SANTISA	7.000	CP	0,04	280,00
01/240	DIAZEPAM 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	5.040	AM	0,64	3.225,60
01/241	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	42.000	CO	0,04	1.680,00
01/243	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	11.200	AM	0,67	7.504,00
01/248	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG IM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COSMED	5.040	AM	3,88	19.555,20
01/250	DIMETICONA 75 MG/ ML GOTAS FRASCO 15 ML	CIMED	2.240	FR	1,00	2.240,00
01/256	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE - PÓ PARA INALAÇÃO ORAL	CHIESI	70	FR	0,36	25,20
01/257	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20 ML	HYPOFARMA	560	AM	4,40	2.464,00
01/259	DOPAMINA 50 MG/10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	420	AM	2,30	966,00
01/260	DOXAZOSINA 2MG COMP	CIMED	546	CO	0,06	32,76
01/262	EFEDRINA 50MG/ML IM/SC/EV	HIPOLABOR	560	AM	4,59	2.570,40
01/263	EFORTIL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUÍMICA	840	AM	1,29	1.083,60
01/264	EFORTIL 7,5 MG/ ML GOTAS FRASCO 20 ML	BOEHRINGER	84	FR	5,67	476,28
01/266	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	CIMED	1.400	CP	0,04	56,00
01/267	ENALAPRIL 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	BIOLAB	840	CO	0,39	327,60
01/268	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	BELFAR	1.400	CP	0,04	56,00
01/269	ENALAPRIL COMP 5 MG	BELFAR	21.000	CO	0,04	840,00
01/272	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	280	UN	10,28	2.878,40

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/273	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC(SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	280	SE	9,49	2.657,20
01/274	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	1.960	SE	10,62	20.815,20
01/275	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	280	SE	13,68	3.830,40
01/276	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	140	SE	19,87	2.781,80
01/278	ERGOMETRINA 0,2 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	700	CP	1,20	840,00
01/281	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	3.360	CP	0,99	3.326,40
01/283	ESCITALOPRAM 10 MG	CIMED	420	CO	0,09	37,80
01/284	ESCITALOPRAM 20 MG	CIMED	420	CO	0,15	63,00
01/285	ESCITALOPRAM 20MG/ML GOTAS	GEOLAB	70	FR	13,05	913,50
01/286	ESPIRAMICINA, COMP 500 MG	SANOFI	19.040	CO	3,99	75.969,60
01/291	ETOMIDATO 20 MG/10ML INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	8,47	2.964,50
01/293	EZETIMIBA + SINVASTATINA (10+20MG) COMP	BIOLAB	546	CO	0,87	475,02
01/296	FENITOÍNA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	840	AM	2,14	1.797,60
01/300	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	280	AM	2,52	705,60
01/301	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	280	AM	2,90	812,00
01/302	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG + ÁCIDO FÓLICO 0,35 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	840	CO	2,12	1.780,80
01/303	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	1.260	CO	1,74	2.192,40
01/304	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 50 MG, SOLUÇÃO ORAL GOTAS. 30 ML.	BIOLAB	140	FR	21,10	2.954,00
01/310	FLUMAZENIL 0.1MG/ML 5 ML	HIPOLABOR	280	AM	4,68	1.310,40
01/311	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG, SULFATO DE NEOMICINA 3,85MG, SULFATO DE POLIMIXINA B11.000UI, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG , SOLUÇÃO OTOLÓGICA	ELOFAR	280	BI	3,54	991,20
01/313	FLUOXETINA 20MG/MLGOTAS	EMS	140	FR	18,32	2.564,80
01/314	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG COMP	HIPOLABOR	420	CO	1,47	617,40
01/318	FOSFOMICINA TROMETAMOL, ENVELOPE DE GRANULADO 8G.	ZAMBON	210	EN	18,27	3.836,70

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/320	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	PRATI	7.000	CP	0,05	350,00
01/322	FUROSEMIDA, SOL. INJ. 10 MG/ML	HYPOFARMA	5.600	AM	0,47	2.632,00
01/323	GABAPENTINA 300MG COMP	PRATI	3.360	CO	0,26	873,60
01/324	GALANTAMINA 8MG COMP	LIBBS	504	CO	3,27	1.648,08
01/325	GEL DE CONTATO PARA ULTRA-SONOGRAFIA 1 KG	MULTIGEL	336	PO	4,59	1.542,24
01/327	GENTAMICINA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	840	AM	0,72	604,80
01/330	GLICAZIDA COMP 30 MG, COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	RANBAXY	10.080	CO	0,16	1.612,80
01/332	GLICERINA PARA LAVAGEM INTESTINAL 12% 500 ML	JP	168	FR	6,20	1.041,60
01/334	GLICOSE 25% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	12.040	AM	0,38	4.575,20
01/336	GLIMEPIRIDA COMP 2 MG	CIMED	16.800	CO	0,07	1.176,00
01/337	GLIMEPIRIDA COMP 4 MG	CIMED	8.400	CO	0,10	840,00
01/339	HALOPERIDOL 2MG/ML SUSPENSÃO	CRISTALIA	70	FR	2,78	194,60
01/342	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG INJETÁVEL	CRISTALIA	4.200	AM	4,63	19.446,00
01/344	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML SOL INJETAVEL SUBCUTÂNEA	CRISTALIA	812	AM	4,57	3.710,84
01/351	HIDROCORTISONA 500 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	UNIÃOQUIMICA	1.120	AM	4,29	4.804,80
01/353	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG	HYPERA	2.800	CO	4,05	11.340,00
01/354	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	NATULAB	1.120	FR	2,47	2.766,40
01/356	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP. ORAL (40 MG + 60 MG)/ML	NATIVITA	700	FR	3,10	2.170,00
01/365	INSULINA DEGLUDECA, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	98	CA	89,60	8.780,80
01/367	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	BIOMM	560	CA	39,08	21.884,80
01/370	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	168	AM	24,29	4.080,72
01/375	IODETO DE POTÁSSIO 10MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	PRATI	84	FR	4,51	378,84
01/384	KETAMIN 50 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	18,50	5.180,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/385	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE , FR 100 ML	MAYBEN	560	FR	3,84	2.150,40
01/386	LAMOTRIGINA 25MG	UNICHEM	420	CO	0,23	96,60
01/387	LAMOTRIGINA 50MG	GEOLAB	420	CO	0,29	121,80
01/388	LEGALON 70 MG COMPRIMIDO	VIATRIS	392	CP	3,92	1.536,64
01/390	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMP	DIVCOM	840	CO	2,00	1.680,00
01/392	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	1.176	CO	0,75	882,00
01/395	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	MERCK	420	CO	0,24	100,80
01/404	LORATADINA. COMP. 10 MG	CIMED	56.000	CO	0,05	2.800,00
01/409	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,61	34.160,00
01/411	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML GOTAS	NEURAXPHARM	140	FR	10,87	1.521,80
01/417	MEROPENEM1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	420	AM	7,68	3.225,60
01/422	METILDOPA . COMP. 250 MG	HIPOLABOR	56.000	CO	0,29	16.240,00
01/427	METOCLOPRAMIDA, SOL. ORAL 4 MG/ML- FR.10ML	BELFAR	1.120	FR	1,51	1.691,20
01/430	METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX ISTAR	5.040	FR	3,85	19.404,00
01/431	METRONIDAZOL. COMP. 250 MG	PRATI	77.000	CO	0,14	10.780,00
01/434	MICONAZOL (NITRATO DE). 2%. CREME	CIMED	280	BI	2,88	806,40
01/437	MIDAZOLAM 15 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	1.540	CP	1,43	2.202,20
01/438	MIDAZOLAM 15 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	840	AM	1,64	1.377,60
01/439	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	560	AM	1,30	728,00
01/440	MIRTAZAPINA 30 MG	PRATI	840	CO	0,63	529,20
01/441	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	350	CP	1,80	630,00
01/442	MORFINA, SULFATO 0,2MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	560	AM	5,40	3.024,00
01/443	MORFINA, SULFATO 2MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	350	AM	5,94	2.079,00
01/447	NEOMICINA+BACITRACINA, POMADA 5MG/G + 250UI/G – 10G	BELFAR	6.300	BI	1,88	11.844,00
01/453	NILPERIDOL INJETÁVEL	CRISTALIA	280	AM	8,84	2.475,20
01/456	NIMODIPINA 30 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	700	CP	6,23	4.361,00

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/457	NISTATINA , SUSP. ORAL 100.000 UI/ML – FR. 50ML	PRATI	770	FR	3,29	2.533,30
01/458	NISTATINA, CREME VAGINAL 25.000UI/G – 60G	PRATI	3.360	BI	4,37	14.683,20
01/461	NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	140	AM	0,99	138,60
01/462	NORADRENALINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	840	FR	0,68	571,20
01/463	NORFLOXACINA 400 MG COMPRIMIDO	PHARMASCIENCE	3.360	CP	0,31	1.041,60
01/465	OLANZAPINA 10MG	PRATI	840	CO	0,35	294,00
01/466	OLANZAPINA 2,5MG	PRATI	840	CO	0,25	210,00
01/467	OLANZAPINA 5MG	PRATI	840	CO	0,27	226,80
01/468	OLEO CICATRIZANTE A BASE DE A.G.E 200 ML	TROL	1.330	FR	4,48	5.958,40
01/469	ÓLEO MINERAL, FRASCO 100 ML	BELFAR	1.330	FR	2,80	3.724,00
01/474	OMEPRAZOL. CÁPSULA 40 MG	BELFAR	112.000	CA	0,15	16.800,00
01/479	OXACILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	BLAU	3.500	AM	3,81	13.335,00
01/480	OXCARBAZEPINA 300MG	RAMBAXY	420	CO	0,63	264,60
01/494	PASTA D'ÁGUA 100G FRASCO	CIMED	448	BI	4,90	2.195,20
01/496	PERMAGANATO DE POTÁSSIO PÓ CX/10 ENVELOPES	UNIPHAR	70	CX	3,37	235,90
01/497	PERMETRINA. LOÇÃO 1% - FR.60ML	NATIVITA	1.120	FR	1,89	2.116,80
01/500	PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG	OFICIAL FARMA	2.100	CO	0,60	1.260,00
01/504	PIROXICAM 20MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	FQM	140	AM	8,27	1.157,80
01/506	POLIVITAMINICO E POLIMINERAL , COMP OU CÁPS.COMP OU CÁPS	GLOBO	63.000	CO	0,06	3.780,00
01/510	POLVIDINE DEGERMANTE 1000 ML	VICPHARMA	588	FR	24,35	14.317,80
01/518	PREGABALINA 150MG CAPSULA	GLOBO	840	CO	0,28	235,20
01/519	PROMESTRIENO 10MG/G, CREME VAGINAL 30G, COM APLICADORES	EUROFARMA	280	BI	37,60	10.528,00
01/529	QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	840	CO	0,11	92,40
01/535	RIVAROXABANA 20 mg, COMP.	PRATI	840	CO	0,25	210,00
01/537	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG COMP	CIMED	840	CO	0,19	159,60
01/545	SALBUTAMOL 2 MG/ ML XAROPE FRASCO 120 ML	PRATI	1.050	FR	1,61	1.690,50

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 15/01/2026 11:52



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/548	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	33.600	CO	0,09	3.024,00
01/550	SIMETICONA, EMULSÃO ORAL 75MG/ML – FR.15ML	CIMED	700	CO	1,33	931,00
01/553	SITAGLIPTINA 100MG	RAMBAXY	420	CO	2,21	928,20
01/554	SOLIFENACINA 10MG COMP	RAMBAXY	1.008	CO	1,51	1.522,08
01/567	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMP LIBERACAO PROLONGADA	CIMED	420	CO	0,22	92,40
01/568	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMP LIBERACAO PROLONGADA	CIMED	420	CO	0,38	159,60
01/579	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	BELFAR	2.800	CP	0,04	112,00
01/583	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	BELFAR	224	UN	0,62	138,88
01/584	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	BELFAR	224	UN	0,58	129,92
01/597	TIAMINA, SOL. INJ. 100MG/ML, AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	420	AM	4,50	1.890,00
01/603	TRAMADOL + PARACETAMOL (37,5MG + 325MG) COMP	EUROFARMA	420	CO	0,81	340,20
01/605	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	4.900	AM	0,85	4.165,00
01/606	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	2.800	CP	0,10	280,00
01/607	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	1.400	AM	0,78	1.092,00
01/613	VALSARTANA COMP 160 MG	CIMED	840	CO	0,39	327,60
01/614	VALSARTANA COMP 80 MG	CIMED	840	CO	0,29	243,60
01/615	VANCOMICINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	ABL	420	AM	11,60	4.872,00
01/616	VANCOMICINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	420	AM	4,28	1.797,60
01/618	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	MAYBEN	168	FR	22,32	3.749,76
01/620	VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	5.880	CA	0,42	2.469,60
01/621	VENLAFAXINA OD 150 MG	GEOLAB	630	CA	0,99	623,70
01/624	VILDAGLIPTINA 50MG COM 56 COMP	RAMBAXY	706	CO	0,66	465,96
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						836.855,08



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

NOVA MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 41.365.113/0001-78, estabelecida em Não Informado, 0, - CENTRO, ARAGUATINS - TO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/341	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	63.700	CO	0,164	10.446,80
01/619	VENLAFAXINA 37,5MG	TORRENT	5.880	CA	0,299	1.758,12
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						12.204,92

R P SOARES FILHO, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 57.568.812/0001-55, estabelecida em ROD BR 010 LOTE 19 QUADRA 13 S/N, 0, - COLINAS PARK, IMPERATRIZ - MA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/05	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE IM, (3+3MG/ML) SUSPENSÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	280	AM	7,07	1.979,60
01/13	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	PRATI	1.400	CP	0,28	392,00
01/17	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	16.800	AM	0,65	10.920,00
01/18	ÁCIDO ASCÓRBICO. SOL. INJ. 100 MG/ML	SANTISA	5.600	AM	0,65	3.640,00
01/29	ÁGUA OXIGENADA 1000 ML	VICPHARMA	168	FR	5,59	939,12
01/33	ALBENDAZOL 400 MG/10 ML SOLUÇÃO ORAL	GEOLAB	1.680	FR	1,02	1.713,60
01/44	AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	1.680	FR	2,5499	4.283,832
01/48	AMICACINA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	840	AM	3,99	3.351,60
01/59	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50MG+12,5MG)/ML, PÓ P/SUSP. ORAL – FR. 75 ML	EUROFARMA	420	FR	9,12	3.830,40
01/72	ANLÓDIPINO + BEZAZEPIL (5/20MG) COMP	GEOLAB	630	CO	1,84	1.159,20
01/82	ATROPINA, SULFATO DE, SOL. INJ. 0,25MG/ML	FARMACE	280	AM	0,73	204,40
01/84	AZITROMICINA 600 MG SOLUÇÃO ORAL	PRATI	336	FR	6,96	2.338,56
01/93	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	700	AM	9,00	6.300,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

01/126	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	PRATI	21.000	CP	0,03	630,00
01/148	CEFTRIAXONA 500 MG, PÓ PARA SOL INJETAVEL. VIA ENDOVENOSA	BLAU	840	FR	4,09	3.435,60
01/150	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IV FRASCO AMPOLA	ABL	560	AM	4,09	2.290,40
01/158	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	8.400	CP	0,36	3.024,00
01/271	ENOXAPARINA 100 MG C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	140	UN	18,93	2.650,20
01/299	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA	770	FR	4,72	3.634,40
01/376	IPRATRÓPIO (BROMETO DE), SOL. INALANTE 0,25 MG/ML-FR.20ML	PRATI	560	FR	1,18	660,80
01/399	LIDOCAINA 2% C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	140	AM	5,07	709,80
01/402	LINCOMICINA 600/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	420	AM	12,43	5.220,60
01/523	PROMETAZINA, SOL INJ. 25MG/ML, AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	2.100	AM	1,95	4.095,00
01/532	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	63.000	CO	0,0201	1.266,30
01/547	SERTRALINA 25 MG	PRATI	2.100	CO	0,75	1.575,00
01/575	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	1.680	AM	0,73	1.226,40
01/592	TIABENDAZOL COMP 500 MG	BELFAR	420	CO	2,33	978,60
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						72.449,412
TOTAL DO CERTAME.....R\$						3.255.666,728

Importa-se a presente licitação na importância total de **R\$ 3.255.666,73 (três milhões, duzentos e cinquenta e cinco mil e seiscentos e sessenta e seis reais e setenta e três centavos)**, cuja despesa deverá correr a conta das seguintes Dotações Orçamentárias: Não há dotações informadas.

PUBLIQUE-SE.

ARAGUATINS/TO, aos, 06 de janeiro de 2026.

RUY MATOS OLIVEIRA
CPF: 999.550.591-68
GESTOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ata de Registro de Preço, para:
registro de preço para aquisição de medicamentos, com a finalidade de atender as demandas da assistência farmacêutica que abastece a rede de saúde pública municipal de Araguatins-TO

Processo Licitatório Nº: 50/2025 Processo Adm. Nº: 262/2025
Validade: 12(doze) meses

Às 08:00 horas do dia 11/12/2025, no(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, reuniram-se na SALA DE LICITAÇÃO, situada à Rua 13 DE OUTUBRO, , CENTRO, ARAGUATINS, CEP: 77.950-000, Fone: 63347421400, Fax: 63347421400, inscrito no CNPJ sob o nº 11.406.326/0001-30 , representado pelos(as) agentes RAILDA DE SOUSA SANTOS (Agente de Contratação), LUCIVANIA RODRIGUES CARNEIRO (Membro), LUCILENE BRITO DA SILVA SILVEIRA (Membro), , designados pelo Decreto nº 134/2025, de 04/04/2025, com base na Legislação Vigente, em face das propostas vencedoras apresentadas no pregão eletrônico nº 50/2025, cuja ata e demais atos foram homologados pela autoridade administrativa, exarado no presente processo, R E S O L V E lavrar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto desta ATA é o Registro de Preço das PROMITENTES CONTRATADAS,

LOTE/ITEM	EMPRESA
1/104, 1/111, 1/131, 1/205, 1/292, 1/297, 1/315, 1/316, 1/352, 1/371, 1/372, 1/373, 1/428, 1/432, 1/451, 1/464, 1/470, 1/478, 1/484, 1/491, 1/495, 1/499, 1/598, 1/622	NOME: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:21.581.445/0001-82 ENDEREÇO:EST CURUCAMBA, 50, - CURUCAMBA FONE:9491473268 EMAIL:carlos.baggio@hotmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: SILVAIR DIAS LADEIRA JUNIOR CPF: 001.069.532-06
1/11, 1/27, 1/30, 1/46, 1/108, 1/116, 1/129, 1/130, 1/177, 1/179, 1/312, 1/340, 1/429, 1/587	NOME: CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ:09.135.378/0001-77 ENDEREÇO:RUA 233, S/N, QD 41-A LT 1-E - SETOR COIMBRA FONE:6230911041 EMAIL:licita@callmedhospitalar.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: OSWALDO JOSE MARTINS CPF: 585.555.441-49
1/1, 1/2, 1/3, 1/9, 1/10, 1/12, 1/16, 1/24, 1/25, 1/26, 1/32, 1/34, 1/71, 1/78, 1/128, 1/163, 1/172, 1/265, 1/270, 1/329, 1/346, 1/347, 1/358, 1/419, 1/531, 1/533, 1/534	NOME: Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda CPF/CNPJ:02.520.829/0001-40 ENDEREÇO:Não Informado, S/N, null - CENTRO FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: SUEMA TUSSI BRUNELO CPF: 448.443.280-34
1/4, 1/23, 1/28, 1/31, 1/45, 1/50, 1/52, 1/57, 1/58, 1/60, 1/61, 1/62, 1/65, 1/79, 1/85, 1/86, 1/89, 1/90, 1/91, 1/92, 1/107, 1/120, 1/121, 1/122, 1/123, 1/124, 1/125, 1/137, 1/138, 1/142, 1/143, 1/149, 1/156, 1/169, 1/174, 1/180, 1/183, 1/198, 1/222, 1/225, 1/229, 1/231, 1/234, 1/235, 1/238, 1/244, 1/245, 1/246, 1/247, 1/249, 1/251, 1/253, 1/254, 1/255, 1/277, 1/279, 1/287, 1/288, 1/305, 1/306, 1/307, 1/308, 1/309, 1/319, 1/321, 1/326, 1/328, 1/333, 1/338, 1/343, 1/345, 1/348, 1/350, 1/357, 1/359,	NOME: MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA CPF/CNPJ:23.384.022/0001-06 ENDEREÇO:Q ARNE 41 AVENIDA LO 12, S/N, LOTE 15 SALA 04 - PLANO DIRETOR NORTE FONE:6391015518 EMAIL:contato@empresamacro.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: LORRAYNE NASCIMENTO BARBOSA CPF: 007.222.362-63



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/381, 1/382, 1/383, 1/398, 1/400, 1/401, 1/403, 1/407, 1/408, 1/412, 1/413, 1/416, 1/420, 1/421, 1/424, 1/425, 1/426, 1/433, 1/436, 1/446, 1/448, 1/449, 1/450, 1/452, 1/454, 1/455, 1/472, 1/473, 1/475, 1/476, 1/483, 1/486, 1/489, 1/490, 1/505, 1/509, 1/513, 1/514, 1/515, 1/516, 1/520, 1/521, 1/522, 1/524, 1/525, 1/526, 1/536, 1/541, 1/542, 1/543, 1/546, 1/551, 1/552, 1/556, 1/557, 1/558, 1/559, 1/560, 1/561, 1/562, 1/563, 1/564, 1/565, 1/566, 1/569, 1/570, 1/571, 1/572, 1/576, 1/578, 1/580, 1/581, 1/585, 1/586, 1/588, 1/589, 1/590, 1/591, 1/593, 1/595, 1/596, 1/599	
1/6, 1/154, 1/471	NOME: NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CPF/CNPJ:29.316.592/0001-37 ENDEREÇO:Não Informado, S/N, null - CENTRO FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: NAIARA COSTA DE ARAÚJO CPF: 014.240.203-60
1/341, 1/619	NOME: NOVA MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:41.365.113/0001-78 ENDEREÇO:Não Informado, S/N, null - CENTRO FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: FABIANE TESSER REBONATTO CPF: 029.408.729-02
1/15, 1/21, 1/37, 1/38, 1/39, 1/42, 1/47, 1/49, 1/55, 1/56, 1/76, 1/135, 1/136, 1/139, 1/189, 1/190, 1/194, 1/195, 1/242, 1/252, 1/258, 1/261, 1/280, 1/331, 1/355, 1/362, 1/366, 1/368, 1/377, 1/378, 1/379, 1/391, 1/405, 1/406, 1/423, 1/444, 1/481, 1/493, 1/503, 1/507, 1/508, 1/511, 1/512, 1/517, 1/528, 1/538, 1/539, 1/555, 1/573, 1/574, 1/577, 1/600, 1/601, 1/602, 1/604	NOME: PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT.HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:00.545.222/0001-90 ENDEREÇO:AVENIDA LO 11, 0, Q 404 SUL LOTE 05 - PLANO DIRETOR SUL FONE: EMAIL: REPRESENTANTE LEGAL NOME: EVELLYNN GANZAROLLI SOARES ROD CPF: 892.124.361-53
1/7, 1/8, 1/19, 1/20, 1/22, 1/35, 1/36, 1/40, 1/41, 1/43, 1/51, 1/53, 1/54, 1/63, 1/66, 1/70, 1/75, 1/77, 1/94, 1/159, 1/160, 1/202, 1/212, 1/215, 1/236, 1/282, 1/289, 1/290, 1/294, 1/295, 1/298, 1/317, 1/335, 1/349, 1/360, 1/361, 1/363, 1/364, 1/369, 1/374, 1/380, 1/389, 1/393, 1/394, 1/396, 1/397, 1/410, 1/414, 1/415, 1/418, 1/435, 1/445, 1/459, 1/460, 1/477, 1/482, 1/485, 1/487, 1/488, 1/492, 1/498, 1/501, 1/502, 1/527, 1/530, 1/540, 1/544, 1/549, 1/582, 1/594, 1/608, 1/609, 1/610, 1/611, 1/612, 1/617, 1/623	NOME: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ:10.749.855/0001-73 ENDEREÇO:RUA 21, 12, QUADRA256 LOTE 12 - SANTO AMARO FONE:9935412133 EMAIL:qually.farma2019@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: BENEDITO MARTINS ROCHA CPF: 147.468.753-91
1/5, 1/13, 1/17, 1/18, 1/29, 1/33, 1/44, 1/48, 1/59, 1/72, 1/82, 1/84, 1/93, 1/126, 1/148, 1/150, 1/158, 1/271, 1/299, 1/376, 1/399, 1/402, 1/523,	NOME: R P SOARES FILHO CPF/CNPJ:57.568.812/0001-55 ENDEREÇO:ROD BR 010 LOTE 19 QUADRA 13 S/N, S/N, null - COLINAS PARK FONE:9984365519



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1/532, 1/547, 1/575, 1/592	EMAIL:primedistribuidora29@gmail.com REPRESENTANTE LEGAL NOME: ROBERTO PEREIRA SOARES FILHO CPF: 058.512.943-61
1/14, 1/64, 1/67, 1/68, 1/69, 1/73, 1/74, 1/80, 1/81, 1/83, 1/87, 1/88, 1/95, 1/96, 1/97, 1/98, 1/99, 1/100, 1/101, 1/102, 1/103, 1/105, 1/106, 1/109, 1/110, 1/112, 1/113, 1/114, 1/115, 1/117, 1/118, 1/119, 1/127, 1/132, 1/133, 1/134, 1/140, 1/141, 1/144, 1/145, 1/146, 1/147, 1/151, 1/152, 1/153, 1/155, 1/157, 1/161, 1/162, 1/164, 1/165, 1/166, 1/167, 1/168, 1/170, 1/171, 1/173, 1/175, 1/176, 1/178, 1/181, 1/182, 1/184, 1/185, 1/186, 1/187, 1/188, 1/191, 1/192, 1/193, 1/196, 1/197, 1/199, 1/200, 1/201, 1/203, 1/204, 1/206, 1/207, 1/208, 1/209, 1/210, 1/211, 1/213, 1/214, 1/216, 1/217, 1/218, 1/219, 1/220, 1/221, 1/223, 1/224, 1/226, 1/227, 1/228, 1/230, 1/232, 1/233, 1/237, 1/239, 1/240, 1/241, 1/243, 1/248, 1/250, 1/256, 1/257, 1/259, 1/260, 1/262, 1/263, 1/264, 1/266, 1/267, 1/268, 1/269, 1/272, 1/273, 1/274, 1/275, 1/276, 1/278, 1/281, 1/283, 1/284, 1/285, 1/286, 1/291, 1/293, 1/296, 1/300, 1/301, 1/302, 1/303, 1/304, 1/310, 1/311, 1/313, 1/314, 1/318, 1/320, 1/322, 1/323, 1/324, 1/325, 1/327, 1/330, 1/332, 1/334, 1/336, 1/337, 1/339, 1/342, 1/344, 1/351, 1/353, 1/354, 1/356, 1/365, 1/367, 1/370, 1/375, 1/384, 1/385, 1/386, 1/387, 1/388, 1/390, 1/392, 1/395, 1/404, 1/409, 1/411, 1/417, 1/422, 1/427, 1/430, 1/431, 1/434, 1/437, 1/438, 1/439, 1/440, 1/441, 1/442, 1/443, 1/447, 1/453, 1/456, 1/457, 1/458, 1/461, 1/462, 1/463, 1/465, 1/466, 1/467, 1/468, 1/469, 1/474, 1/479, 1/480, 1/494, 1/496, 1/497, 1/500, 1/504, 1/506, 1/510, 1/518, 1/519, 1/529, 1/535, 1/537, 1/545, 1/548, 1/550, 1/553, 1/554, 1/567, 1/568, 1/579, 1/583, 1/584, 1/597, 1/603, 1/605, 1/606, 1/607, 1/613, 1/614, 1/615, 1/616, 1/618, 1/620, 1/621, 1/624	NOME: ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ:37.676.047/0001-80 ENDEREÇO:AVENIDA PERIMETRAL SUL 639, S/N, null - VILA PEDROSO FONE:6392927667 EMAIL:licitacoes@rosafarm.com.br REPRESENTANTE LEGAL NOME: JOAOZINHO PEREIRA MENDANHA CPF: 850.196.401-82

visando a registro de preço para aquisição de medicamentos, com a finalidade de atender as demandas da assistência farmacêutica que abastece a rede de saúde pública municipal de Araguatins-TO

Parágrafo único: A presente Ata de Registro de Preços constitui-se em documento vinculativo e obrigacional às partes, com característica de compromisso para futura contratação.

DAS OBRIGAÇÕES DOS LICITANTES REGISTRADOS

CLÁUSULA SEGUNDA: São obrigações dos Licitantes REGISTRADOS, entre outras:

I. assinar o contrato de fornecimento com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e/ou com os órgãos participantes no prazo máximo 05 (Cinco) dias úteis, contados da solicitação formal.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

II. providenciar a imediata substituição dos itens por falhas ou irregularidades constatadas pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, na forma de fornecimento dos materiais e ao cumprimento das demais obrigações assumidas nesta ata.

III. reapresentar sempre, a medida que forem vencendo os prazos de validade da documentação apresentada, novos documentos que comprovem todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital do pregão eletrônico nº 50/2025

IV. prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.

V. ressarcir os eventuais prejuízos causados ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, aos órgãos participantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na presente ARP.

VI. responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes isentos de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária

VII. pagar, pontualmente, os seus fornecedores e as obrigações fiscais com base na presente ata, exonerando o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e os Órgãos Participantes de responsabilidade solidária ou subsidiária por tal pagamento.

VIII. manter o prazo de garantia e, contado da data da entrega definitiva dos bens, na forma prevista no processo de pregão eletrônico nº 50/2025

DA VIGÊNCIA DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de validade da presente Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados da sua assinatura.

DO REGISTRO DE PREÇOS

CLÁUSULA QUARTA: O preço registrado, a quantidade e o fornecedor dos materiais constantes desta, encontram-se contidos na tabela abaixo:

RAZÃO SOCIAL: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 104	FR	1.400,0000	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	TEUTO	9,5900	13.426,0000
1 / 111	FR	70,0000	BUDESONIDA 50 MCG. SUSP PARA INALAÇÃO NASAL	EUROFARMA	25,0600	1.754,2000
1 / 131	CO	56.000,0000	CARBAMAZEPINA 400MG	BIOCHIMICO	0,5900	33.040,0000
1 / 205	CO	840,0000	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG	MEDQUIMICA	1,3700	1.150,8000
1 / 292	CO	196,0000	ETORICOXIBE 60MG COMP	EMS	4,4400	870,2400
1 / 297	CP	56.700,0000	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,1700	9.639,0000
1 / 315	FR	280,0000	FORMOL 10% 1000 ML	BRIT	9,3100	2.606,8000
1 / 316	FR	34,0000	FORMOL 37% 1000 ML	BRIT	13,8200	469,8800
1 / 352	CO	420,0000	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP	EMS	1,8600	781,2000
1 / 371	FR	140,0000	INSULINA HUMANA NPH, SUSP INJETÁVEL 100UI/ML, 10 ML	NOVO NORDISK	41,1400	5.759,6000
1 / 372	AM	336,0000	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML SOLUÇÃO	NOVO NORDISK	35,9900	12.092,6400



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

			INJETÁVEL			
1 / 373	FR	70,0000	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML, 10 ML	NOVO NORDISK	35,1100	2.457,7000
1 / 428	CO	1.092,0000	METOPROLOL 50MG, COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	BIOLAB	0,5100	556,9200
1 / 432	CO	8.400,0000	METRONIDAZOL, COMP. 400 MG	TEUTO	0,2900	2.436,0000
1 / 451	CO	4.200,0000	NIFEDIPINO 20MG COMP	NEO QUIMICA	0,0800	336,0000
1 / 464	AM	1.120,0000	NORIPURUM 100 MG/ 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	BLAU	9,2400	10.348,8000
1 / 470	CO	840,0000	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40+25)mg COMP	EUROFARMA	0,6700	562,8000
1 / 478	FR	168,0000	OTOMICINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	6,0800	1.021,4400
1 / 484	CP	700,0000	PACO 500MG COMPRIMIDO	GEOLAB	0,5300	371,0000
1 / 491	FR	8.400,0000	PARACETAMOL, SOL. ORAL. 200 MG/ML-FR. 10ML	FARMACE	0,9600	8.064,0000
1 / 495	CO	1.260,0000	PENTOXIFILINA 400MG COMP	EMS	1,5600	1.965,6000
1 / 499	AM	350,0000	PIRACETAN 200 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANOFI	2,4300	850,5000
1 / 598	CO	420,0000	TICAGRELOR 90 MG COMP	TORRENT	5,5300	2.322,6000
1 / 622	CO	627,0000	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 500MG)	ALTHAIA	1,9600	1.228,9200
TOTAL:		114.112,6400				

RAZÃO SOCIAL: CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 11	EN	1.400,0000	ACETILCISTEÍNA, SACHÉ, GRANULADO 600MG	GEOLAB	0,9490	1.328,6000
1 / 27	AM	50.400,0000	ÁGUA DESTILADA 10 ML	FARMARIN	0,1800	9.072,0000
1 / 30	AM	8.400,0000	ÁGUA PARA INJEÇÃO , AMPOLA 10 ML	FARMARIN	0,1690	1.419,6000
1 / 46	FR	3.360,0000	AMBROXOL PEDIÁTRICO, XAROPE 15MG/5ML – FR. 100ML	NATULAB	2,4000	8.064,0000
1 / 108	AM	840,0000	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV	UNIAO QUIMICA	1,2400	1.041,6000
1 / 116	AM	1.400,0000	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	5,3599	7.503,8600
1 / 129	CP	700,0000	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,1620	113,4000
1 / 130	CO	840,0000	CARBAMAZEPINA 200 MG CR	TEUTO	0,1620	136,0800
1 / 177	AM	3.360,0000	CLORETO DE POTÁSSIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	0,4000	1.344,0000
1 / 179	AM	3.360,0000	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMARIN	0,4299	1.444,4640



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 312	CO	56.000,0000	FLUOXETINA 20MG	TEUTO	0,0559	3.130,4000
1 / 340	AM	1.960,0000	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	1,2000	2.352,0000
1 / 429	FR	1.008,0000	METRONIDAZOL 200 MG/5 ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	ISOFARMA/HALEX ISTAR	5,1200	5.160,9600
1 / 587	AM	420,0000	TAZOCIN 2,25 G FRASCO AMPOLA	AUROBINDO	24,0000	10.080,0000
TOTAL:		52.190,9640				

RAZÃO SOCIAL: Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 1	FR	280,0000	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120 ML	CIMED	5,4000	1.512,0000
1 / 2	FR	280,0000	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	CIMED	4,8000	1.344,0000
1 / 3	FR	700,0000	ACEBROFILINA, 25MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	CIMED	4,8000	3.360,0000
1 / 9	FR	1.008,0000	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	4,8000	4.838,4000
1 / 10	FR	560,0000	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	MAYBEN	5,1000	2.856,0000
1 / 12	CO	6.300,0000	ACICLOVIR , COMP 200 MG	CIMED	0,2200	1.386,0000
1 / 16	CO	210.000,0000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, COMP. 100 MG	BRASTERAPICA	0,0340	7.140,0000
1 / 24	FR	1.400,0000	ÁCIDO VALPRÓICO 250/5 ML XAROPE, FR 100 ML	HIPOLABOR	6,5800	9.212,0000
1 / 25	CO	13.300,0000	ÁCIDO VALPROICO 250MG	BIOLAB	0,3400	4.522,0000
1 / 26	CO	37.800,0000	ÁCIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB	0,6600	24.948,0000
1 / 32	CP	7.000,0000	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,4300	3.010,0000
1 / 34	CO	11.200,0000	ALBENDAZOL, COMP. MAST. 400 MG	PRATI	0,5000	5.600,0000
1 / 71	CO	56.000,0000	ANLODIPINO (BESILATO), COMP. 5 MG	GEOLAB	0,0290	1.624,0000
1 / 78	CO	63.000,0000	ATENOLOL, COMP. 25 MG	PRATI	0,0360	2.268,0000
1 / 128	CO	84.000,0000	CARBAMAZEPINA 200 MG	HIPOLABOR	0,1650	13.860,0000
1 / 163	CP	3.360,0000	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	PRATI	0,1900	638,4000
1 / 172	CO	75.600,0000	CLONAZEPAM 2,0 MG	GEOLAB	0,0500	3.780,0000
1 / 265	CO	84.000,0000	ENALAPRIL , COMP. 20 MG	CIMED	0,0500	4.200,0000
1 / 270	CO	92.400,0000	ENALAPRIL, COMP. 10 MG	CIMED	0,0350	3.234,0000
1 / 329	CP	638.400,0000	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	0,0390	24.897,6000
1 / 346	CP	8.400,0000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CIMED	0,0250	210,0000
1 / 347	CO	630.000,0000	HIDROCLOROTIAZIDA, COMP 25 MG	CIMED	0,0250	15.750,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 358	FR	8.400,0000	IBUPROFENO , SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.30ML	NATULAB	1,9600	16.464,0000
1 / 419	CP	7.700,0000	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,1080	831,6000
1 / 531	CO	56.000,0000	RISPERIDONA 1MG	PRATI	0,0790	4.424,0000
1 / 533	CO	63.000,0000	RISPERIDONA 3MG	PRATI	0,1190	7.497,0000
1 / 534	FR	840,0000	RISPERIDONA1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	PRATI	10,0000	8.400,0000
TOTAL:		177.807,0000				

RAZÃO SOCIAL: MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 4	FR	420,0000	ACEBROFILINA, 50MG/5ML, XAROPE, FR. 120 ML	BRAINFARMA	3,9600	1.663,2000
1 / 23	AM	4.200,0000	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	3,9500	16.590,0000
1 / 28	FR	2.520,0000	ÁGUA DESTILADA 250 ML	JP	4,2000	10.584,0000
1 / 31	FR	14.000,0000	ALBENDAZOL , SUSP. ORAL 40 MG/ML – FR.10 ML	PRATI	0,9600	13.440,0000
1 / 45	FR	2.520,0000	AMBROXOL ADULTO , XAROPE 30MG/5ML – FR. 100ML	AIRELA	2,4900	6.274,8000
1 / 50	AM	3.080,0000	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	1,0100	3.110,8000
1 / 52	AM	1.120,0000	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,9900	2.228,8000
1 / 57	CO	112.000,0000	AMOXICILINA , CÁPSULA 500 MG	UNICHEM	0,1300	14.560,0000
1 / 58	CO	2.100,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (500MG+125MG) COMP.	SANDOZ	0,7900	1.659,0000
1 / 60	FR	1.680,0000	AMOXICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	2,8500	4.788,0000
1 / 61	CÁ	7.000,0000	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	UNICHEM	0,1300	910,0000
1 / 62	FR	4.900,0000	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP ORAL 50MG/ML- FR. 60 ML	PRATI	2,4800	12.152,0000
1 / 65	AM	2.800,0000	AMPICILINA 1G FRASCO AMPOLA	EUGIA	3,9000	10.920,0000
1 / 79	CO	84.000,0000	ATENOLOL, COMP. 50 MG	PRATI	0,0300	2.520,0000
1 / 85	CO	29.400,0000	AZITROMICINA, COMP. 500 MG	PHARLAB	0,6500	19.110,0000
1 / 86	FR	2.100,0000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 40MG/ML – 600MG	PHARLAB	5,4800	11.508,0000
1 / 89	AM	7.000,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	4,7900	33.530,0000
1 / 90	FR	2.520,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSP. INJ.	TEUTO	5,0900	12.826,8000
1 / 91	AM	5.600,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	5,5900	31.304,0000
1 / 92	FR	420,0000	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ PARA SUSP INJ	TEUTO	5,8300	2.448,6000
1 / 107	AM	5.040,0000	BROMOPRIDA 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	1,1000	5.544,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 120	AM	5.600,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA, SOL. INJ. 4/500 MG/ML	FARMACE	0,9600	5.376,0000
1 / 121	AM	2.800,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	0,7000	1.960,0000
1 / 122	AM	16.800,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	0,7400	12.432,0000
1 / 123	FR	560,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	BELFAR	3,1800	1.780,8000
1 / 124	AM	2.800,0000	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, SOL. INJ. 20 MG/ML	FARMACE	0,7400	2.072,0000
1 / 125	CO	210.000,0000	CAPTOPRIL , COMP. 25 MG	CIMED	0,0250	5.250,0000
1 / 137	CO	25.200,0000	CARVEDILOL, COMP. 25 MG	EMS	0,0700	1.764,0000
1 / 138	CO	21.000,0000	CARVEDILOL, COMP. 3,125 MG	EMS	0,0750	1.575,0000
1 / 142	CÁ	8.400,0000	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	UNIAO	0,4000	3.360,0000
1 / 143	CO	112.000,0000	CEFALEXINA, CÁPSULA 500 MG	UNIAO	0,3000	33.600,0000
1 / 149	AM	7.560,0000	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV FRASCO AMPOLA	BLAU	3,1600	23.889,6000
1 / 156	AM	1.960,0000	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	HIPOLABOR	0,9900	1.940,4000
1 / 169	CA	420,0000	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULAS	UNIAO QUIMICA	0,9800	411,6000
1 / 174	CO	1.260,0000	CLOPIDOGREL 75MG COMP	SANDOZ	0,3000	378,0000
1 / 180	FR	560,0000	CLORETO DE SÓDIO 0,9%/ SOL. NASAL - FR.30ML	NATULAB	0,7800	436,8000
1 / 183	CO	1.260,0000	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	GEOLAB	0,2800	352,8000
1 / 198	CO	840,0000	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG COMP	BIOLAB	0,4000	336,0000
1 / 222	AM	28.000,0000	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,7200	20.160,0000
1 / 225	GA	34,0000	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 LTS	PROLINK	75,3000	2.560,2000
1 / 229	AM	16.800,0000	DEXAMETASONA 4MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	0,4900	8.232,0000
1 / 231	FR	840,0000	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120 ML	GEOLAB	2,4300	2.041,2000
1 / 234	AM	7.000,0000	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO, SOL. INJ. 4MG/ML	FARMACE	0,6200	4.340,0000
1 / 235	FR	1.680,0000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	CIMED	1,6200	2.721,6000
1 / 238	FR	4.200,0000	DEXCLORFENIRAMINA, SOL. ORAL 0,4 MG/ML- FR. 100ML	CIMED	1,3400	5.628,0000
1 / 244	AM	8.400,0000	DICLOFENACO SÓDICO, SOL. INJ. 75 MG/3ML	HYPOFARMA	0,6000	5.040,0000
1 / 245	AM	560,0000	DIFENIDRAMINA 50MG/ML IM/EV	CRISTALIA	7,0400	3.942,4000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 246	CP	67.200,0000	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	0,1400	9.408,0000
1 / 247	AM	560,0000	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG DILUÍDO 10 ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL	TAKEDA	8,9800	5.028,8000
1 / 249	CO	6.720,0000	DIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	PHARMACIENCE	0,0550	369,6000
1 / 251	FR	7.000,0000	DIPIRONA SÓDICA , SOL. ORAL 500 MG/ML-FR. 10ML	AIRELA	1,0800	7.560,0000
1 / 253	AM	28.000,0000	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,3400	9.520,0000
1 / 254	CO	280.000,0000	DIPIRONA SÓDICA, COMP. 500 MG	GREENPHARMA	0,0600	16.800,0000
1 / 255	AM	8.400,0000	DIPIRONA SÓDICA, SOL. INJ. 500 MG/ML	SANTISA	0,4400	3.696,0000
1 / 277	AM	1.540,0000	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	0,4900	754,6000
1 / 279	AM	2.240,0000	ERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	1,4600	3.270,4000
1 / 287	CO	2.100,0000	ESPIRONOLACTONA, COMP. 100 MG	EMS	0,4320	907,2000
1 / 288	CO	33.600,0000	ESPIRONOLACTONA, COMP. 25 MG	GEOLAB	0,1600	5.376,0000
1 / 305	AM	840,0000	FERRO III (SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML), 5 ML.	BAXTER	7,4900	6.291,6000
1 / 306	CO	546,0000	FINASTERIDA COMP 5 MG	EMS	0,1700	92,8200
1 / 307	AM	2.520,0000	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	1,6600	4.183,2000
1 / 308	UN	420,0000	FLEET ENEMA 130 ML.	BATULAB	6,1800	2.595,6000
1 / 309	CP	17.640,0000	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	0,3500	6.174,0000
1 / 319	AM	11.200,0000	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,4400	4.928,0000
1 / 321	CO	100.800,0000	FUROSEMIDA, COMP. 40 MG	PRATI	0,0450	4.536,0000
1 / 326	AM	840,0000	GENTAMICINA 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	0,9090	763,5600
1 / 328	AM	1.680,0000	GENTAMICINA 80 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	0,6600	1.108,8000
1 / 333	AM	560,0000	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	ISOFARMA/H	1,3400	750,4000
1 / 338	FR	1.680,0000	GUACO, (MIKANIA GLOMERATA), XAROPE 120 ML	NATULAB	2,0700	3.477,6000
1 / 343	CO	630,0000	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG COMP	EMS	0,2200	138,6000
1 / 345	AM	560,0000	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	3,9900	2.234,4000
1 / 348	AM	8.400,0000	HIDROCORTISONA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	2,1900	18.396,0000
1 / 350	AM	8.400,0000	HIDROCORTISONA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	4,0900	34.356,0000
1 / 357	CO	210.000,0000	IBUPROFENO , COMP. 300 MG	GEOLAB	0,0699	14.679,0000
1 / 359	CO	301.000,0000	IBUPROFENO, COMP. 600 MG	VITAMEDIC	0,1100	33.110,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 381	CO	4.200,0000	ITRACONAZOL, CÁPSULA 100MG	GEOLAB	0,8090	3.397,8000
1 / 382	CP	1.400,0000	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	EMS	0,2990	418,6000
1 / 383	CO	21.000,0000	IVERMECTINA, COMP. 6 MG	EMS	0,2490	5.229,0000
1 / 398	FR	168,0000	LIDOCAINA 100MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	CRISTALIA	16,6100	2.790,4800
1 / 400	BI	2.100,0000	LIDOCAINA 2% GELÉIA BISNAGA / 30G	PHARLAB	3,4600	7.266,0000
1 / 401	AM	3.360,0000	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,0400	6.854,4000
1 / 403	FR	4.060,0000	LORATADINA , XAROPE 1MG/ML-FR.100ML	CIMED	2,3800	9.662,8000
1 / 407	CP	2.800,0000	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,2100	588,0000
1 / 408	CP	823.200,0000	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	0,0350	28.812,0000
1 / 412	CO	4.480,0000	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	BELFAR	0,1600	716,8000
1 / 413	FR	2.940,0000	MEBENDAZOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30 ML	BELFAR	1,1300	3.322,2000
1 / 416	AM	420,0000	MEROPENEM 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	5,2000	2.184,0000
1 / 420	CO	112.000,0000	METFORMINA, COMP. 500 MG	VITAMEDIC	0,1099	12.308,8000
1 / 421	CO	630.000,0000	METFORMINA, COMP. 850 MG	GEOLAB	0,0800	50.400,0000
1 / 424	FR	840,0000	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	AIRELA	0,9250	777,0000
1 / 425	AM	16.800,0000	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,5190	8.719,2000
1 / 426	CO	25.200,0000	METOCLOPRAMIDA, COMP. 10 MG	HIPOLABOR	0,0350	882,0000
1 / 433	BI	3.920,0000	METRONIDAZOL, GEL VAGINAL 10% - 50G	PRATI	4,8000	18.816,0000
1 / 436	BI	3.360,0000	MICONAZOL (NITRATO DE), CREME VAGINAL 2% - 60G	NATIVITA	6,7300	22.612,8000
1 / 446	BI	1.680,0000	NEOMICINA + BACITRACINA CREME	BELFAR	1,7890	3.005,5200
1 / 448	AM	280,0000	NEOSTIGMINA 0,5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	0,5500	154,0000
1 / 449	CÁ	1.680,0000	NIFEDIPINA 10 MG CÁPSULA MOLE SUB-LINGUAL	NEOQUIMICA	0,0790	132,7200
1 / 450	CP	5.600,0000	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO.	NEOQUIMICA	0,0690	386,4000
1 / 452	CO	25.200,0000	NIFEDIPINO COMP. 10 MG	NEOQUIMICA	0,0490	1.234,8000
1 / 454	CP	16.800,0000	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	0,0390	655,2000
1 / 455	FR	1.008,0000	NIMESULIDA 100 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	GEOLAB	1,0790	1.087,6320
1 / 472	FR	6.160,0000	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA INJETÁVEL	BLAU	6,4500	39.732,0000
1 / 473	CA	224.000,0000	OMEPRAZOL, CÁPSULA 20 MG	CIMED	0,0450	10.080,0000
1 / 475	AM	560,0000	ONDANSETRONA 8MG/4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	0,9890	553,8400
1 / 476	AM	1.120,0000	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	0,8990	1.006,8800



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 483	AM	840,0000	OXITOCINA 5 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO	2,9390	2.468,7600
1 / 486	CO	2.100,0000	PANTOPRAZOL 40MG COMP	EMS	0,1000	210,0000
1 / 489	CO	91.000,0000	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	BELFAR	0,0950	8.645,0000
1 / 490	CO	224.000,0000	PARACETAMOL, COMP. 500 MG	AIRELA	0,0400	8.960,0000
1 / 505	CO	84.000,0000	POLIVITAMINICO , COMPLEXO B, COMP	NUTIVIT	0,0400	3.360,0000
1 / 509	FR	1.120,0000	POLIVITAMINICO, SUSP. ORAL – FR. COM 120 ML	NATULAB	2,0500	2.296,0000
1 / 513	FR	1.400,0000	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML – FR. 100ML	HIPOLABOR	5,7500	8.050,0000
1 / 514	CO	56.000,0000	PREDNISONA , COMP. 20 MG	GLOBO	0,1490	8.344,0000
1 / 515	CO	56.000,0000	PREDNISONA, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	0,0590	3.304,0000
1 / 516	CP	336,0000	PREDNIZONA 20 MG COMPRIMIDO	GLOBO	0,1500	50,4000
1 / 520	CP	7.000,0000	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,1100	770,0000
1 / 521	AM	11.200,0000	PROMETAZINA 25 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,5900	29.008,0000
1 / 522	CO	112.000,0000	PROMETAZINA, CLORIDRATO, 25MG	CRISTALIA	0,1100	12.320,0000
1 / 524	AM	280,0000	PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	6,1900	1.733,2000
1 / 525	CO	84.000,0000	PROPRANOLOL, COMP. 40 MG	OSORIO	0,0350	2.940,0000
1 / 526	CP	5.040,0000	PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	OSORIO	0,0350	176,4000
1 / 536	AM	140,0000	RONCURON 50MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	10,9900	1.538,6000
1 / 541	EN	2.800,0000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV/ 27.9G	AIRELA	0,6200	1.736,0000
1 / 542	EN	5.600,0000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOL. ORAL 27.9G	AIRELA	0,5800	3.248,0000
1 / 543	FR	2.100,0000	SALBUTAMOL (SULFATO), AEROSOL ORAL 100 ug/dose – 200 DOSES	TEUTO	5,8000	12.180,0000
1 / 546	CO	4.200,0000	SECNIDAZOL 1G COMP	SANDOZ	0,5900	2.478,0000
1 / 551	CO	98.000,0000	SINVASTATINA, COMP. 20 MG	SANDOZ	0,0290	2.842,0000
1 / 552	CO	42.000,0000	SINVASTATINA, COMP. 40 MG	SANDOZ	0,0600	2.520,0000
1 / 556	FR	21.000,0000	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FERMARIN	2,1300	44.730,0000
1 / 557	FR	11.200,0000	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	2,2600	25.312,0000
1 / 558	FR	19.600,0000	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	3,0500	59.780,0000
1 / 559	FR	672,0000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	3,1100	2.089,9200
1 / 560	FR	5.600,0000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMARIN	4,1700	23.352,0000
1 / 561	FR	1.680,0000	SORO GLICOSADO 5% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	2,2500	3.780,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 562	FR	700,0000	SORO GLICOSADO 5% 250 MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	3,3000	2.310,0000
1 / 563	FR	11.200,0000	SORO GLICOSADO 5% 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	3,8900	43.568,0000
1 / 564	FR	672,0000	SORO MANITOL 20% 250 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	5,9500	3.998,4000
1 / 565	FR	5.040,0000	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EQUIPLEX	3,9900	20.109,6000
1 / 566	FR	840,0000	SORO RINGER SIMPLES 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JP	4,4900	3.771,6000
1 / 569	BI	1.680,0000	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME	NATIVITA	3,8600	6.484,8000
1 / 570	BI	840,0000	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME	NATIVITA	3,8600	3.242,4000
1 / 571	CO	25.200,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA , COMP. 400 MG + 80 MG	BELFAR	0,1200	3.024,0000
1 / 572	CP	7.000,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA COMPRIMIDO	BELFAR	0,1200	840,0000
1 / 576	AM	350,0000	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEXISTAR	5,9700	2.089,5000
1 / 578	FR	168,0000	SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	BELFAR	1,9500	327,6000
1 / 580	FR	1.400,0000	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML – FR. 30ML	NATULAB	0,9800	1.372,0000
1 / 581	FR	1.400,0000	SULFATO FERROSO, XAROPE 5MG/ML – FR. 60ML	MAYBEN	2,0590	2.882,6000
1 / 585	AM	280,0000	SUXAMETÔNIO 100 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	14,3800	4.026,4000
1 / 586	AM	280,0000	SUXAMETÔNIO 500 MG INJETÁVEL IM/EV	BLAU	18,8800	5.286,4000
1 / 588	AM	420,0000	TENOXICAM 20 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL , INTRAVENOSA	UNIAO	6,0700	2.549,4000
1 / 589	AM	420,0000	TENOXICAM 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	UNIAO	6,0700	2.549,4000
1 / 590	AM	19.600,0000	TENOXICAM 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	8,5200	166.992,0000
1 / 591	FR	280,0000	TENOXICAN 40 MG , PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE, INTRAMUSCULAR	UNIAO QUIMICA	7,8300	2.192,4000
1 / 593	BI	700,0000	TIABENDAZOL POMADA 50 MG, BISNAGA 45G	NATIVITA	17,7500	12.425,0000
1 / 595	CO	112.000,0000	TIAMINA (CLORIDRATO), COMP. 300 MG	PRATI	0,2050	22.960,0000
1 / 596	CP	1.400,0000	TIAMINA 300 MG CPR	PRATI	0,1990	278,6000
1 / 599	FR	28,0000	TOBRAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3MG/ML	GEOLAB	4,0400	113,1200
TOTAL:		1.405.160,9520				

RAZÃO SOCIAL: NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 6	BI	280,0000	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G	UNIAO QUIMICA	6,0000	1.680,0000
1 / 154	CO	420,0000	CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	0,7600	319,2000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 471	CÁ	14.000,0000	OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	GLOBO	0,1200	1.680,0000
---------	----	-------------	-------------------------	-------	--------	------------

TOTAL:	3.679,2000					
--------	------------	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL: NOVA MEDICAMENTOS LTDA						
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 341	CO	63.700,0000	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	0,1640	10.446,8000
1 / 619	CA	5.880,0000	VENLAFAXINA 37,5MG	TORRENT	0,2990	1.758,1200

TOTAL:	12.204,9200					
--------	-------------	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL: PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT.HOSPITALAR LTDA						
--	--	--	--	--	--	--

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 15	CP	21.000,0000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	IMEC	0,0400	840,0000
1 / 21	FR	17,0000	ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% FRASCO/5 LTS	RIO QUIMICA	57,0600	970,0200
1 / 37	CP	1.400,0000	ALDACTONE 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,9900	1.386,0000
1 / 38	CP	1.400,0000	ALDACTONE 25 MG COMPRIMIDO	E M S	0,3300	462,0000
1 / 39	CO	1.120,0000	ALENDRONATO DE SÓDIO, COMP. 70MG	EMS	0,3500	392,0000
1 / 42	CO	1.680,0000	ALPRAZOLAM 2MG	EMS	0,2500	420,0000
1 / 47	AM	420,0000	AMICACINA 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	4,3500	1.827,0000
1 / 49	CO	2.240,0000	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,1000	224,0000
1 / 55	CO	71.400,0000	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG	EMS	0,0700	4.998,0000
1 / 56	CO	1.260,0000	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75 MG	EMS	0,2300	289,8000
1 / 76	CP	2.800,0000	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	EMS	0,0500	140,0000
1 / 135	CP	1.400,0000	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	EMS	0,0800	112,0000
1 / 136	CO	25.200,0000	CARVEDILOL, COMP. 12,5 MG	EMS	0,0800	2.016,0000
1 / 139	CO	25.200,0000	CARVEDILOL, COMP. 6,25 MG	EMS	0,0800	2.016,0000
1 / 189	CA	630,0000	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 30MG LIBERAÇÃO RETARDADA	EMS	0,7600	478,8000
1 / 190	CA	630,0000	CLORIDRATO DE DULOXETINA CAPS 60MG LIBERAÇÃO RETARDADA	EMS	1,2200	768,6000
1 / 194	CA	588,0000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO , CAPSULA 10MG, APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA (LA)	ATHALIA	0,6000	352,8000
1 / 195	CO	1.260,0000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG	ATHALIA	0,6200	781,2000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 242	CP	31.360,0000	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	SANTISA	0,0500	1.568,0000
1 / 252	FR	2.520,0000	DIPIRONA SÓDICA 500 MG./ML GOTAS FRASCO 15 ML	NATULAB	1,6900	4.258,8000
1 / 258	CO	1.176,0000	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	0,0500	58,8000
1 / 261	CO	420,0000	DOXICICLINA COMP 100 MG	PHARLAB	0,5500	231,0000
1 / 280	FR	280,0000	ERITROMICINA 250MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	5,9700	1.671,6000
1 / 331	CO	5.040,0000	GLICAZIDA COMP 60 MG, COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	EMS	0,3500	1.764,0000
1 / 355	FR	1.120,0000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	BELFAR	2,4800	2.777,6000
1 / 362	CO	1.680,0000	INDAPAMIDA 1,5MG COMP REVESTIDO	EMS	0,1900	319,2000
1 / 366	CA	42,0000	INSULINA DETERMIR, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	83,1800	3.493,5600
1 / 368	FR	140,0000	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , FR 10 ML	SANOFI AVENTIS	156,2700	21.877,8000
1 / 377	CP	2.800,0000	ISOSSORBIDA 05 MG COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	EMS	0,3600	1.008,0000
1 / 378	CP	1.400,0000	ISOSSORBIDA 10 MG COMPRIMIDO	EMS	0,3800	532,0000
1 / 379	CO	420,0000	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMP SUBLINGUAL 5 MG	EMS	0,3600	151,2000
1 / 391	CO	840,0000	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMP	CRISTALIA	0,6300	529,2000
1 / 405	CO	840,0000	LORAZEPAM 2MG	LEGRAND	0,1600	134,4000
1 / 406	CO	2.100,0000	LOSARTANA 25MG COMP	BIOLAB	0,4400	924,0000
1 / 423	CO	29.400,0000	METILDOPA , COMP. 500 MG	EMS	0,7500	22.050,0000
1 / 444	AM	560,0000	NALBUFINA 10 MG/ML IM/EV/SC	CRISTALIA	2,5800	1.444,8000
1 / 481	FR	70,0000	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO COM 100 ML	UNIÃO QUIMICA	36,3400	2.543,8000
1 / 493	CO	42.000,0000	PAROXETINA 20 MG	ZYDUS	0,2000	8.400,0000
1 / 503	CO	420,0000	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	PHALAB	0,3400	142,8000
1 / 507	CO	8.400,0000	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAL PARA GESTANTES.	AIRELA	0,2000	1.680,0000
1 / 508	FR	168,0000	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	MAYBEN	3,0800	517,4400
1 / 511	FR	756,0000	POLVIDINE TÓPICO 1000 ML	RIO QUIMICA	24,7800	18.733,6800
1 / 512	CO	4.200,0000	PREDNISOLONA 20MG COMP	HIPOLABOR	0,1900	798,0000
1 / 517	CP	336,0000	PREDNIZONA 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0600	20,1600
1 / 528	CO	840,0000	QUETIAPINA 200MG	EMS	0,7300	613,2000
1 / 538	CX	840,0000	SACCHAROMYCES BOULARDII- 17 LIOFILIZADO 200 MG. PÓ ORAL CX/06	NEO QUIMICA	2,2600	1.898,4000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 539	FR	504,0000	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADOS 100 MG.CÁPSULA FRASCO/12	EMS	0,6100	307,4400
1 / 555	FR	700,0000	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 30MG/ML SOLUÇÃO NASAL FRASCO 100 ML	NATULAB	1,5400	1.078,0000
1 / 573	FR	1.008,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	EMS	3,1200	3.144,9600
1 / 574	FR	1.680,0000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA, SUSP. ORAL (40 MG + 8 MG)/ML - FR. 50ML	EMS	3,5000	5.880,0000
1 / 577	CO	350.000,0000	SULFATO FERROSO , COMP. 40 MG	BELFAR	0,0500	17.500,0000
1 / 600	CO	1.260,0000	TOPIRAMATO 25 MG	EMS	0,2300	289,8000
1 / 601	CO	1.260,0000	TOPIRAMATO DE 100 MG	ZYDUS	0,4400	554,4000
1 / 602	CO	1.260,0000	TOPIRAMATO DE 50 MG	EMS	0,2600	327,6000
1 / 604	CP	2.800,0000	TRAMADOL 100 MG COMPRIMIDO	EMS	0,9900	2.772,0000
TOTAL:		150.469,8600				

RAZÃO SOCIAL: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 7	FR	28,0000	ACETATO DE PREDNISOLONA 1%, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, 5ML	CRISTALIA	12,2300	342,4400
1 / 8	AM	420,0000	ACETILCISTEINA 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	ZAMBON	3,1000	1.302,0000
1 / 19	CP	2.800,0000	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,0400	112,0000
1 / 20	CO	224.000,0000	ÁCIDO FÓLICO, COMP. 5 MG	HIPOLABOR	0,0400	8.960,0000
1 / 22	CO	420,0000	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG HR COMP.	FARMAFORMULA	5,7600	2.419,2000
1 / 35	FR	280,0000	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 50ML	EBRAM	158,2000	44.296,0000
1 / 36	FR	2.520,0000	ÁLCOOL 70% 1000 ML	TUPI	5,1000	12.852,0000
1 / 40	CO	840,0000	ALOPURINOL COMP 100 MG	PRATI	0,1500	126,0000
1 / 41	CO	840,0000	ALOPURINOL COMP 300 MG	MEDLEY	0,2300	193,2000
1 / 43	FR	1.680,0000	AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	2,6000	4.368,0000
1 / 51	CP	1.400,0000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	0,3200	448,0000
1 / 53	AM	280,0000	AMIODARONA, CLORIDRATO DE, SOL. INJ. 50MG/ML	HIPOLABOR	2,3900	669,2000
1 / 54	CO	840,0000	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 10 MG	NEOQUIMICA	0,4400	369,6000
1 / 63	FR	1.680,0000	AMOXICILINA, PÓ P/ SUSP. ORAL 50MG/ML- FR. 150 ML	CIMED	5,1300	8.618,4000
1 / 66	FR	210,0000	AMPICILINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	4,8700	1.022,7000
1 / 70	CO	50.400,0000	ANLODIPINO (BESILATO), COMP. 10 MG	GEOLAB	0,0600	3.024,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 75	CP	700,0000	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,1400	98,0000
1 / 77	CO	7.000,0000	ATENOLOL, COMP 100 MG	PRATI	0,1400	980,0000
1 / 94	AM	280,0000	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI FRASCO AMPOLA	BLAU	5,0300	1.408,4000
1 / 159	CO	12.600,0000	CINARIZINA, COMP. 25MG	NEOQUIMICA	0,2600	3.276,0000
1 / 160	CO	21.000,0000	CINARIZINA, COMP. 75 MG	RANBAXY	0,3600	7.560,0000
1 / 202	CO	2.100,0000	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG	MONSANTO	1,3700	2.877,0000
1 / 212	CO	28.000,0000	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	0,1900	5.320,0000
1 / 215	CO	2.100,0000	CODEÍNA 30MG COMP	GEOLAB	0,6400	1.344,0000
1 / 236	CO	56.000,0000	DEXCLORFENIRAMINA, COMP. 2 MG	NEOQUIMICA	0,0500	2.800,0000
1 / 282	BI	140,0000	ERITROMICINA CRÈME OFTALMICO	PRATI	23,7200	3.320,8000
1 / 289	CP	336,0000	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG COMPRIMIDO	CIFARMA	1,5700	527,5200
1 / 290	CA	42,0000	ETINILESTRADIOL +CIPROTERONA, COMP. 0,035MG + 2MG, CARTELA COM 21	BIOLAB	8,7800	368,7600
1 / 294	CO	56.000,0000	FENITOÍNA 100 MG	TEUTO	0,1800	10.080,0000
1 / 295	CP	2.800,0000	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO	TEUTO	0,1800	504,0000
1 / 298	AM	1.120,0000	FENOBARBITAL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	2,2700	2.542,4000
1 / 317	CO	1.680,0000	FOSFATO DE SITAGLIPTINA/CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG/1000MG COMP	MSD	3,2800	5.510,4000
1 / 335	AM	12.040,0000	GLICOSE 50% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	0,4200	5.056,8000
1 / 349	AM	1.120,0000	HIDROCORTISONA 100 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	FRESENIUS	2,4400	2.732,8000
1 / 360	AM	168,0000	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 MCG 1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	KAMADA	221,6100	37.230,4800
1 / 361	SE	56,0000	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO (D), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG (1500UI), SERINGA 2ML.	CSL BEHRING	221,9400	12.428,6400
1 / 363	AM	280,0000	INIBINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	APSEN	15,9100	4.454,8000
1 / 364	CA	168,0000	INSULINA ASPARTE, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	41,2100	6.923,2800
1 / 369	CA	42,0000	INSULINA GLULISINA, SOL. INJ. 100UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NORDISK	118,2600	4.966,9200
1 / 374	FR	42,0000	INSULINA LISPRO, SOL. INJ. 100 UI/ML, FR 10 ML.	LILLY	90,5300	3.802,2600
1 / 380	FR	70,0000	ITRACONAZOL 10MG/ML SOL. ORAL	GERMED	18,9800	1.328,6000
1 / 389	CO	840,0000	LEVANLODIPINO BENSILATO 2,5MG COMP	BIOLAB	1,1800	991,2000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 393	CO	630,0000	LEVOTIROXINA 37,5MG COMP	SANOFI	0,2500	157,5000
1 / 394	CO	630,0000	LEVOTIROXINA 75MG COMP	MERCK	0,2700	170,1000
1 / 396	CO	420,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG	SANOFI	0,2500	105,0000
1 / 397	CO	420,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	MERCK	0,2600	109,2000
1 / 410	CO	42.000,0000	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	0,3600	15.120,0000
1 / 414	AM	336,0000	MELOXICAM 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	10,3800	3.487,6800
1 / 415	CO	840,0000	MEMANTINA 10MG	UNICHEM	0,1600	134,4000
1 / 418	CO	2.100,0000	METFORMINA 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA COMP.	PRATI	0,1100	231,0000
1 / 435	BI	140,0000	MICONAZOL (NITRATO DE), 2%, GEL ORAL	PRATI	27,9600	3.914,4000
1 / 445	CO	6.300,0000	NALTREXONA 50 MG	U.QUIMICA	3,2400	20.412,0000
1 / 459	FR	70,0000	NITROFURANTOÍNA, 5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	MANTECORP	15,7500	1.102,5000
1 / 460	CO	4.200,0000	NITROFURANTOÍNA, CAPS 100 MG	TEUTO	0,3300	1.386,0000
1 / 477	CA	420,0000	ORLISTATE 120MG CAPSULA	E M S	1,9300	810,6000
1 / 482	CO	3.024,0000	OXIBUTININA 5MG COMP	APSEN	0,8800	2.661,1200
1 / 485	AM	280,0000	PANCURÔNIO 2MG/ML INJETÁVEL	NOVAFARMA	5,2700	1.475,6000
1 / 487	FR	2.240,0000	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML	FARMACE	1,1500	2.576,0000
1 / 488	CO	3.360,0000	PARACETAMOL 500 MG, FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG, COMP.	PRATI	0,0800	268,8000
1 / 492	CO	420,0000	PAROXETINA 10 MG	EUROFARMA	0,6800	285,6000
1 / 498	AM	1.120,0000	PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	16,7300	18.737,6000
1 / 501	CO	420,0000	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	FQM	0,1100	46,2000
1 / 502	FR	70,0000	PIROXICAM 10MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML	GEOLAB	12,2300	856,1000
1 / 527	CO	840,0000	QUETIAPINA 100MG	E M S	0,3600	302,4000
1 / 530	AM	19.600,0000	RANITIDINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	1,7600	34.496,0000
1 / 540	CO	420,0000	SACUBITRIL + VALSARTANO (24MG + 26MG) COM 60 COMP	NOVARTIS	4,1200	1.730,4000
1 / 544	FR	140,0000	SALBUTAMOL (SULFATO), SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML	PHARMASCIENCE	15,1200	2.116,8000
1 / 549	FR	280,0000	SEVOFLURANO 100% 250ML	CRISTALIA	310,1900	86.853,2000
1 / 582	AM	280,0000	SULFENTANILA 5MCG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	JASSEN	8,1000	2.268,0000
1 / 594	FR	420,0000	TIABENDAZOL, SUSP. ORAL 50 MG/ML-FR. 40ML	UCIFARMA	12,7000	5.334,0000
1 / 608	CO	420,0000	TRIMETAZIDINA 35MG COMP	MEDLEY	1,0500	441,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 609	CP	700,0000	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300 MG COMPRIMIDO	TORRENT	0,9000	630,0000
1 / 610	CO	1.120,0000	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	ZYDUS	1,4100	1.579,2000
1 / 611	CO	560,0000	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO, 500 MG, COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA (CR)	ZYDUS	1,4100	789,6000
1 / 612	CO	840,0000	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	E M S	1,0100	848,4000
1 / 617	CO	840,0000	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMP	U.QUIMICA	0,3600	302,4000
1 / 623	CO	627,0000	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (50 + 850MG)	COSMED	2,3000	1.442,1000
TOTAL:		430.736,7000				
RAZÃO SOCIAL: R P SOARES FILHO						
LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 5	AM	280,0000	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (3+3MG/ML) IM, SUSPENSÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	7,0700	1.979,6000
1 / 13	CP	1.400,0000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,2800	392,0000
1 / 17	AM	16.800,0000	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,6500	10.920,0000
1 / 18	AM	5.600,0000	ÁCIDO ASCÓRBICO, SOL. INJ. 100 MG/ML	SANTISA	0,6500	3.640,0000
1 / 29	FR	168,0000	ÁGUA OXIGENADA 1000 ML	VICPHARMA	5,5900	939,1200
1 / 33	FR	1.680,0000	ALBENDAZOL 400 MG/10 ML SOLUÇÃO ORAL	GEOLAB	1,0200	1.713,6000
1 / 44	FR	1.680,0000	AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE FRASCO 120 ML	FARMACE	2,5499	4.283,8320
1 / 48	AM	840,0000	AMICACINA 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	3,9900	3.351,6000
1 / 59	FR	420,0000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50MG+12,5MG)/ML, PÓ P/SUSP. ORAL – FR. 75 ML	EUROFARMA	9,1200	3.830,4000
1 / 72	CO	630,0000	ANLODIPINO + BEZAZEPRIL (5/20MG) COMP	GEOLAB	1,8400	1.159,2000
1 / 82	AM	280,0000	ATROPINA, SULFATO DE, SOL. INJ. 0,25MG/ML	FARMACE	0,7300	204,4000
1 / 84	FR	336,0000	AZITROMICINA 600 MG SOLUÇÃO ORAL	PRATI	6,9600	2.338,5600
1 / 93	AM	700,0000	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI FRASCO AMPOLA	TEUTO	9,0000	6.300,0000
1 / 126	CP	21.000,0000	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,0300	630,0000
1 / 148	FR	840,0000	CEFTRIAXONA 500 MG, PÓ PARA SOL INJETAVEL, VIA ENDOVENOSA	BLAU	4,0900	3.435,6000
1 / 150	AM	560,0000	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IV FRASCO AMPOLA	ABL	4,0900	2.290,4000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 158	CP	8.400,0000	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	0,3600	3.024,0000
1 / 271	UN	140,0000	ENOXAPARINA 100 MG C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	18,9300	2.650,2000
1 / 299	FR	770,0000	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	CRISTALIA	4,7200	3.634,4000
1 / 376	FR	560,0000	IPRATRÓPIO (BROMETO DE), SOL. INALANTE 0,25 MG/ML- FR.20ML	PRATI	1,1800	660,8000
1 / 399	AM	140,0000	LIDOCAINA 2% C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	5,0700	709,8000
1 / 402	AM	420,0000	LINCOMICINA 600/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	12,4300	5.220,6000
1 / 523	AM	2.100,0000	PROMETAZINA, SOL INJ. 25MG/ML, AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	1,9500	4.095,0000
1 / 532	CO	63.000,0000	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	0,0201	1.266,3000
1 / 547	CO	2.100,0000	SERTRALINA 25 MG	PRATI	0,7500	1.575,0000
1 / 575	AM	1.680,0000	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	0,7300	1.226,4000
1 / 592	CO	420,0000	TIABENDAZOL COMP 500 MG	BELFAR	2,3300	978,6000
TOTAL:		72.449,4120				

RAZÃO SOCIAL: ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LOTES/ITENS	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	MENOR PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1 / 14	BI	140,0000	ACICLOVIR CREME 50MG/G, 10G	CIMED	2,6400	369,6000
1 / 64	FR	210,0000	AMOXICILINA+CLAUVULANATO DE POTÁSSIO 400MG+57MG/5ML	PRATI	10,0000	2.100,0000
1 / 67	CO	840,0000	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	PRATI	0,5200	436,8000
1 / 68	AM	2.520,0000	AMPICILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	TEUTO	2,8100	7.081,2000
1 / 69	AM	2.100,0000	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAN 1,5 G FRASCO AMPOLA	EUGIA	4,9000	10.290,0000
1 / 73	CO	840,0000	ARIPIRAZOL 10MG	PRATI	0,4100	344,4000
1 / 74	CO	420,0000	ARIPIRAZOL 15MG	PRATI	0,4400	184,8000
1 / 80	CO	420,0000	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMP	CIMED	0,1400	58,8000
1 / 81	AM	280,0000	ATRACÚRIO 10 MG INJETÁVEL	CRISTALIA	9,0000	2.520,0000
1 / 83	CP	2.100,0000	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	0,7100	1.491,0000
1 / 87	CO	3.360,0000	BACLOFENO 10MG COMP	TEUTO	0,1200	403,2000
1 / 88	CO	840,0000	BENFOTIAMINA 150 MG COMP	BIOLAB	1,1100	932,4000
1 / 95	FR	168,0000	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML LOÇÃO TÓPICA FRASCO 100 ML	NATIVITA	4,2700	717,3600



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 96	FR	840,0000	BENZOILMETRONIDAZOL, SUSP. ORAL 40 MG/ML-FR. 80ML	BELFAR	5,3600	4.502,4000
1 / 97	AM	420,0000	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SAMTEC	0,7300	306,6000
1 / 98	CO	42.000,0000	BIPERIDENO 2 MG	CRISTALIA	0,2900	12.180,0000
1 / 99	CP	700,0000	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	0,2900	203,0000
1 / 100	AM	350,0000	BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	2,1800	763,0000
1 / 101	DR	700,0000	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	CIMED	0,0900	63,0000
1 / 102	CO	6.720,0000	BROMAZEPAM 3MG	BIOSINTETICA	0,0900	604,8000
1 / 103	CO	6.720,0000	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	0,1100	739,2000
1 / 105	FR	1.680,0000	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25% GOTAS FRASCO 20 ML	PRATI	1,0700	1.797,6000
1 / 106	FR	420,0000	BROMIDRATO DE FENOTEROL, SOL. ORAL E INALAÇÃO 5MG/ML- FR.20 ML	TEUTO	4,9800	2.091,6000
1 / 109	FR	840,0000	BROMOPRIDA, GOTAS PEDIÁTRICA, 4MG/ML, FR 10 ML	NATIVITA	1,8300	1.537,2000
1 / 110	FR	70,0000	BUDESONIDA 32 MCG. SUSP PARA INALAÇÃO NASAL	BIOSINTETICA	11,6000	812,0000
1 / 112	FR	84,0000	BUDESONIDA 50MCG/DOSES, SPRAY NASAL FRASCO 200 DOSES	ACHE	27,4200	2.303,2800
1 / 113	AM	420,0000	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	22,1600	9.307,2000
1 / 114	AM	420,0000	BUPIVACAÍNA 0,25% 20 ML S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	21,5600	9.055,2000
1 / 115	AM	420,0000	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	20,9000	8.778,0000
1 / 117	AM	420,0000	BUPIVACAÍNA 0,5% ISOBÁRICA 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	5,8300	2.448,6000
1 / 118	AM	420,0000	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,5% 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,0800	873,6000
1 / 119	CO	2.100,0000	BUPROPIONA 150MG	GEOLAB	0,3300	693,0000
1 / 127	FR	1.400,0000	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO, FR 100ML	HIPOLABOR	5,2600	7.364,0000
1 / 132	CO	42.000,0000	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	0,2100	8.820,0000
1 / 133	CO	1.680,0000	CARBONATO DE LÍTIO 450MG	EUROFARMA	0,9800	1.646,4000
1 / 134	PO	84,0000	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 250 G	BIOVIDA	15,8800	1.333,9200
1 / 140	AM	1.120,0000	CEDILANIDE 0,2 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUIMICA	1,3000	1.456,0000
1 / 141	FR	700,0000	CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML SOLUÇÃO ORAL	TEUTO	5,2900	3.703,0000
1 / 144	FR	3.360,0000	CEFALEXINA, SUSP. ORAL 50 MG/ML – FR.60ML	TEUTO	4,5200	15.187,2000
1 / 145	AM	4.480,0000	CEFALOTINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BLAU	3,2000	14.336,0000
1 / 146	AM	2.800,0000	CEFAZOLINA SÓDICA 1G FRASCO AMPOLA	BIOCHIMICO	3,4300	9.604,0000
1 / 147	FR	2.800,0000	CEFTRIAXONA 1 G, PÓ PARA SOL INJETAVEL ENDOVENOSA	TEUTO	3,2200	9.016,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 151	FR	280,0000	CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU 100 ML	NATIVITA	3,4700	971,6000
1 / 152	CO	21.000,0000	CETOCONAZOL, COMP. 200 MG	PRATI	0,2200	4.620,0000
1 / 153	BI	4.200,0000	CETOCONAZOL, CRÊME 20MG/G – 30G	HIPOLABOR	1,9600	8.232,0000
1 / 155	AM	2.240,0000	CETOPROFENO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EV	CRISTALIA	2,1000	4.704,0000
1 / 157	AM	2.800,0000	CIMETIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	HYPOFARMA	0,7700	2.156,0000
1 / 161	CO	2.100,0000	CIPROFIBRATO COMP 100 MG	GLOBO	0,2500	525,0000
1 / 162	FR	1.680,0000	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX	5,9000	9.912,0000
1 / 164	CO	42.000,0000	CIPROFLOXACINO, COMP 500 MG	PRATI	0,1400	5.880,0000
1 / 165	AM	280,0000	CISATRACÚRIO 5MG/2,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	13,8800	3.886,4000
1 / 166	CO	6.300,0000	CITALOPRAM 20 MG	PRATI	0,1000	630,0000
1 / 167	CO	420,0000	CLARITROMICINA COMP 250MG	EMS	5,6600	2.377,2000
1 / 168	AM	2.800,0000	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,9900	5.572,0000
1 / 170	CO	840,0000	CLOBAZAM 10MG COMP	M8PHARMA	0,7000	588,0000
1 / 171	CO	42.000,0000	CLONAZEPAM 0,5 MG	GEOLAB	0,0500	2.100,0000
1 / 173	FR	1.400,0000	CLONAZEPAM 2,5 MG SOLUÇÃO ORAL, FR 20 ML	HIPOLABOR	1,6200	2.268,0000
1 / 175	AM	280,0000	CLORANFENICOL 1 G FRASCO AMPOLA	UNIÃOQUIMICA	11,1000	3.108,0000
1 / 176	FR	70,0000	CLORANFENICOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML	LABORATIL	17,9600	1.257,2000
1 / 178	FR	140,0000	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	PRATI	1,2500	175,0000
1 / 181	FR	280,0000	CLORIDRATO DE ALFENTANILA 0,544MG/ML 10 ML	CRISTALIA	14,9600	4.188,8000
1 / 182	CO	3.360,0000	CLORIDRATO DE AMANTADINA, 100 MG COMP	MOMENTA	0,8500	2.856,0000
1 / 184	CO	1.680,0000	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG + LEVODOPA (L-DOPA) 100 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1,0800	1.814,4000
1 / 185	CO	1.680,0000	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG + LEVODOPA (L-DOPA) 200 MG, COMP CONVENCIONAL	FQM	1,6900	2.839,2000
1 / 186	CO	420,0000	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG	HIPOLABOR	3,0300	1.272,6000
1 / 187	CO	840,0000	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG	UNICHEM	0,6000	504,0000
1 / 188	CO	420,0000	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG	UNICHEM	0,3800	159,6000
1 / 191	FR	420,0000	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, SOL. INJ. 2% S/ VASOC. 20 ML	HYPOFARMA	3,3500	1.407,0000
1 / 192	CA	252,0000	CLORIDRATO DE METADONA 5MG	CRISTALIA	0,7200	181,4400



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 193	CA	252,0000	CLORIDRATO DE METADONA10MG	CRISTALIA	1,3500	340,2000
1 / 196	CO	630,0000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG	NOVARTIS	8,2100	5.172,3000
1 / 197	AM	280,0000	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML IM/IV/SC	HIPOLABOR	4,3500	1.218,0000
1 / 199	CA	420,0000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	RANBAXY	0,8900	373,8000
1 / 200	CA	420,0000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	RANBAXY	0,6500	273,0000
1 / 201	CO	420,0000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	GEOLAB	0,2800	117,6000
1 / 203	CO	840,0000	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG	GENOM	1,3200	1.108,8000
1 / 204	CO	840,0000	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG	MEDQUIMICA	1,1900	999,6000
1 / 206	CA	4.200,0000	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 100 MG	CRISTALIA	0,7500	3.150,0000
1 / 207	CA	14.000,0000	CLORIDRATO DE TRAMADOL, CAPSULAS 50 MG	HIPOLABOR	0,1000	1.400,0000
1 / 208	CO	420,0000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG	GLOBO	0,3500	147,0000
1 / 209	CO	420,0000	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	GLOBO	0,2200	92,4000
1 / 210	CO	420,0000	CLORIDRATO DE VERAPAMIL, COMP 80 MG	BIOSINTETICA	0,2400	100,8000
1 / 211	CO	42.000,0000	CLORPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	0,2700	11.340,0000
1 / 213	FR	350,0000	CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	CRISTALIA	5,7700	2.019,5000
1 / 214	AM	1.120,0000	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	2,6800	3.001,6000
1 / 216	BI	1.680,0000	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 30 G	CRISTALIA	6,2700	10.533,6000
1 / 217	BI	1.680,0000	COLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA 0,6 U/G + 0,01G/G - 30G	CRISTALIA	5,4200	9.105,6000
1 / 218	CA	560,0000	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 10.000 UI	BIOLAB	1,1000	616,0000
1 / 219	CA	280,0000	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3), CAPSULA MOLE 50.000 UI	CIMED	0,5800	162,4000
1 / 220	FR	70,0000	COLÍRIO ANESTÉSICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5 ML	NOVARTIS	11,6400	814,8000
1 / 221	FR	84,0000	COLÍRIO ARGIROL 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	ALLERGAN	4,3600	366,2400
1 / 223	CP	280,0000	DACTIL 0B COMPRIMIDO	SANOFI	1,8700	523,6000
1 / 224	CO	420,0000	DEFLAZACORTE 30 MG COMPRIMIDO	EMS	5,9900	2.515,8000
1 / 226	FR	28,0000	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (1MG+3,5MG)	TEUTO	6,7900	190,1200
1 / 227	BI	1.400,0000	DEXAMETASONA 0,1% CREME SOLUÇÃO TÓPICA	PRATI	0,9700	1.358,0000
1 / 228	FR	280,0000	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	GEOLAB	1,9600	548,8000
1 / 230	CO	1.400,0000	DEXAMETASONA COMP 4MG	TEUTO	0,1500	210,0000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 232	FR	70,0000	DEXAMETASONA SUSPENSÃO OFTÁLMICA 0,1%	NOVARTIS	6,9800	488,6000
1 / 233	BI	4.200,0000	DEXAMETASONA, CREME 0,1% - 10G	PRATI	1,2600	5.292,0000
1 / 237	FR	1.680,0000	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML	PRATI	2,9400	4.939,2000
1 / 239	CP	7.000,0000	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	SANTISA	0,0400	280,0000
1 / 240	AM	5.040,0000	DIAZEPAM 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,6400	3.225,6000
1 / 241	CO	42.000,0000	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	0,0400	1.680,0000
1 / 243	AM	11.200,0000	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOFARMA	0,6700	7.504,0000
1 / 248	AM	5.040,0000	DIMENIDRINATO 50 MG+VITAMINA B6 50 MG IM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COSMED	3,8800	19.555,2000
1 / 250	FR	2.240,0000	DIMETICONA 75 MG/ ML GOTAS FRASCO 15 ML	CIMED	1,0000	2.240,0000
1 / 256	FR	70,0000	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE - PÓ PARA INALAÇÃO ORAL	CHIESI	0,3600	25,2000
1 / 257	AM	560,0000	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20 ML	HYPOFARMA	4,4000	2.464,0000
1 / 259	AM	420,0000	DOPAMINA 50 MG/10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	2,3000	966,0000
1 / 260	CO	546,0000	DOXAZOSINA 2MG COMP	CIMED	0,0600	32,7600
1 / 262	AM	560,0000	EFEDRINA 50MG/ML IM/SC/EV	HIPOLABOR	4,5900	2.570,4000
1 / 263	AM	840,0000	EFORTIL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃOQUIMICA	1,2900	1.083,6000
1 / 264	FR	84,0000	EFORTIL 7,5 MG/ ML GOTAS FRASCO 20 ML	BOEHRINGER	5,6700	476,2800
1 / 266	CP	1.400,0000	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	CIMED	0,0400	56,0000
1 / 267	CO	840,0000	ENALAPRIL 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP	BIOLAB	0,3900	327,6000
1 / 268	CP	1.400,0000	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	BELFAR	0,0400	56,0000
1 / 269	CO	21.000,0000	ENALAPRIL COMP 5 MG	BELFAR	0,0400	840,0000
1 / 272	UN	280,0000	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	10,2800	2.878,4000
1 / 273	SE	280,0000	ENOXAPARINA 20 MG/0,2ML C/SERINGA SC(SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	9,4900	2.657,2000
1 / 274	SE	1.960,0000	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	10,6200	20.815,2000
1 / 275	SE	280,0000	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MYLAN/VIATRIS	13,6800	3.830,4000
1 / 276	SE	140,0000	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML C/SERINGA SC (SUBCUTANEA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	19,8700	2.781,8000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 278	CP	700,0000	ERGOMETRINA 0,2 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	1,2000	840,0000
1 / 281	CP	3.360,0000	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,9900	3.326,4000
1 / 283	CO	420,0000	ESCITALOPRAM 10 MG	CIMED	0,0900	37,8000
1 / 284	CO	420,0000	ESCITALOPRAM 20 MG	CIMED	0,1500	63,0000
1 / 285	FR	70,0000	ESCITALOPRAM 20MG/ML GOTAS	GEOLAB	13,0500	913,5000
1 / 286	CO	19.040,0000	ESPIRAMICINA, COMP 500 MG	SANOFI	3,9900	75.969,6000
1 / 291	AM	350,0000	ETOMIDATO 20 MG/10ML INJETÁVEL	CRISTALIA	8,4700	2.964,5000
1 / 293	CO	546,0000	EZETIMIBA + SINVASTATINA (10+20MG) COMP	BIOLAB	0,8700	475,0200
1 / 296	AM	840,0000	FENITOÍNA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,1400	1.797,6000
1 / 300	AM	280,0000	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,5200	705,6000
1 / 301	AM	280,0000	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,9000	812,0000
1 / 302	CO	840,0000	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG + ÁCIDO FÓLICO 0,35 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	2,1200	1.780,8000
1 / 303	CO	1.260,0000	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 100 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	BLANVER	1,7400	2.192,4000
1 / 304	FR	140,0000	FERRO III (FERRIPOLIMALTOSE) 50 MG, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, 30 ML.	BIOLAB	21,1000	2.954,0000
1 / 310	AM	280,0000	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5 ML	HIPOLABOR	4,6800	1.310,4000
1 / 311	BI	280,0000	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG, SULFATO DE NEOMICINA 3,85MG, SULFATO DE POLIMIXINA B11.000UI, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG , SOLUÇÃO OTOLÓGICA	ELOFAR	3,5400	991,2000
1 / 313	FR	140,0000	FLUOXETINA 20MG/MLGOTAS	EMS	18,3200	2.564,8000
1 / 314	CO	420,0000	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG COMP	HIPOLABOR	1,4700	617,4000
1 / 318	EN	210,0000	FOSFOMICINA TROMETAMOL, ENVELOPE DE GRANULADO 8G.	ZAMBON	18,2700	3.836,7000
1 / 320	CP	7.000,0000	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	PRATI	0,0500	350,0000
1 / 322	AM	5.600,0000	FUROSEMIDA, SOL. INJ. 10 MG/ML	HYPOFARMA	0,4700	2.632,0000
1 / 323	CO	3.360,0000	GABAPENTINA 300MG COMP	PRATI	0,2600	873,6000
1 / 324	CO	504,0000	GALANTAMINA 8MG COMP	LIBBS	3,2700	1.648,0800
1 / 325	PO	336,0000	GEL DE CONTATO PARA ULTRA-SONOGRAFIA 1 KG	MULTIGEL	4,5900	1.542,2400
1 / 327	AM	840,0000	GENTAMICINA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	0,7200	604,8000
1 / 330	CO	10.080,0000	GLICAZIDA COMP 30 MG, COMP LIBERAÇÃO	RANBAXY	0,1600	1.612,8000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

			PROLONGADA			
1 / 332	FR	168,0000	GLICERINA PARA LAVAGEM INTESTINAL 12% 500 ML	JP	6,2000	1.041,6000
1 / 334	AM	12.040,0000	GLICOSE 25% 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	0,3800	4.575,2000
1 / 336	CO	16.800,0000	GLIMEPIRIDA COMP 2 MG	CIMED	0,0700	1.176,0000
1 / 337	CO	8.400,0000	GLIMEPIRIDA COMP 4 MG	CIMED	0,1000	840,0000
1 / 339	FR	70,0000	HALOPERIDOL 2MG/ML SUSPENSÃO	CRISTALIA	2,7800	194,6000
1 / 342	AM	4.200,0000	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG INJETÁVEL	CRISTALIA	4,6300	19.446,0000
1 / 344	AM	812,0000	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML SOL INJETÁVEL SUBCUTÂNEA	CRISTALIA	4,5700	3.710,8400
1 / 351	AM	1.120,0000	HIDROCORTISONA 500 MG, SUCCINATO SÓDICO – PÓ PARA SOL. INJ	UNIÃOQUIMICA	4,2900	4.804,8000
1 / 353	CO	2.800,0000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG	HYPERA	4,0500	11.340,0000
1 / 354	FR	1.120,0000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	NATULAB	2,4700	2.766,4000
1 / 356	FR	700,0000	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, SUSP. ORAL (40 MG + 60 MG)/ML	NATIVITA	3,1000	2.170,0000
1 / 365	CA	98,0000	INSULINA DEGLUDECA, SOL INJ 100 UI/ML, 3 ML,SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	NOVO NORDISK	89,6000	8.780,8000
1 / 367	CA	560,0000	INSULINA GLARGINA SOL. INJ. 100 UI/ML , 3 ML, SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO	BIOMM	39,0800	21.884,8000
1 / 370	AM	168,0000	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NOVO NORDISK	24,2900	4.080,7200
1 / 375	FR	84,0000	IODETO DE POTÁSSIO 10MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML	PRATI	4,5100	378,8400
1 / 384	AM	280,0000	KETAMIN 50 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	18,5000	5.180,0000
1 / 385	FR	560,0000	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE , FR 100 ML	MAYBEN	3,8400	2.150,4000
1 / 386	CO	420,0000	LAMOTRIGINA 25MG	UNICHEM	0,2300	96,6000
1 / 387	CO	420,0000	LAMOTRIGINA 50MG	GEOLAB	0,2900	121,8000
1 / 388	CP	392,0000	LEGALON 70 MG COMPRIMIDO	VIATRIS	3,9200	1.536,6400
1 / 390	CO	840,0000	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMP	DIVCOM	2,0000	1.680,0000
1 / 392	CO	1.176,0000	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CIMED	0,7500	882,0000
1 / 395	CO	420,0000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	MERCK	0,2400	100,8000
1 / 404	CO	56.000,0000	LORATADINA, COMP. 10 MG	CIMED	0,0500	2.800,0000
1 / 409	CO	56.000,0000	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG	HIPOLABOR	0,6100	34.160,0000
1 / 411	FR	140,0000	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GOTAS	NEURAXPHARM	10,8700	1.521,8000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 417	AM	420,0000	MEROPENEM1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	7,6800	3.225,6000
1 / 422	CO	56.000,0000	METILDOPA , COMP. 250 MG	HIPOLABOR	0,2900	16.240,0000
1 / 427	FR	1.120,0000	METOCLOPRAMIDA, SOL. ORAL 4 MG/ML- FR.10ML	BELFAR	1,5100	1.691,2000
1 / 430	FR	5.040,0000	METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HALEX ISTAR	3,8500	19.404,0000
1 / 431	CO	77.000,0000	METRONIDAZOL, COMP. 250 MG	PRATI	0,1400	10.780,0000
1 / 434	BI	280,0000	MICONAZOL (NITRATO DE), 2%, CREME	CIMED	2,8800	806,4000
1 / 437	CP	1.540,0000	MIDAZOLAM 15 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	1,4300	2.202,2000
1 / 438	AM	840,0000	MIDAZOLAM 15 MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	1,6400	1.377,6000
1 / 439	AM	560,0000	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,3000	728,0000
1 / 440	CO	840,0000	MIRTAZAPINA 30 MG	PRATI	0,6300	529,2000
1 / 441	CP	350,0000	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	1,8000	630,0000
1 / 442	AM	560,0000	MORFINA, SULFATO 0,2MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	5,4000	3.024,0000
1 / 443	AM	350,0000	MORFINA, SULFATO 2MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	5,9400	2.079,0000
1 / 447	BI	6.300,0000	NEOMICINA+BACITRACINA, POMADA 5MG/G + 250UI/G – 10G	BELFAR	1,8800	11.844,0000
1 / 453	AM	280,0000	NILPERIDOL INJETÁVEL	CRISTALIA	8,8400	2.475,2000
1 / 456	CP	700,0000	NIMODIPINA 30 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	6,2300	4.361,0000
1 / 457	FR	770,0000	NISTATINA , SUSP. ORAL 100.000 UI/ML – FR. 50ML	PRATI	3,2900	2.533,3000
1 / 458	BI	3.360,0000	NISTATINA, CREME VAGINAL 25.000UI/G – 60G	PRATI	4,3700	14.683,2000
1 / 461	AM	140,0000	NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	0,9900	138,6000
1 / 462	FR	840,0000	NORADRENALINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	0,6800	571,2000
1 / 463	CP	3.360,0000	NORFLOXACINA 400 MG COMPRIMIDO	PHARMASCIENCE	0,3100	1.041,6000
1 / 465	CO	840,0000	OLANZAPINA 10MG	PRATI	0,3500	294,0000
1 / 466	CO	840,0000	OLANZAPINA 2,5MG	PRATI	0,2500	210,0000
1 / 467	CO	840,0000	OLANZAPINA 5MG	PRATI	0,2700	226,8000
1 / 468	FR	1.330,0000	OLEO CICATRIZANTE A BASE DE A.G.E 200 ML	TROL	4,4800	5.958,4000
1 / 469	FR	1.330,0000	ÓLEO MINERAL, FRASCO 100 ML	BELFAR	2,8000	3.724,0000
1 / 474	CA	112.000,0000	OMEPRAZOL, CÁPSULA 40 MG	BELFAR	0,1500	16.800,0000
1 / 479	AM	3.500,0000	OXACILINA 500 MG FRASCO AMPOLA	BLAU	3,8100	13.335,0000
1 / 480	CO	420,0000	OXCARBAZEPINA 300MG	RAMBAXY	0,6300	264,6000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 494	BI	448,0000	PASTA D'ÁGUA 100G FRASCO	CIMED	4,9000	2.195,2000
1 / 496	CX	70,0000	PERMAGANATO DE POTÁSSIO PÓ CX/10 ENVELOPES	UNIPHAR	3,3700	235,9000
1 / 497	FR	1.120,0000	PERMETRINA, LOÇÃO 1% - FR.60ML	NATIVITA	1,8900	2.116,8000
1 / 500	CO	2.100,0000	PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG	OFICIAL FARMA	0,6000	1.260,0000
1 / 504	AM	140,0000	PIROXICAM 20MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	FQM	8,2700	1.157,8000
1 / 506	CO	63.000,0000	POLIVITAMINICO E POLIMINERAL , COMP OU CÁPS.COMP OU CÁPS	GLOBO	0,0600	3.780,0000
1 / 510	FR	588,0000	POLVIDINE DEGERMANTE 1000 ML	VICPHARMA	24,3500	14.317,8000
1 / 518	CO	840,0000	PREGABALINA 150MG CAPSULA	GLOBO	0,2800	235,2000
1 / 519	BI	280,0000	PROMESTRIENO 10MG/G, CREME VAGINAL 30G, COM APLICADORES	EUROFARMA	37,6000	10.528,0000
1 / 529	CO	840,0000	QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	0,1100	92,4000
1 / 535	CO	840,0000	RIVAROXABANA 20 mg, COMP.	PRATI	0,2500	210,0000
1 / 537	CO	840,0000	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG COMP	CIMED	0,1900	159,6000
1 / 545	FR	1.050,0000	SALBUTAMOL 2 MG/ ML XAROPE FRASCO 120 ML	PRATI	1,6100	1.690,5000
1 / 548	CO	33.600,0000	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	0,0900	3.024,0000
1 / 550	CO	700,0000	SIMETICONA, EMULSÃO ORAL 75MG/ML – FR.15ML	CIMED	1,3300	931,0000
1 / 553	CO	420,0000	SITAGLIPTINA 100MG	RAMBAXY	2,2100	928,2000
1 / 554	CO	1.008,0000	SOLIFENACINA 10MG COMP	RAMBAXY	1,5100	1.522,0800
1 / 567	CO	420,0000	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CIMED	0,2200	92,4000
1 / 568	CO	420,0000	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CIMED	0,3800	159,6000
1 / 579	CP	2.800,0000	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	BELFAR	0,0400	112,0000
1 / 583	UN	224,0000	SUPositório DE GLICERINA ADULTO	BELFAR	0,6200	138,8800
1 / 584	UN	224,0000	SUPositório DE GLICERINA PEDIÁTRICO	BELFAR	0,5800	129,9200
1 / 597	AM	420,0000	TIAMINA, SOL. INJ. 100MG/ML, AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	4,5000	1.890,0000
1 / 603	CO	420,0000	TRAMADOL + PARACETAMOL (37,5MG + 325MG) COMP	EUROFARMA	0,8100	340,2000
1 / 605	AM	4.900,0000	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	0,8500	4.165,0000
1 / 606	CP	2.800,0000	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	0,1000	280,0000
1 / 607	AM	1.400,0000	TRAMADOL 50MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	TEUTO	0,7800	1.092,0000
1 / 613	CO	840,0000	VALSARTANA COMP 160 MG	CIMED	0,3900	327,6000
1 / 614	CO	840,0000	VALSARTANA COMP 80 MG	CIMED	0,2900	243,6000



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1 / 615	AM	420,0000	VANCOMICINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	ABL	11,6000	4.872,0000
1 / 616	AM	420,0000	VANCOMICINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	4,2800	1.797,6000
1 / 618	FR	168,0000	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	MAYBEN	22,3200	3.749,7600
1 / 620	CA	5.880,0000	VENLAFAXINA 75MG	GEOLAB	0,4200	2.469,6000
1 / 621	CA	630,0000	VENLAFAXINA OD 150 MG	GEOLAB	0,9900	623,7000
1 / 624	CO	706,0000	VILDAGLIPTINA 50MG COM 56 COMP	RAMBAXY	0,6600	465,9600
TOTAL:		836.855,0800				

DAS OBRIGAÇÕES DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA QUINTA: São obrigações do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, entre outras:

- I. gerenciar, através do Órgão Gerenciador, esta Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes desta Ata;
- II. observar para que, durante a vigência da presente ata, sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem assim, a sua compatibilidade com as obrigações assumidas;
- III. acompanhar e fiscalizar a perfeita execução do presente Registro de Preços, através do Órgão Gerenciador;
- IV. publicar o preço, o fornecedor e as especificações do objeto, em forma de extrato, na imprensa oficial do Município, sem prejuízo de outras formas de divulgação, inclusive pela rede mundial de computadores - Internet, durante a vigência da presente ata;

DA CONTRATAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA: Observados os critérios e condições estabelecidos no processo de pregão eletrônico nº 50/2025, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE e/ou órgãos participantes, visando alcançar a quantidade de bens pretendida, poderá contratar concomitantemente com um ou mais fornecedores que tenham seus preços registrados, respeitando-se a capacidade de fornecimento das detentoras, e obedecida a ordem de classificação das propostas e os preços registrados.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Registro de Preços efetuado não obriga o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a firmar as contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para o objeto, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

CLÁUSULA OITAVA: A contratação junto a cada fornecedor registrado será formalizada pelos órgãos integrantes da Administração Direta ou Indireta do Poder Executivo, mediante a assinatura deste.

DO PAGAMENTO À CONTRATADA

CLÁUSULA NONA: O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou os órgãos municipais pagará à CONTRATADA, pelos fornecimentos dos bens de valor registrado nesta Ata de acordo com a quantidade efetivamente entregue mediante a apresentação da nota fiscal/fatura correspondente dos bens entregues, devidamente atestada pelo setor responsável, conforme edital.

CLÁUSULA DÉCIMA: O pagamento será efetuado através de depósito/transferência bancário(a), mediante apresentação do documento fiscal competente, juntamente com os documentos pertinentes. O documento fiscal deverá estar acompanhado dos seguintes documentos:

Parágrafo Primeiro:

- a) Certidão Negativa de Tributos, expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda e pela PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS
- b) Certidão Negativa de Débito - CND do INSS;
- c) Certificado de Regularidade do FGTS emitido pela Caixa Econômica Federal;



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

Parágrafo Segundo: O documento fiscal não aprovado pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou pelos órgãos municipais será devolvido à CONTRATADA para as devidas correções, passando a contar novos prazos previstos nesta Cláusula, a partir da data de sua reapresentação e conseqüente aprovação.

DAS ALTERAÇÕES DA ATA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecido o disposto na Legislação, nos seguintes casos:

Parágrafo Primeiro: os preços registrados poderão ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos materiais registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador desta ATA, promover as negociações junto aos fornecedores registrados.

Parágrafo Segundo: Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

I. convocar o fornecedor registrado para negociação de redução de preços e sua adequação ao praticado no mercado;

II. frustrada a negociação, liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido; e

III. convocar, pela ordem de classificação do processo de pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Terceiro: Quando os preços registrados, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:

I. liberar o fornecedor registrado do compromisso assumido, sem aplicação das penalidades previstas no processo de pregão eletrônico, confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

II. Para o disposto no subitem anterior, a comunicação deverá ser feita antes do pedido de fornecimento dos materiais;

III. convocar, pela ordem de classificação do processo pregão eletrônico, os demais fornecedores que não tiveram seus preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

Parágrafo Quarto: O(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE revogará a Ata de Registro de Preços sempre que não houver êxito nas negociações, na forma da legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O Registro de Preços dos fornecedores registrados será cancelado quando:

I. houver interesse público, devidamente fundamentado;

II. o fornecedor descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

III. o fornecedor não assinar a Ata de Registro de Preço no prazo determinado neste edital, sem justificativa aceita pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

IV. se constatar a existência de declaração de inidoneidade do fornecedor;

V. o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado, no caso deste se tornar superior ao praticados no mercado;

VI. por iniciativa do próprio fornecedor, quando mediante solicitação por escrito, comprovar a impossibilidade do cumprimento das exigências do instrumento convocatório que deu origem à esta ARP, tendo em vista fato superveniente e aceito pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os preços da presente Ata serão irrevogáveis durante a validade desta

Parágrafo Único: Nas hipóteses previstas na lei de licitações, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá promover o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante solicitação fundamentada e aceita.

DAS PENALIDADES



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Pela inexecução total ou parcial da Ata o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, garantido o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

- I. advertência;
- II. multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total registrado;
- III. suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;
- IV. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a sua reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A penalidade de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos, independentemente da aplicação de multas:

- I. descumprimento das obrigações assumidas, desde que não acarretem prejuízos para o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;
- II. execução insatisfatória ou inexecução do objeto da licitação, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;
- III. pequenas ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou dos órgãos municipais;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os preços da presente Ata serão irrevogáveis durante a validade desta

Parágrafo Primeiro: As multas a que se refere o inciso II da Cláusula Décima Quarta não impede que o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE rescinda, unilateralmente, o Contrato ou cancele o Registro de Preço do fornecedor e, ainda aplique as outras sanções previstas na Cláusula Décima Quarta, em seus incisos I, III e IV, facultada o devido processo legal, a ampla defesa e o contraditório da PROMITENTE.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As multas aplicadas serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;

Parágrafo Primeiro: Inexistindo pagamento devido pelo(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, ou sendo este insuficiente, caberá à CONTRATADA efetuar o pagamento da multa, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado da data da comunicação de confirmação da sanção;

Parágrafo Segundo: Não se realizando o pagamento nos termos acima definidos, o(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE poderá, se houver, valer-se do valor dado em garantia e, não sendo este suficiente, far-se-á a sua cobrança judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: A penalidade de declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública será proposta se constatada má fé, ação maliciosa e premeditada da CONTRATADA em prejuízo do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas que acarretem prejuízos ao(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ou aplicações sucessivas das outras penalidades anteriormente descritas.

Parágrafo Único: A penalidade prevista nesta cláusula é de competência do ÓRGÃO GERENCIADOR e/ou ÓRGÃO PARTICIPANTE, facultada à contratada o devido processo legal, a ampla defesa e contraditório, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da data da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei de Licitações.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas a condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com órgão gerenciador.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o item anterior não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: Ademais, o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: As omissões desta ATA e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuserem o processo de pregão eletrônico nº 50/2025 e as propostas apresentadas pelas CONTRATADA(S), prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as das propostas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: O presente registro decorre de adjudicação às PROMITENTE(S) CONTRATADA(S) dos objetos, cujas descrições, quantidades e especificações constam no Termo de Referência - Anexo, do processo de pregão eletrônico nº 50/2025, conforme decisão deste(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Caberá ao Órgão Gerenciador do Município o gerenciamento da presente Ata de Registro de Preços nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: Fica eleito o foro da Comarca deste Município, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da execução desta ATA, com renúncia das partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

ARAGUATINS, 6 de janeiro de 2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUY MATOS OLIVEIRA

CONTRATADA(S):

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT.HOSPITALAR LTDA

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R P SOARES FILHO

ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ARAGUATINS - TO

Setor responsável pela publicação e assinatura digital

Secretaria Municipal de Administração

Página Oficial: www.araguatins.to.gov.br/diariooficial

SERVIDORES RESPONSÁVEIS PELA CRIAÇÃO, DIGITAÇÃO, REVISÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS PUBLICADOS NESTE D.O.E.

DIAGRAMAÇÃO E PUBLICAÇÃO: Marcos Rosal Guimarães

Os originais das matérias editadas neste diário oficial eletrônico poderão ser encontrados em suas respectivas pastas.
A Prefeitura Municipal de Araguatins dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio de sua página oficial.

