



C & C HOSPITALAR

CNPJ: 36.830.917/0001-60

C&C HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 36.830.917/0001/60 - IE: 10.233.250-9 - IM: 0816401

Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com

Endereço: Rua T-29 Nº 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO

Atividade Principal da Empresa: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Proprietário: Carlos Magno Carneiro da Silveira

RG Nº: 1342758 SSP-GO - CPF Nº 251.777.021-20

Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com

Endereço: Rua T-29 Nº 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 044/2026- PROCESSO Nº 3175/2026.

ABERTURA: 20/07/2026 às 09h00min

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e correlatos para manutenção da farmácia básica municipal em atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento para os próximos 12 (doze) meses, conforme estabelecido neste Instrumento e nos documentos anexos.

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 044/2026 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Item	Unid	Qtd.	Descrição do Produto	Reg. Anvisa	Marca/Modelo	Valor Unit.	Valor Total
1	UNID	1000	ACICLOVIR CREME 50G/G 5%	125680111	PRATI	R\$ 4,27	R\$ 4.270,00
2	UNID	5000	ACICLOVIR 200 MG	125680285	PRATI	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
3	UNID	50000	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	142590006	IMEC	R\$ 0,09	R\$ 4.500,00
4	UNID	5000	ACIDO FOLICO 5 MG	138410050	NATULAB	R\$ 0,09	R\$ 450,00
5	UNID	2000	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE	113430142	HIPOLABOR	R\$ 18,75	R\$ 37.500,00
8	FR	1000	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML	125680029	PRATI	R\$ 3,10	R\$ 3.100,00
9	UNID	2000	ALBENDAZOL 400 MG	125680052	PRATI	R\$ 0,89	R\$ 1.780,00
11	FR	5000	AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120 ML	110850039	FARMACE	R\$ 5,81	R\$ 29.050,00
12	UNID	5000	AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML	110850039	FARMACE	R\$ 7,07	R\$ 35.350,00
13	UNID	30000	AMIODARONA 200 MG	154230002	GEOLAB	R\$ 0,79	R\$ 23.700,00
14	UNID	150000	AMITRIPTILINA 25 MG	103700510	TEUTO	R\$ 0,17	R\$ 25.500,00
15	UNID	5000	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML	102350528	E MS	R\$ 25,07	R\$ 125.350,00
16	UNID	50000	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	102350532	E MS	R\$ 1,98	R\$ 99.000,00
17	UNID	50000	AMOXICILINA 500 MG	103700447	TEUTO	R\$ 0,49	R\$ 24.500,00
18	FR	3000	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML	125680156	PRATI	R\$ 11,57	R\$ 34.710,00
19	CPR	10000	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	103920187	VITAMEDIC	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
20	UNID	30000	ANLÓDIPINO 5 MG	103920187	VITAMEDIC	R\$ 0,06	R\$ 1.800,00
21	UNID	30000	ATENOLOL 50 MG	125680146	PRATI	R\$ 0,13	R\$ 3.900,00
22	UNID	10000	AZITROMICINA 500 MG	141070610	PHARLAB	R\$ 1,52	R\$ 15.200,00
23	UNID	10000	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML	141070610	PHARLAB	R\$ 18,56	R\$ 185.600,00
24	UNID	10000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FRA/AMPOLA	103700100	TEUTO	R\$ 11,31	R\$ 113.100,00
25	UNID	2000	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 FRASCO/AMPOLA	103700100	TEUTO	R\$ 9,50	R\$ 19.000,00
26	UNID	5000	BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE	125680085	PRATI	R\$ 8,26	R\$ 41.300,00
39	FR	3000	CEFALEXINA 250 MG/ML 60 ML	103700509	TEUTO	R\$ 10,18	R\$ 30.540,00
40	UNID	20000	CEFALEXINA 500 MG	103700382	TEUTO	R\$ 0,90	R\$ 18.000,00
41	UNID	6000	CEFTRIAXONA 500 MG IM FRASCO/AMPOLA	100430710	EUROFARMA	R\$ 10,60	R\$ 63.600,00
42	UNID	12000	CEFTRIAXONA 1G IM FRASCO/AMPOLA	155620054	ABL	R\$ 9,67	R\$ 116.040,00
43	UNID	20000	CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA	116370101	BLAU	R\$ 6,13	R\$ 122.600,00
44	UNID	20000	CLARITROMICINA 500 MG	141070628	PHARLAB	R\$ 3,73	R\$ 74.600,00
47	UNID	5000	CLONAZEPAM 0,5 MG	154230175	GEOLAB	R\$ 0,12	R\$ 600,00
48	UNID	20000	CLONAZEPAM 2 MG	154230175	GEOLAB	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
49	FR	2000	CLONAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	113430166	HIPOLABOR	R\$ 4,66	R\$ 9.320,00
51	UNID	20000	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	125680150	PRATI	R\$ 1,05	R\$ 21.000,00
52	UNID	80000	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	113430169	HIPOLABOR	R\$ 0,14	R\$ 11.200,00
57	UNID	2000	DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G	125680126	PRATI	R\$ 5,78	R\$ 11.560,00
58	UNID	8000	DEXAMETASONA 4 MG	103700552	TEUTO	R\$ 0,60	R\$ 4.800,00
59	UNID	20000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	154230012	GEOLAB	R\$ 1,17	R\$ 23.400,00
60	UNID	40000	GLICLAZIDA 30 MG	141070132	PHARLAB	R\$ 0,37	R\$ 14.800,00
61	CPR	100000	GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO	141070132	PHARLAB	R\$ 1,30	R\$ 130.000,00
62	UNID	40000	DIAZEPAM 10 MG	101860019	SANTISA	R\$ 0,17	R\$ 6.800,00
63	UNID	200000	DIPIRONA SODICA 500 MG	120190125	GREENPHARMA	R\$ 0,32	R\$ 64.000,00
64	FR	3000	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML	138410002	NATULAB	R\$ 2,74	R\$ 8.220,00
66	UNID	10000	ENALAPRIL 5 MG	103920177	VITAMEDIC	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00
67	UNID	10000	ENALAPRIL 20 MG	103920177	VITAMEDIC	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
79	UNID	20000	IBUPROFENO 300 MG	103920065	VITAMEDIC	R\$ 0,24	R\$ 4.800,00

RUA T-29 Nº 1.160 QD. 69 LT. 07 SETOR BUENO CEP: 74.215-050 GOIÂNIA GOIAS

FONE: (62) 32851101 E-MAIL: cechospitalar@terra.com.br



C & C HOSPITALAR

CNPJ: 36.830.917/0001-60

C&C HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 36.830.917/0001/60 - IE: 10.233.250-9 - IM: 0816401

Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com

Endereço: Rua T-29 N° 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO

Atividade Principal da Empresa: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Proprietário: Carlos Magno Carneiro da Silveira

RG N°: 1342758 SSP-GO - CPF N° 251.777.021-20

Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com

Endereço: Rua T-29 N° 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO

80	FR	10000	IBUPROFENO, 50 MG/ML 30 ML	138410033	NATULAB	R\$ 3,71	R\$ 37.100,00
81	UNID	40000	IBUPROFENO 600 MG	103920222	VITAMEDIC	R\$ 0,35	R\$ 14.000,00
82	UNID	5000	IVERMECTINA 6 MG	103920167	VITAMEDIC	R\$ 1,36	R\$ 6.800,00
85	UNID	15000	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	100890416	MERCK	R\$ 0,46	R\$ 6.900,00
86	UNID	20000	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG	100890416	MERCK	R\$ 0,44	R\$ 8.800,00
87	UNID	30000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG	100890416	MERCK	R\$ 0,47	R\$ 14.100,00
88	UNID	15000	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG	100890416	MERCK	R\$ 0,59	R\$ 8.850,00
89	UNID	5000	LORATADINA 1 MG/ML100 ML	125680080	PRATI	R\$ 6,55	R\$ 32.750,00
90	UNID	20000	LORATADINA 10 MG	103920239	VITAMEDIC	R\$ 0,33	R\$ 6.600,00
91	UNID	80000	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	125680202	PRATI	R\$ 0,09	R\$ 7.200,00
92	UNID	10000	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	138410020	NATULAB	R\$ 7,51	R\$ 75.100,00
93	UNID	50000	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	103920215	VITAMEDIC	R\$ 0,28	R\$ 14.000,00
94	UNID	50000	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	125680151	PRATI	R\$ 0,27	R\$ 13.500,00
95	UNID	50000	METILDOPA 250 MG	113430209	HIPOLABOR	R\$ 0,97	R\$ 48.500,00
96	UNID	50000	METILDOPA 500 MG	113430209	HIPOLABOR	R\$ 1,74	R\$ 87.000,00
100	UNID	500	METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50GR COM APLICADOR	125680043	PRATI	R\$ 10,79	R\$ 5.395,00
101	UNID	20000	METRONIDAZOL 250 MG	125680182	PRATI	R\$ 0,46	R\$ 9.200,00
104	UNID	1000	MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR	ISENTO	PRATI	R\$ 12,90	R\$ 12.900,00
105	UNID	50000	NIFEDIPINO 20 MG	155840169	NEOQUIMICA	R\$ 0,26	R\$ 13.000,00
106	UNID	2000	NISTADINA CREME VAGINAL 60 G COM APLICADOR	125680045	PRATI	R\$ 11,65	R\$ 23.300,00
107	FR	2000	NISTADINA SUSPENSÃO ORAL 100UI/ML	125680026	PRATI	R\$ 8,51	R\$ 17.020,00
110	UNID	50000	OMEPRAZOL, 20 MG	113430173	HIPOLABOR	R\$ 0,35	R\$ 17.500,00
111	UNID	30000	PARACETAMOL 500 MG	113430101	HIPOLABOR	R\$ 0,28	R\$ 8.400,00
112	FR	3000	PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML	ISENTO	NATULAB	R\$ 3,15	R\$ 9.450,00
113	FR	5000	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML	113430184	HIPOLABOR	R\$ 12,56	R\$ 62.800,00
114	UNID	20000	PREDNISONA 20 MG	113430213	HIPOLABOR	R\$ 0,30	R\$ 6.000,00
115	UNID	20000	PREDNISONA 5 MG	113430213	HIPOLABOR	R\$ 0,24	R\$ 4.800,00
116	UNID	20000	PROMETAZINA 25 MG	103700691	TEUTO	R\$ 0,27	R\$ 5.400,00
117	UNID	50000	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	113430210	HIPOLABOR	R\$ 0,16	R\$ 8.000,00
118	UNID	100000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G	ISENTO	MAYBEN	R\$ 2,09	R\$ 209.000,00
120	FR	6000	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ISENTO	NATULAB	R\$ 3,13	R\$ 18.780,00
121	UNID	20000	SINVASTATINA 20 MG	141070108	PHARLAB	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
122	UNID	20000	SINVASTATINA 40 MG	141070108	PHARLAB	R\$ 0,23	R\$ 4.600,00
123	UNID	5000	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G BISNAGA 50G CREME DERMATOLOGICO	147610023	NATIVITA	R\$ 12,04	R\$ 60.200,00
124	UNID	10000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG	103920169	VITAMEDIC	R\$ 0,33	R\$ 3.300,00
125	UNID	1000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG +8 MG/ML 50 ML	103920170	VITAMEDIC	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
126	UNID	6000	SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR	125680128	PRATI	R\$ 8,85	R\$ 53.100,00
127	FR	500	SULFATO FERROSO 125 MG/ML ORAL 30ML FE++	138410004	NATULAB	R\$ 8,16	R\$ 4.080,00
128	UNID	20000	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER)	138410004	NATULAB	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
dois milhões, quinhentos e vinte e três mil, oitocentos e quinze reais							R\$ 2.523.815,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (noventa) dias a contar de sua apresentação;

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conf. Edital

PRazo de validade dos materiais: Conf. Edital

PRazo de entrega do material: Conf. Edital

BANCO DO BRASIL: AG:3656-0 - C/C:6521-8

RUA T-29 N° 1.160 QD. 69 LT. 07 SETOR BUENO CEP: 74.215-050 GOIÂNIA GOIAS

FONE: (62) 32851101 E-MAIL: cechospitalar@terra.com.br

**C & C HOSPITALAR****CNPJ: 36.830.917/0001-60****C&C HOSPITALAR LTDA****CNPJ:** 36.830.917/0001/60 - **IE:** 10.233.250-9 - **IM:** 0816401**Fone:** (62) 32851101 - **E-mail:** cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com**Endereço:** Rua T-29 Nº 1160 **CEP:** 74.215-050 - **Cidade:** Goiânia - GO**Atividade Principal da Empresa:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:****Proprietário:** Carlos Magno Carneiro da Silveira**RG Nº:** 1342758 SSP-GO - **CPF Nº** 251.777.021-20**Fone:** (62) 32851101 - **E-mail:** cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com**Endereço:** Rua T-29 Nº 1160 **CEP:** 74.215-050 - **Cidade:** Goiânia - GO**CONDIÇÕES GERAIS**

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

A garantia deverá ser da seguinte forma: Conforme edital.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

texto

20 DE JULHO DE 2026 - GOIANIA - GO


C & C HOSPITALAR EIRELI EPP - CNPJ. 36.830.917/0001-60
CARLOS MAGNO CARNEIRO DA SILVEIRA RG: N°. 1342758 SSP/GO - CPF: N°. 251.777.021-20
FONE: (062)3285-1101 FAX: (062)3285-4648 E-MAIL: cechospitalar@terra.com.br
RUA. T-29 QD.69 LT.07 Nº1.160 SETOR BUENO CEP:74.215-050