



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE
CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324
CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

VALPARAÍSO DE GOIÁS, 16 DE JULHO DE 2026

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GOIAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OUVIDOR - GOIAS
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2026 - SRP
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3175/2026
(SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS SRP)
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA E HORÁRIO DA SESSÃO: 20/07/2026 – AS 09:00 HORAS
ANEXO II

1

PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ 35.020.039/0001-55, comendereço à Rua 06, Quadra 06, Lote 17, Morada Nobre, Valparaíso de Goiás - GO, atravésde seu representante neste ato representado pelo Sr. **JOSÉ ADMILSON DE OLIVEIRA**, brasileiro, empresário, residente e domiciliado à Rua São Benedito, no 409, Bairro Rosário, Luziânia - GO, CEP 72.812-090, portador da Cédula de Identidade no M6776966 SSP-MG e CPF 750.848.216-68, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhoria a Proposta de Preços, conforme especificações contidas, na proposta abaixo.

INFORMAÇÕES DE CONTATO	
Telefone: (61) 3205-9003	E-mail: empenhosdb@gmail.com
Representante Legal: JOSÉ ADMILSON DE OLIVEIRA	
RG: M6776966 SSP-MG	CPF: 750.848.216-68
Celular: (61) 99880-6200	
DADOS BANCÁRIOS	
Banco: Sicoob	Número: 756
Agência: 5004	Conta Corrente: 1035861-7



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	ACICLOVIR CREME 50G/G 5%	CREME	1.000,00	PRATI	R\$ 3,59	R\$ 3.590,00
2	ACICLOVIR 200 MG	UN	5.000,00	PRATI	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	UN	50.000,00	IMEC	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00
4	ACIDO FOLICO 5 MG	UN	5.000,00	HIPOLABOR	R\$ 0,08	R\$ 400,00
5	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML	XAROPE	2.000,00	HIPOLABOR	R\$ 8,67	R\$ 17.340,00
8	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML	FR	1.000,00	PRATI	R\$ 2,69	R\$ 2.690,00
9	ALBENDAZOL 400 MG	UN	2.000,00	PRATI	R\$ 0,68	R\$ 1.360,00
11	AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120 ML	FR	5.000,00	FARMACE	R\$ 3,53	R\$ 17.650,00
12	AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML	UN	5.000,00	FARMACE	R\$ 3,53	R\$ 17.650,00
13	AMIODARONA 200 MG	un	30.000,00	GEOLAB	R\$ 0,52	R\$ 15.600,00
14	AMITRIPTILINA 25 MG	UN	150.000,00	NEOQUIMICA	R\$ 0,06	R\$ 9.000,00
17	AMOXICILINA 500 MG	UN	50.000,00	UNICHEM	R\$ 0,32	R\$ 16.000,00
18	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML	FR	3.000,00	PRATI	R\$ 6,27	R\$ 18.810,00
19	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00	CIMED	R\$ 0,09	R\$ 900,00
20	ANLODIPINO 5 MG	un	30.000,00	PRATI	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
21	ATENOLOL 50 MG	un	30.000,00	PRATI	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00
22	AZITROMICINA 500 MG	UN	10.000,00	PRATI	R\$ 1,43	R\$ 14.300,00
23	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML	UN	10.000,00	PRATI	R\$ 12,53	R\$ 125.300,00
24	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FRASCO/AMPOLA	un	10.000,00	TEUTO	R\$ 7,38	R\$ 73.800,00
25	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 FRASCO/AMPOLA	un	2.000,00	TEUTO	R\$ 9,28	R\$ 18.560,00
26	BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE	un	5.000,00	PRATI	R\$ 5,91	R\$ 29.550,00
27	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO	SPRAY	1.000,00	EMS	R\$ 24,65	R\$ 24.650,00
28	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO	SPRAY	1.000,00	PRATI	R\$ 7,52	R\$ 7.520,00
30	BROMETO DE IPRATROPIO 20 ML GOTAS	FR	2.000,00	PRATI	R\$ 1,79	R\$ 3.580,00
31	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML	FR	2.000,00	PRATI	R\$ 3,41	R\$ 6.820,00



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

32	CAPTOPRIL 25 MG	UN	10.000,00	CIMED	R\$	0,05	R\$	500,00
33	CARBAMAZEPINA 200 MG	UN	100.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,24	R\$	24.000,00
34	CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFEROL 500MG DE CALCIO +400UI	UN	50.000,00	MAYBEN	R\$	0,09	R\$	4.500,00
35	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	UN	50.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,38	R\$	19.000,00
36	CARVEDILOL 3,125 MG	UN	30.000,00	CIMED	R\$	0,11	R\$	3.300,00
37	CARVEDILOL 6,25 MG	UN	30.000,00	CIMED	R\$	0,11	R\$	3.300,00
38	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	20.000,00	CIMED	R\$	0,14	R\$	2.800,00
40	CEFALEXINA 500 MG	UN	20.000,00	UNIÃO QUIMICA	R\$	0,81	R\$	16.200,00
42	CEFTRIAXONA 1G IM FRASCO/AMPOLA	un	12.000,00	BIOCHIMICO	R\$	6,75	R\$	81.000,00
43	CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA	un	20.000,00	ABL	R\$	5,70	R\$	114.000,00
45	CLINDAMICINA 300 MG	UN	30.000,00	UNIÃO QUIMICA	R\$	1,46	R\$	43.800,00
47	CLONAZEPAM 0,5 MG	UN	5.000,00	GEOLAB	R\$	0,08	R\$	400,00
48	CLONAZEPAM 2 MG	UN	20.000,00	GEOLAB	R\$	0,07	R\$	1.400,00
49	CLONAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML	FR	2.000,00	GEOLAB	R\$	3,06	R\$	6.120,00
51	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	UN	20.000,00	PRATI	R\$	0,30	R\$	6.000,00
52	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	UN	80.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,09	R\$	7.200,00
53	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	CAPSULA	10.000,00	RANBAXY	R\$	1,07	R\$	10.700,00
54	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	CAPSULA	10.000,00	RANBAXY	R\$	1,56	R\$	15.600,00
55	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	UN	80.000,00	UNIÃO QUIMICA	R\$	0,36	R\$	28.800,00
56	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG	COMPRIMIDO	50.000,00	GEOLAB	R\$	0,56	R\$	28.000,00
57	DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G	un	2.000,00	HIPOLABOR	R\$	2,28	R\$	4.560,00
59	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	UN	20.000,00	GEOLAB	R\$	0,06	R\$	1.200,00
60	GLICLAZIDA 30 MG	UN	40.000,00	RANBAXY	R\$	0,50	R\$	20.000,00
61	GLICLAZIDA 60MG	COMPRIMIDO	100.000,00	RANBAXY	R\$	0,96	R\$	96.000,00
62	DIAZEPAM 10 MG	UN	40.000,00	SANTISA	R\$	0,06	R\$	2.400,00
63	DIPIRONA SODICA 500 MG	UN	200.000,00	GREENPHARMA	R\$	0,15	R\$	30.000,00
64	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML	FR	3.000,00	FARMACE	R\$	1,50	R\$	4.500,00
65	DOXASOZINA, MESILATO 2 MG	UN	15.000,00	PRATI	R\$	0,21	R\$	3.150,00
66	ENALAPRIL 5 MG	UN	10.000,00	VITAMEDIC	R\$	0,12	R\$	1.200,00



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

67	ENALAPRIL 20 MG	UN	10.000,00	CIMED	R\$	0,08	R\$	800,00
69	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN	20.000,00	GEOLAB	R\$	0,30	R\$	6.000,00
70	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	un	10.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,25	R\$	2.500,00
71	FENOBARBITAL 100 MG	UN	10.000,00	UNIÃO QUIMICA	R\$	0,29	R\$	2.900,00
72	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	15.000,00	GERMED	R\$	0,93	R\$	13.950,00
73	SACCHAROMYCES BOULARDII-17,100 MG	UN	10.000,00	FARMOQUIMICA	R\$	4,17	R\$	41.700,00
75	SACCHAROMYCES BOULARDI-17,200 MG	UN	12.000,00	FARMOQUIMICA	R\$	7,50	R\$	90.000,00
76	FLUCONAZOL 150 MG	UN	5.000,00	PRATI	R\$	0,81	R\$	4.050,00
77	FUROSEMIDA 40 MG	UN	30.000,00	PRATI	R\$	0,08	R\$	2.400,00
78	HALOPERIDOL 5 MG	UN	6.000,00	CRISTALIA	R\$	0,53	R\$	3.180,00
79	IBUPROFENO 300 MG	UN	20.000,00	VITAMEDIC	R\$	0,16	R\$	3.200,00
80	IBUPROFENO, 50 MG/ML 30 ML	FR	10.000,00	GEOLAB	R\$	3,06	R\$	30.600,00
81	IBUPROFENO 600 MG	un	40.000,00	PRATI	R\$	0,20	R\$	8.000,00
82	IVERMECTINA 6 MG	UN	5.000,00	VITAMEDIC	R\$	0,49	R\$	2.450,00
84	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	FR	2.000,00	MAYBEN	R\$	6,08	R\$	12.160,00
85	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	UN	15.000,00	MERCK	R\$	0,30	R\$	4.500,00
86	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG	UN	20.000,00	MERCK	R\$	0,33	R\$	6.600,00
87	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG	UN	30.000,00	MERCK	R\$	0,36	R\$	10.800,00
88	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG	UN	15.000,00	MERCK	R\$	0,41	R\$	6.150,00
89	LORATADINA 1 MG/ML100 ML	un	5.000,00	AIRELA	R\$	4,50	R\$	22.500,00
90	LORATADINA 10 MG	un	20.000,00	CIMED	R\$	0,11	R\$	2.200,00
91	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	un	80.000,00	GEOLAB	R\$	0,08	R\$	6.400,00
92	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	UN	10.000,00	FARMACE	R\$	2,70	R\$	27.000,00
93	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	UN	50.000,00	PRATI	R\$	0,18	R\$	9.000,00
94	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	UN	50.000,00	GEOLAB	R\$	0,17	R\$	8.500,00
95	METILDOPA 250 MG	CX	50.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,87	R\$	43.500,00
96	METILDOPA 500 MG	UN	50.000,00	HIPOLABOR	R\$	1,73	R\$	86.500,00
97	METOCLOPRAMIDA 10 MG	UN	10.000,00	HIPOLABOR	R\$	0,11	R\$	1.100,00
98	METROPOLOL, SUCCINATO 25 MG	UN	50.000,00	BIOLAB	R\$	0,87	R\$	43.500,00
99	METROPOLOL, SUCCINATO 50 MG	UN	50.000,00	CIMED	R\$	0,72	R\$	36.000,00



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

100	METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR	un	500	PRATI	R\$ 7,20	R\$ 3.600,00
101	METRONIDAZOL 250 MG	UN	20.000,00	PRATI	R\$ 0,23	R\$ 4.600,00
104	MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR	UN	1.000,00	NATIVITA	R\$ 12,74	R\$ 12.740,00
106	NISTADINA CREME VAGINAL 60 G COM APLICADOR	UN	2.000,00	PRATI	R\$ 11,10	R\$ 22.200,00
107	NISTADINA SUSPENSÃO ORAL 100UI/ML	FR	2.000,00	PRATI	R\$ 7,52	R\$ 15.040,00
109	OLEO MINERAL FRASCO 120 ML	un	2.000,00	AIRELA	R\$ 4,50	R\$ 9.000,00
110	OMEPRAZOL, 20 MG	UN	50.000,00	CIMED	R\$ 0,11	R\$ 5.500,00
111	PARACETAMOL 500 MG	UN	30.000,00	HIPOLABOR	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
112	PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML	FR	3.000,00	FARMACE	R\$ 1,28	R\$ 3.840,00
113	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML	FR	5.000,00	PRATI	R\$ 6,27	R\$ 31.350,00
114	PREDNISONA 20 MG	UN	20.000,00	HIPOLABOR	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
115	PREDNISONA 5 MG	UN	20.000,00	HIPOLABOR	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
116	PROMETAZINA 25 MG	UN	20.000,00	PRATI	R\$ 0,27	R\$ 5.400,00
117	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	UN	50.000,00	HIPOLABOR	R\$ 0,11	R\$ 5.500,00
118	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G	un	100.000,00	MAYBEM	R\$ 0,98	R\$ 98.000,00
119	SIMETICONA 40 MG	UN	20.000,00	PHARMASCIENSE	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
120	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	6.000,00	AIRELA	R\$ 1,91	R\$ 11.460,00
121	SINVASTATINA 20 MG	UN	20.000,00	CIMED	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
122	SINVASTATINA 40 MG	UN	20.000,00	CIMED	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
123	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 50 G	UN	5.000,00	NATIVITA	R\$ 11,99	R\$ 59.950,00
124	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG	UN	10.000,00	PRATI	R\$ 0,23	R\$ 2.300,00
125	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG +8 MG/ML 50 ML	UN	1.000,00	VITAMEDIC	R\$ 5,10	R\$ 5.100,00
126	SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR	UN	6.000,00	PRATI	R\$ 3,41	R\$ 20.460,00
127	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML FE++	FR	500	AIRELA	R\$ 1,38	R\$ 690,00
128	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER)	un	20.000,00	SOOLIS	R\$ 0,05	R\$ 1.000,00
						R\$ 1.888.170,00



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

VALOR TOTAL R\$ 1.888.170,00 (Hum Milhão Oitocentos Oitenta Oito Mil Cento Setenta Reais)

6

- DECLARO, sob as penas da lei, em especial o art.299 do Código Penal Brasileiro, que todas as declarações abaixo são verdadeiras;
A presente proposta é baseada nas especificações, condições e prazos
Estabelecidos no edital de Pregão Eletrônico nº 044/2026, os quais nos
Comprometemos a cumprir integralmente.
- Validade da proposta: 90 (Noventa) dias, a contar da data de sua apresentação;
- DECLARO que a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente pela empresa DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- DECLARO quanto à garantia: aceitabilidade, podendo ser solicitadas substituições, conforme preceitos estabelecidos no Código de Proteção e Defesa do Consumidor.
- DECLARO que a intenção de apresentar a proposta elaborada não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- DECLARO que não tentei, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato quanto a participar ou não da referida licitação;
- DECLARO que o conteúdo da proposta apresentada não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- DECLARO que o conteúdo da proposta não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Comissão de Licitações antes da abertura oficial das propostas;
- DECLARO que estou plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la;
- DECLARO que nos preços acima propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa de administração, previsão de lucro, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral dos objetos da aquisição;
- Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as obrigações e responsabilidades, bem como todas as condições estabelecidas no Edital e seus
- Anexos;



DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA 06, QUADRA 06, LOTE 17, MORADA NOBRE

CIDADE/UF: VALPARAÍSO DE GOIÁS-GO CEP: 72.870-324

CNPJ: 35.020.039/0001-55 I.E.: 10.775.504-1

- DECLARO que caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a entregar os produtos no prazo e condições estipuladas no Termo de Referência deste Edital;
- DECLARO conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação;
- Condições de pagamento: Conforme o edital;
- Local, horário e prazo de entrega dos produtos: Conforme o edital.

DOM BOSCO
HOSPITALAR

LTDA:35020039000155

Assinado de forma digital por

DOM BOSCO HOSPITALAR

LTDA:35020039000155

Dados: 2026.07.16 18:11:39

-03'00'

DOM BOSCO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 35.020.039/0001-55

JOSÉ ADMILSON DE OLIVEIRA

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

CPF: 750.848.216-68

RG: M6776966 SSP/MG

35.020.039/0001-55

DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI

Rua 06, Quadra 06, Lote 17
Morada Nobre - CEP: 72.870-324

VALPARAÍSO DE GOIÁS - GO