

PROPOSTA DE PREÇO								
IDENTIFICAÇÃO	Órgão Comprador: MUNICÍPIO DE OUVIDOR							
	Cidade/UF: OUVIDOR/GO							
	Data de Abertura: 20 DE JULHO DE 2026 AS 09:00HS							
	PREGÃO ELETRÔNICO nº 044/2026. SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP. PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 3175/2026. SIAC: 6288							
	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.							
DADOS DA EMPRESA	RAZÃO SOCIAL: C.A. HOSPITALAR LTDA							
	CNPJ: 26.457.348/0001-04							
	Endereço: RUA AMADEU MOZART C/ AV. BARÃO DO RIO BRANCO SN QD. 46 LT 23-E Bairro: JARDIM LUZ Cidade/UF: APARECIDA DE GOIÂNIA - GO CEP: 74.915-030					Inscrição Estadual: 106759701 Inscrição Municipal: 3110028411 Telefones: (62) 3983-2239 / WhatsApp: (62) 9 9554-3672 E-mail para Licitações: licitacao.cadistribuidora@hotmail.com E-mail para Faturamento: faturamento@cadistribuidora.com		
	Atividade Principal da Empresa: Distribuidora de Medicamentos, materiais hospitalares, odontológicos, cosméticos, correlatos, saneantes, laboratorial e equipamentos.							
	Apresentamos nossa PROPOSTA DE PREÇO, objeto do Processo Licitatório, acima devidamente identificado 1, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus Anexos.							
ITEM	COD. SIST	PRODUTO	UNID	QUANT	MARCA / LABORATORIO	REGISTRO MS	VL UNIT	VL TOTAL
1	12949	ACICLOVIR CREME 50G/G 5% ACICLOVIR CREME 10GR. C/100(G)	CREME	1000	PRATI DONADUZZI	1256801110088	R\$ 4,27	R\$ 4.270,00
2	6281	ACICLOVIR 200 MG ACICLOVIR 200MG. C/50CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	5000	SANDOZ	1004703290094	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
3	6496	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG DORMEC INF. 100MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	50000	IMEC	1425900060081	R\$ 0,04	R\$ 2.000,00
4	59	ACIDO FOLICO 5 MG AFOLIC 5MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	5000	NATULAB	1384100500167	R\$ 0,05	R\$ 250,00
5	8684	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML C1-*VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XPE 100ML C/50(G)*PVC	XAROPE	2000	HIPOLABOR	1134301420048	R\$ 18,75	R\$ 37.500,00
6	12191	ACIDO VALPROICO 250 MG C1-*EPILENIL 250MG. C/25CPR.	COMPRIMIDO	30000	BIOLAB	1097400460023	R\$ 0,56	R\$ 16.800,00
7	12049	ACIDO VALPROICO 500 MG C1-*EPILENIL 500MG. C/50CPR.*PVC	COMPRIMIDO	30000	BIOLAB	1097400460112	R\$ 1,17	R\$ 35.100,00
8	8867	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML ALBEL 40MG/ML SUSP. 10ML C/60 *PVC	FRASCO	1000	GEOLAB	1542300440063	R\$ 3,10	R\$ 3.100,00
9	100	ALBENDAZOL 400 MG ALBENDAZOL 400MG. C/100CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	2000	PRATI DONADUZZI	1256800520029	R\$ 0,89	R\$ 1.780,00
10	10871	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG ALENDRONATO DE SODIO 70MG. C/4CPR.(G)	COMPRIMIDO	2000	EMS	1023511280021	R\$ 0,74	R\$ 1.480,00
11	11836	AMBROXOL, CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120 ML AMBROXOL 15MG/5ML XPE INF. 120ML(G)	FRASCO	5000	GLOBO	1053502020012	R\$ 6,35	R\$ 31.750,00
12	9930	AMBROXOL, CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 120 ML AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 120ML(G)	FRASCO	5000	GLOBO	1053502020020	R\$ 7,07	R\$ 35.350,00
13	988	AMIODARONA 200 MG AMIORON 200MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	30000	GEOLAB	1542300020042	R\$ 0,79	R\$ 23.700,00
14	7603	AMITRIPTILINA 25 MG C1-*AMITRIPTILINA 25MG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	150000	EMS	1023508850041	R\$ 0,17	R\$ 25.500,00
15	864	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 MG/5 ML AMOXI.+CLAVUL. POT. 250MG+62,5MG/5ML SUSP. 75ML(G)*PVC	FRASCO	5000	SANDOZ	1004704310013	R\$ 25,07	R\$ 125.350,00
16	2860	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG AMOXI.+CLAVUL. POT. 500/125MG. C/21CPR.(G)	COMPRIMIDO	50000	SANDOZ	1004704570309	R\$ 1,98	R\$ 99.000,00
17	103	AMOXICILINA 500 MG AMOXICILINA 500MG. C/840CPS.(G)*PVC	CAPSULA	50000	PRATI DONADUZZI	1256801470068	R\$ 0,49	R\$ 24.500,00
18	7326	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. 60ML C/50(G)*PVC	FRASCO	3000	PRATI DONADUZZI	1256801560024	R\$ 11,57	R\$ 34.710,00
19	9624	ANLÓDIPINO 10MG ANLÓDIPINO 10MG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	10000	VITAMEDIC	1039201870062	R\$ 0,08	R\$ 800,00
20	1055	ANLÓDIPINO 5 MG BESILAPIN 5MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	30000	GEOLAB	1542302430043	R\$ 0,03	R\$ 900,00
21	6580	ATENÓLOL 50 MG ATENÓLOL 50MG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	30000	SANDOZ	1004703630073	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00
22	12428	AZITROMICINA 500 MG AZITROMICINA 500MG. C/300CPR.(G)	COMPRIMIDO	10000	MEDQUIMICA	1091700970036	R\$ 1,52	R\$ 15.200,00
23	8381	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (EQUIVALENTE A 600 MG) FRASCO 15 ML AZITROPHAR 600MG. SUSP. 15ML C/50 *PVC	FRASCO	10000	PHARLAB	1410700060195	R\$ 18,56	R\$ 185.600,00
24	1826	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 FRASCO/AMPOLA BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50FA *PVC	FR/AMPOLA	10000	TEUTO	1037001000092	R\$ 11,31	R\$ 113.100,00
25	1505	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 FRASCO/AMPOLA BEPEBEN 600.000UI INJ. C/50FA *PVC	FR/AMPOLA	2000	TEUTO	1037001000051	R\$ 9,50	R\$ 19.000,00
26	8670	BETAMETASONA+MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120 ML XAROPE DEXCLOR.+BET. 0,4MG/ML+0,05MG/ML XPE 120ML C/50(G)*PVC	FRASCO	5000	PRATI DONADUZZI	1256800850118	R\$ 8,26	R\$ 41.300,00

27	9622	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO +BUDESONIDA SPRAY 32MCG. C/120 DOSES(G)	SPRAY	1000	EMS	1023511800015	R\$	24,86	R\$	24.860,00
28		BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO	SPRAY	1000			R\$	-	R\$	-
29		BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO					R\$	-	R\$	-
29		CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	5000			R\$	-	R\$	-
30	5190	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG					R\$	-	R\$	-
30		BROMETO DE IPRATROPIO 20 ML GOTAS +IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS. 20ML(G)*PVC	FRASCO	2000	UNIAO QUIMICA	1049712050017	R\$	4,05	R\$	8.100,00
31	13251	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML	FRASCO	2000	VITAMEDIC	1039202420011	R\$	4,42	R\$	8.840,00
31		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS. 20ML(G)					R\$	-	R\$	-
32		CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	10000	PRATI DONADUZZI	1256801530087	R\$	0,04	R\$	400,00
32		CAPTOPRIL 25 MG					R\$	-	R\$	-
33	13160	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	100000	HIPOLABOR	1134302080021	R\$	0,35	R\$	35.000,00
33		C1-*CARBAMAZEPINA 200MG. C/500CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
34	9428	CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFEROL 500MG DE CALCIO +400UI	COMPRIMIDO	50000	AIRELA	NOTIFICADO	R\$	1,83	R\$	91.500,00
34		CARB. CALCIO 1250+VIT. D 400UI C/60CPR.(OSTEOPREVI D)*PVC					R\$	-	R\$	-
35	79	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COMPRIMIDO	50000	HIPOLABOR	1134301670044	R\$	0,51	R\$	25.500,00
35		C1-*CARBONATO DE LITIO 300MG. C/ 500CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
36	14277	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000	BIOLAB	1023510730048	R\$	0,08	R\$	2.400,00
36		CARVEDILOL 3,125MG. C/30CPR.(CRONOCOR)*PVC					R\$	-	R\$	-
37	12837	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	30000	CIMED	1438102500027	R\$	0,08	R\$	2.400,00
37		CARVEDILOL 6,25MG. C/30CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
38	14288	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	20000	BIOLAB	1097401460061	R\$	0,20	R\$	4.000,00
38		CARVEDILOL 12,5MG. C/30CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
39	9060	CEFALEXINA 250 MG/ML 60 ML	FRASCO	3000	ABL	1556200520027	R\$	12,55	R\$	37.650,00
39		CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUSP. 60ML(G)					R\$	-	R\$	-
40	2268	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	20000	ABL	1556200230071	R\$	0,90	R\$	18.000,00
40		CEFALEXINA 500MG. C/200CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
41		CEFTRIAXONA 500 MG IM FRASCO/AMPOLA	FR/AMPOLA	6000			R\$	-	R\$	-
41		CEFTRIAXONA 500 MG IM FRASCO/AMPOLA					R\$	-	R\$	-
42	5469	CEFTRIAXONA 1G IM FRASCO/AMPOLA	FR/AMPOLA	12000	ABL / (IM-IV)	1556200540052	R\$	9,67	R\$	116.040,00
42		CEFTRIAXONA 1G. IM/IV INJ. S/DIL. C/50(G)					R\$	-	R\$	-
43	9059	CEFTRIAXONA 1G IV FRASCO/AMPOLA	FR/AMPOLA	20000	BLAU	1163701740061	R\$	6,13	R\$	122.600,00
43		CEFTRIAXONA 1G. IV INJ. S/DIL. C/100(G)					R\$	-	R\$	-
44	9953	CLARITROMICINA 500 MG	CÁPSULA	20000	PHARLAB	1410706280049	R\$	3,73	R\$	74.600,00
44		CLARITROMICINA 500MG. C/490CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
45	14317	CLINDAMICINA 300 MG	CÁPSULA	30000	UNIAO QUIMICA	1049713320018	R\$	1,47	R\$	44.100,00
45		CLINDAMICINA 300MG. C/16CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
46		CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	10000			R\$	-	R\$	-
46		CLOMIPRAMINA 25 MG					R\$	-	R\$	-
47	7998	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	5000	GEOLAB	1542301750265	R\$	0,06	R\$	300,00
47		B1-*ZILEPAM 0,5MG. C/480CPR.*PVC					R\$	-	R\$	-
48	7885	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	20000	GEOLAB	1542301750311	R\$	0,05	R\$	1.000,00
48		B1-*CLONAZEPAM 2MG. C/480CPR.(ZILEPAM)					R\$	-	R\$	-
49	9387	CLONAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML	FRASCO	2000	GEOLAB	1542303300021	R\$	4,66	R\$	9.320,00
49		B1-*CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS. 50X20ML(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
50	3610	CLOPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	20000	UNIAO QUIMICA	1049701550048	R\$	0,52	R\$	10.400,00
50		C1-*CLORPROMAZ 100MG. C/100CPR.*PVC					R\$	-	R\$	-
51	116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	20000	PRATI DONADUZZI	1256801500099	R\$	1,05	R\$	21.000,00
51		+CIPROFLOX. 500MG. C/300CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
52	12358	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA	80000	PRATI DONADUZZI	1256802830068	R\$	0,08	R\$	6.400,00
52		C1-*FLUOXETINA 20MG. C/300CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
53		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	CAPSULA	10000			R\$	-	R\$	-
53		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG					R\$	-	R\$	-
54		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	CAPSULA	10000			R\$	-	R\$	-
54		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG					R\$	-	R\$	-
55	7969	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG	COMPRIMIDO	80000	BIOLAB	1097401940371	R\$	0,64	R\$	51.200,00
55		VONAU FLASH 4MG. C/30CPR.*PVC					R\$	-	R\$	-
56	12913	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG	COMPRIMIDO	50000	GEOLAB	1542303430128	R\$	1,11	R\$	55.500,00
56		ONDANSETRONA 8MG. C/10CPR.(ONDRAU)*PVC					R\$	-	R\$	-
57	8677	DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G	TUBO	2000	PRATI DONADUZZI	1256801260020	R\$	5,78	R\$	11.560,00
57		DEXAMETASONA 1MG/G. CREME 10GR. C/100(G)					R\$	-	R\$	-
58	5776	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	8000	EMS	1023507020434	R\$	0,69	R\$	5.520,00
58		DEXAMETASONA 4MG. C/10CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
59	448	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	20000	GEOLAB	1542300120020	R\$	0,05	R\$	1.000,00
59		DEXCLOR. 2MG. C/500CPR.(HYSTIN)*PVC					R\$	-	R\$	-
60	9523	GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO	40000	LEGRAND	1677305900023	R\$	0,33	R\$	13.200,00
60		GLICLAZIDA 30MG. C/30CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
61	6425	GLICLAZIDA 60MG	COMPRIMIDO	100000	EMS	1023512600079	R\$	1,00	R\$	100.000,00
61		GLICLAZIDA 60MG. C/30CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
62	2341	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	40000	SANTISA	1018600190119	R\$	0,05	R\$	2.000,00
62		B1-*SANTIAZEPAM 10MG. C/1000CPR.*PVC					R\$	-	R\$	-
63	7716	DIPIRONA SODICA 500 MG	COMPRIMIDO	200000	PRATI DONADUZZI	1256800410037	R\$	0,32	R\$	64.000,00
63		DIPIRONA 500MG. C/200CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
64	11581	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 10 ML	FRASCO	3000	NATULAB	1384100020051	R\$	2,74	R\$	8.220,00
64		MAXALGINA 500MG/ML GTS. 10ML C/200*PVC					R\$	-	R\$	-
65	6913	DOXAZOSINA 2MG. C/30CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	15000	SANDOZ	1004703210031	R\$	0,36	R\$	5.400,00
65		DOXAZOSINA 2MG. C/30CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
66	5385	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	10000	CIMED	1048100980244	R\$	0,05	R\$	500,00
66		ENALAPRIL 5MG. C/500CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
67	7065	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	10000	VITAMEDIC	1039201770051	R\$	0,08	R\$	800,00
67		ENALAPRIL 20MG. C/30CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
68		ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	COMPRIMIDO	15000			R\$	-	R\$	-
68		ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG					R\$	-	R\$	-
69	2789	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	20000	GEOLAB	1542302660049	R\$	0,46	R\$	9.200,00
69		ESPIRONOLACTONA 25MG. C/30CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
70		FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO	10000			R\$	-	R\$	-
70		FENITOÍNA SÓDICA 100 MG					R\$	-	R\$	-
71	8308	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	10000	UNIAO QUIMICA	1049702850037	R\$	0,43	R\$	4.300,00
71		B1-*FENOBARBITAL 100MG. C/200CPR.(G)*PVC					R\$	-	R\$	-
72	9797	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	15000	LEGRAND	1677304400027	R\$	0,69	R\$	10.350,00
72		FINASTERIDA 5MG. C/30CPR.(G)					R\$	-	R\$	-
73		SACCHAROMYCES BOULARDII-17,100 MG	CAPSULA	10000			R\$	-	R\$	-
73		SACCHAROMYCES BOULARDII-17,100 MG					R\$	-	R\$	-
74		SACCHAROMYCES BOULARDI-17,1G	SACHE	10000			R\$	-	R\$	-
74		SACCHAROMYCES BOULARDI-17,1G					R\$	-	R\$	-

75	7112	SACCHAROMYCES BOULARDI-17,200 MG REPOFLOR 200MG. C/06CPS.	CAPSULA	12000	LEGRAND	1023504200040	R\$	5,21	R\$	62.520,00
76	1420	FLUCONAZOL 150 MG FLUCONAZOL 150MG. C/100CPS.(G)	COMPRIMIDO	5000	MEDQUIMICA	1091700980031	R\$	0,91	R\$	4.550,00
77	121	FUROSEMIDA 40 MG FUROSEMIDA 40MG. C/500CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	30000	PRATI DONADUZZI	1256801950027	R\$	0,07	R\$	2.100,00
78	11284	HALOPERIDOL 5 MG C1-*UNI HALOPER 5MG. C/200CPR.	COMPRIMIDO	6000	UNIAO QUIMICA	1049714890039	R\$	0,28	R\$	1.680,00
79	6433	IBUPROFENO 300 MG ALGY-FLANDERIL 300MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	20000	VITAMEDIC	1039200650042	R\$	0,24	R\$	4.800,00
80	5952	IBUPROFENO, 50 MG/ML 30 ML IBUPROTRAT 50MG/ML GTS. 30ML C/100*PVC	FRASCO	10000	NATULAB	1384100330083	R\$	3,71	R\$	37.100,00
81	6432	IBUPROFENO 600 MG ALGY-FLANDERIL 600MG. C/500CPR.	COMPRIMIDO	40000	VITAMEDIC	1039200650069	R\$	0,35	R\$	14.000,00
82	7094	IVERMECTINA 6 MG IVERMECTINA 6MG. C/8CPR.(G)	COMPRIMIDO	5000	VITAMEDIC	1039201670055	R\$	1,36	R\$	6.800,00
83		LACTITOL 120 ML LACTITOL 120 ML	FRASCO	1000			R\$	-	R\$	-
84		LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	FRASCO	2000	NATULAB	ISENTO	R\$	15,00	R\$	30.000,00
85	10189	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG +LEVOTIROXINA 100MCG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	15000	MERCK	1008904160107	R\$	0,46	R\$	6.900,00
86	57	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG +LEVOTIROXINA 25MCG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	20000	MERCK	1008904160018	R\$	0,44	R\$	8.800,00
87	10135	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG +LEVOTIROXINA 50MCG. C/30CPR.(G)	COMPRIMIDO	30000	MERCK	1008904160042	R\$	0,47	R\$	14.100,00
88		LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG	COMPRIMIDO	15000			R\$	-	R\$	-
89	12941	LORATADINA 1 MG/ML100 ML LORATADINA 1MG/ML XPE. 100ML C/48(G)*PVC	UNIDADE	5000	AIRELA	1449300680027	R\$	6,55	R\$	32.750,00
90	12610	LORATADINA 10 MG LORATADINA 10MG. C/12CPR.(G)	COMPRIMIDO	20000	VITAMEDIC	1039202390013	R\$	0,33	R\$	6.600,00
91	6438	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG +LOSARTANA POT. 50MG. C/450CPR.(ARARTAN)	COMPRIMIDO	80000	GEOLAB	1542301770258	R\$	0,06	R\$	4.800,00
92	12512	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	FRASCO	10000	NATULAB	1384100200066	R\$	7,51	R\$	75.100,00
93	8983	POLARADEX 0,4MG/ML SOL. 120ML C/50 METFORMINA CLORIDRATO 500 MG +METFORMINA 500MG. C/200CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	50000	PRATI DONADUZZI	1256801510051	R\$	0,28	R\$	14.000,00
94	11515	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG +METFORMINA 850MG. C/500CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	50000	GEOLAB	1542302700091	R\$	0,27	R\$	13.500,00
95	10556	METILDOPA 250 MG METILDOPA 250MG. C/500CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	50000	HIPOLABOR	1134302090025	R\$	0,97	R\$	48.500,00
96	10555	METILDOPA 500 MG METILDOPA 500MG. C/500CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	50000	HIPOLABOR	1134302090041	R\$	1,74	R\$	87.000,00
97	2572	METOCLOPRAMIDA 10 MG METOCLOPRAMIDA 10MG. C/500CPR.(NOVOSIL)	COMPRIMIDO	10000	HIPOLABOR	1134300520057	R\$	0,08	R\$	800,00
98	11286	METROPOLOL, SUCCINATO 25 MG DOZOITO 25MG. C/30CPR.*PVC	COMPRIMIDO	50000	BIOLAB	1097403340029	R\$	0,85	R\$	42.500,00
99	11944	METROPOLOL, SUCCINATO 50 MG DOZOITO 50MG. C/30CPR.	COMPRIMIDO	50000	BIOLAB	1097403340150	R\$	1,12	R\$	56.000,00
100	8822	METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR	UNIDADE	500	PRATI DONADUZZI	1256800430038	R\$	10,79	R\$	5.395,00
101	126	METRONIDAZOL 250 MG METRONIDAZOL 250MG. C/600CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	20000	PRATI DONADUZZI	1256801820034	R\$	0,46	R\$	9.200,00
102		METRONIDAZOL 400 MG METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	20000			R\$	-	R\$	-
103		METRONIDAZOL, 40 MG/ ML100 ML METRONIDAZOL, 40 MG/ ML100 ML	FRASCO	200			R\$	-	R\$	-
104	12944	MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR MICONAZOL CR. VAG. 80GR. C/50+700APL.(G)*PVC	UNIDADE	1000	PRATI DONADUZZI	NOTIFICADO	R\$	12,69	R\$	12.690,00
105		NIFEDIPINO 20 MG NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	50000			R\$	-	R\$	-
106	2302	NISTADINA CREME VAGINAL 60 G COM APLICADOR NISTADINA CR. VAG. 60GR. C/50+700APL.(G)*PVC	TUBO	2000	PRATI DONADUZZI	1256800450101	R\$	11,65	R\$	23.300,00
107	7430	NISTADINA SUSPENSÃO ORAL 100UI/ML NISTADINA 100.000UI SUSP. 50ML C/50(G)*PVC	FRASCO	2000	PRATI DONADUZZI	1256800260061	R\$	8,51	R\$	17.020,00
108		NITROFURANTOINA 100 MG NITROFURANTOINA 100 MG	CAPSULA	30000			R\$	-	R\$	-
109		OLEO MINERAL FRASCO 120 ML OLEO MINERAL FRASCO 120 ML	FRASCO	2000			R\$	-	R\$	-
110	7610	OMEPRAZOL, 20 MG OMEPRAZOL 20MG. C/56CPS.(G)	CÁPSULA	50000	GLOBO	1053501720088	R\$	0,08	R\$	4.000,00
111	13159	PARACETAMOL 500 MG PARACETAMOL 500MG. C/500CPR.*PVC	COMPRIMIDO	30000	HIPOLABOR	NOTIFICADO	R\$	0,06	R\$	1.800,00
112	11517	PARACETAMOL, 200 MG/ML 10 ML PARACETAMOL 200MG/ML GTS. 10ML C/200(TILEMAXY)	FRASCO	3000	NATULAB	NOTIFICADO	R\$	3,15	R\$	9.450,00
113	8964	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML C/50(G)*PVC	FRASCO	5000	HIPOLABOR	1134301840039	R\$	9,42	R\$	47.100,00
114	9323	PREDNISONA 20 MG PREDNISONA 20MG. C/500CPR.(G)	COMPRIMIDO	20000	HIPOLABOR	1134302130086	R\$	0,30	R\$	6.000,00
115	9322	PREDNISONA 5 MG PREDNISONA 5MG. C/500CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	20000	HIPOLABOR	1134302130043	R\$	0,06	R\$	1.200,00
116		PROMETAZINA 25 MG PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	20000	PRATI DONADUZZI	1256803330042	R\$	0,27	R\$	5.400,00
117	10904	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG +PROPRANOLOL 40MG. C/500CPR.(G)	COMPRIMIDO	50000	OSORIO DE MORAES	1050400510040	R\$	0,05	R\$	2.500,00
118		SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE 8,5G	ENVELOPE	100000			R\$	-	R\$	-
119	11862	SIMETICONA 40 MG SIMETICONA 40MG. C/20CPR.(G)	COMPRIMIDO	20000	GLOBO	NOTIFICADO	R\$	1,88	R\$	37.600,00
120	12418	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL SIMETICONA 75MG/ML GTS. 10ML C/200*PVC	FRASCO	6000	AIRELA	RDC 576/2021	R\$	3,13	R\$	18.780,00
121	6525	SINVASTATINA 20 MG +SINVASTATINA 20MG. C/150CPR.(G)*PVC	COMPRIMIDO	20000	SANDOZ	1004704720521	R\$	0,08	R\$	1.600,00
122	11479	SINVASTATINA 40 MG +SINVASTACOR 40MG. C/30CPR.	COMPRIMIDO	20000	SANDOZ	1004702700639	R\$	0,23	R\$	4.600,00

123	7961	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 50 G	BISNAGA	5000	NATIVITA	1476100230051	R\$	12,04	R\$	60.200,00
124	3874	SULFADIAZINA DE PRATA CR. 50GR.(G) SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG+80 MG	COMPRIMIDO	10000	VITAMEDIC	1039201690021	R\$	0,33	R\$	3.300,00
125	2791	SULFA+TRIMET. 400+80MG. C/20CPR.(G) SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG +8 MG/ML 50 ML	FRASCO	1000	VITAMEDIC / (100ML)	1039201700051	R\$	8,00	R\$	8.000,00
126	8760	SULFATO DE NEOMICINA 10 MG/G +BACITRACINA ZINCICA 10 GR NEOMICINA+BACITRACINA 10GR. C/200(G)	TUBO	6000	PRATI DONADUZZI	1256801280064	R\$	8,85	R\$	53.100,00
127	8409	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML FE++ SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS. 30ML C/100 (MASFEROL)	FRASCO	500	NATULAB	1384100040158	R\$	8,16	R\$	4.080,00
128	705	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO FE++ (HEMATOFER) SULFATO FERROSO 40MG. C/500CPR.(MASFEROL)	COMPRIMIDO	20000	NATULAB	NOTIFICADO	R\$	0,07	R\$	1.400,00
TOTAL		dois milhões, oitocentos e dois mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais					R\$	2.802.465,00		

- **DECLARAMOS** que o prazo de validade da proposta, o prazo de entrega, a forma de pagamento, o local e a data de entrega, bem como a garantia de validade dos produtos negociados, estão integralmente em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- **DECLARAMOS** que o valor negociado já contempla todas as despesas relacionadas à mão de obra, tributos, encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e custos com transporte.
- **DECLARAMOS** que atendemos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em total conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital), para todos os fins de direito.

Nome do Representante Legal Responsável pela Assinatura da Ata:

Nome: Antonia Clenir Barros da Silva
 RG: 12.602.011.999-5 – SEJSPC/MA
 CPF: 990.606.393-91
 Data de Nascimento: 16/07/1979
Endereço de Residência:
 Rua Mica, número SN, QD 05 LT 07 CS 01, Vila Oliveira
 Cidade: Aparecida de Goiânia – GO CEP: 74.955-380
Profissão: Sócia-Proprietária
Contatos:
 E-mail Institucional: licitacao.cadistribuidora@hotmail.com
 Telefone: (62) 9554-3672

Declaramos que,

- O prazo de validade MÍNIMA da proposta é DE 90 (NOVENTA) DIAS, contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.
- Nos preços fornecidos consideram-se incluídas todas as despesas para o fornecimento dos produtos, conforme estipulado no Termo de Referência e quaisquer outras despesas acessórias e necessárias não especificadas neste Edital e anexos, sendo de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração deles, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.
- temos capacidade técnico-operacional para a entrega para os quais apresentamos nossa proposta.
- O fornecimento será de acordo com o estipulado no Termo de Referência e demais anexos do Instrumento Convocatório.

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital e seus anexos.

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil
Agência: 4148-3
Conta Corrente: 24269-1
Chave PIX: 26.457.348/0001-04

VALIDADE DA PROPOSTA: 90(NOVENTA) DIAS
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30(TRINTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA: 07(SETE) DIAS

O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de um ano, contado do primeiro dia útil subsequente da data de divulgação no site oficial do Município de Ouvidor, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovada sua vantajosidade, conforme disposto no Artigo 22 do Decreto Federal nº 11.462/23.

Aparecida de Goiânia-GO, 20 de julho de 2026

26.457.348/0001-04
 IE: 10.875.970-1
C. A. HOSPITALAR LTDA
 RUA AMADEU MOZART S/N 80d.48 LT.23E
 JARDIM LUZ
 CEP: 74.915-030
APARECIDA DE GOIÂNIA - GO


C.A. HOSPITALAR LTDA
 CNPJ Nº 26.457.348/0001-04
 ANTONIA CLENIR B. DA SILVA/SOC./PROP.
 RG: 126020119995 SEJSPC-MA / CPF: 990.606.393-91

C A
HOSPITALAR
LTDA:
26457348000104

Digitally signed by C A HOSPITALAR
 LTDA:26457348000104
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado
 Digital PJ A1, OU=Videoconferencia,
 OU=43339476000164, OU=AC Solucao
 Digital Multipla, CN=C A HOSPITALAR
 LTDA:26457348000104
 Reason: I am the author of this document
 Location: your signing location here
 Date: 2026-07-14 09:33:05
 Foxit Reader Version: 10.0.0