



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO - DOED

Rua José Vicente, 257 | CEP: 87.990-000 | Diamante do Norte - PR

EDIÇÃO Nº 550

28 de Março de 2023

PG. 1/11



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

1º RESUMO -ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 34/2023 SRP – PMDN – ID: 2479/2023.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21/2023-PMDN
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2023-(SRP)PMDN
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE.
DETENTORA DA ATA: **DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA - ME**

Objeto: - Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo de Saúde, CNPJ sob nº 09.205.494/0001-15 visa à aquisição de medicamentos éticos, genéricos e similares conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência, Anexo I deste Edital. A presente licitação será destinada exclusivamente à participação de ME'S, EPP'S E MEI'S, conforme art. 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações. A aquisição dos medicamentos ora licitados será distribuída perante prescrição médica a pacientes carentes do município, sendo que os produtos ora licitados somente serão utilizados quando houver na farmácia básica da secretaria municipal de saúde.

Fornecedor: DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA - ME - CNPJ/CPF: 27.463.638/0001-15

Lote/Item	Descrição	Marca	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor. Total
133-1	ALPHAGAN, 0,20%, 5 ML. CÓD BR 0319000	Teuto	Unidade	10	R\$ 15,37	R\$ 153,70

Valor Total da Ata de Registro de Preço -R\$ 153,70 (Cento e cinquenta e três reais e setenta centavos)

Quantidades constantes no (s) quadro(s) acima são estimativas de consumo, não se obrigando a administração à aquisição/prestação de serviços total.

PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA: A vigência da presente Ata é de **12 (doze) meses** a partir de sua publicação.

Diamante do Norte – PR, 27 de março de 2023.

Rua José Vicente, 257 – Fone: (44) 3429-1319 – CEP 87.990-000
licitacao@diamantedonorte.pr.gov.br



Diário Oficial Assinado com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001.
Autenticidade, validade jurídica e integridade, verificada pelo código gh3uYQ neste link.
Certificado por: Lucas Henrique dos Santos Souza



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06
TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS
Nós Confiamos em Deus!

1º RESUMO -ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 35/2023 SRP – PMDN – ID: 2480/2023.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21/2023-PMDN
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2023-(SRP)PMDN
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE.
DETENTORA DA ATA: **LOVIAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Objeto: - Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo de Saúde, CNPJ sob nº 09.205.494/0001-15 visa à aquisição de medicamentos éticos, genéricos e similares conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência, Anexo I deste Edital. A presente licitação será destinada exclusivamente à participação de ME'S, EPP'S E MEI'S, conforme art. 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações. A aquisição dos medicamentos ora licitados será distribuída perante prescrição médica a pacientes carentes do município, sendo que os produtos ora licitados somente serão utilizados quando houver na farmácia básica da secretaria municipal de saúde.

Fornecedor: LOVIAN MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ/CPF: 48.097.911/0001-05

Lote/Item	Descrição	Marca	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor. Total
131-1	SINOT, 875 MG, 14 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0354315	SINOT	Caixa	1	R\$ 38,78	R\$ 38,78

Valor Total da Ata de Registro de Preço -R\$ 38,78 (trinta e oito reais e setenta e oito centavos)

Quantidades constantes no (s) quadro(s) acima são estimativas de consumo, não se obrigando a administração à aquisição/prestação de serviços total.

PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA: A vigência da presente Ata é de **12 (doze) meses** a partir de sua publicação.

Diamante do Norte – PR, 27 de março de 2023.





PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO - DOED

Rua José Vicente, 257 | CEP: 87.990-000 | Diamante do Norte - PR

EDIÇÃO Nº 550

28 de Março de 2023

PG. 3/11



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

AVISO DE LICITAÇÃO - PRORROGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 16/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 28/2023

Considerando pedido esclarecimentos nos itens 18, 19, 20 e 21, em relação a potência e fluxo luminoso, onde ocorreu a retificação dos itens ficaprorrogado a data de abertura do edital.

Objeto: O objeto do presente certame é a futura e eventual aquisição de materiais para manutenção do sistema de iluminação pública do Município de Diamante do Norte-PR. Salienta que no Lote 18/1 o item será **Cota Principal**, sendo **Ampla Concorrência**. E no lote 19/1 será **Cota Reservada**, para ME; EPP e MEI. Julgamento: **Menor Preço**, sendo, por **Item**. Modo de Disputa: **Aberto**. **Recebimento das Propostas: Até às 13h30min do dia 07/04/2023. Início da sessão de disputa/lances de preços: às 14h00 do dia 07/04/2023.** O edital poderá ser obtido através do endereço eletrônico <https://diamantedonorte.pr.gov.br> (ícone portal da transparência/licitações/administração/licitações) e no Portal de Licitações – ComprasBR <https://comprasbr.com.br/>. Os interessados em participar da presente licitação deverá firmar Termo de Adesão ao **Sistema de Pregão Eletrônico** da Portal de Licitações – ComprasBR. Informações telefone (44) 3429-1319 ou pelo email: licitacao@diamantedonorte.pr.gov.br.
Diamante do Norte/Pr, 27 de março de 2023.

Andreza da Silva Pariz
Pregoeira



Diário Oficial Assinado com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001. Autenticidade, validade jurídica e integridade, verificada pelo código gh3uYQ neste link. Certificado por: Lucas Henrique dos Santos Souza

**MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE**ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06
TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS
Nós Confiamos em Deus!

1º RESUMO - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 33/2023 SRP – PMDN – ID: 2478/2023.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21/2023-PMDN
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2023-(SRP)PMDN
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE.
DETENTORA DA ATA: **WILLIAM GAVASSI**

Objeto: - Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo de Saúde, CNPJ sob nº 09.205.494/0001-15 visa à aquisição de medicamentos éticos, genéricos e similares conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência, Anexo I deste Edital. A presente licitação será destinada exclusivamente à participação de ME'S, EPP'S E MEI'S, conforme art. 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações. A aquisição dos medicamentos ora licitados será distribuída perante prescrição médica a pacientes carentes do município, sendo que os produtos ora licitados somente serão utilizados quando houver na farmácia básica da secretaria municipal de saúde.

Fornecedor: WILLIAM GAVASSI - ME - CNPJ/CPF: 13.075.653/0001-81

Lote/Item	Descrição	Marca	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor. Total
1-1	CLOR. NORTRIPTILINA (EURO), 25 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271608.	EUROFARMA	CAIXA	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00
2-1	CLOR. NORTRIPTILINA (RANBAXY), 50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271610	RANBAXY	CAIXA	1	R\$ 42,00	R\$ 42,00
3-1	CLOR. NORTRIPTILINA (RANBAXY), 75 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271607	RANBAXY	CAIXA	1	R\$ 71,00	R\$ 71,00
4-1	CLOR. PROPAFENONA (EURO) 300 MG, 30 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0384894	EUROFARMA	CAIXA	10	R\$ 49,00	R\$ 490,00
5-1	CLOR. PROPRANOLOL (MEDLEY) 10 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0267771	MEDLEY	CAIXA	50	R\$ 3,30	R\$ 165,00
6-1	CLOR. VERAPAMIL (BIOS), 120 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0267573	BIOSSINETICA	CAIXA	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
7-1	DIGOXINA (PRATI), 0,05 MG/ML, 60 ML. CÓD BR 0267648	PRATI-DONADUZZI	Unidade	20	R\$ 28,00	R\$ 560,00
8-1	ESPIRONOLACTONA (EMS) 50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0338134	EMS	Caixa	20	R\$ 15,00	R\$ 300,00
9-1	ESTRIOL (BIOLAB), 1 MG/G, 50 G, CÓD BR 0267208	BIOLAB	Bisnag	15	R\$ 26,00	R\$ 390,00
10-1	GLICLAZIDA (PHARLAB), 30 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0442754	PHARLAB	Caixa	50	R\$ 9,50	R\$ 475,00



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

11-1	ITRACONAZOL (EMS). 100 MG, 15 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268861	EMS	Caixa	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
12-1	CLOR. BUPROPIONA (LEGRAND), 150 MG, 30 COMPRIMIDO. CÓD BR 0268994	LEGRAND	Caixa	1	R\$ 117,00	R\$ 117,00
13-1	CLOR. MOXIFLOXACINO (EURO), 400 MG, 7 CP. CÓD BR 0273450	EUROFARMA	Caixa	1	R\$ 52,00	R\$ 52,00
14-1	LEVOFLOXACINO (EURO), 500 MG, 7 CP. CÓD BR. 0305270	EUROFARMA	Caixa	1	R\$ 28,00	R\$ 28,00
15-1	PENTOXIFILINA (GERMED) 400 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0267902	GERMED	Caixa	20	R\$ 63,00	R\$ 1.260,00
16-1	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO). 10 MG/G, 30 G. CÓD BR 0376711	TEUTO	Bisnag	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
17-1	ACICLOVIR (TEUTO), 50 MG/G, 10 G. CÓD BR 0268375	TEUTO	Bisnag	20	R\$ 6,40	R\$ 128,00
18-1	ACIDO TRANEXÂMICO (EMS) 250 MG, 12 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0278338	EMS	Caixa	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
19-1	BETAMETASONA (EMS), 0,1 MG/ML, 120 ML. CÓD.BR 0396555	EMS	Unidade	20	R\$ 24,10	R\$ 482,00
20-1	BETAMETASONA CREME (NEOQ) 1MG/G, 30 G. CÓD BR. 0448603	NEOQUIMICA	Bisnag	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
21-1	BETAMETASONA POMADA (MEDLEY) 1MG/G, 30 G. CÓD.BR 0448604	MEDLEY	Bisnag	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
22-1	BIMATOPROSTA (MEDLEY), 0,3 MG/ML; 3 ML. CÓD BR 0271848	MEDLEY	Unidade	10	R\$ 39,00	R\$ 390,00
23-1	BIMATOPROSTA (EMS), 0,3 MG/ML, 5 ML. CÓD BR 0380419	EMS	Unidade	15	R\$ 41,00	R\$ 615,00
24-1	TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOS). 2 MG/ML, 5 ML. CÓD BR 0268352	BIOSSINTETICA	Unidade	25	R\$ 15,00	R\$ 375,00
25-1	BUDESONIDA (EMS) 32 MCG, 120 DS. CÓD BR 0452913	EMS	Unidade	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
26-1	CEFTRIAXONA (EURO), 500 MG, 1 AMP. CÓD BR 0442703	EUROFARMA	Unidade	1	R\$ 28,33	R\$ 28,33
27-1	CEFTRIAXONA (EURO), 1 G, 1 AMP. CÓD BR 0442701	EUROFARMA	Unidade	1	R\$ 42,58	R\$ 42,58
28-1	PROP. DE CLOBETASOL CREME (MEDLEY). 0,5 MG, 30 G. CÓD BR 0284458	MEDLEY	Bisnag	30	R\$ 7,10	R\$ 213,00
29-1	PROP. DE CLOBETASOL POMADA (EMS) 0,5 MG, 30 G. CÓD BR 0284459.	EMS	Bisnag	21	R\$ 6,00	R\$ 126,00
30-1	MINOCICLINA (RANBAXY) 100 MG, 30 COMPRIMIDOS . CÓD BR 0268163.	RANBAXY	Caixa	1	R\$ 99,00	R\$ 99,00
31-1	TETRACICLINA (TEUTO), 500 MG, 8 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0267393	TEUTO	Caixa	1	R\$ 19,00	R\$ 19,00



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

32-1	DOXICICLINA (SANDOZ). 100 MG, 15 COMPRIMIDOS, CÓD. BR 0271036	SANDOZ	Caixa	1	R\$ 24,00	R\$ 24,00
33-1	HIDROXICLOROQUINA (EMS), 400 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268119	EMS	Caixa	1	R\$ 79,00	R\$ 79,00
34-1	LATONOPROSTA (EMS) 0,05 MG/ML; 2,5 ML. CÓD BR 0294094	EMS	Unidade	8	R\$ 106,00	R\$ 848,00
35-1	MIDAZOLAM (MEDLEY), 15 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272817	MEDLEY	Caixa	1	R\$ 77,00	R\$ 77,00
36-1	NAPROXENO SÓDICO (NEOQ), 550 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0273705	NEOQUIMICA	Caixa	20	R\$ 25,70	R\$ 514,00
37-1	SULF. NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY), 5 MG+250UI/G; 15 G. CÓD BR 0273167	MEDLEY	Bisnag	30	R\$ 5,90	R\$ 177,00
38-1	OFLOXACINO (EMS)0,30 %; 5 ML, CÓD BR 0275477	EMS	Unidade	1	R\$ 29,40	R\$ 29,40
39-1	PASTA D'AGUA (NATULAB), 25%, 80 G. CÓD BR 0274648	NATULAB	Bisnag	5	R\$ 9,90	R\$ 49,50
40-1	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY), 20 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268148	MEDLEY	Caixa	5	R\$ 84,00	R\$ 420,00
41-1	RISEDRONATO SÓDICO (NOVAQ). 35 MG, 4 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0296717	NOVAQUIMICA	Caixa	10	R\$ 33,00	R\$ 330,00
42-1	RISEDRONATO SÓDICO (EURO), 150 MG, 1 COMPRIMIDO. CÓD BR 0395949	EUROFARMA	Caixa	10	R\$ 24,50	R\$ 245,00
43-1	TRAVOPROSTA (EMS), 0,04MG/ML, 2,5 ML. CÓD BR0268005	EMS	Unidade	5	R\$ 21,00	R\$ 105,00
44-1	ÓLEO DE GIRASSOL; 200 ML, 200 ML. CÓD BR 0456692	BELLA PHYTUS	Unidade	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
45-1	OS-CAL D, 500 MG/1000UI, 60 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0448610	SANOFI	Caixa	15	R\$ 88,00	R\$ 1.320,00
46-1	PAMELOR, 10 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271609	CELLERA	Caixa	2	R\$ 36,50	R\$ 73,00
47-1	PAMELOR 25 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271606	CELLERA	Caixa	1	R\$ 29,70	R\$ 29,70
48-1	PAMELOR; 50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271610	CELLERA	Caixa	1	R\$ 67,00	R\$ 67,00
49-1	PAMELOR, 75 MG; 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271607	CELLERA	Caixa	1	R\$ 91,00	R\$ 91,00



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

50-1	PROPRANOLOL, 10 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BE 0267771	EMS	Caixa	50	R\$ 3,50	R\$ 175,00
51-1	ALDACTONE, 50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0280876	WYETH	Caixa	25	R\$ 20,30	R\$ 507,50
52-1	DIAMICRON MR, 30 MG, 30 CP. CÓD BR 0442754	SERVIER	Caixa	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
53-1	DIAMICRON MR, 60 MG, 30 CP. CÓD BR 0442755	SERVIER	Caixa	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00
54-1	SPORANOX, 100 MG, 15 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268861	JANSSEN	Caixa	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
55-1	PROLOPA, 100/25 MG; 30 COMPRIMIDOS. CÓD.BR 0398689	ROCHE	Caixa	20	R\$ 46,00	R\$ 920,00
56-1	PROLOPA, 200/50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD.BR 0455682	ROCHE	Caixa	20	R\$ 93,00	R\$ 1.860,00
57-1	BUP, 150 MG, 30 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0460986	EUROFARMA	Caixa	1	R\$ 103,00	R\$ 103,00
58-1	DIAMOX , 250 MG, 25 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0278283	UNIÃO QUIMICA	Caixa	15	R\$ 16,50	R\$ 247,50
59-1	TRANSAMIN, 250 MG, 12 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0278338	ZYDUS NIKKHO	Caixa	15	R\$ 52,50	R\$ 787,50
60-1	URSACOL, 50 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR0277519	ZAMBON	Caixa	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
61-1	URSACOL, 150 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0269460	ZAMBON	Caixa	10	R\$ 129,00	R\$ 1.290,00
62-1	URSACOL, 300 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0309140	ZAMBON	Caixa	10	R\$ 230,00	R\$ 2.300,00
63-1	NOVOCILIN, 875 MG, 14COMPRIMIDOS, CÓD BR 0354315	ACHE	Caixa	1	R\$ 51,84	R\$ 51,84
64-1	BETNOVATE CREME, 1MG/G, 30 G. CÓD BR 0448603	GLAXOSMITHKLI NE	Bisnag	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
65-1	BETNOVATE POMADA, 1 MG/G, 30 G, CÓD BR0448604	GLAXOSMITHKLI NE	Bisnag	15	R\$ 41,00	R\$ 615,00
66-1	LUMIGAN, 0,03%, 3 ML. CÓD BR 0271848	ALLERGAN	Unidade	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
67-1	LUMIGAN, 0,03%, 5 ML. CÓD BR 0380419	ALLERGAN	Unidade	5	R\$ 194,00	R\$ 970,00
68-1	GLAUB, 2MG/ML, 5 ML. CÓD BR 0319000	GENOM	Unidade	20	R\$ 54,00	R\$ 1.080,00
69-1	AZOPT, 1%, 5 ML. CÓD BR 0395807	ALCON	Unidade	20	R\$ 78,00	R\$ 1.560,00
70-1	MESTINON, 60 MG, 60 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0271764	CELLERA	Caixa	15	R\$ 39,00	R\$ 585,00
71-1	BUSONID, 32 MCG, 120 DS. CÓD BR 0266706	ACHE	Unidade	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00

Rua José Vicente, 257 – Fone: (44) 3429-1319 – CEP 87.990-000
licitacao@diamantedonorte.pr.gov.br





MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

72-1	BUSONID, 50 MCG, 120 DS. CÓD BR 0403131	ACHE	Unidade	30	R\$ 32,50	R\$ 975,00
73-1	BUSONID, 64 MCG, 120 DS. CÓD BR 0452914	ACHE	Unidade	30	R\$ 27,00	R\$ 810,00
74-1	BUSONID, 100 MCG, 120 DS. CÓD 0266705	ACHE	Unidade	20	R\$ 67,00	R\$ 1.340,00
75-1	TRIAXIN, 500 MG, 1 AMP. CÓD BR 0469929	EUROFARMA	Unidade	1	R\$ 25,28	R\$ 25,28
76-1	TRIAXIN, 1 G, 1 AMP. CÓD BR 0450890	EUROFARMA	Unidade	1	R\$ 33,00	R\$ 33,00
77-1	FRISIUM, 10 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272901	SANOFI	Caixa	1	R\$ 21,20	R\$ 21,20
78-1	FRISIUM, 20 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272902	SANOFI	Caixa	1	R\$ 39,50	R\$ 39,50
79-1	PSOREX (CREME), 0,5 MG, 30 G, CÓD BR 0284458	GLAXOSMITHKLINE	Bisnag	30	R\$ 32,50	R\$ 975,00
80-1	PSOREX (POMADA), 0,5 MG, 30 G. CÓD BR 0284459	GLAXOSMITHKLINE	Bisnag	30	R\$ 4,20	R\$ 126,00
81-1	SLOW-K, 600 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268233	GENOM	Caixa	25	R\$ 14,00	R\$ 350,00
82-1	OCUPRESS, 2%, 5 ML. CÓD BR 0272580	GENOM	Unidade	25	R\$ 84,00	R\$ 2.100,00
83-1	APRESOLINA, 25 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268111	NOVARTIS	Caixa	40	R\$ 7,40	R\$ 296,00
84-1	APRESOLINA, 50 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268112	NOVARTIS	Caixa	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
85-1	MYTEDON, 5 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268092	CRISTALIA	Caixa	1	R\$ 22,30	R\$ 22,30
86-1	CODEIN, 60 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268093	CRISTALIA	Caixa	1	R\$ 98,40	R\$ 98,40
87-1	COMTAN, 200 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0268103	SANDOZ	Caixa	1	R\$ 215,00	R\$ 215,00
88-1	ROVAMICINA, 1,5M/UI, 16 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0343494	MEDLEY	Caixa	1	R\$ 92,10	R\$ 92,10
89-1	ETOXIN, 50 MG/ML, 120 ML. CÓD BR 0272792	APSEN	Unidade	1	R\$ 59,00	R\$ 59,00
90-1	PEN-VE-ORAL, 400.000 UI/5 ML. CÓD BR 0279272	SUPERA	Unidade	1	R\$ 24,90	R\$ 24,90
91-1	PEN-VE-ORAL, 500.000 UI, 12 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272971	SUPERA	Caixa	1	R\$ 29,00	R\$ 29,00
92-1	TROMBOFOB, 200 U/G, 40 G. CÓD 0342737	ABBOTT	Bisnag	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
93-1	REUQUINOL, 400 MG, 30 COMPRIMIDOS. COD BR 0268119	APSEN	Caixa	1	R\$ 106,00	R\$ 106,00



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

94-1	PLAQUINOL, 400 MG, 30 COMPRIMIDOS CÓD BR 0386041	MEDLEY	Caixa	1	R\$ 138,00	R\$ 138,00
95-1	IXIUM, 50 MG/G 12 SACHÊS. CÓD BR 0350613	DIVCOM	Caixa	1	R\$ 310,00	R\$ 310,00
96-1	ARULATAN, 0,05 MG , 2,5 ML. CÓD BR 0480913	BAUSCH LOMB	Unidade	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
97-1	DRENATAN, 0,5 MG/ML, 2,5 ML. CÓD BR 0354648	LEGRAND	Unidade	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
98-1	XALATAN, 0,05 MG/ML, 2,5 ML. CÓD BR 0294094	WYETH	Unidade	5	R\$ 177,00	R\$ 885,00
99-1	ETIRA, 500 MG, 30 COMPRIMIDOS CÓD BR 0285966	ACHE	Caixa	1	R\$ 91,00	R\$ 91,00
100-1	ETIRA, 1000 MG, 30 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0429678	ACHE	Caixa	1	R\$ 159,00	R\$ 159,00
101-1	ETIRA, 100MG/ML, 100 ML. CÓD BR 0352933	ACHE	Unidade	1	R\$ 74,00	R\$ 74,00
102-1	KEPPRA, 250 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0285965	UCB	Caixa	1	R\$ 70,30	R\$ 70,30
103-1	KEPPRA, 750 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0602515	UCB	Caixa	1	R\$ 365,00	R\$ 365,00
104-1	DORMONID, 7,5 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0267376	DIVCOM	Caixa	1	R\$ 53,00	R\$ 53,00
105-1	DORMONID, 15 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272817	DIVCOM	Caixa	1	R\$ 106,00	R\$ 106,00
106-1	FLANAX, 275 MG, 20 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0273702	BAYER	Caixa	30	R\$ 13,00	R\$ 390,00
107-1	FLANAX, 550 MG, 10 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0436156	BAYER	Caixa	20	R\$ 12,10	R\$ 242,00
108-1	NEBACETIN, 5MG+250UI/G, 15 G. CÓD BR 0273167	HYPERA	Bisnag	50	R\$ 6,10	R\$ 305,00
109-1	OFLOX, 0,30%, 5 ML. CÓD BR 0275477	ALLERGAN	Unidade	1	R\$ 48,40	R\$ 48,40
110-1	PRIMID, 100 MG, 100 COMPRIMIDOS. CÓD BR0319128	APSEN	Caixa	1	R\$ 85,20	R\$ 85,20
111-1	PRIMID, 250 MG, 20 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0278482	APSEN	Caixa	1	R\$ 40,25	R\$ 40,25
112-1	ACTONEL, 150 MG, 1 COMPRIMIDO, CÓD BR 0395949	THERAMEX	Caixa	15	R\$ 29,50	R\$ 442,50
113-1	TOBREX, 0,30%, 5 ML. CÓD BR 0271570	ALCON	Unidade	1	R\$ 35,30	R\$ 35,30
114-1	TOBREX, 0,30%, 3,5 G. CÓD BR 0271582	ALCON	Bisnag	1	R\$ 44,80	R\$ 44,80
115-1	TRAVATAN, 0,04 MG/ML; 2,5 ML. CÓD BR 0356452	NOVARTIS	Unidade	20	R\$ 166,00	R\$ 3.320,00
116-1	ENTRESTO, 24/26 MG, 28 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0445431	NOVARTIS	Caixa	10	R\$ 151,00	R\$ 1.510,00



MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

117-1	ENTRESTO, 49/51 MG, 60 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0445430	NOVARTIS	Caixa	5	R\$ 325,00	R\$ 1.625,00
118-1	ENTRESTO, 97/103 MG, 60 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0445432	NOVARTIS	Caixa	5	R\$ 325,00	R\$ 1.625,00
119-1	PURAN, 12,5 MCG; 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0465154	SANOFI	Caixa	100	R\$ 3,00	R\$ 300,00
120-1	PURAN, 37,5 MCG, COM 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0437374	SANOFI	Caixa	100	R\$ 9,10	R\$ 910,00
121-1	TAPAZOL, 5 MG, 100 CP. CÓD BR. 0268958	BIOLAB	Caixa	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
122-1	TAPAZOL, 10 MG, 50 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0270495	BIOLAB	Caixa	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
123-1	OSSOTRAT, 600 MG/200UI, 60 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0327766	DELTA	Caixa	20	R\$ 22,60	R\$ 452,00
124-1	TUNTA, 300 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0272412	EUROFARMA	Caixa	8	R\$ 49,00	R\$ 392,00
125-1	GLICERIN, 2,392 G, 6 SUP. CÓD BR 0268186	EMS	Unidade	20	R\$ 7,70	R\$ 154,00
126-1	GLICERIN, 0,828 G, 6 SUP. CÓD BR 0268185	EMS	Unidade	20	R\$ 7,70	R\$ 154,00
127-1	DICAZID, 30 MG, 30 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0442754	PHARLAB	Caixa	50	R\$ 19,70	R\$ 985,00
128-1	IBUPRIL, 300 MG, 20 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0267677	TEUTO	Caixa	70	R\$ 7,20	R\$ 504,00
129-1	ZETRON, 150 MG, 30 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0460986	LIBBS	Caixa	1	R\$ 90,00	R\$ 90,00
130-1	LEVAQUIN, 500 MG, 7 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0305270	JANSSEN	Caixa	1	R\$ 51,50	R\$ 51,50
132-1	SINOT CLAV, 875-125MG, 14 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0353333	EUROFARMA	Caixa	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
134-1	NOEX, 32 MCG, 120 DS, CÓD BR 0452913	EUROFARMA	Unidade	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
135-1	NOEX, 50 MCG, 200 DS. CÓD BR0266701	EUROFARMA	Unidade	30	R\$ 52,00	R\$ 1.560,00
136-1	NOEX, 64 MCG 120 DS. CÓD BR 0266707	EUROFARMA	Unidade	20	R\$ 31,00	R\$ 620,00
137-1	NOEX, 100 MCG, 100 DS. CÓD BR 0266703	EUROFARMA	Unidade	20	R\$ 51,00	R\$ 1.020,00
138-1	URBANIL, 10 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR0272901	SANOFI	Caixa	1	R\$ 17,30	R\$ 17,30
139-1	URBANIL, 20 MG, 20 COMPRIMIDOS. CÓD BR 027902	SANOFI	Caixa	1	R\$ 31,00	R\$ 31,00
140-1	PROPIOSOL (CREME), 0,5 MG, 30 G, CÓD BR 0284458	NEOQUIMICA	Bisnag	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00

Rua José Vicente, 257 – Fone: (44) 3429-1319 – CEP 87.990-000
licitacao@diamantedonorte.pr.gov.br





MUNICÍPIO DE DIAMANTE DO NORTE

ESTADO DO PARANÁ - CNPJ. 76.972.082/0001-06

TERRITÓRIO DA CIDADANIA ENCONTRO DAS ÁGUAS

Nós Confiamos em Deus!

141-1	PROPIOSOL (POMADA), 0,5 MG, 30 G, CÓD BR 0284460	NEOQUIMICA	Bisnag	20	R\$ 10,80	R\$ 216,00
142-1	TETRAMED, 500 MG, 100 CP. CÓD BR 0267393	MEDQUIMICA	Caixa	1	R\$ 51,00	R\$ 51,00
143-1	MENOPRIN, 0,625 MG, 28 COMPRIMIDOS. CÓD BR0271434	CIFARMA	Caixa	15	R\$ 36,00	R\$ 540,00
144-1	NAPRONAX, 550 MG, 10 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0436156	NEOQUIMICA	Caixa	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
145-1	FERID, 5MG+250UI/G, 10 G . CÓD BR 0273167	UNIÃO QUIMICA	Bisnag	80	R\$ 5,70	R\$ 456,00
146-1	RISEDROSS, 35 MG, 4 COMPRIMIDOS, CÓD BR 0473683	EMS	Caixa	15	R\$ 39,00	R\$ 585,00
147-1	RISEDROSS, 150 MG,01 COMPRIMIDOS. CÓD BR 0395949	EMS	Caixa	15	R\$ 165,00	R\$ 2.475,00
148-1	TOBRACIN, 0,30%, 5 ML. CÓD BR 0352193	CRISTALIA	Unidade	1	R\$ 19,00	R\$ 19,00
149-1	TOBRACIN, 0,30%, 3,5 ML. CÓD BR 0271570	CRISTALIA	Unidade	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00
150-1	TRAVAMED, 0,04 MG/ML, 2,5 ML. CÓD BR 0268005	LEGRAND	Unidade	5	R\$ 21,90	R\$ 109,50
151-1	VERSA, 60 MG/0,6 ML, 2 SERINGAS. CÓD BR 0448982	EUROFARMA	Unidade	50	R\$ 165,00	R\$ 8.250,00

Valor Total da ata -R\$ 78.313,58 (Setenta e oito mil, trezentos e treze reais e cinquenta e oito centavos)

Quantidades constantes no (s) quadro(s) acima são estimativas de consumo, não se obrigando a administração à aquisição/prestação de serviços total.

PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA: A vigência da presente Ata é de **12 (doze) meses** a partir de sua publicação.

Diamante do Norte – PR, 27 de março de 2023.