

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

**RESULTADO DE JULGAMENTO DA LICITAÇÃO**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2018 – PP**

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, Sr. **MARIA BERNADETE NUNES RÊGO GOMES**, HOMOLOGA a adjudicação referente ao Pregão Presencial nº 025/2018 - PP, conforme indicado no quadro abaixo, resultado da homologação.

**RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO**

**Empresa: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA**  
**CNPJ. 40.787.152/0001-09**

Item	Material/Serviço	Unid. medida	Marca	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
8	11033 - ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO		7.500	0,36	2.700,00
13	3115 - ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO		7.500	0,05	375,00
17	11040 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML Suspensão, 75 ml	SUSP. ORAL		1.000	10,30	10.300,00
20	3138 - ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO		15.000	0,05	750,00
33	3385 - CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO		10.000	0,08	800,00
34	77 - CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO		8.000	0,42	3.360,00
54	11054 - CLORIDRATO DE BIPERIDENO, 2MG	COMPRIMIDO		20.000	0,19	3.800,00
58	5699 - CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Frasco contendo 20ml	FRASCO		720	5,26	3.787,20
59	5700 - CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO		35.000	0,23	8.050,00
60	5701 - CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO		30.000	0,20	6.000,00
85	11070 - DECANOATO DE HALOPERIDOL, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 1,00 ml.	AMPOLA		2.000	7,10	14.200,00
89	3399 - DIAZEPAM 5MG/ML SOL. INJ. Ampola 2,00 ml.	AMPOLA		1.500	0,64	960,00
107	5727 - FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 5 ml	AMPOLA		960	2,10	2.016,00
120	5734 - HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO		15.000	0,12	1.800,00
121	3411 - HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO		15.000	0,08	1.200,00
122	11081 - HALOPERIDOL, 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 30ml.	FR		960	2,60	2.496,00
123	9405 - HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ml.	AMPOLA		400	1,20	480,00
206	9341 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA, 150 MG	COMPRIMIDO		15.000	0,50	7.500,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

214	11124 - BIMATOPROSTA, 0,3MG/ML (0,03%), SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3ml.	AMPOLA		250	27,50	6.875,00
221	3343 - CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO		4.800	1,00	4.800,00
229	11133 - RISPERIDONA, 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 50ml.	FR		480	11,50	5.520,00
230	5741 - RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO		30.000	0,12	3.600,00
231	5740 - RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO		30.000	0,13	3.900,00
232	3426 - RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO		30.000	0,23	6.900,00
233	3476 - TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO		9.000	0,37	3.330,00
235	3475 - TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO		4.500	1,00	4.500,00
238	5711 - ALPRAZOLAM, 1 MG	COMPRIMIDO		25.000	0,10	2.500,00
246	5743 - LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO		15.000	0,87	13.050,00
247	5742 - OXCARBAZEPINA, 300 MG	COMPRIMIDO		3.000	0,75	2.250,00
250	7979 - CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25MG	COMPRIMIDO		2.400	0,34	816,00
251	7537 - CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO		2.400	0,46	1.104,00
252	9402 - TIORIDAZINA CLORIDRATO, 100 MG	COMPRIMIDO		2.400	0,79	1.896,00
254	11137 - CLORIDRATO DE TRAMADOL, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 2,00 ml	AMPOLA		480	0,72	345,60
<b>Total</b>						131.960,80

Valor Total Homologado em R\$ 131.960,80 (Cento e Trinta e Um Mil, Novecentos e Sessenta Reais e Oitenta Centavos).

**Empresa: ARTMED COMERCIAL EIRELI**  
**CNPJ. 04.361.467/0001-18**

Item	Material/Serviço	Unid	Marca	Quant	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
2	11027 - ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/ML Creme, 30g.	CRE	TEUTO	1.000	4,10	4.100,00
3	11028 - ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	5.500	0,25	1.375,00
4	11029 - ACICLOVIR 50 MG/G Creme, 10g.	CRE	PRATI	480	2,26	1.084,80
6	11031 - ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	NATULAB	20.000	0,03	600,00
7	11032 - ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML Solução oral, 100ml.	SUSP. ORAL	NATULAB	1.000	3,55	3.550,00
10	11035 - ALBENDAZOL 40MG/ML Suspensão, 10ml.	SUSP. ORAL	GREEN	1.000	0,83	830,00
11	11036 - ALBENDAZOL, 400MG	COMPRIMIDO	GREEN	1.500	0,31	465,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

12	11037 - ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	DELTA	2.000	0,31	620,00
14	3114 - ALOPURINOL 300MG	COMPRIMIDO	PRATI	7.500	0,10	750,00
16	11039 - AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	PRATI	15.000	0,15	2.250,00
18	11041 - AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG	COMPRIMIDO	EMS	15.000	1,33	19.950,00
19	3137 - ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	15.000	0,03	450,00
21	5872 - ATENOLOL, 25 MG	COMPRIMIDO	PRATI	45.000	0,03	1.350,00
22	5871 - ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO	PRATI	30.000	0,03	900,00
23	5870 - ATENOLOL, 100 MG	COMPRIMIDO	PRATI	10.000	0,04	400,00
24	5874 - AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	3.000	0,40	1.200,00
25	3142 - AZITROMICINA 40MG/ML PÓ 15ml.	FRASCO	PRATI	1.000	4,33	4.330,00
26	11042 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Pó para suspensão injetável, 4ml.	SIJ	TEUTO	500	6,91	3.455,00
27	11043 - BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML Suspensão oral, 100ml.	SUSP. ORAL	PRATI	1.000	2,95	2.950,00
28	11044 - BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML Solução para inalação, 20 ml	FR	HIPOLABOR	500	0,66	330,00
29	3150 - BUDESONIDA 32 MCG Frasco 120,00	AEROSOL	ASTRAZENECA	480	15,20	7.296,00
30	11045 - BUDESONIDA 64MCG Frasco 120,00	AEROSOL	EUROFARMA	480	28,96	13.900,80
31	3152 - CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	70.000	0,02	1.400,00
32	33 - CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	PRATI	30.000	0,04	1.200,00
35	37 - CARBAMAZEPINA 20 MG/100 ML 2 % SUSPENSÃO - Frasco 100 ml	FRASCO	UNIAO QUIMICA	400	11,90	4.760,00
36	11046 - CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1250MG (500MG DE CÁLCIO) + 200UI	COMPRIMIDO	IMEC	7.000	0,04	280,00
37	5706 - CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	7.000	0,25	1.750,00
38	46 - CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	EMS	6.000	0,08	480,00
39	47 - CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	EMS	6.000	0,09	540,00
40	3155 - CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	EMS	6.000	0,11	660,00
42	3171 - CEFALEXINA 500/MG	COMPRIMIDO	TEUTO	15.000	0,25	3.750,00
43	3170 - CEFALEXINA 50MG/ML Suspensão oral, 100ml.	FRASCO	TEUTO	1.000	4,77	4.770,00
44	11048 - CEFTRIAXONA, 1G Pó para solução injetável	FRASCO/AMP	TEUTO	500	1,43	715,00
45	11049 - CETOCONAZOL, 20MG/G (2%) Shampoo, 100ml.	FR	NATIVITA	150	3,53	529,50

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

46	11050 - CETOCONAZOL, 20MG/G (2%) Creme, 30g.	BISNAGA	SOBRAL	500	1,47	735,00
47	57 - CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	PRATI	1.000	0,11	110,00
48	3172 - CIPROFLOXACINO 500/MG	COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	3.500	0,16	560,00
53	11051 - CLORIDRATO DE AMIODARONA, 200MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	3.000	0,30	900,00
55	11055 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	CÁPSULA	UNIAO QUIMICA	5.000	0,75	3.750,00
56	5709 - CLOMIPRAMINA, 10 MG	COMPRIMIDO	EMS	15.000	0,52	7.800,00
63	11057 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, 20MG/ML (2%) Frasco 20,00ml.	FR	HIPOLABOR	480	1,47	705,60
64	11058 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, 20MG/ML (2%) 30g.	BISNAGA	HIPOLABOR	720	1,94	1.396,80
66	6075 - METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO	PRATI	45.000	0,06	2.700,00
67	5961 - METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO	PRATI	45.000	0,05	2.250,00
68	5963 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	5.000	0,05	250,00
70	11061 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, 4 MG/ML 10ml.	SOL. ORAL	PHARLAB	1.000	0,43	430,00
74	11065 - ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 4ml.	AMPOLA	HYPOFARMA	720	0,78	561,60
76	11067 - CLORIDATO DE PROMETAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	1.500	0,10	150,00
77	5818 - PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMPOLA	SANVAL	1.000	0,81	810,00
78	6008 - PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO	PRATI	35.000	0,02	700,00
79	11068 - CLORIDRATO DE RANITIDINA, 25MG/ML Solução injetável, 2ml.	AMPOLA	FARMACE	480	0,34	163,20
81	3314 - RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	GEOLAB	5.000	0,11	550,00
82	11069 - CLORIDRATO DE TETRACICLINA, 10MG/G (1%) Bisnaga 3,50 g.	BISNAGA	GREENPHARMA	300	5,69	1.707,00
83	3346 - TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	NATULAB	3.000	0,12	360,00
86	11071 - DEXAMETASONA, 1MG/G (0,1%) 15g.	BISNAGA	PRATI	2.500	0,76	1.900,00
87	3177 - DEXAMETASONA 4/MG	COMPRIMIDO	TEUTO	3.500	0,17	595,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

88	11072 - DEXAMETASONA, 0,1MG/ML Elixir, 120ml.	FR	FARMACE	1.000	1,20	1.200,00
92	11073 - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, 0,12%, SOLUÇÃO BUCAL 250ml.	FR	RIOQUIMICA	480	2,94	1.411,20
94	5926 - DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	7.200	0,04	288,00
95	3183 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML Ampola 2,00 ml	AMPOLA	TEUTO	1.500	0,27	405,00
96	3184 - DIPIRONA SÓDICA 500/MG	COMPRIMIDO	PRATI	20.000	0,06	1.200,00
97	11075 - DIPIRONA, 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ml.	FR	FARMACE	5.000	0,48	2.400,00
99	5936 - ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO	ASPEN PHARMA	9.000	0,16	1.440,00
100	6092 - ESPIRONOLACTONA, 50 MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	9.000	0,18	1.620,00
101	3202 - ESPIRONOLACTONA 100/MG	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	3.000	0,24	720,00
102	9293 - ESTRIOL, 1MG/G, CREME VAGINAL Bisnaga 50,00 g.	BISNAGA	SANVAL	1.000	13,80	13.800,00
103	5937 - ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG/G, CREME VAGINAL 25,00g.	BISNAGA	WYETH	1.500	23,82	35.730,00
104	3195 - ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG	DRÁGEA	WYETH	3.000	0,56	1.680,00
106	11076 - FENITOÍNA, 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 120ml.	FR	PFIZER	1.500	5,96	8.940,00
111	3203 - FINASTERIDA 5/MG	COMPRIMIDO	MERCK	3.000	0,18	540,00
112	5939 - FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	MEDQUIMICA	2.000	0,21	420,00
113	11077 - FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 1,00 ml.	AMPOLA	HIPOLABOR	2.000	0,41	820,00
114	11078 - FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 2,50 ml.	AMPOLA	FARMACE	2.000	0,42	840,00
115	11079 - FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA, 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 60ml.	FR	PRATI	960	2,54	2.438,40
116	5940 - FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO	PRATI	50.000	0,03	1.500,00
117	10486 - FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola contendo 2 ml	AMPOLA	FARMACE	960	0,33	316,80

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

119	11080 - GLICLAZIDA, 30MG Liberação prolongada.	COMPRIMIDO	TORRENT	3.000	0,40	1.200,00
124	10494 - HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0, 25 ML, INJETÁVEL Ampola 0,25 ml.	AMPOLA	CRISTALIA	400	4,49	1.796,00
125	5942 - HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	86.000	0,02	1.720,00
126	3384 - HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	30.000	0,03	900,00
129	3231 - IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	PRATI	10.000	0,14	1.400,00
130	3242 - IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS DE 30ML	FRASCO	NATULAB	960	0,83	796,80
131	3394 - IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	VITAPAN	960	0,71	681,60
132	3243 - LACTULOSE SOL. 667MG/ML XPE 120ML Frasco 120,00 ml.	FRASCO	UNIAO QUIMICA	350	5,47	1.914,50
133	25 - LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG	COMPRIMIDO	ROCHE	1.500	1,26	1.890,00
134	11083 - LEVODOPA + CARBIPODA, 200MG+50MG	COMPRIMIDO	MERCK	1.500	2,75	4.125,00
135	30 - LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	COMPRIMIDO	TEUTO	1.500	0,29	435,00
136	3250 - LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO	MERCK	3.000	0,14	420,00
137	3251 - LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO	MERCK	3.000	0,12	360,00
138	11084 - LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO	MERCK	3.000	0,16	480,00
139	9300 - LEVOTIROXINA SÓDICA, 88MCG	COMPRIMIDO	SANOFI- AVENTS	3.000	0,35	1.050,00
140	3254 - LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMP	COMPRIMIDO	MERCK	3.000	0,12	360,00
141	11085 - LEVOTIROXINA SÓDICA, 112 MCG	COMPRIMIDO	SANOFI- AVENTS	3.000	0,42	1.260,00
142	11086 - LEVOTIROXINA SÓDICA, 125MCG	COMPRIMIDO	SANOFI- AVENTS	3.000	0,34	1.020,00
144	5948 - LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	2.400	0,07	168,00
145	5949 - LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE Frasco contendo 100ml.	FRASCO	PRATI	240	1,25	300,00
146	5985 - LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO	PRATI	80.000	0,03	2.400,00
147	5984 - LOSARTANA POTÁSSICA, 100 MG	COMPRIMIDO	PRATI	30.000	0,18	5.400,00
150	5922 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	3.000	0,07	210,00
151	5921 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE 100ml.	FRASCO	NATULAB	1.000	0,80	800,00
152	5934 - ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO	SANVAL	60.000	0,05	3.000,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

153	5935 - ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	60.000	0,06	3.600,00
154	6697 - MALEATO DE TIMOLOL - SOL 0,5% 5 ML Frasco 5,00 ml.	FR	TEUTO	240	1,20	288,00
156	3355 - DOXAZOSINA 4MG	COMPRIMIDO	MERCK	1.500	0,28	420,00
158	3432 - METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	SANVAL	7.200	0,49	3.528,00
159	1680 - METRONIDAZOL 100 MG - CREME VAGINAL 50 GR Bisnaga 50,00 g.	BISNAGA	SOBRAL	960	3,77	3.619,20
160	3274 - METRONIDAZOL 250/MG	COMPRIMIDO	PRATI	4.800	0,08	384,00
161	3433 - METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	GLOBO	4.800	0,60	2.880,00
162	11095 - METRONIDAZOL, 0,5G/100ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100,00ml.	FR	FARMACE	960	1,57	1.507,20
163	3280 - NIFEDIPINO 10/MG	COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	15.000	0,04	600,00
164	3437 - NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	15.000	0,05	750,00
165	11096 - NISTATINA, 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL 50ml.	FR	PRATI	240	2,30	552,00
166	11097 - NISTATINA, 25.000UI/ML, CREME VAGINAL 60g.	BISNAGA	GREEN PHARMA	480	2,55	1.224,00
167	5988 - MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL Bisnaga contendo 80gr	BISNAGA	HIPOLABOR	480	3,78	1.814,40
168	11098 - NITRATO DE MICONAZOL, 20MG/G (2%), CREME TÓPICO 28g.	BISNAGA	HIPOLABOR	960	0,92	883,20
169	11099 - NITROFURANTOÍNA, 100MG	CÁPSULA	TEUTO	2.500	0,23	575,00
170	3289 - OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	NATULAB	480	1,81	868,80
171	3291 - OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PHARLAB	20.000	0,05	1.000,00
172	11101 - OMEPRAZOL, 40MG, PÓ INJETÁVEL	FR	BLAU	960	4,14	3.974,40
173	11102 - PARACETAMOL, 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ml.	FR	SOBRAL	2.500	0,49	1.225,00
174	5980 - PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO	PRATI	1.500	0,04	60,00
175	5981 - PARACETAMOL, 750 MG	COMPRIMIDO	PRATI	10.000	0,06	600,00
176	11103 - PASTA D'ÁGUA, 100G 100,00G	FR	RIOQUIMICA	400	3,08	1.232,00
177	135 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO - 100MG	COMPRIMIDO	MARIOL	5.000	0,04	200,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

178	11104 - PERMETRINA, 50MG/G (5%) Loção 60ml.	FR	SANTA THEREZINHA	240	2,66	638,40
180	6006 - PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO	SANVAL	15.000	0,18	2.700,00
181	11105 - PROPILTIOURACILA, 100MG	COMPRIMIDO	BIOLAB	2.000	0,45	900,00
182	3340 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO PARA SUSPENSÃO SACHÊ	ENVELOPE	NATULAB	4.000	0,37	1.480,00
183	3321 - SINVASTATINA 20/MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	45.000	0,07	3.150,00
184	3323 - SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	45.000	0,13	5.850,00
185	3333 - SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	1.500	0,51	765,00
186	3335 - SUCCINATO DE METROPOLOL DE 50/MG	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	1.500	1,03	1.545,00
187	3336 - SUCCINATO DE METROPOLOL DE 100 MG	COMPRIMIDO	ASTRAZENECA	1.500	1,68	2.520,00
188	11107 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA, 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/AMP	UNIAO QUIMICA	960	2,09	2.006,40
189	11108 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA, 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INEJTÁVEL	FRASCO/AMP	TEUTO	960	3,52	3.379,20
190	11109 - SULFADIAZINA DE PRATA, 10MG/G (1%), CREME 30g.	BISNAGA	PRATI	1.500	2,53	3.795,00
191	11110 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA, 40MG/ML/8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 50ml.	FR	SOBRAL	960	1,02	979,20
192	11111 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	PRATI	4.800	0,07	336,00
193	5768 - ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 1ml	AMPOLA	FARMACE	480	0,25	120,00
194	10487 - GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 2,00 ml	AMPOLA	SANTISA	960	0,78	748,80
195	11112 - GENTAMICINA, SULFATO 80MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 2,00 ml.	AMPOLA	SANTISA	960	0,81	777,60
196	9259 - SALBUTAMOL, 100 MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO	TEUTO	480	6,12	2.937,60
197	11113 - SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 10ml.	AMPOLA	GLAXO	960	8,91	8.553,60



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

198	11114 - SULFATO FERROSO, 5MG/ML, XAROPE 100ml.	FR	NATULAB	960	0,98	940,80
199	11115 - SULFATO FERROSO, 25MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 30ml.	FR	NATULAB	1.500	0,61	915,00
200	3329 - SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	NATULAB	15.000	0,04	600,00
202	11116 - VARFARINA SÓDICA, 1MG	COMPRIMIDO	BMS	4.500	0,21	945,00
204	11117 - ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG	COMPRIMIDO	NIKKHO	1.500	2,83	4.245,00
205	11118 - ÁCIDO TRANEXÂMICO, 500MG	COMPRIMIDO	EMS	1.500	5,22	7.830,00
208	11120 - DOXICICLINA, 100MG	COMPRIMIDO	TEUTO	1.500	0,07	105,00
209	11121 - ITRACONAZOL, 100MG	CÁPSULA	PRATI	1.500	0,47	705,00
210	9278 - LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO	ZYDUS	4.500	0,73	3.285,00
215	3173 - CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	BIOLAB	7.200	0,38	2.736,00
216	3174 - CLOPIDOGREL 75/MG	COMPRIMIDO	NOVA QUÍMICA	7.200	0,37	2.664,00
220	11127 - FENOFIBRATO, 250MG	CÁPSULA	FARMASA	4.500	1,74	7.830,00
222	11128 - GABAPENTINA, 300MG	CÁPSULA	PRATI	15.000	0,45	6.750,00
225	11131 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, 200 MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	15.000	1,45	21.750,00
234	3477 - TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	ZYDUS	9.000	0,29	2.610,00
237	3369 - ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	EMS	25.000	0,18	4.500,00
239	5712 - ALPRAZOLAM, 2 MG	COMPRIMIDO	EMS	25.000	0,15	3.750,00
249	5753 - SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	20.000	0,19	3.800,00
256	11138 - RAMIPRIL, 5MG	COMPRIMIDO	BIOSINTETICA	1.500	1,65	2.475,00
257	11139 - MEBENDAZOL, 500MG	COMPRIMIDO	JANSSEN	2.000	8,33	16.660,00
258	5987 - MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco 30ml	FRASCO	NATULAB	1.000	0,81	810,00
259	9253 - ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO COM 120 ML	FRASCO	PRATI	480	2,83	1.358,40
260	5877 - ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO FRASCO CONTENDO 120ML	FRASCO	PRATI	480	2,12	1.017,60
264	11143 - BROMOPRIDA, 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ml.	FR	PRATI	480	0,83	398,40
265	11144 - BROMIDRATO DE FENOTEROL, 5MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ml.	FR	PRATI	720	2,18	1.569,60
267	5970 - NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO	VITAPAN	15.000	0,07	1.050,00
268	5971 - NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Frasco 15ml	FRASCO	GEOLAB	3.000	1,43	4.290,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

270	11147 - SIMETICONA, 75MG/ML, EMISSÃO ORAL 10ml.	FR	NATULAB	480	0,54	259,20
272	11149 - NISTATINA + ÓCIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G, CREME 60,00g	BISNAGA	PRATI	480	4,96	2.380,80
274	11151 - CETOCONAZOL + DIPROPILONATO DE DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA, 20MG/G + 0,64MG/G +2,5MG/G, CREME 30g.	CRE	PHARLAB	960	2,50	2.400,00
277	11154 - DEXPANTENOL, 50MG/G, POMADA 30g.	BISNAGA	GEOLAB	960	3,11	2.985,60
278	5989 - MELOXICAM, 15 MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	9.600	0,07	672,00
279	3452 - PANTOPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	7.200	0,20	1.440,00
280	5974 - NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO	MED QUIMICA	2.000	0,22	440,00
281	5983 - PIROXICAM, 20 MG	CÁPSULA	PRATI	3.000	0,07	210,00
284	11156 - CLORIDRATO DE HIDROXIZINA, 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL Frasco 120,00 ml.	FR	GEOLAB	240	4,53	1.087,20
286	11158 - DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, 50MG/10MG	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	5.000	0,12	600,00
287	11159 - DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, 25MG/ML + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ml.	FR	UNIAO QUIMICA	2.000	2,42	4.840,00
288	5898 - CINARIZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	9.600	0,10	960,00
289	5897 - CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	9.600	0,15	1.440,00
290	3168 - COMPLEXO - B	COMPRIMIDO	NATULAB	4.500	0,04	180,00
291	11160 - COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ml.	AMPOLA	HYPOFARMA	960	0,60	576,00
292	6093 - PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO	BRISTOL	1.500	0,31	465,00
293	3189 - DOMPERIDONA 10/MG	COMPRIMIDO	MANTECORP	7.200	0,06	432,00
296	11163 - DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, 10MG/G, GEL-CREME 60g.	BISNAGA	SOBRAL	960	2,45	2.352,00
297	11164 - CEFALOTINA, 1000MG, PÓ INJETÁVEL	AMPOLA	BLAU	480	1,10	528,00
298	11165 - CLORANFENICOL, 1000MG, PÓ INJETÁVEL	AMPOLA	BLAU	480	1,29	619,20
299	11166 - CIPROFLOXACINO, 2MG/ML (0,2%), SOLUÇÃO INJETÁVEL Bolsa 100,00 ml.	BLS	ISOFARMA	960	20,61	19.785,60

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

300	11167 - KOLLAGENASE, 0,6U/G, POMADA 30g.	BISNAGA	CRISTALIA	240	10,61	2.546,40
302	9312 - ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 40 MG	COMPRIMIDO	ASTRAZANECA	7.200	7,84	56.448,00
303	11168 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ml.	AMPOLA	HIPOLABOR	960	0,70	672,00
304	11169 - BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA, 4MG/ML + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ml.	AMPOLA	TEUTO	960	1,06	1.017,60
305	11170 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA, 6,67MG/ML + 333,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ml.	FR	NATULAB	1.500	5,07	7.605,00
306	5801 - AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 10ml.	AMPOLA	HIPOLABOR	720	0,52	374,40
307	10482 - CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola contendo 2ml	AMPOLA	TEUTO	480	0,54	259,20
308	158 - DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML AMPOLA COM 3 ML	AMPOLA	FARMACE	1.500	0,37	555,00
309	11171 - DICLOFENACO POTÁSSICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 3.00ml.	AMPOLA	TEUTO	1.500	0,47	705,00
310	11172 - MALEATO DE ERGOMETRINA, 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1,00 ml.	AMPOLA	BIOLAB	240	1,14	273,60
311	10512 - OCITOCINA, 5UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CONTENDO 1ML	AMPOLA	UNIÃO	240	0,72	172,80
312	11173 - TENOXICAM, 20MG, PÓ INJETÁVEL	FRASCO/AMP	UNIÃO	960	3,54	3.398,40
313	11174 - ÁCIDO ASCÓRBICO, 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ml.	AMPOLA	SANTISA	720	0,52	374,40
314	10517 - VITAMINA K, 10 MG/ML	AMPOLA	UNIÃO	480	0,90	432,00
316	11181 - ÁCIDO ASCÓRBICO, 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ML 20 ml.	FR	GEOLAB	50	1,22	61,00
317	11182 - ÁCIDO ASCÓRBICO, 500MG	COMPRIMIDO	NATULAB	50	0,08	4,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

318	11200 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA, 10MG	COMPRIMIDO	SUPERA	30.000	0,36	10.800,00
<b>Total</b>					544.759,80	

Valor Total Homologado em R\$ 544.759,80 (Quinhentos e Quarenta e Quatro Mil, Quinhentos e Setenta e Nova Reais e Oitenta Centavos).

**Empresa: PHOSPODONT LTDA**  
**CNPJ. 04.451.626/0001-75**

Item	Material/Serviço	Unid. medida	Marca	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
9	11034 - ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO		7.500	0,69	5.175,00
15	11038 - AMOXICILINA 50MG/ML Suspensão, 150ml.	SUSP. ORAL		1.500	4,80	7.200,00
49	5903 - CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO		2.000	4,70	9.400,00
50	3391 - CLONAZEPAN 2,5MG/ML GOTAS 20ML Frasco 20,00 ml.	FRASCO		3.500	2,40	8.400,00
51	3390 - CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO		30.000	0,09	2.700,00
52	5695 - CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO		35.000	0,08	2.800,00
57	5708 - CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO		15.000	0,80	12.000,00
65	11059 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% + 1:200.000 Frasco 20,00ml	SOLUÇÃO IN		350	2,85	997,50
71	11062 - NOTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	CÁPSULA		10.000	0,37	3.700,00
72	11063 - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG	CÁPSULA		10.000	0,67	6.700,00
73	11064 - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75MG	CÁPSULA		10.000	0,79	7.900,00
75	11066 - PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40MG	COMPRIMIDO		5.000	0,24	1.200,00
80	3313 - RANITIDINA 15MG/ML XAROPE 120ml.	FRASCO		250	34,00	8.500,00
84	9318 - VERAPAMIL CLORIDRATO, 120 MG, AÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO		3.000	0,87	2.610,00
90	5719 - DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO		45.000	0,05	2.250,00
91	5720 - DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO		45.000	0,06	2.700,00
93	11074 - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, 2%, SOLUÇÃO TÓPICA Frasco 100,00 ml.	FR		480	2,20	1.056,00
108	5730 - FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola 2ml	AMPOLA		960	1,80	1.728,00
127	5955 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco 150ml	FRASCO		350	1,18	413,00
143	11087 - LEVOTIROXINA SÓDICA, 150MCG	COMPRIMIDO		3.000	0,38	1.140,00
157	6076 - METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO		7.200	0,25	1.800,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

201	3471 - TARTARATO DE METOPROLOL 100MG	COMPRIMIDO		1.500	0,16	240,00
203	3351 - VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO		4.500	0,13	585,00
207	11119 - CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO, 400MG	COMPRIMIDO		1.000	12,50	12.500,00
213	11123 - ATORVASTATINA CÁLCICA, 40MG	COMPRIMIDO		3.000	0,44	1.320,00
217	11125 - CLORIDRATO DE AMANTADINA, 100MG	COMPRIMIDO		7.200	0,83	5.976,00
218	11126 - CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA, 20MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ml.	FR		240	20,30	4.872,00
219	3363 - FENOFIBRATO 200MG	CÁPSULA		4.500	0,90	4.050,00
223	11129 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, 25MG	COMPRIMIDO		15.000	0,38	5.700,00
224	11130 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, 100MG	COMPRIMIDO		15.000	0,99	14.850,00
226	11132 - NAPROXENO, 250MG	COMPRIMIDO		2.400	0,19	456,00
236	5713 - ALPRAZOLAM, 0,25 MG	COMPRIMIDO		25.000	0,09	2.250,00
241	5704 - BROMAZEPAM, 6 MG	COMPRIMIDO		25.000	0,08	2.000,00
243	3361 - ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO		4.500	0,31	1.395,00
244	11134 - ESCITALOPRAM, 20MG	COMPRIMIDO		4.500	0,56	2.520,00
248	11135 - PREGABALINA, 75MG	COMPRIMIDO		4.500	1,10	4.950,00
255	5993 - SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO		1.500	0,51	765,00
263	11142 - BROMOPRIDA, 10MG	CÁPSULA		2.400	0,03	72,00
269	11146 - NAFAZOLINA, 0,5MG/ML, SOLUÇÃO NASAL 30ml.	FR		240	2,75	660,00
273	11150 - CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, 20MG/G + 0,64MG/G, POMADA 30g.	POMADA		960	4,97	4.771,20
275	11152 - CETONONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, 20MG/G+0,64MG/G, POMADA 30g.	POMADA		480	5,60	2.688,00
282	11155 - CETOPROFENO, 50MG	COMPRIMIDO		2.500	0,22	550,00
283	3312 - CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO		2.500	1,04	2.600,00
285	11157 - CLORIDRATO DE HIDROXIZINA, 25MG	COMPRIMIDO		1.500	0,19	285,00
301	9311 - ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 20 MG	COMPRIMIDO		9.600	0,83	7.968,00
<b>Total</b>						174.392,70

Valor Total Homologado em R\$ 174.392,70 (Cento e Setenta e Quatro Mil, Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos).

**Empresa: F. WILTON CAVALCANTE MONTEIRO - EPP**  
**CNPJ. 07.055.280/0001-84**

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

Item	Material/Serviço	Unid. medida	Marca	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1 - ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDIO DE BETAMENTASONA +3 MG + 3MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEI 1ML	UN	CRISTALIA	480	3,70	1.776,00
5	11030 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	IMEC	15.000	0,02	300,00
41	3156 - CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	NOVA QUÍMICA	6.000	0,16	960,00
61	5733 - FLUOXETINA, 20 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	30.000	0,05	1.500,00
98	5797 - EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMPOLA	HIPOLABOR	300	2,15	645,00
105	5725 - FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	58.000	0,26	15.080,00
109	5728 - FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	58.000	0,07	4.060,00
110	3405 - FENOBARBITAL 40MG GOTAS 20 ML Frasco 20,00 ml.	FRASCO	CRISTALIA	1.500	2,99	4.485,00
118	5941 - GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	86.000	0,03	2.580,00
128	3387 - IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	VITAMEDIC	10.000	0,13	1.300,00
148	11088 - LOSARTANA POTÁSSICA ASSOCIADA A HIDROCLOROTIAZIDA, 50MG+12,5MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	7.200	0,24	1.728,00
149	11094 - LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA, 100MG+25MG	COMPRIMIDO	PHARLAB	3.600	0,39	1.404,00
155	9381 - DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO	SANDOZ	1.500	0,29	435,00
179	6005 - PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO	VITAMEDIC	9.600	0,09	864,00
211	11122 - ATORVASTATINA CÁLCICA, 10MG	COMPRIMIDO	NOVA QUÍMICA	3.000	0,29	870,00
212	9384 - ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	NOVA QUÍMICA	3.000	0,37	1.110,00
227	3444 - OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	9.000	1,19	10.710,00
228	3441 - OLANZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	9.000	1,79	16.110,00
240	5703 - BROMAZEPAM, 3 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	25.000	0,08	2.000,00
242	3318 - CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	4.500	0,22	990,00
245	5744 - LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	CRISTALIA	15.000	0,44	6.600,00
253	11136 - CLORIDRATO DE TRAMADOL, 50MG	COMPRIMIDO	TEUTO	1.500	0,10	150,00
261	11140 - CLORIDRATO DE AMBROXOL, 7,5MG/ML, XAROPE 60ML.	FR	FARMACE	960	1,84	1.766,40
262	11141 - CLORIDRATO DE AMBROXOL, 30MG/5ML, XAROPE 120ml.	FR	FARMACE	960	1,74	1.670,40



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Fundo Municipal de Saúde de Riacho da Cruz**

266	11145 - HEDERA HELIX, 7MG/ML, XAROPE 100ml.	FR	NATULAB	480	5,90	2.832,00
271	11148 - NEOMICINA + BACITRACINA, 5MG/G + 250UI/G, CREME 15g.	BISNAGA	SOBRAL	960	1,29	1.238,40
276	11153 - CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA, 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G, POMADA 30g.	POMADA	GEOLAB	480	5,89	2.827,20
294	11161 - DICLOFENACO SÓDICO, 50MG	COMPRIMIDO	VITAMED	9.600	0,03	288,00
295	11162 - DICLOFENACO POTÁSSICO, 50MG	COMPRIMIDO	GEOLAB	9.600	0,06	576,00
315	11175 - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA, 2MG/5ML + 0,25MG/ML, XAROPE 120ml.	FR	GEOLAB	2.500	4,29	10.725,00
<b>Total</b>					97.580,40	

Valor Total Homologado em R\$ 97.580,40 (Noventa e Sete Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais e Quarenta Centavos).

Fica aberto o prazo de 05 (cinco) dias úteis para o comparecimento dos interessados para assinatura de Ata de Registro de Preços.

Riacho da Cruz/RN, 13 de junho de 2018.

**MARIA BERNADETE NUNES RÊGO GOMES**  
Prefeita Municipal