



TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PREGÃO Nº 3025PE

Após o regular processamento da licitação na modalidade Pregão nº 3025PE, referente ao Processo Administrativo nº 00010.20250703/0001-68, e considerando o relatório final do(a) Agente de Contratação/Comissão de Contratação que declarou o(s) licitante(s) vencedor(es), o(a) Sr(a). JESUS DE PÁDUA ALVES GOMES, na qualidade de Autoridade Superior do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, no uso de suas atribuições legais, resolve, ADJUDICAR, com fundamento na primeira parte do inciso IV do Art. 71 da Lei nº 14.133/2021, o(s) objeto(s) da licitação ao(s) seguinte(s) licitante(s) vencedor(es), conforme detalhado no quadro abaixo.

RESULTADO DA ADJUDICAÇÃO

42.202.305/0001-26 - HR FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

2 - LOTE II

ITE M	DESCRIÇÃO	MARC A	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT !	V. TOTA L
25	Anlodipino	PRATI	1.565,00	Caixa	3,13	1,76	2.754,40
26	Atenolol	PRATI	1.000,00	Caixa	3,10	2,30	2.300,00
27	Enalapril Maleato	CIMED	859,00	Caixa	3,39	3,36	2.886,24
28	Furosemida	PRATI	1.200,00	Caixa	2,77	2,77	3.324,00
29	Hidroclorotiazida	CIMED	1.104,00	Caixa	2,80	1,63	1.799,52
30	Losartana Potássica	PRATI	6.000,00	Caixa	2,65	2,65	15.900,00
31	ESPIRONOLACTONA 25MG - CX C/ 30	E M S	320,00	Caixa	28,87	12,12	3.878,40





	COMPRIMIDOS						
32	METILDOPA 250 MG C/30 COMPS.	HIPOL ABOR	16,00	Caixa	382,1 8	367,4 0	5.878,4 0
33	METOPROLOL 25MG COMP	CIMED	100,0 0	Caixa	308,0 0	208,0 0	20.800, 00
VALOR TOTAL							59.520, 96

3 - LOTE III

ITE M	DESCRIÇÃO	MARC A	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT	V. TOTAL
34	Ácido Valpróico	ABBO TT	60,00	Caixa	176,8 3	175,1 0	10.506, 00
35	FENITOINA - DE 100 MG, C/ 25 COMPRIMIDO, VIA ORAL	HIPOL ABOR	12,00	Caixa	131,6 5	131,6 5	1.579,8 0
36	FENOBARBITA LL 100 MG C/ 20 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	CRIST ALIA	600,0 0	Caixa	14,09	14,00	8.400,0 0
37	Haloperidol	CRIST ALIA	60,00	Caixa	30,65	30,65	1.839,0 0
38	HALOPERIDOL, 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	CRIST ALIA	40,00	Frasc o	10,06	10,05	402,00
39	LEVOMEPRAZI NA 100MG C/ 500 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	SANOF I	12,00	Caixa	333,9 5	321,0 0	3.852,0 0
40	LEVOMEPRAZI NA 25MG C/ 200 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	SANOF I	20,00	Caixa	162,2 1	162,2 1	3.244,2 0

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 2 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47





41	METILFENIDAT O 20MG	E M S	50,00	Caixa	464,3 1	450,0 0	22.500, 00
42	NORTRIPTILIN A 25MG	RANB AXY	20,00	Caixa	311,3 4	310,0 0	6.200,0 0
43	PARACETAMOL + CODEINA, FOSFATO	E M S	120,0 0	CAIX A	23,10	23,10	2.772,0 0
44	PAROXETINA- CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG C/30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS – USO ADULTO – VIA ORAL	PRATI	335,0 0	Caixa	23,46	23,00	7.705,0 0
VALOR TOTAL							69.000, 00

4 - LOTE IV

ITE M	DESCRIÇÃO	MARC A	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT .	V. TOTA L
45	CLONAZEPAM 2MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	E M S	192,0 0	Caixa	12,58	11,58	2.223,3 6
46	CLORIDRATO DE FLUOXETIMA	PRATI	400,0 0	Caixa	11,04	8,70	3.480,0 0
47	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	E M S	200,0 0	Caixa	36,45	26,10	5.220,0 0
48	CLORPORMAZI NA 100 MG C/200 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	CRISTA LIA	48,00	Caixa	16,65	15,85	760,80





49	CLORPORMAZINA 25 MG C/200 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	CRISTALIA	30,00	Caixa	12,88	12,86	385,80
50	DECANOATO DE HALOPERIDOL	CRISTALIA	100,00	Ampola	15,66	13,55	1.355,00
51	DECANOATO DE HALOPERIDOL	CRISTALIA	100,00	Ampola	22,33	20,01	2.001,00
52	Pregabalina	EUROFARMA	264,00	Caixa	105,52	85,00	22.440,00
53	Pregabalina	E M S	264,00	Caixa	67,63	67,00	17.688,00
54	PROLOPA	ROCHE	24,00	Caixa	155,54	135,00	3.240,00
55	PROMETTAZINA 25MG C/ 200 COMPRIMIDOS – VIA ORAL	TEUTO	50,00	Caixa	46,10	44,12	2.206,00
VALOR TOTAL							60.999,96

5 - LOTE V

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
56	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG 20 COMPRIMIDOS	E M S	120,00	Caixa	38,33	29,50	3.540,00
57	RISPERIDONA - 1MG/ML, LIQUIDO, EM FRASCO COM 30ML, VIA ADMINISTRAÇÃO O ORAL	PRATI	1.200,00	Frasco	40,97	26,90	32.280,00





58	SERTRALINA,CL ORIDRATO 50 MG, C/ 30 COMPRIMIDO,VI A ORAL	PRAT I	300,0 0	Caixa	8,06	7,80	2.340,0 0
59	VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	LIBB S	20,00	Caixa	142,4 5	142,0 0	2.840,0 0
60	AMITRIPTILINA 25 MG	TEUT O	50,00	Caixa	32,85	19,50	975,00
61	Aripiprazol	PRAT I	24,00	Caixa	20,14	20,00	480,00
62	BACLOFENO - 10 MG, C/20 COMPRIMIDO, VIA ORAL	TEUT O	100,0 0	Caixa	12,06	12,00	1.200,0 0
63	Biperideno	CRIS TALI A	200,0 0	Caixa	39,53	39,50	7.900,0 0
64	Carbamazepina	SANO FI	25,00	Caixa	80,45	61,00	1.525,0 0
65	CARBAMAZEPIN A, 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML	UNIÃ O QUIM ICA	60,00	Frasc o	23,10	23,00	1.380,0 0
66	CARBONATO DE LITIO - DE 300 MG,C/ 50 COMPRIMIDO, VIA ORAL	E M S	10,00	Caixa	38,24	34,00	340,00
VALOR TOTAL							54.800, 00

6 - LOTE VI

ITEM	DESCRIÇÃO	MAR CA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT	V. TOTA
------	-----------	-----------	------	------	------------	------------	------------

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 5 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47





						.	L
67	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	MEDI X	1.000, 00	Unida de	1,44	1,20	1.200,0 0
68	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	MEDI X	3.000, 00	Frasco	2,16	1,80	5.400,0 0
69	SERINGA 05 ML C/ AGULHA 30MMX8MM C/ 500 UNIDADES	MEDI X	76,00	Caixa	369,6 0	190,0 0	14.440, 00
70	Equipo De Nutrição Enteral	MEDI X	1.116, 00	Unida de	2,31	1,40	1.562,4 0
71	seringa descartável 03ml com agulha 25 x 7,0mm	MEDI X	540,0 0	Unida de	0,65	0,35	189,00
72	SERINGA 20ML C/AG 0,7 x 25MM	MEDI X	1.116, 00	Unida de	0,90	0,69	770,04
73	SONDA GASTRONÔMIC A 14FR C/ BALÃO 5ML	MEDI X	25,00	Unida de	3,68	1,68	42,00
74	SONDA GASTRONÔMIC A 18FR C/BALÃO 20ML	MEDI X	25,00	Unida de	3,88	1,80	45,00
75	SONDA GASTRONÔMIC A 20FR C/BALÃO 20ML	MEDI X	25,00	Unida de	3,88	1,90	47,50
76	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ADULTO - (BOLSA C/ VALVULA ANTIREFLUXIV	MEDI X	600,0 0	Unida de	6,96	4,90	2.940,0 0





	O, FILTRO DE AR, SISTEMA DE FLUXO CONTÍNUO DE DRENAGEM E ESVAZIAMENTO, C/ CLAMP DE FECHAMENTO 2000ML)						
77	AMONTÓLIA BICO RETO TRANSPARENT E 250ML	J.PRO LAB	200,00	Unida de	11,55	8,82	1.764,00
VALOR TOTAL							28.399,94

Adjudicado para: HR FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ/MF: 42.202.305/0001-26, pelo melhor valor de R\$ 272.720,86 (duzentos e setenta e dois mil, setecentos e vinte reais e oitenta e seis centavos), em 17/10/2025.

42.951.664/0001-86 - HOSPMIA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

1 - LOTE I

ITE M	DESCRIÇÃO	MARC A	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT .	V. TOTA L
1	Glibenclamida	CIMED	585,00	Caixa	2,59	1,89	1.105,65
2	Metformina Cloridrato	VITAM EDIC	1.000,00	Caixa	6,04	5,03	5.030,00
3	Gliclazida	E.M.S	400,00	Caixa	11,04	6,52	2.608,00
4	GLICLAZIDA DE 60mg	E.M.S	256,00	Caixa	28,01	14,75	3.776,00
5	SINASTATIN A	E.M.S	280,00	CAIXA 30 COMPR	5,42	5,36	1.500,80

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 7 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47





				IMIDO			
6	IMUNOGLUCAN (SUPLEMENTO VITAMÍNICO)	HEBRON	7,00	Caixa	156,41	148,89	1.042,23
7	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA 30G	CRISTALIA	200,00	BISNAGA	25,41	23,35	4.670,00
8	DOXAZOSINA	E.M.S	168,00	Caixa	8,73	3,01	505,68
9	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	E.M.S	252,00	Caixa	13,71	14,30	3.603,60
10	CARBONATO DE CALCIO 600MG+ VIT D 400UI - COMP	MDK	36,00	Caixa	137,21	89,34	3.216,24
11	CEFALEXINA MONOHIDRATADA	TEUTO	30,00	Caixa	184,80	154,85	4.645,50
12	PREDNISONA 20MG COMP	GLOBO	200,00	Caixa	9,45	4,41	882,00
13	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL. - SUSPENSAO	ACHÉ	400,00	FRASCO	8,11	11,68	4.672,00
14	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPR	PHARMASCIE	12,00	Caixa	51,33	32,16	385,92





15	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP. C/ 500 CPR	E.M.S	30,00	Caixa	106,3 9	106,0 1	3.180,3 0
16	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML SOL. ORAL 10ML	FARMA CE	400,0 0	Frasco	1,95	0,60	240,00
17	PARACETAMO L 500 MG. COMP ORAL.	AIREL A	20,00	Caixa	56,47	28,59	571,80
18	PARACETAMO L	E.M.S	400,0 0	FRASC O CONTA - GOTAS 10 MILILI TRO	2,82	1,60	640,00
19	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	MULTI LAB	20,00	Caixa	107,3 5	65,52	1.310,4 0
20	IBUPROFENO	NATUL AB	400,0 0	Frasco	3,94	2,89	1.156,0 0
21	Azitromicina 600mg suspensão	PHARL AB	400,0 0	Frasco	12,88	9,30	3.720,0 0
22	ACIDO ACETILSALICI LICO 100 MG	E.M.S	1.330, 00	Caixa	3,08	3,46	4.601,8 0
23	Propranolol Cloridrato	CIMED	1.245, 00	Caixa	2,20	2,38	2.963,1 0
24	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	CIMED	400,0 0	Frasco	6,52	4,17	1.668,0 0
VALOR TOTAL							57.695, 02

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 9 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47





Adjudicado para HOSPMAIA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA ? ME inscrita no CNPJ/MF: 42.951.664/0001-86, pelo melhor valor de R\$ 57.695,02 (cinquenta e sete mil, seiscentos e noventa e cinco reais e dois centavos), em 17/10/2025.

41.794.219/0001-97 - SHOPPING MEDIC EIRELI

7 - LOTE VII

ITEM	DESCRIÇÃO	MAR CA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT !	V. TOTA L
78	LANCETAS CAIXA C/ 100 UNIDADES.	G TECH	600,0 0	CAIX A	8,95	4,47	2.682,0 0
79	TIRA REAGENTE PARA GLICEMIA (ACCU CHECK).	G TECH	900,0 0	Caixa	82,74	41,29	37.161, 00
VALOR TOTAL							39.843, 00

8 - LOTE VIII

ITEM	DESCRIÇÃO	MAR CA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT !	V. TOTA L
80	Fortini Plus Sem Sabor 400G	DAN ONE	700,0 0	Lata	107,2 9	53,57	37.499, 00
VALOR TOTAL							37.499, 00

Adjudicado para: SHOPPING MEDIC EIRELI inscrita no CNPJ/MF: 41.794.219/0001-97, pelo melhor valor de R\$ 77.342,00 (setenta e sete mil, trezentos e quarenta e dois reais), em 17/10/2025.





Ipaporanga
PREFEITURA

assinado eletronicamente

Jesus De Pádua Alves Gomes

ORDENADOR DE DESPESAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

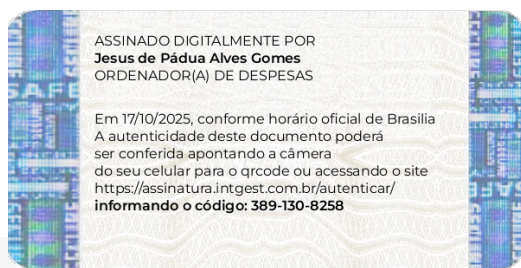
DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 11 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47



SOMOS



Endereço: Rua Franklin José Vieira, nº 02, Centro - Ipaporanga CEP:
62.215-000 Telefone: (88) 99726-3713 E-mail:
gabinete@ipaporanga.ce.gov.br CNPJ: 10.462.364/0001-47



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 389-130-8258
PÁGINA: 12 DE 12 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAPORANGA - CNPJ: 10.462.364/0001-47

