

RESULTADO DO PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 04/2026
COMPRASGOV Nº 7/2026
RETIFICADO

OBJETO: Contratação de empresa objetivando a compra dos medicamentos utilizados no Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense – CISAMUSEP.

RESULTADO:

Empresa: **JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Preço Unitário	Preço Total	Marca
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Comprimido	40	R\$ 0,27	R\$ 10,80	EMS
5	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Ampola	100	R\$ 1,48	R\$ 148,00	HYPOFARMA
6	CAPTOPRIL 25MG, DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Comprimido	240	R\$ 0,18	R\$ 43,68	GEOLAB
9	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG, DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA DE 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Comprimido	90	R\$ 0,3536	R\$ 31,82	BOEHRINGER
12	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG, DEVERÃO SER EMBALADOS EM CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Comprimido	120	R\$ 0,1775	R\$ 21,30	GERMED
13	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA.	Comprimido	60	R\$ 0,27	R\$ 16,20	EMS

	VALIDADE MÍNIMA 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.					
15	FUROSEMIDA 40MG, DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Comprimido	120	R\$ 0,205	R\$ 24,60	BRAINFARMA
17	SIMETICONA 75 MG/ML- EMULSÃO ORAL, FRASCO COM 15 ML. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA DE 15 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	Frasco	15	R\$ 2,10	R\$ 31,50	CIMED

Onde se lê: Valor total de R\$ 328,00 (trezentos e vinte e oito reais).

Leia-se: Valor total de R\$ 327,90 (trezentos e vinte e sete reais e noventa centavos).

Maringá (PR), 05 de março de 2026.


 Giseli Nardi Paixão
 Presidente da Comissão de Contratação