

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Prefeitura Municipal de Água Doce  
Fundo Municipal de Saúde do Município de Água Doce  
Dispensa Eletrônica - 4/2024/FMS/2024

## Resultado da Homologação

### 0007 - COMPRIMIDO LEVOFLOXACINO, 500 MG. - Cimed - Valor Referência: 0,650

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Cimed	1.500 Comprimido	0,650	975,000	Homologado em 13/09/2024 14:45:49 Por: Nelci Fátima Trento Bortolini

### 0009 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETOSÓDIO 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G, PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9 G. - Hidrali Sais - Valor Referência: 0,930

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Hidrali Sais	1.500 Sache	0,920	1.380,000	Homologado em 13/09/2024 14:45:49 Por: Nelci Fátima Trento Bortolini

### 0011 - ZOLPIDEM, 10 MG. - CXC/30 - Valor Referência: 0,130

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
NOVA MEDICAMENTOS LTDA	CXC/30	12.000 Comprimido	0,120	1.440,000	Homologado em 13/09/2024 14:45:49 Por: Nelci Fátima Trento Bortolini

Nelci Fátima Trento Bortolini  
Autoridade Competente

