



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Fone: (17) 3332-5100 - Fax.: (17)

3331-3356 CEP - 14.790-000 - Guaiara - Estado de São Paulo

Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"

www.guaira.sp.gov.br

e-mail: compras@guaira.sp.gov.br

TERMO DE ADJUDICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO

Homologo, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, o resultado da licitação, modalidade Pregão Presencial 64/2017 (Sistema de Registro de Preço Nº 42/2017), Edital 149/2017; Processo 149/2017, **ADJUDICA/HOMOLOGA** os objetos: Aquisição de Medicamentos (Ordem Judicial) e Fraldas.

Item	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ:43.295.831/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
44	SEEBRI 50MCG - FRASCO COM 30 DOSES/COMP. Marca: NOVARTIS	FR	384	120,97	46.452,48
83	ULTIBRO 110/50MCG COM INALADOR - FRASCO COM 30CP Marca: NOVARTIS	FR	72	153,11	11.023,92
104	ARISTAB 10MG Marca: NOVARTIS	CP	1080	6,98	7.538,40
105	ARTROLIVE Marca: NOVARTIS	CP	1080	1,663	1.796,04
144	ACLASTA 5MG (AC. ZOLEDIONICO) Marca: NOVARTIS	FR	24	1.328,65	31.887,60
Total do Proponente					98.698,44
Item	LUMAR COM. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA CNPJ 49.228.695/0001-52 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	ANLODIPINA 5 Marca: TEUTO	UN	1440	0,54	777,60
24	MILGAMMA 150MG Marca: COSMED	CP	4320	1,30	5.616,00
76	NEVRIX 100 Marca: ATIVUS	CP	720	1,455	1.047,60
124	MESALAZINA 800MG Marca: BRAINFARMA	CP	1080	1,88	2.030,40
125	METFORMINA 850MG Marca: PRATI	CP	2160	0,066	142,56
126	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG Marca: ACCORD	CP	4320	7,44	32.140,80
133	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: BRAINFARMA	TB	72	9,00	648,00
Total do Proponente					42.402,96
Item	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ:65.817.900/0001-71 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	DEPAKOTE ER 500MG Marca:	CP	1440	1,76	2.534,40

	DEPAKOTE ER/ABBOTT				
42	RITMONORM 300MG Marca: RITMONORM/ABBOTT	CP	1440	1,30	1.872,00
	Total do Proponente				4.406,40
Item	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA. CNPJ 26.921.908/0001-21 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
145	PENTASA 1 GR Marca: FERRING	SUP	1080	10,109	10.917,72
	Total do Proponente				10.917,72
Item	DUPATRI HOSP. COM. IMP. EXPORTAÇÃO LTDA. CNPJ 04.027.894/0003-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	NEULEPTIL PEDIATRICO 1% - 20ML Marca: Neuleptil 1% gts 20ml - Sanofi	FR	48	5,85	280,80
100	SULPIRIDA 200MG Marca: Dogmatil c/20 - Sanofi	CP	5040	0,811	4.087,44
106	BAMIFIX 300MG Marca: Bamifix c/20 - Chiesi	UN	2160	0,896	1.935,36
142	TRAVATAN SOLUÇÃO OFTAMOLOGICA 0,004% FRS 2,5 ML Marca: Travatan col. 2,5ml - Novartis	FR	72	72,43	5.214,96
146	INSULINA APIDRA CANETA Marca: Apidra 100ui Solostar c/1 - Sanofi	UN	600	19,24	11.544,00
	Total do Proponente				23.062,56
Item	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ 12.420.164/0003-19 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
65	DIOVAN HCT 160/12,5MG Marca: NOVARTIS	CP	1440	1,99	2.865,60
69	INSULINA TRESIBA CANETA 3ML Marca: NOVO NORDISK	UM	48	92,81	4.454,88
79	OXICODONA 10 MG Marca: MUNDIPHARMA	CP	1440	5,58	8.035,20
85	ZIPRASIDONA 80MG Marca: PFIZER	CP	1440	11,45	16.488,00
107	BELIMUMABE 120MG PO LIOFILIZADO Marca: GLAXO	FR	108	542,26	58.564,08
108	BELIMUMABE 400MG PO LIOFILIZADO Marca: GLAXO	FR	36	1.807,51	65.070,36
115	CODATEN 50+50MG Marca: NOVARTIS	CP	1080	2,31	2.494,80
132	OMALIZUMABE 150MG (XOLAIR) Marca: NOVARTIS	FR	144	1.544,89	222.464,16
	Total do Proponente				380.437,08
Item	HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 26.921.908/0002-02 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

14	DIAMICRON MR 60MG Marca: SERVIER	CP	7920	0,25	1.980,00
15	DOMPERIX 10MG Marca: EUROFARMA	CP	4320	0,35	1.512,00
31	PENTASA 2MG Marca: FERRING	SCH	2880	16,73	48.182,40
35	PROCORALAN 5MG Marca: SERVIER	CP	2880	1,33	3.830,40
51	VALDOXAN 25 MG Marca: SERVIER	CP	1440	3,68	5.299,20
52	VASTAREL MR 35MG Marca: SERVIER	CP	8640	1,24	10.713,60
55	VENLAXIN 150MG Marca: EUROFARMA	CP	2880	2,13	6.134,40
74	NATRILIX SR 1,5MG Marca: SERVIER	CPO	720	0,14	100,80
92	CARBOLITIUM CR 450MG Marca: EUROFARMA	CP	1440	0,99	1.425,60
118	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG Marca: SERVIER	CP	1080	0,75	810,00
127	MINILAX 714+7,70MG SOLUÇÃO RETAL - CAIXA C/7 BISNAGAS Marca: MOMENTA	CX	252	2,976	749,952
	Total do Proponente				80.738,35
Item	BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA LTDA. 56.998.982/0012-60 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
128	NIVOLUMABE 100MG Marca: Opdivo 100mg	AMP	36	6.372,42	229.407,12
129	NIVOLUMABE 40MG Marca: Opdivo 40mg	AMP	72	2.548,97	183.525,84
	Total do Proponente				412.932,96

, conforme o referido Edital, determinando a sua convocação para a assinatura da Ata de Registro de Preço.

Publique-se.

GUAÍRA/SP, 19 DE OUTUBRO 2017.

José Eduardo Coscrato Lelis
PREFEITO