



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”

CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000

Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

Homologo, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, o resultado da licitação, modalidade Pregão Presencial 55/2018, Edital 137/2018; Processo 137/2018, homologa seus objetos: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ORDENS JUDICIAIS.

Item	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISC. DE NOVA GRANADA, 1105, 1105 VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSK, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 19 3573 7300Fax: 19 3573 7341 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	BENICAR 40MG Marca: BENICAR/DAIICHI-SANKYO	CP	2160	1,072	2.315,52
17	BENICAR ANLO 40/5MG Marca: BENICARANLO/DAIICHI-SANKYO	CP	2160	1,349	2.913,84
29	CITONEURIN 5000 MCG Marca: CITONEURIN 5000/MERCK	CPO	1440	1,42	2.044,80
Total do Proponente					7.274,16
Item	RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CESAR-V. DOS LAVRADORES, 174, 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18640-082 Telefone: 14 3811-8800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24	CALDE K2 Marca: MARJAN CALDE K2	CP	2880	3,41	9.820,80
41	ESCITALOPRAN 15 MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CPO	2160	2,39	5.162,40
73	MOTORE 250MG Marca: ACHE MOTORE	CP	1440	1,18	1.699,20
112	TAMARINE GELEIA 250GR Marca: COSMED TAMARINE OBS: SEM AÇÚCAR	PT	144	57,76	8.317,44
113	TIBOLONA 2,5 MG Marca: NOVAQUIMICA	CP	2160	1,05	2.268,00



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”
CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000
Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



	GENÉRICO				
131	APTAMIL SOJA 2 - 800 GR. Marca: DANONE APTAMIL SOJA 2	LT	360	69,63	25.066,80
	Total do Proponente				52.334,64
Item	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - QD 9A MOD 26 A 30 - COD DEP: C19, SN QD 9A MODULO 26 A 30 - DIST MINEIRO IND CAT, CATALAO - GO, CEP: 75709-685 Telefone: (16) 3995-9400 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG Marca: JANSSEN	CP	5760	72,90	419.904,00
23	BUPRENORFINA 5MG Marca: MUNDIPHARMA	ADES	96	31,07	2.982,72
33	CONCERTA 18 MG Marca: JANSSEN	CP	2160	4,40	9.504,00
38	ELIQUIS 5MG Marca: PFIZER	CP	2160	2,81	6.069,60
111	TACROLIMUS 1MG Marca: ASTELLAS	CP	4320	3,28	14.169,60
125	VESICARE 10MG Marca: ASTELLAS	CP	1440	4,02	5.788,80
126	VYTORIN 10/40MG Marca: MSD	CP	2160	4,88	10.540,80
	Total do Proponente				468.959,52
Item	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 07.569.029/0001-38 RUA UMBÚ, 219 SALA 24, 219 - ALPHAVILLE, CAMPINAS - SP, CEP: 13098- 325 Telefone: 19 3262-0949 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
60	KALTOSTAT 10X10CM CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO Marca: Kaltostat / Convatec	ADES	1440	56,283	81.047,52
	Total do Proponente				81.047,52
Item	R. P. 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.851.958/0001-47 RUA JOÃO ERBETA, 277, 277 - JDM. PRIMAVERA, SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP, CEP: 13670-000 Telefone: 19 3584 4400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”
CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000
Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



	Descrição do Produto/Serviço				
13	ATORVASTATINA 80MG Marca: GEN/E.M.S.	CP	1440	1,90	2.736,00
30	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEN/EUROFARMA	CP	1440	0,24	345,60
46	FRONTAL 0,5MG Marca: GEN/GERMED	CP	1440	0,32	460,80
49	GLIFAGE 850MG Marca: GEN/MERCK	CP	2160	0,26	561,60
72	MOTILIUUM 10MG Marca: GEN/EUROFARMA	CP	2160	0,24	518,40
79	OMEGA 3 1000MG Marca: ÔMEGA 3/ORANGE	CP	2880	0,46	1.324,80
117	VASOPRIL PLUS 20MG + 12,5MG Marca: GEN/E.M.S.	CP	2160	1,10	2.376,00
	Total do Proponente				8.323,20
Item	ABBVIE FARMACEUTICA LTDA. CNPJ: 15.800.545/0003-11 ROD BR 153, S/N KM 42 PARTE B SUBPAR - ZONA URBANA, ANAPOLIS - GO, CEP: 75135-040 Telefone: (11) 4573-5715 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ADALIMUMABE 40MG INJETAVEL EM SERINGA COM 0,8ML DE DOSE UNICA - EMBALAGEM COM 02 ENVELOPES (CADA ENVELOPE CONSISTE EM 01 CANETA) E 2 ENVELOPES COM LENÇO UMEDECIDO EM ALCOOL Marca: Humira AC 40mg/0,4ml - OBS: O PREÇO OFERTADO É DA	CX	96	2.543,00	244.128,00
64	LEUPRORRELINA 11,25 MG Marca: Lupron 11,25mg	AMP	24	1.188,67	28.528,08
	Total do Proponente				272.656,08
Item	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0001-64 R SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13) 3228-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	ALLEGRA 120MG Marca: Allegra c/10 Sanofi	CP	2880	3,586	10.327,68
7	AMARYL 6MG Marca: Amaryl c/30 Sanofi	CP	2880	1,968	5.667,84
8	AMPLICTIL 4% FRASCO 20ML Marca: Amplictil c/1 Sanofi	FRS	9360	4,83	45.208,80



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”

CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000

Guará - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



37	DIGESAN 10MG Marca: Digesan c/20 Sanofi	CP	2160	1,108	2.393,28
44	FLUIMUCIL 600 MG Marca: Fluimucil c/16 Zambon	SCH	2880	3,67	10.569,60
50	HIDANTAL 100 MG Marca: Hidantal c/25 Sanofi	CP	4320	0,247	1.067,04
54	INSULINA LANTUS (GLARGINA) - CANETA Marca: Lantus solostar c/1 Sanofi	UN	960	56,07	53.827,20
55	INSULINA LANTUS 10ML - REFIL Marca: Lantus 10ml c/1 Sanofi	FR	480	157,52	75.609,60
56	INSULINA LANTUS 3ML - REFIL Marca: Lantus refil 3ml c/1 Sanofi	FR	480	50,76	24.364,80
63	LASIX 40MG Marca: Lasix c/20 Sanofi	CP	1440	0,507	730,08
65	LEUPRORRELINA 3,75MG Marca: Lectrum c/1 Sandoz	AMP	24	349,78	8.394,72
71	MILGAMMA 150MG Marca: Milgamma c/30 Cosmed	CP	4320	1,348	5.823,36
75	NEOZINE 100MG Marca: Neozine c/20 Sanofi	CP	2160	0,675	1.458,00
80	OSCAL 500MG Marca: Oscal d/60 Sanofi	CP	1440	0,705	1.015,20
110	STRIVERDI 2,5 MCG - 60 DOSES Marca: Striverdi Respimat c/1 Boehringer	FR	96	86,61	8.314,56
114	TRAYENTA DUO 2,5/850MG Marca: Trayenta Duo c/60 Boehringer	CP	2880	2,278	6.560,64
116	URSACOL 300MG Marca: Ursacol c/30 Zambon	CP	1440	4,43	6.379,20
	Total do Proponente				267.711,60

tudo conforme enunciado no Anexo I, conforme o referido Edital, determinando a sua convocação para a assinatura do Contrato.

Publique-se.

Guará/SP, 31 de Agosto de 2018.

JOSÉ EDUARDO COSCRATO LELIS
PREFEITO MUNICIPAL