



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
Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br e-mail: 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 nº 51/2019, Processo nº 121/2019, Edital nº 121/2019, Registro de preços nº 34/2019, cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER PROCESSOS JUDICIAIS**, adjudicando seus objetos como segue:

Item	PORTAL LTDA CNPJ: 05.005.873/0001-00 RUA DOMINGOS SIMOES N.22-VILA SUZANA, 22 CASA - VL SUZANA, SAO PAULO - SP, CEP: 83707-660 Telefone: 11-3773-7170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	BORTEZOMIBE 3,5MG (VELCADE) Marca: ACCORD	AMP	96	824,98	79.198,08
105	INSULINA LEVEMIR FLEX PEN C/CANETA Marca: NOVO NORDISK	FR	960	60,45	58.032,00
106	VICTOZA 6,0MG/ML - CANETA 3ML Marca: NOVO NORDISK	UND	240	155,85	37.404,00
	Total do Proponente				174.634,08
Item	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISC. DE NOVA GRANADA, Nº 1105, VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSK, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 19 3573 7300 - Fax: 19 3573 7341 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
54	DEPAKENE 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CX	1200	0,42	504,00
112	KOLLAGENASE POMADA DERMATOLOGICA 0,6U/G - 30GR. Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	240	8,05	1.932,00
149	PREGABALINA 50MG Marca: PREBICTAL/ZODIAC	CP	1440	1,53	2.203,20
157	RETEMIC 5MG Marca: RETEMIC/APSEN	CP	12000	0,55	6.600,00
162	RIVOTRIL 2MG Marca: RIVOTRIL/ROCHE	CP	1440	0,45	648,00
189	UROVAXON 6 MG Marca: UROVAXOM/APSEN-OM PHARMA	CP	720	2,35	1.692,00
	Total do Proponente				13.579,20
Item	RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME CNPJ: 06.968.107/0001-04	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

Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

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



	RUA RODRIGUES CESAR, Nº 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18640-082 Telefone: 14 3811-8800 Descrição do Produto/Serviço				
48	CONDRES 40MG Marca: E M S CONDRESS	CP	1440	4,20	6.048,00
78	FENOBARBITAL 100 MG Marca: U.QUIMICA GENÉRICO	CP	1440	0,149	214,56
	Total do Proponente				6.262,56
Item	ONCOPROD DISTRIB. PROD. HOSP. E ONCOL. S/A. CNPJ: 04.307.650/0001-35 RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 169 - CAMPO BELO, SAO PAULO - SP, CEP: 04620-000 Telefone: 11 5053-5914Fax: 11 5053-5900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	ATORVASTATINA 80MG Marca: LIPITOR 400MG	CP	1440	3,62	5.212,80
140	OSIMERTINIBE 80MG Marca: TAGRISSO	CP	1440	815,71	1.174.622,40
200	MEPOLIZUMABE 100MG Marca: NUCALA 100MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	AMP	24	4.637,13	111.291,12
206	CITRATO DE TOFACINITIBE 5MG Marca: XELJANZ 5 MG	CP	1440	56,02	80.668,80
	Total do Proponente				1.371.795,12
Item	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - QD 9A MOD 26 A 30 - COD DEP: C19, DIST MINEIRO IND CAT, CATALAO - GO, CEP: 75709-685 Telefone: (16) 3995-9400 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	ALLEGRA 120MG Marca: sanoifi	CP	2880	3,70	10.656,00
7	AMARYL 3MG Marca: sanofi	CP	2160	1,04	2.246,40
8	AMARYL 6MG Marca: sanofi	CP	2880	2,03	5.846,40
10	AMPLICITIL 4% FRASCO 20ML Marca: sanofi	FRS	96	4,98	478,08
45	CONCERTA 18 MG Marca: janssen	CP	2880	4,57	13.161,60
46	CONCERTA 36 MG Marca: janssen	CP	2880	6,21	17.884,80
47	CONCERTA 54 MG Marca: janssen	CP	2880	6,21	17.884,80
68	ELIQUIS 5MG Marca: pfizer	CP	2160	2,90	6.264,00
85	FRISIUM 20MG Marca: sanofi	CPO	1440	0,73	1.051,20
95	HIDANTAL 100 MG Marca: sanofi	CP	4320	0,25	1.080,00
101	INSULINA APIDRA CANETA Marca: sanofi	UN	960	20,27	19.459,20
102	INSULINA LANTUS (GLARGINA) - CANETA Marca: sanofi	UN	1200	40,50	48.600,00
103	INSULINA LANTUS 10ML - REFIL Marca: sanofi	FR	480	130,03	62.414,40
104	INSULINA LANTUS 3ML - REFIL Marca: sanofi	FR	480	36,66	17.596,80
108	JANUMET 50/1000MG Marca: msd	CP	8064	1,96	15.805,44



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

Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

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



109	JANUMET 50/850MG Marca: msd	CP	5376	1,96	10.536,96
110	JANUVIA 100MG Marca: msd	CP	2688	3,93	10.563,84
118	LASIX 40MG Marca: sanofi	CP	1440	0,52	748,80
150	PRISTIQ 100 MG Marca: wyeth	CP	2688	2,10	5.644,80
152	PURAN T4 88MCG Marca: sanofi	CP	1440	0,37	532,80
178	TACROLIMUS 1MG Marca: astellas	CP	2400	4,20	10.080,00
195	VESICARE 10MG Marca: astellas	CP	1440	4,15	5.976,00
204	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG Marca: janssen	CP	5760	74,48	429.004,80
207	INSULINA APIDRA 10 ML Marca: sanofi	FR	120	67,57	8.108,40
208	INSULINA APIDRA 3ML Marca: sanofi	UN	120	20,27	2.432,40
Total do Proponente					724.057,92
Item	HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 26.921.908/0002-02 ST SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, S/N - GUARA, BRASILIA - DF, CEP: 71200-030 Telefone: 61 3403-3500 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22	BENICAR 40MG Marca: BENICAR 40MG / DAIICHI -SANKYO	CP	2160	0,979	2.114,64
124	LOXONIN 60MG Marca: LOXONIN 60MG/ DAIICHI-SANKYO	CP	720	1,05	756,00
Total do Proponente					2.870,64
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
119	LEUPRORRELINA 11,25 MG Marca: Lupron 11,25mg - Frasco c/ 11,25mg	AMP	24	1.226,61	29.438,64
Total do Proponente					29.438,64
Item	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0001-64 RUA SAO PAULO, 31, VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13) 3228-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	BAMIFIX 600MG Marca: BAMIFIX C/20 - CHIESI	CP	1440	1,523	2.193,12
80	FLUIMUCIL 600 MG Marca: FLUIMUCIL C/6 - ZAMBON	SCH	2880	3,736	10.759,68
83	FOSTAIR 100/6 DPI - FRASCO 120 DOSES Marca: FOSTAIR C/100 - CHIESI	FRS	240	88,06	21.134,40
84	FOSTAIR SPRAY 100+6MCG Marca: FOSTAIR C/100 - CHIESI	FR	48	88,06	4.226,88
179	TAMARINE GELEIA 250GR Marca: TAMARINE 250G - COSMED	PT	144	46,85	6.746,40
185	TRAYENTA DUO 2,5/850MG Marca:	CP	2880	2,35	6.768,00



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

Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

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



	TRAYENTA DUO C/60 - BOEHRINGER				
190	URSACOL 300MG Marca: URSACOL C/30 - ZAMBON	CP	2880	4,571	13.164,48
209	ESILATO DE NINTENDANIVE 150MG (OFEV) Marca: OFEV C/60 - BOEHRINGER	CP	4320	219,46	948.067,20
	Total do Proponente				1.013.060,16
Item	KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME CNPJ: 21.257.684/0001-81 RUA PERU, 29, VILA SANDERSON, BEBEDOURO - SP, CEP: 14706-092 Telefone: (16) 3965-9060Fax: 17 3343-6535 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	AGIOLAX POTE 250 GRS Marca: MYLAN	PTE	96	210,00	20.160,00
9	AMITRIPTILINA 25 MG Marca: TEUTO	CP	1440	0,44	633,60
12	ANORO 62,5/25MCG - FRASCO C/ 30 DOSES Marca: GSK	FR	96	224,57	21.558,72
13	APLAUSE 20MG Marca: MARJAN	CP	720	2,80	2.016,00
25	CONCOR 2,5MG Marca: E.M.S	CP	2160	1,30	2.808,00
29	BRASART HCT 160/12,5MG Marca: SIGMA	CP	1440	1,80	2.592,00
35	CALDE K2 Marca: MARJAN	CP	2880	3,10	8.928,00
38	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: E.M.S	CP	2160	0,10	216,00
42	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GERMED	CP	1440	0,20	288,00
49	CYMBALTA 30MG Marca: ELILILLY	CP	1440	2,90	4.176,00
50	CYMBALTA 60MG Marca: ELILILLY	CP	3600	5,86	21.096,00
51	DASTENE 0,5MG Marca: ACHE	CP	2160	2,63	5.680,80
53	DENYL 20 MG Marca: PRATI	CP	2880	0,30	864,00
55	DESVE 100MG Marca: EUROFARMA	CP	1440	3,46	4.982,40
58	DIOVAN AMLO FIX 160/10MG Marca: NOVARTIS	CP	1440	3,10	4.464,00
60	DIOVAN AMLO FIX 320/10MG	CP	1440	3,10	4.464,00
62	DIOVAN HCT 160/12,5MG Marca: NOVARTIS	CP	2160	2,21	4.773,60
63	DISFOR Marca: BIOLAB	SCH	720	4,33	3.117,60
67	EBIX 10MG Marca: LUNDEBECK	CP	2688	4,70	12.633,60
71	ESCITALOPRAM 15MG Marca: GERMED	CP	1440	1,60	2.304,00
72	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG Marca: E.M.S	CP	1440	2,24	3.225,60
76	EXODUS 10MG Marca: ACHE	CP	1440	1,70	2.448,00
77	EXODUS 20MG Marca: ACHE	CP	1440	4,33	6.235,20
116	LANSOPRAZOL 30MG Marca: E.M.S	CPO	720	1,58	1.137,60
120	LEUPRORRELINA 3,75MG Marca: SANDOZ	AMP	24	376,16	9.027,84
122	LIPITOR 80MG Marca: PFIZER	CP	1440	7,13	10.267,20
127	MERITOR 4/1000 MG Marca: ACHE	CP	1440	1,89	2.721,60
128	MILGAMMA 150MG Marca: MANTECORP	CP	4320	1,391	6.009,12
130	MOTORE 250MG Marca: ACHE	CP	1440	1,48	2.131,20
131	NATURETTI Marca: SANOFI	CP	1536	2,18	3.348,48
145	PAXIL CR 25MG Marca: GSK	CP	720	5,367	3.864,24
151	PROEPA 1GR Marca: ACHE	CP	2160	2,53	5.464,80
154	QUETROS 25MG Marca: ACHE	CP	1440	1,38	1.987,20
180	TECTA 40 MG Marca: TECTA	CP	1440	8,04	11.577,60
198	ZIPROL 20MG Marca: BALDACCI	CP	1344	1,557	2.092,608
199	ZIPROL 40MG Marca: BALDACCI	CP	1344	2,00	2.688,00



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

Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

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



201	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: EUROFARMA	CPO	1440	0,66	950,40
202	FLUCONAZOL 150 MG Marca: EUROFARMA	CPO	2880	0,75	2.160,00
211	RESTASIS COLIRIO (FLACONETE) Marca: ALLERGAN	FLC	1440	7,33	10.555,20
Total do Proponente					215.648,21
Item	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 RUA JOSE FRARON, Nº 155, SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15	ARTRODAR 50MG Marca: TRB PHARMA - CX C/ 30 CP - NACIONAL - R: 103410052	CP	4320	3,375	14.580,00
24	BETAISTINA 24 MG Marca: EUROFARMA - CX C/ 60 CP - NACIONAL - R: 1004311291	CP	720	0,294	211,68
100	IBANDRONATO DE SODIO 150GR Marca: BIOLAB - CX C/ 1 CP - NACIONAL - 104920190014	CP	96	44,00	4.224,00
183	TIBOLONA 2,5 MG Marca: GERMED - CX C/ 30 CP - NACIONAL - R: 105830857002	CP	1440	0,62	892,80
Total do Proponente					19.908,48
Item	AMC SAUDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 33.551.382/0001-09 RUA GUMERCINDO VIEIRA ROCHA (RESIDENCIAL FLORA), 101 - CENTRO, VINHEDO - SP, CEP: 13280-168 Telefone: (19) 3886-0169 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
111	KALTOSTAT 10X10CM CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO Marca: KALTOSTAT / CONVATEC	ADES	1440	38,50	55.440,00
Total do Proponente					55.440,00

Determinando sua convocação para a assinatura da Ata de Registro de Preços.

Publique-se.

Município de Guaíra/SP, 10 de Outubro de 2019.

JOSÉ EDUARDO COSCRATO LELIS
PREFEITO MUNICIPAL