



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



ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Processo Licitatório nº 72/2020

PREGÃO PRESENCIAL nº 21/2020

Sessão: 01

Objeto: Eventual Aquisição de MEDICAMENTOS PADRONIZADOS, pelo período de 12 (doze) meses, destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Na data de 07 de abril de 2020, às 10h, o(a) Pregoeiro(a) e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
5380	13/05/2019	ANDREA APARECIDA SOUZA LEAL VALENTIM	Equipe de Apoio	245.671.728-76	28.076.007-3
5380	13/05/2019	ELIANA PAULO QUIRINO	Equipe de Apoio	329.172.318-07	40.154.330-4
5380	13/05/2019	GEORGE GARCIA RIBEIRO	Equipe de Apoio	338.996.018-07	43.535.857-1
9869	11/11/2019	ANDRE LUIZ DOMINGUES	Pregoeiro	164.014.588-52	23.225.835-1

Reuniram-se para a Sessão Pública de julgamento do Pregão em epígrafe.

ENCERRAMENTO

Após Parecer Jurídico, emitido pela Dra. Patrícia de Freitas Barbosa - Procuradora Municipal, julgando pela **IMPROCEDÊNCIA** do Recurso manifestado pelo Sr. JOÃO LUIZ RODRIGUES, representante da licitante ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL, o Pregoeiro encaminhou ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, JOSÉ EDUARDO COSCRATO LÉLIS, para HOMOLOGAÇÃO. Informou ainda o(a) Sr.(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento do Pregão poderia ser reaberta caso a Adjudicada não viesse a firmar o Contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer.

Ato contínuo, o(a) Sr.(a) Pregoeiro(a) declarou como encerrada a Sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do(a) Pregão que constam na lista:

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	3248	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA PAULO DE FRONTIM, Nº 25, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO/SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170 FAX: (16) 3519-3173				
50	019.001.521	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - FRASCO 120 ML Marca: HIPOLABOR / 113430111	FR	5.000	1,16	5.800,00
59	019.001.501	DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO 10 ML - GOTAS Marca: FARMACE / 110850030	FR	3.000	0,68	2.040,00
71	019.001.072	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR / 113430169	CPO	2.000	0,07	140,00
Total do Proponente						7.980,00
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	3264	LUMAR COM. DE PROD. FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV. WILSON BEGO, Nº 745, 745 - DIST. INDUSTRIAL, FRANCA/SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721 1102 FAX: (16) 9 9999-4185				
5	019.001.655	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	CP	100.000	0,0375	3.750,00
7	019.004.507	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML - FRASCO 100ML Marca: HIPOLABOR	FR	2.000	3,00	6.000,00
11	019.004.679	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML XPE AD CT FR PET AMB FR VD AMBX120ML + COPO MEDIDOR Marca: NATULAB	FRS	8.000	1,70	13.600,00
57	019.001.506	DIMETICONA 75MG 10ML Marca: NATULAB	FR	8.000	0,78	6.240,00
60	019.001.152	ENALAPRIL 5MG Marca: CIMED	CP	25.000	0,055	1.375,00
89	019.001.359	MEBENDAZOL 100MG/5ML - FRASCO 30ML Marca: NATULAB	FRS	500	1,12	560,00
108	019.003.794	NORFLOXACINO 400MG Marca: MEDQUIMICA	CP	15.000	0,42	6.300,00
123	019.004.182	SALBUTAMOL 2MG/5ML - FRASCO 120ML Marca: NATULAB	FRS	100	1,12	112,00
126	019.004.517	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,9% - FRASCO 30ML Marca: NATULAB	FR	5.000	0,68	3.400,00
138	019.004.238	SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9GR. Marca: NATULAB	ENV	20.000	0,50	10.000,00
Total do Proponente						51.337,00



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



Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	5791	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISC. DE NOVA GRANADA, Nº 1105, 1105 VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSK, LEME/SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573 7300 FAX: (19) 3573 7341				
6	019.004.338	ACIDO VALPROICO 250MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	30.000	0,1386	4.158,00
8	019.004.246	VALPROATO DE SODIO 300MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	6.000	0,70	4.200,00
80	019.004.512	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG/50MG Marca: PROLOPA/ROCHE	CP	40.000	1,10	44.000,00
135	019.002.025	VERAPAMIL 80MG Marca: DILACORON/ABBOTT	CP	10.000	0,57	5.700,00
		Total do Proponente				58.058,00
	5792	ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 AV. ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700, 1700 - DISTRITO INDUSTRIAL, ALFENAS -MG, CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3291 5047 FAX: (35) 3291 4526				
14	019.002.018	AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB	CP	150.000	0,62	93.000,00
45	019.002.017	DELTAMETRINA 20MG - FRASCO 100ML Marca: IFAL	FR	500	5,11	2.555,00
64	019.003.977	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: HIPOLABOR	CP	30.000	0,26	7.800,00
68	019.001.978	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS. FRASCO C/ 20ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	500	3,24	1.620,00
72	019.002.022	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI	CP	80.000	0,06	4.800,00
93	019.002.034	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - FRASCO 10ML Marca: MARIOL	FR	200	0,88	176,00
99	019.004.198	NALTREXONA 50MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	3.000	2,41	7.230,00
113	019.001.996	PARACETAMOL 750MG Marca: OSORIO DE MORAIS	CP	130.000	0,12	15.600,00
127	019.004.518	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: PRATI	CP	1.000	0,14	140,00
		Total do Proponente				132.921,00
	22434	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 - CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2600 FAX: (11) 9 9171-3367				
62	019.003.959	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREEN PHARMA	CP	40.000	0,4455	17.820,00
104	019.004.197	NISTATINA 25.000 UI/G - CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA	UN	2.000	3,48	6.960,00
124	019.001.258	SALBUTAMOL SPRAY (100MCG/DOSE) Marca: GLENMARK	FR	200	9,20	1.840,00
125	019.000.847	SERTRALINA ,CLORIDRATO 50MG Marca: GEOLAB	CPO	300.000	0,13	39.000,00
		Total do Proponente				65.620,00
	22817	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 R SENADOR FLAQUER, 869 - VILA EUCLIDES, SAO BERNARDO DO CAMPO/SP, CEP: 09725-443 Telefone: (11) 4122-9800 FAX: (11) 4122-9808				
13	019.001.637	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR G	CP	10.000	0,07	700,00
15	019.001.632	AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO G	CP	100.000	0,03	3.000,00
23	019.001.592	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO G	CP	40.000	0,14	5.600,00
31	019.001.988	CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO G	CP	30.000	0,28	8.400,00
32	019.001.989	CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL C/ 60ML Marca: TEUTO G	FR	800	5,50	4.400,00
49	019.002.010	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: HYSTIN	CP	20.000	0,07	1.400,00
86	019.003.961	LORATADINA 10MG Marca: LORASLIV	CP	90.000	0,0891	8.019,00
117	019.002.249	PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL G	UN	40.000	0,07	2.800,00
136	019.001.174	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO	CP	10.000	0,6076	6.076,00
		Total do Proponente				40.395,00
	24133	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI - EPP CNPJ: 01.140.868/0001-50				
Item	Código	Unidade	Quantidade	Valor	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



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		RUA JOAO ANTONIO SICOLI, N° 560, 560 - JD MARACANÁ, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17) 3227-5953			Unitário	
34	019.002.030	CETOCONAZOL 20MG CREME TB. C/ 30 G Marca: SOBRAL	TB	5.000	2,32	11.600,00
58	019.001.993	DIPIRONA 500MG Marca: PRATI	CP	200.000	0,09	18.000,00
65	019.004.194	ESTRADIOL VALERATO+NORESTISTERONA ENANTOATO 5MG+50MG INJETAVEL Marca: MABRA	UN	500	12,50	6.250,00
Total do Proponente						35.850,00
Item	24294 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIA MARCONATO, 1.000 (IDENTIFICADO), 1.000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASSIF, JAGUARIÚNA/SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 FAX: (19) 3522-5801	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	019.004.337	AAS 100MG Marca: IMEC	CP	300.000	0,03	9.000,00
20	019.002.062	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA	CP	60.000	0,85	51.000,00
21	019.004.340	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CP	80.000	0,1881	15.048,00
40	019.001.556	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB	CP	150.000	0,0582	8.730,00
42	019.001.546	CLOPRIMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	60.000	0,197	11.820,00
43	019.001.547	CLOPRIMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CP	10.000	0,28	2.800,00
48	019.004.179	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML - FRS C/120ML Marca: FARMACE	FRS	750	1,63	1.222,50
61	019.001.136	ENALAPRIL 20MG Marca: MEDQUIMICA	CP	60.000	0,05	3.000,00
79	019.004.271	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPO	90.000	0,294	26.460,00
83	019.002.798	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	UNI	150.000	0,09	13.500,00
84	019.002.799	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CP	150.000	0,09	13.500,00
85	019.003.662	LEVOTIROXINA SODICA 100MG Marca: MERCK	CPO	120.000	0,09	10.800,00
91	019.000.996	METILDOPA 250MG Marca: SANVAL	UN	100.000	0,43	43.000,00
97	019.002.073	MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G - TUBO 80GRS Marca: HIPOLABOR	TB	1.000	4,98	4.980,00
101	019.004.199	NIFEDIPINO 20MG Marca: GEOLAB	CP	120.000	0,06	7.200,00
Total do Proponente						222.060,50
Item	24917 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218, 1218 - VILA ASSUNÇÃO, BOTUCATU/SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 FAX: (17) 9 9136-8579	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	019.002.932	ACEBROFILINA 10MG/ML - FRASCO 120ML Marca: CIMED	FR	3.000	4,48	13.440,00
22	019.000.681	BROMOPRIDA 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - 20ML Marca: MARIOL	FRS	10.000	1,14	11.400,00
27	019.004.509	CARBONATO DE CALCIO 1250MG Marca: FITOWAY	CP	50.000	0,05	2.500,00
28	019.001.589	CARBONATO DE LITIO 300MG (CARBOLITUM) Marca: BIOLAB	CP	2.000	0,41	820,00
30	019.000.566	CARVEDILOL 6,25MG Marca: NOVA QUIMICA	CPO	95.000	0,09	8.550,00
41	019.004.192	CLORETO DE POTASSIO 600MG Marca: GLAXO	CP	12.000	0,67	8.040,00
46	019.001.524	DEXAMETASONA 0,5MG Marca: ACHE	CP	3.000	0,38	1.140,00
52	019.001.519	DIAZEPAN 10MG Marca: SANTISA	CP	130.000	0,098	12.740,00
53	019.001.517	DICLOFENACO RESINATO - 15MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: CIMED	FR	300	2,32	696,00
77	019.002.069	IBUPROFENO SUSP.ORAL 20MG/ML - FRS 30ML Marca: VITAMEDIC	FR	5.500	2,62	14.410,00
103	019.001.994	NIMESULIDA 50MG/ML GTS. C/ 15ML Marca: CIMED	FR	500	1,25	625,00
110	019.000.882	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CPO	50.000	0,066	3.300,00
111	019.004.516	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML - FRASCO 100ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	500	24,12	12.060,00
122	019.001.256	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG Marca: GLAXO	CP	1.000	0,23	230,00
132	019.004.520	TOBRAMICINA COLIRIO 0,30% - FRASCO 5ML Marca: E.M.S	FR	500	8,00	4.000,00
133	019.002.026	VITAMINAS E SAIS MINERAIS Marca: BIONATUS	CP	100.000	0,06	6.000,00



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



Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
137	019.001.328	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	CP	12.000	0,28	3.360,00
Total do Proponente						103.311,00
Item	25885 Código	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 09.192.829/0001-08 Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J, LT 07, S/N - PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171 Telefone: (63) 3217-1223 FAX: (63) 3214-1138	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29	019.000.683	CARVEDILOL 12,5MG Marca: KARVIL/TORRENT	CP	220.000	0,116	25.520,00
129	019.002.248	SULFATO FERROSO 40MG Marca: ANEMIFER/PHARMASCIENCE	UN	130.000	0,03	3.900,00
Total do Proponente						29.420,00
Item	26736 Código	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CNPJ: 81.706.251/0001-98 RUA PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, S/N - PAROLIN, CURITIBA/PR, CEP: 80220-410 Telefone: (41) 3052-7900 FAX: (41) 3052-7922	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	019.001.630	AMOXICILINA 500MG (AMOXIL) Marca: AUROBINDO	CP	8.000	0,17	1.360,00
Total do Proponente						1.360,00
Item	26739 Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 - CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	019.002.852	ACICLOVIR 200MG Marca: pharlab - 141070018	CP	15.000	0,20	3.000,00
12	019.004.678	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB/FR VD AMBX120ML + COPO MEDIDOR Marca: farmace - 110850039	FRS	4.000	1,70	6.800,00
18	019.004.585	ANLÓDIPINO 5MG Marca: geolab - 154230243	CP	180.000	0,0386	6.948,00
24	019.001.591	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: cristalia - 102980044	CP	40.000	0,43	17.200,00
26	019.004.341	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG/250MG Marca: cristalia - 102980107	CP	3.000	0,73	2.190,00
33	019.001.578	CETOCONAZOL 200MG Marca: pharlab - 141070064	CP	20.000	0,18	3.600,00
36	019.002.020	CINARIZINA 25MG Marca: brainfarma - 155840187	CP	20.000	0,09	1.800,00
37	019.002.021	CINARIZINA 75MG Marca: brainfarma - 155840187	CP	30.000	0,12	3.600,00
44	019.002.027	COMPLEXO B Marca: vitamed - rdc 27/10	CP	60.000	0,0396	2.376,00
54	019.001.515	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: belfar - 105710120	CP	40.000	0,07	2.800,00
55	019.001.512	DIGOXINA 0,25MG Marca: pharlab - 141070059	CP	20.000	0,069	1.380,00
56	019.002.012	DIMETICONA 40MG Marca: globo - rdc 199/06	CP	30.000	0,09	2.700,00
70	019.001.452	FLUNARIZINA, DICLIRID, 10MG Marca: vitamedic - 103920052	CP	25.000	0,07	1.750,00
75	019.001.416	HALOPERIDOL 5MG Marca: cristalia - 102980020	CP	10.000	0,19	1.900,00
92	019.001.350	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: belfar - 105710086	CP	2.000	0,10	200,00
94	019.001.348	METRONIDAZOL 250MG Marca: brainfarma - 155840308	CP	2.000	0,11	220,00
95	019.004.514	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - FRASCO 100ML Marca: belfar - 105710125	FR	100	7,42	742,00
98	019.003.787	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: zyds - 15651.0008	CP	100.000	0,084	8.400,00
100	019.004.186	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G - TUBO C/10GRS Marca: belfar - 105710082	TB	10.000	1,68	16.800,00
107	019.004.515	NORETISTERONA 35MG Marca: biolab - 109740262	CP	1.000	0,143	143,00
112	019.002.039	OXIDO ZN + VITA AD POMADA Marca: nativita - rdc 199/06	TB	5.000	2,54	12.700,00
118	019.002.250	PREDNISONA 20MG Marca: brainfarma - 155840078	CP	80.000	0,16	12.800,00
128	019.004.416	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML - FRASCO 100ML Marca: med quimica - 109170040	FR	100	5,50	550,00
Total do Proponente						110.599,00
	41687	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP				



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



Item	Código	CNPJ: 21.940.274/0001-30 AV JOSE ANTUNES DE LISBOA, 56, 56 - JARDIM DO BOSQUE, LEME/SP, CEP: 13613-130 Telefone: (19) 3572-1087	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
134	019.003.822	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	100.000	0,40	40.000,00
		Total do Proponente				40.000,00
Item	Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100, 100 - CHÁCARA JUNQUEIRA, TATUI/SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494 FAX: (15) 3259-0960	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39	019.001.975	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10MG Marca: EMS SIGMA PHARMA	CP	10.000	0,37	3.700,00
63	019.001.480	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	CP	150.000	0,1357	20.355,00
69	019.001.466	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	1.000	0,12	120,00
82	019.000.954	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML Marca: CRISTALIA	FR	800	8,12	6.496,00
90	019.001.075	MEDROXIPROGESTERONA 150MG Marca: GERMED	AMP	800	12,00	9.600,00
106	019.001.181	NITRAZEPAM 5MG (NITRAPAM) Marca: GERMED	CP	20.000	0,13	2.600,00
115	019.004.117	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CP	40.000	0,55	22.000,00
119	019.001.279	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	80.000	0,1168	9.344,00
131	019.001.217	TIORIDAZINA 100MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	1.000	0,74	740,00
		Total do Proponente				74.955,00
Item	Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPÃO 02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ, SUMARÉ/SP, CEP: 13178-561 Telefone: (13) 3228-8700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25	019.004.188	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - FRS 100ML Marca: Uni carbamaz 100ml - U.Q	FRS	4.000	9,10	36.400,00
73	019.003.661	GLICAZIDA 30MG Marca: Gen c/1.000 - Ranbaxy	CPO	650.000	0,16	104.000,00
74	019.001.979	HALOPERIDOL 1MG Marca: Halo c/200 - Cristália	CP	20.000	0,125	2.500,00
109	019.001.325	NORTRIPTILINA 25MG Marca: Gen c/500 - Ranbaxy	CP	60.000	0,27	16.200,00
		Total do Proponente				159.100,00
Item	Código	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 11.034.934/0001-60 AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, S/N SALA: 01; : KM 3; - CESAR PARK, TOLEDO/PR, CEP: 85915-175 Telefone: (45) 2103-1212	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	019.002.889	ACEBROFILINA 5MG/ML - FRASCO 120ML Marca: PRATIDONADUZZI	FR	1.500	2,72	4.080,00
9	019.001.645	ALBENDAZOL 400MG (ZOLBEN) Marca: PRATIDONADUZZI	CP	7.500	0,33	2.475,00
10	019.002.002	ALBENDAZOL 400MG/ML C/ 10ML Marca: PRATIDONADUZZI	FR	2.500	1,10	2.750,00
17	019.004.193	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 150ML Marca: PRATIDONADUZZI	FRS	900	4,7025	4.232,25
19	019.002.058	ATENOLOL 50MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	90.000	0,04	3.600,00
35	019.001.573	CIMETIDINA 200MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	50.000	0,13	6.500,00
38	019.001.990	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	60.000	0,19	11.400,00
47	019.002.007	DEXAMETASONA 1MG/G - TUBO C/10GRS Marca: PRATIDONADUZZI	TB	10.000	1,00	10.000,00
51	019.003.955	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML+0,05MG/ML - FRASCO 120ML Marca: PRATIDONADUZZI	FR	6.000	3,06	18.360,00
76	019.001.406	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	150.000	0,16	24.000,00
87	019.001.368	LORATADINA 1MG/ML - FRS 100 ML XAROPE Marca: PRATIDONADUZZI	VD	3.000	2,09	6.270,00
96	019.004.195	METRONIDAZOL 500MG/5G (GEL VAGINAL 50G+10APLICADOR) Marca: PRATIDONADUZZI	UN.	1.000	3,95	3.950,00
102	019.004.011	NIMESULIDA 100MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	150.000	0,0562	8.430,00



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



105	019.000.259	NISTATINA 100.000UI/ML - FRS 30ML Marca: PRATIDONADUZZI	FRS	500	2,40	1.200,00
121	019.004.189	RISPERIDONA 1MG/ML - FRS 30 ML Marca: PRATIDONADUZZI	FRS	1200	7,00	8.400,00
130	019.001.221	TIAMINA, CLORID. 300MG Marca: PRATIDONADUZZI	CP	20.000	0,19	3.800,00
Total do Proponente						119.447,25

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

OCORRÊNCIAS

Não houve.

ASSINAM

Comissões / Portarias:

ANDREA APARECIDA SOUZA LEAL VALENTIM
CPF.: 245.671.728-76
RG.: 28.076.007-3
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 5380 DE 13/05/2019

ELIANA PAULO QUIRINO
CPF.: 329.172.318-07
RG.: 40.154.330-4
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 5380 DE 13/05/2019

GEORGE GARCIA RIBEIRO
CPF.: 338.996.018-07
RG.: 43.535.857-1
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 5380 DE 13/05/2019

ANDRE LUIZ DOMINGUES
CPF.: 164.014.588-52
RG.: 23.225.835-1
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 9869 DE 11/11/2019