DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUAIÇARA

Conforme Lei Municipal nº 2.644, de 17 de maio de 2017

www.guaicara.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guaicara

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE GUAIÇARA	2
Licitações e Contratos	2
Atas de Sessões	2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Guaiçara, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Guaiçara poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.guaicara.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guaicara
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Guaiçara
CNPJ 46.203.469/0001-29
Rua Tiradentes, 171
Telefone: (14) 3547-9217
Site: www.guaicara.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guaicara

Câmara Municipal de Guaiçara
CNPJ 49.890.163/0001-86
Rua Yoshi Sato, 387
Telefone: (14) 3547-1484 | (14) 3547-2200
Site: www.camaraguaicara.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Guaiçara garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.guaicara.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guaicara

PODER EXECUTIVO DE GUAIÇARA

Licitações e Contratos | **Atas de Sessões**

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000029/20
PREGÃO PRESENCIAL n.º 14
Sessão: 2
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUAIÇARA-SP.

Na data de 09 de outubro de 2020, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
01	02/01/2020	JOSÉ RICARDO SANCHES	Equipe de Apoio	058.473.338-03	12.568.770-9
01	02/01/2020	MARCELO PIERRE BITENCOURTT	Pregoeiro	110.650.428-33	20.304.273
01	02/01/2020	SUELI DE FATIMA FABIANI	Equipe de Apoio	073.210.988-42	17.807.128

ENCERRAMENTO

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 pregão que constam na lista:

Item	61 Código	CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000 – GALPÃO G22, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: 19-3522-5800Fax: 19-3522-5801 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	019.001.077	AAS 100MG	UN	60000	0,035	2.100,00
9	019.001.079	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML - XPE 100ML	UN	150	3,71	556,50
14	019.004.023	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML	FR	300	1,70	510,00
15	019.004.024	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML	FR	1000	1,647	1.647,00
19	019.001.082	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400MG:57MG/5ML SUSP. ORAL - 70ML	UN	1000	9,70	9.700,00
25	001.001.779	BIPERIDENO 2MG	CPR	10000	0,17	1.700,00
33	001.001.142	CARBAMAZEPINA 20 MG /ML SUSP ORAL 100 ML	FR	100	9,54	954,00
34	019.001.090	CARBAMAZEPINA 200MG	UN	30000	0,155	4.650,00
63	019.001.099	CLORPROMAZINA 100MG	UN	20000	0,27	5.400,00
64	019.004.038	CLORPROMAZINA 25 MG	UN	10000	0,219	2.190,00
92	019.004.047	FENITOINA 100MG	UN	20000	0,122	2.440,00
93	019.004.048	FENOBARBITAL 100 MG	UN	15000	0,11	1.650,00
95	019.001.543	FLUOXETINA 20MG	COMP	50000	0,058	2.900,00
98	001.067.230	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CPR	15000	0,027	405,00
103	001.001.420	HIDROCORTISONA 100MG - INJ.	UN	400	2,915	1.166,00
104	019.004.049	HIDROCORTISONA 500MG - INJ.	UN	200	5,50	1.100,00
110	019.001.980	IMIPRAMINA 25MG	UN	7000	0,269	1.883,00
116	019.001.984	LEVOMEPROMAZINA 25MG	UN	4000	0,35	1.400,00
153	001.001.458	PREDNISOLONA 3MG	FR	800	3,24	2.592,00
154	001.001.107	PREDNISONA 20 MG	UN	5000	0,15	750,00
167	001.001.929	SINVASTATINA 10 MG	COMP	19000	0,065	1.235,00
168	001.001.465	SINVASTATINA 20 MG	COMP	25000	0,058	1.450,00
177	019.004.054	VITAMINA A+D GTS - 10ML (RETINOL 3000 UI + COLECALCIFEROL 800 UI/ML)	UN	500	2,70	1.350,00
		Total do Proponente				**49.728,50**

Item	2028 Código	LUMAR COM. D E PROD. FARMACEUTICOS LTDA. CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745, FRANCA - SP, CEP: - Telefone: (16)3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	001.001.192	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA	UN	600	0,183	109,80
49	019.004.011	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG + DEXAMETASONA 4,37MG INJ. Marca: ARESE	UN	300	8,10	2.430,00
61	019.001.098	CLORETO DE SODIO 0,9% GOTAS 30ML (SORO NASAL) Marca: NATULAB	UN	800	0,82	656,00
65	019.001.101	COMPLEXO B INJ. Marca: HTPOFARMA	UN	200	0,80	160,00
68	019.001.553	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOÇÃO 100ML Marca: IFAL	UN	200	4,30	860,00
120	001.001.927	LIDOCAINA 2% S/ V Marca: HYPOFARMA	UN	30	3,05	91,50
144	001.001.124	OMEPRAZOL 20 MG Marca: CIFARMA	COMP	180000	0,069	12.420,00
161	019.004.008	RISPERIDONA 2MG Marca: ACCORD	UN	15000	0,12	1.800,00
163	001.067.211	SAIS DE REIDRATAÇÃO (ORAL) Marca: NATULAB	ENV	400	0,50	200,00
164	019.004.009	SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE 100ML Marca: NATULAB	UN	200	1,14	228,00
		Total do Proponente				**18.955,30**

Item	2359 Código	AGLON COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA- 1-105 VILA GROEEKLAUS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	001.001.682	ACIDO VALPROICO 250MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	UN	20000	0,219	4.380,00
55	001.001.344	CLARITROMICINA 500MG Marca: KLARICID/ABBOTT	UN	600	3,20	1.920,00
105	019.001.977	HIDROCORTISONA+SULF. NEOMICINA+SULF. POLIMIXINA B - SUSP. OTOLOGICA 10ML Marca: OTOSPORIN/FARMOQUIMICA	UN	150	9,80	1.470,00
113	019.001.982	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200:50MG Marca: PROLOPA/ROCHE	UN	7000	1,90	13.300,00
162	019.004.031	RIVAROXABANA 20 MG Marca: XARELTO/BAYER	UN	1500	7,50	11.250,00
		Total do Proponente				**32.320,00**

Item	4186 Código	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 R. BARÃO DE BONITO, 408 - B. VÁRZEA, RECIFE - PE, CEP: 50740-080 Telefone: 81-2102-1819 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
59	001.001.147	CLONAZEPAN 2MG Marca: GEOLAB	UN	80000	0,051	4.080,00
90	019.004.045	ESTRADIOL + NORETISTERONA 5:50MG/ML INJ. Marca: MABRA	UN	700	12,20	8.540,00
123	019.001.989	LOSARTAN POTASSICA 50MG Marca: PRATI	UN	600000	0,079	47.400,00
139	019.001.998	NISTATINA 25000UI CREME VAGINAL 60G Marca: GREENFARMA	UN	1500	3,50	5.250,00
		Total do Proponente				65.270,00

Item	4588 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA MANOEL DEODORO PINEIRO MACHADO, 1218 - V.SANTA TEREZINHA, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: 14-38140512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	001.001.546	AMBROXOL 7,5 MG/ML GTS 50 ML Marca: NATIVITA	FR	200	2,58	516,00
35	019.001.091	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 500MG+200UI Marca: FITOWAY	UN	2000	0,064	128,00
42	019.001.093	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM - INJ. (COM LIDOCAINA 1% S/V) Marca: EUROFARMA	UN	800	8,10	6.480,00
43	019.001.094	CEFTRIAXONA SODICA 500MG IM INJ. (COM LIDOCAINA 1% S/V) Marca: EUROFARMA	UN	200	8,40	1.680,00
67	019.004.039	SULFATO GLICOSAMINA+CONDROITINA 500:400 MG Marca: EUROFARMA	UN	4000	1,09	4.360,00
75	019.001.967	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA	UN	20000	0,08	1.600,00
115	019.001.983	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	UN	10000	0,607	6.070,00
152	019.004.029	POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS Marca: BIONATUS	UN	30000	0,058	1.740,00
174	001.001.960	TOBRAMICINA 3MG/ML OFTAL FRASCO Marca: EMS	UN	150	7,85	1.177,50
179	001.001.216	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EUROFARMA	UN	7000	0,148	1.036,00
		Total do Proponente				**24.787,50**

Item	4624 Código	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 R. FRANCO GRILO, 374 - B. COLÔNIA DONA LUIZA, PONTA GROSSA - PR, CEP: 84045-320 Telefone: 42-2101-5151 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	001.001.131	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	UN	600	0,18	108,00
21	001.001.939	ANLODIPINA 5MG Marca: GEOLAB	COMP	20000	0,029	580,00
51	019.001.095	CIMETIDINA 200MG Marca: PRATI DONADUZZI	UN	25000	0,134	3.350,00
81	019.001.971	DIPIRONA 500MG/ML INJ. Marca: FARMACE	UN	200	0,55	110,00
86	019.001.974	ENALAPRIL 20MG Marca: ONEFARMA	UN	12000	0,045	540,00
87	001.001.919	ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ. Marca: MYLAN	UN	800	18,966	15.172,80
96	019.001.975	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. Marca: FARMACE	UN	100	0,60	60,00
112	019.001.981	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML Marca: NUTRIEX	UN	500	5,55	2.775,00
124	019.001.990	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. ORAL 30ML Marca: NATULAB	UN	200	1,166	233,20
125	001.001.348	MELOXICAM 15MG Marca: PHARLAB	CPR	15000	0,088	1.320,00
138	001.001.252	NISTATINA 100000 50 ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	200	3,70	740,00
140	001.001.766	NITRAZEPAM Marca: CRISTALIA	COMP	800	0,20	160,00
		Total do Proponente				**25.149,00**

Item	4689 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA.EPP CNPJ: 01.140.868/0001-50 R. JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA, SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17-3227-5953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	019.001.083	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500:125MG Marca: SANDOZ	UN	600	1,072	643,20
30	019.001.088	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ. Marca: WASSER	UN	100	1,07	107,00
36	001.001.736	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: VITAMED	UN	4000	0,048	192,00
38	001.001.086	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: BALDACCI	UN	70000	0,113	7.910,00
45	001.001.195	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM. 30G Marca: HIPOLABOR	UN	1000	2,82	2.820,00
46	019.004.035	CETOPROFENO 50 MG Marca: MEDLEY	UN	15000	0,226	3.390,00
47	001.001.064	CETOPROFENO 50MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	600	1,28	768,00
70	019.004.040	DEXAMETASONA 2 MG/ML INJ. Marca: FARMACE	UN	200	1,29	258,00
72	019.001.965	DEXCLORFENIRAMINA 2% XPE 100 A 120 ML Marca: HIPOLABOR	FR	200	1,05	210,00
80	001.001.236	DIPIRONA 500MG Marca: GREENFHARMA	ENV	60000	0,122	7.320,00
94	001.001.666	FLUCONAZOL150 MG Marca: MEDQUIMICA	COMP	1000	0,493	493,00
117	019.001.985	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK	UN	12000	0,12	1.440,00
118	019.001.954	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: MERCK	CX	6000	0,12	720,00
119	019.001.986	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	UN	7000	0,12	840,00
126	019.001.991	METFORMINA 850MG Marca: MERCK	UN	200000	0,085	17.000,00
130	019.001.993	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL 100ML Marca: JP	UN	150	2,753	412,95
143	019.001.633	OLEO MINERAL 100ML Marca: FARMAX	UN	200	2,082	416,40
		Total do Proponente				**44.940,55**

Item	8817 Código	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 Telefone: 54-3522-4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	001.001.947	ACEBROFILINA 25MG/ML XPE INF 120 ML Marca: CIMED	FR	700	2,39	1.673,00
3	001.001.952	ACEBROFILINA 50MG/ML XPE INF 120 M Marca: CIMED	FR	800	4,25	3.400,00
6	019.001.078	ACICLOVIR 50MG/ CREME 10GR Marca: CIMED	UN	100	1,89	189,00
7	001.001.191	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR	MG	10000	0,038	380,00
10	019.001.080	ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSP. ORAL Marca: PRATI	FR	1000	0,94	940,00
17	001.043.093	AMIODARONA 200 MG Marca: ZYDUS	CPR	15000	0,524	7.860,00
24	001.001.053	AZITROMICINA 500 MG Marca: CIMED	CPR	8000	1,25	10.000,00
44	019.004.034	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI	UN	4000	0,22	880,00
50	001.001.187	CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: CIMED	UN	8000	0,114	912,00
53	019.001.096	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	UN	12000	0,205	2.460,00
54	019.001.071	CITALOPRAM 20 MG Marca: PRATI	UN	50000	0,142	7.100,00
58	019.004.036	CLONAZEPAN 0,5 MG Marca: GEOLAB	UN	15000	0,062	930,00
66	019.001.102	COMPLEXO B VITAMINAS (BLISTER) Marca: VITAMED	UN	40000	0,036	1.440,00
69	019.001.554	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO 100ML Marca: BELFAR	UN	200	4,40	880,00
73	019.001.966	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB	UN	8000	0,063	504,00
74	001.001.790	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA Marca: CIMED	VD	900	3,05	2.745,00
85	001.001.686	ENALAPRIL 10MG Marca: 1FARMA/CIMED	UN	14000	0,03	420,00
89	001.001.006	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: ASPEN PHARMA	UN	5000	0,132	660,00
91	019.004.046	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03:0,15MG Marca: BIOLAB	CART	800	1,68	1.344,00
109	019.001.979	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI	UN	50000	0,143	7.150,00
111	001.001.688	ISOSSORBIDA 20MG Marca: ZYDUS	CX	8000	0,105	840,00
121	019.001.987	LORATADINA 5MG/5ML XPE 100ML Marca: CIMED	UN	1000	2,22	2.220,00
122	019.001.988	LORATADINA 10MG Marca: CIMED	UN	20000	0,073	1.460,00
128	001.067.221	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	COMP	10000	0,098	980,00
129	019.001.992	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	UN	4000	0,12	480,00
137	019.001.997	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED	UN	30000	0,051	1.530,00
146	001.001.681	OXIDO DE ZINCO + VITAMINAS A/D POM. 45G Marca: CIMED	UN	600	2,57	1.542,00
155	001.001.190	PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL	UN	6000	0,076	456,00
166	001.001.058	SERTRALINA 50 MG Marca: CIMED	CPR	40000	0,106	4.240,00
169	001.001.663	SINVASTATINA 40 MG Marca: CIMED	UN	30000	0,107	3.210,00
170	019.004.052	SORO MANITOL 20% - 250ML Marca: FRESENIUS	UN	500	4,179	2.089,50
171	019.004.053	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIN 400:80MG Marca: PRATI	UN	7000	0,134	938,00
172	001.001.410	SULFATO FERROSO 40MG Marca: PHARMASCIENCE	UN	20000	0,033	660,00
173	001.001.685	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	UN	3000	0,195	585,00
		Total do Proponente				**73.097,50**

Item	8818 Código	CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 03.652.030/0001-70	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

		RODOVIA BR 800, 795 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 54-3523-2700 Descrição do Produto/Serviço				
29	019.001.087	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML Marca: MARIOL	UN	800	1,119	895,20
31	019.001.089	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL Marca: LEGRAND	UN	500	8,04	4.020,00
52	001.001.948	CINARIZINA 75 MG Marca: BRAINFARMA	COMP	26000	0,155	4.030,00
79	001.001.208	DIOSMINA + HESPERIDINA 400:50MG Marca: CIMED	UN	12000	0,369	4.428,00
82	019.004.042	DIPIRONA GTS 10 ML Marca: FARMACE	UN	600	0,77	462,00
106	019.001.978	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG SUSP. ORAL 100ML Marca: IFAL	UN	150	2,21	331,50
114	001.001.457	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: CIMED	COMP	3000	0,582	1.746,00
136	019.001.996	NIFEDIPINA 20MG Marca: BRAINFARMA	UN	25000	0,08	2.000,00
		Total do Proponente				**17.912,70**

Item	**8820 Código**	**ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARE CNPJ: 09.192.829/0001-08 Q. 1112-SUL ALAMEDA 05-LOTE 07,QIJ PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171 Telefone: 0800-000-0017 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
32	001.001.761	BUPROPIONA 150MG Marca: GENÉRICO / EMS	UN	15000	0,44	6.600,00
99	001.067.024	GLICLAZIDA 30MG Marca: GENÉRICO / EMS	CPR	12000	0,185	2.220,00
100	001.001.651	GLICLAZIDA 60MG Marca: DIAMICRON / SERVIER	UN	20000	0,32	6.400,00
151	019.004.051	AMINAFTONA 75MG (CAPILAREMA) Marca: CAPILAREMA / BALDACCI	UN	1500	1,08	1.620,00
		Total do Proponente				**16.840,00**

Item	**9309 Código**	**FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 Rua Dr. Gualter Nunes, 10 - Chacara Junqueira, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
4	019.004.032	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML INJ. Marca: GERMED	UN	100	14,80	1.480,00
40	019.004.033	CEFALEXINA 250MG/5ML - 100ML Marca: UNIAO QUIMICA	UN	300	9,728	2.918,40
101	019.001.976	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	UN	6000	0,13	780,00
102	019.001.075	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	UN	12000	0,193	2.316,00
157	001.001.816	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,112	448,00
180	019.004.055	TOPIRAMATO 50 MG Marca: SEM	UN	8000	0,172	1.376,00
		Total do Proponente				**9.318,40**

Item	**9310 Código**	**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40 Rodovia BR 480, 180 - Centro, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
23	019.001.084	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP. ORAL 600MG (DILUENTE 15ML) Marca: PRATI	UN	500	7,10	3.550,00
71	019.004.041	DEXAMETASONA CREME 10GR Marca: SANVAL	UN	800	0,95	760,00
97	001.067.129	FUROSEMIDA Marca: PRATI	UN	40000	0,069	2.760,00
108	001.001.199	IBUPROFENO 50MG/ML Marca: NATULAB	UN	800	1,05	840,00
134	019.004.028	N-BUTIL BROMETO ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREEN PHARMA	UN	20000	0,43	8.600,00
135	019.001.995	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POM. 10G Marca: PRATI	UN	800	1,77	1.416,00
165	001.001.783	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES Marca: GLENMARK	FR	250	11,65	2.912,50
		Total do Proponente				**20.838,50**

Item	**10238 Código**	**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 11.195.057/0001-00 RUA VOLUNTARIO DE AVARE, 1.145 1º. ANDAR - SALA 08 - CENTRO - SP, CEP: 18700-240 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
27	001.067.102	SALBUTAMOL GTS 10 ML Marca: GSK	UN	100	14,90	1.490,00
37	001.001.765	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: BIOLAB	COMP	8000	0,417	3.336,00
48	019.004.010	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG INJ. Marca: ARESE	UN	300	3,63	1.089,00

77	019.001.969	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BELFAR	UN	12000	0,06	720,00
84	019.001.973	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP. INALATORIA Marca: CHIESI	UN	500	4,98	2.490,00
107	001.001.757	HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA Marca: ALCON	UN	200	11,30	2.260,00
127	001.067.126	METILDOPA Marca: SANVAL	UN	8000	0,38	3.040,00
141	001.001.763	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	UN	2400	0,242	580,80
145	019.004.001	ONDANSETRONA 4MG Marca: BLAU	UN	300	1,45	435,00
150	019.004.004	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOF. SODICO + CAFEINA Marca: UNIÃO QUIMICA	UN	30000	0,139	4.170,00
178	001.001.189	METOPROLOL 50 MG Marca: MEDLEY	UN	8000	0,80	6.400,00
		Total do Proponente				**26.010,80**

Item	**10957 Código**	**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 R DOZE DE MAIO, 547 ******** - VILA GALVAO, GUARULHOS - SP, CEP: 07056-120 Telefone: (11) 4372-9982**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
		Descrição do Produto/Serviço				
57	019.001.097	CLOMIPRAMINA 25MG	UN	12000	0,57	6.840,00
142	019.001.999	NORTRIPTILINA 25MG	UN	5000	0,26	1.300,00
		Total do Proponente				**8.140,00**

Item	**10958 Código**	**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 00.802.002/0001-02 EST BOA ESPERANCA, 2320 ******** - FUNDO CANOAS, RIO DO SUL - SC, CEP: 89163-554 Telefone: (47) 3520-9000**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
		Descrição do Produto/Serviço				
12	019.001.081	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI DONADUZZI	UN	3000	0,103	309,00
13	001.001.516	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI DONADUZZI	ENV	5000	0,22	1.100,00
26	001.001.517	BISACODIL 5MG Marca: NEOQUIMICA	UN	3000	0,093	279,00
132	019.001.994	N-BUTIL BROM. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG ML INJ. Marca: HYPOFARMA	UN	300	2,199	659,70
133	019.004.027	N-BUTIL BROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS 20ML Marca: BELFAR	FR	800	5,911	4.728,80
147	019.004.050	PARACETANOL + CODEINA 30 MG Marca: GEOLAB	UN	8000	0,34	2.720,00
175	019.004.030	TRAMADOL 50MG/ML INJ. 1ML IM/EV Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,10	55,00
		Total do Proponente				**9.851,50**

Item	**10959 Código**	**COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI CNPJ: 09.315.996/0001-07 R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ******** - CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, CEP: 85935-000 Telefone: (44) 3528-3499**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
		Descrição do Produto/Serviço				
22	001.001.032	ATENOLOL 50 MG Marca: sandoz	CPR	100000	0,062	6.200,00
28	019.001.086	BROM. IPRATRÓPIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML Marca: hipolabor	UN	200	0,66	132,00
39	019.001.092	CARVEDILOL 3,125MG Marca: ems	UN	12000	0,075	900,00
76	019.001.968	DIAZEPAM 5MG/ML INJ. Marca: santisa	UN	100	0,648	64,80
78	019.001.970	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML (SIMETICONA) Marca: hipolabor	UN	800	0,78	624,00
83	019.004.043	DIPROP. BETAMETASONA+FOSF.+BETAMETASONA INJ. 5MG+2MG/ML Marca: eurofarma	UN	400	2,949	1.179,60
88	019.004.044	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG / ENVELOPE Marca: cifarma	ENV	2000	1,039	2.078,00
131	001.001.050	CILOSTAZOL 50 MG Marca: eurofarma	UN	4000	0,21	840,00
148	019.004.002	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15 A 20ML Marca: natulab	UN	300	0,754	226,20
149	019.004.003	PARACETAMOL 500MG Marca: prati	UN	60000	0,082	4.920,00
156	001.067.010	PREGABALINA 75MG Marca: medquimica	UN	15000	0,751	11.265,00
158	001.001.828	PROPRANOLOL 40MG Marca: osorio	UN	40000	0,028	1.120,00
176	001.001.214	TRAMADOL 50MG Marca: hipolabor	CX	40000	0,204	8.160,00
181	001.001.051	GABAPENTINA 300MG Marca: prati	UN	9000	0,31	2.790,00
		Total do Proponente				**40.499,60**

Item	**10960 Código**	**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
		Descrição do Produto/Serviço				

41	001.001.094	CEFALEXINA 500 MG	CX	10000	0,379	3.790,00
60	019.004.025	CLOPIDOGREL 75MG	UN	9000	0,297	2.673,00
62	019.004.037	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	UN	3000	0,37	1.110,00
		Total do Proponente				**7.573,00**

Item	**10961 Código**	**DORA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 30.936.479/0001-33 R ASSAD HADDAD, 687 ******** - PARQUE DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-700 Telefone: (14) 3413-5243 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
18	001.001.221	AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO	CX	25000	0,108	2.700,00
		Total do Proponente				**2.700,00**

Item	**10962 Código**	**CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI CNPJ: 24.586.988/0001-80 R PAVAO, 540 ******** - JARDIM BANDEIRANTES, ARAPONGAS - PR, CEP: 86703-250 Telefone: (43) 3252-9947 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
56	001.001.539	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIÃO Q.	CPR	2000	1,144	2.288,00
		Total do Proponente				**2.288,00**

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

(ata resumida)