DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE LUPÉRCIO

Conforme Lei Municipal nº 26, de 14 de junho de 2017

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Homologação / Adjudicação 2
Editais 14

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Lupércio
CNPJ 44.518.397/0001-83
R. Manoel Quito, 678
Telefone: (14) 3474-1166
Site: www.lupercio.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

Câmara Municipal de Lupércio
CNPJ 49.887.565/0001-21
Rua Francisco Coneglian, 339
Telefone: (14) 3474-1267
Site: www.cmlupercio.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 Lupércio garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.lupercio.sp.gov.br

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO N° 011/2022
PREGÃO PRESENCIAL N° 007/2022

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DE LUPÉRCIO E DO DISTRITO DE SANTA TEREZINHA.

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, **HOMOLOGA** o PROCESSO LICITATÓRIO N° 011/2022, PREGÃO PRESENCIAL N° 007/2022, em favor dos licitantes:

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA, CNPJ: 64.815.897/0001-94, com valor total de R$ 186.591,15 (cento e oitenta e seis mil quinhentos e noventa e um reais e quinze centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30 Não	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO 0,15MG/ML + 0,3MG/ML FR C/ 30ML Marca: MEDLEY	FR	75	16,97	1.272,75
44 Não	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	CP	2250	1,43	3.217,50
47 Não	FENOBARBITAL 100 MG COMP Marca: UNIAO	CP	7500	0,184	1.380,00
92 Não	RIVAROXABANA 20MG Marca: NEOQUIMICA	CP	2250	1,57	3.532,50
98 Não	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	4500	1,012	4.554,00
99 Não	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	4500	0,35	1.575,00
100 Não	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca: NATIVITA	CX	750	4,85	3.637,50
103 Não	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: NEOQUIMICA	FR	113	5,80	655,40
106 Não	TRAZODONA 100MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,62	2.325,00
108 Não	TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CP	3750	0,301	1.128,75
113 Não	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CP	6000	0,68	4.080,00
125 Sim	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	CP	1500	0,29	435,00
127 Sim	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: GERMED	CP	1500	0,09	135,00
132 Sim	APIXABANA 5MG Marca: BRISTOL	CP	1250	5,53	6.912,50
140 Sim	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOLAB	CP	1500	0,68	1.020,00
141 Sim	CILOSTAZOL 50 MG Marca: BIOSINTETICA	CP	1500	0,35	525,00
142 Sim	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI	CP	1000	0,79	790,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

144 Sim	CLOBETASOL 0,5MG/G -TB C/ 30G Marca: MEDLEY	TB	75	8,00	600,00
145 Sim	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SIGMA	CP	1500	2,33	3.495,00
146 Sim	CLONAZEPAN 0,25 MG Marca: ROCHE	CP	750	0,26	195,00
147 Sim	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML Marca: ALCON	FR	75	27,09	2.031,75
148 Sim	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO 0,15MG/ML + 0,3MG/ML FR C/ 30ML Marca: MEDLEY	FR	25	16,97	424,25
149 Sim	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: ALTHAIA	COMP	1500	1,75	2.625,00
150 Sim	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: GERMED	COMP	1500	1,20	1.800,00
151 Sim	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - 100 ML Marca: NATULAB	FR	125	1,49	186,25
153 Sim	DILTIAZEM SR 90MG Marca: BOHERINGER	CP	750	2,40	1.800,00
154 Sim	DIOSMINA +HESPERIDINA 450/50MG Marca: CIMED	CP	8000	0,50	4.000,00
155 Sim	DIPIRONA 500MG/ML - 10ML Marca: FARMACE	FR	375	1,33	498,75
158 Sim	DULOXETINA 60 MG Marca: GERMED	CP	2500	2,54	6.350,00
160 Sim	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: BOHERINGER	CP	1250	13,51	16.887,50
162 Sim	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	CP	750	1,43	1.072,50
163 Sim	EZETIMIBA 10MG Marca: ALTHAIA	CP	1125	0,65	731,25
164 Sim	FENAZOPIRIDINA 100MG Marca: ZODIAC	CP	750	0,65	487,50
165 Sim	FENOBARBITAL 100 MG COMP Marca: UNIAO	CP	2500	0,184	460,00
167 Sim	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXO	FR	50	57,00	2.850,00
172 Sim	HIDROCLOROTIAZIDA + CANDERSATANA CILEXETILA 12,50MG + 16MG Marca: LIBBS	CP	1500	2,54	3.810,00
174 Sim	IPRATROPIO 0,25MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	62	1,20	74,40
177 Sim	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: BIOSINTETICA	CP	1250	7,82	9.775,00
179 Sim	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: PRATI	CP	1500	0,12	180,00
180 Sim	METFORMINA 1000MG + DAPAGLIFOZINA 5MG Marca: ASTRA	CP	750	3,53	2.647,50
181 Sim	METILFENIDATO LA 10MG Marca: NOVARTIS	CX	75	111,70	8.377,50
182 Sim	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS	CP	2250	9,70	21.825,00
183 Sim	MONTELUCASTE 10MG Marca: GEOLAB	CP	1250	0,51	637,50
184 Sim	MONTELUCASTE 5MG Marca: EUROFARMA	CP	1250	1,53	1.912,50
186 Sim	RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY	CP	1500	2,62	3.930,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

189 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: EUROFARMA	CP	1250	0,953	1.191,25
190 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 40MG + 12,5MG Marca: EUROFARMA	CP	1250	1,40	1.750,00
191 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: ALTHAIA	CP	750	0,73	547,50
192 Sim	OXICODONA 10MG Marca: MUNDIPHARMA	CP	750	11,20	8.400,00
194 Sim	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CP	1500	0,20	300,00
195 Sim	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,49	1.225,00
196 Sim	PIROXICAM 20MG Marca: NEOQUIMICA	CP	750	0,20	150,00
197 Sim	POMADA DE ASSADURA Marca: CIMED	TB	250	3,20	800,00
198 Sim	PREGABALINA 75MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2500	0,46	1.150,00
199 Sim	PRIMIDONA 100MG Marca: APSEN	CP	750	0,76	570,00
200 Sim	IVABRADINA 7,5MG Marca: SERVIER	CP	1500	3,05	4.575,00
202 Sim	PROGESTERONA 200 MG Marca: FQM	CP	1250	4,20	5.250,00
207 Sim	RISPERIDONA 3MG Marca: ACCORD	CP	1250	0,20	250,00
208 Sim	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	CP	750	4,80	3.600,00
209 Sim	RIVAROXABANA 15MG Marca: EUROFARMA	CP	750	2,59	1.942,50
210 Sim	RIVAROXABANA 20MG Marca: NEOQUIMICA	CP	750	1,57	1.177,50
213 Sim	SERTRALINA 50 MG Marca: PRATI	CP	8000	0,22	1.760,00
216 Sim	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	1500	1,012	1.518,00
217 Sim	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	1500	0,35	525,00
218 Sim	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca: NATIVITA	CX	250	4,85	1.212,50
221 Sim	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: NEOQUIMICA	FR	37	5,80	214,60
222 Sim	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: ACHE	CP	1250	2,64	3.300,00
223 Sim	TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR	COMP	1500	0,32	480,00
224 Sim	TRAZODONA 100MG Marca: ZYDUS	CP	1250	0,62	775,00
226 Sim	TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CP	1250	0,301	376,25
229 Sim	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML FR C/ 5ML Marca: CRISTALIA	FR	25	46,54	1.163,50
230 Sim	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	CP	1500	1,90	2.850,00
231 Sim	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CP	2000	0,68	1.360,00
232 Sim	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO Marca: CIMED	TB	125	3,20	400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

233 Sim	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + VITAMINA B5 Marca: VITAMED	CP	2250	0,05	112,50
234 Sim	ZOLPIDEM 10 MG Marca: ZYDUS	CP	2500	0,33	825,00
	Total do Proponente				186.591,15

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 65.817.900/0001-71, com valor total de R$ 70.869,25 (setenta mil oitocentos e sessenta e nove reais e vinte e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
74 Não	OXICODONA 10MG Marca: OXYPYNAL/ZODIAC	CP	2250	6,93	15.592,50
83 Não	PROGESTERONA 100MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA-LEON	CP	3750	1,54	5.775,00
84 Não	PROGESTERONA 200 MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA-LEON	CP	3750	3,00	11.250,00
96 Não	FRUTOOLIGIGOSSACARÍDIO + LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS + LACTOBACILLUS PARACASEI + BIFEDOBACTERIUM LACTOS C/ 15 SACHÊS Marca: SIMBIOFLORA/FARMOQUIMICA	CX	150	63,50	9.525,00
104 Não	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: PARATRAM/ZODIAC	CP	3750	1,79	6.712,50
107 Não	TRAZODONA 150 MG Marca: DONAREN RETARD/APSEN-AZIENDE	CP	4500	3,77	16.965,00
111 Não	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML FR C/ 5ML Marca: OPTILAR/GEOLAB	FR	75	24,99	1.874,25
214 Sim	FRUTOOLIGIGOSSACARÍDIO + LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS + LACTOBACILLUS PARACASEI + BIFEDOBACTERIUM LACTOS C/ 15 SACHÊS Marca: SIMBIOFLORA/FARMOQUIMICA	CX	50	63,50	3.175,00
	Total do Proponente				70.869,25

MED CENTER COMERCIAL LTDA, CNPJ: 00.874.929/0001-40, com valor total de R$ 151.780,50 (cento e cinquenta e um mil setecentos e oitenta reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15 Não	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML + 0,25MG/ML Marca: PRATI DONADUZZ	FR	450	2,70	1.215,00
43 Não	ENOXAPARINA 40MG Marca: BLAU	AMP	7500	19,61	147.075,00
50 Não	GABAPENTINA 300MG Marca: PRATI	CP	4500	0,409	1.840,50
116 Não	ZOLPIDEM 10 MG Marca: UNICHEM	CP	7500	0,22	1.650,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

	Total do Proponente				151.780,50

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 14.271.474/0001-82, com valor total de R$ 82.890,20 oitenta e dois mil oitocentos e noventa reais e vinte centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
21 Não	CETOPROFENO 150 MG Marca: EUROFARMA	COMP	3750	0,93	3.487,50
26 Não	CLOBETASOL 0,5MG/G -TB C/ 30G Marca: GERMED	TB	225	5,90	1.327,50
27 Não	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CP	4500	1,29	5.805,00
28 Não	CLONAZEPAN 0,25 MG Marca: ROCHE	CP	2250	0,23	517,50
41 Não	EDOXABAN 30MG C/ 14 CP Marca: SANKYO	CX	162	157,00	25.434,00
46 Não	FENAZOPIRIDINA 100MG Marca: ZODIAC	CP	2250	0,56	1.260,00
52 Não	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	UN	113	58,90	6.655,70
59 Não	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	4,40	16.500,00
66 Não	MONTELUCASTE 5MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	0,44	1.650,00
67 Não	MOXIFLOXACINO + FOSF. DISSODICO DEXAMETASONA 0,5% + 0,1% FR C/ 5ML Marca: NOVARTIS	FR	75	35,00	2.625,00
71 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	0,82	3.075,00
72 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 40MG + 12,5MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	0,97	3.637,50
81 Não	PRIMIDONA 100MG Marca: APSEN	CP	2250	0,65	1.462,50
85 Não	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: GERMED	TB	188	6,00	1.128,00
117 Não	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	1,85	8.325,00
	Total do Proponente				82.890,20

CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com valor total de R$ 12.907,50 (doze mil novecentos e sete reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2 Não	ACEBROFILINA 50 MG 5 ML Marca: NEOQUIMICA		375	3,40	1.275,00
9 Não	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: GERMED	CP	4500	0,08	360,00
10 Não	ALPRAZOLAM 1MG Marca: GERMED	CP	4500	0,08	360,00
36 Não	DIOSMINA +HESPERIDINA 450/50MG Marca: CIFARMA	CP	24000	0,35	8.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

60 Não	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: GERMED	CP	3750	0,67	2.512,50
	Total do Proponente				12.907,50

MAMED COMERCIAL LTDA, CNPJ: 21.608.296/0001-06, com valor total de R$ 155.589,60 (cento e cinquenta e cinco mil quinhentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17 Não	CARMELOSE SODICA 5 MG Marca: LATINOFARMA	FR	113	18,30	2.067,90
53 Não	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca: PFIZER	FR	113	95,00	10.735,00
69 Não	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	6000	0,127	762,00
70 Não	NIFEDIPINO 10MG Marca: NEO QUIMICA	CP	7500	0,129	967,50
119 Sim	ACEBROFILINA 5 MG 120 ML Marca: CIMED	UN	125	4,00	500,00
120 Sim	ACEBROFILINA 50 MG 5 ML Marca: CIMED		125	6,75	843,75
121 Sim	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML Marca: UNIÃO QUIMICA / GENOM	FR	37	28,00	1.036,00
126 Sim	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: ZYDUS	CP	1500	1,00	1.500,00
128 Sim	ALPRAZOLAM 1MG Marca: GERMED	CP	1500	0,10	150,00
135 Sim	CARMELOSE SODICA 5 MG Marca: LATINOFARMA	FR	37	18,30	677,10
138 Sim	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	CP	1250	1,43	1.787,50
139 Sim	CETOPROFENO 150 MG Marca: MEDLEY	COMP	1250	1,40	1.750,00
143 Sim	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI	CP	1500	1,30	1.950,00
152 Sim	DIAZEPAM 5MG Marca: NEO QUIMICA	CP	750	0,10	75,00
156 Sim	DOMPERIDONA 10 MG Marca: EMS	CP	2000	0,12	240,00
157 Sim	DULOXETINA 30MG Marca: EMS	CP	2500	1,52	3.800,00
159 Sim	EDOXABAN 30MG C/ 14 CP Marca: SANKYO	CX	53	205,80	10.907,40
161 Sim	ENOXAPARINA 40MG Marca: TECHDOW	AMP	2500	32,00	80.000,00
170 Sim	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: UNIÃO QUIMICA / GENOM	UN	37	61,35	2.269,95
171 Sim	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca: PFIZER	FR	37	95,00	3.515,00
185 Sim	MOXIFLOXACINO + FOSF. DISSODICO DEXAMETASONA 0,5% + 0,1% FR C/ 5ML Marca: NOVARTIS	FR	25	40,80	1.020,00
187 Sim	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	2000	0,127	254,00
188 Sim	NIFEDIPINO 10MG Marca: NEO QUIMICA	CP	2500	0,129	322,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

201 Sim	PROGESTERONA 100MG Marca: BESINS	CP	1250	2,12	2.650,00
203 Sim	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: EMS	TB	62	8,25	511,50
204 Sim	QUETIAPINA 25MG Marca: EMS	CP	1750	0,20	350,00
205 Sim	RISPERIDONA 1 MG Marca: ACCORD	CP	1250	0,126	157,50
215 Sim	SITAGLIPTINA 100MG Marca: MSD	CP	750	9,29	6.967,50
220 Sim	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	COMP	1250	0,585	731,25
225 Sim	TRAZODONA 150 MG Marca: APSEN	CP	1500	4,95	7.425,00
227 Sim	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: NOVARTIS	FR	125	14,05	1.756,25
228 Sim	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: EMS	CP	1250	3,20	4.000,00
235 Sim	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	2,34	3.510,00
236 Sim	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: FARMACE	AMP	250	1,60	400,00
	Total do Proponente				155.589,60

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 00.802.002/0001-02, com valor total de R$ 28.263,29 (vinte e oito mil duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3 Não	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML Marca: GEOLAB	FR	113	15,08	1.704,04
29 Não	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML Marca: LATINOFARMA-CRISTALIA	FR	225	18,23	4.101,75
58 Não	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML Marca: ACHE	FR	375	33,50	12.562,50
61 Não	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	4500	0,05	225,00
65 Não	MONTELUCASTE 10MG Marca: GEOLAB	CP	3750	0,39	1.462,50
95 Não	SERTRALINA 50 MG Marca: ACCORD	CP	24000	0,10	2.400,00
101 Não	TENOXICAM 20MG Marca: VITAMEDIC	CP	2250	0,34	765,00
105 Não	TRAMADOL 50 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COMP	4500	0,19	855,00
176 Sim	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML Marca: ACHE	FR	125	33,50	4.187,50
	Total do Proponente				28.263,29

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 03.652.030/0001-70, com valor total de R$ 8.335,50 (oito mil trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos).

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1 Não	ACEBROFILINA 5 MG 120 ML Marca: CIMED	UN	375	2,80	1.050,00
7 Não	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CP	4500	0,179	805,50
16 Não	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: PHARLAB	CP	4500	0,36	1.620,00
37 Não	DIPIRONA 500MG/ML - 10ML Marca: FARMACE	FR	1125	1,19	1.338,75
78 Não	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA	CP	2250	0,18	405,00
79 Não	POMADA DE ASSADURA Marca: NATIVITA	TB	750	2,59	1.942,50
114 Não	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO Marca: NATIVITA	TB	375	2,50	937,50
115 Não	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + VITAMINA B5 Marca: VITAMED	CP	6750	0,035	236,25
	Total do Proponente				8.335,50

CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI, CNPJ: 24.586.988/0001-80, com valor total de R$ 8.315,61 (oito mil trezentos e quinze reais e sessenta e um centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13 Não	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	4500	0,078	351,00
56 Não	IPRATROPIO 0,25MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	188	0,72	135,36
75 Não	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	4500	0,139	625,50
129 Sim	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: FARMACE	FR	175	1,95	341,25
130 Sim	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: FARMACE	FR	175	2,23	390,25
131 Sim	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	1500	0,078	117,00
133 Sim	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML + 0,25MG/ML Marca: PRATI	FR	150	3,12	468,00
134 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELFAR	CP	1500	0,41	615,00
168 Sim	GABAPENTINA 300MG Marca: PRATI	CP	1500	0,46	690,00
175 Sim	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: BIOLAB	CP	1250	1,50	1.875,00
178 Sim	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CP	1250	0,81	1.012,50
193 Sim	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	1500	0,139	208,50
206 Sim	RISPERIDONA 2 MG Marca: PRATI	CP	1250	0,125	156,25
211 Sim	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: AUROBINDO	CP	1250	0,268	335,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

212 Sim	ROSUVASTATINA 20MG Marca: AUROBINDO	COMP	1250	0,52	650,00
219 Sim	TENOXICAM 20MG Marca: MEDQUIMICA	CP	750	0,46	345,00
	Total do Proponente				8.315,61

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 05.847.630/0001-10, com valor total de R$ 25.969,38 (vinte e cinco mil novecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5 Não	ACETILCISTEÍNA 200MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: GENÉRICO (EMS)	CX	15	8,90	133,50
6 Não	ACETILCISTEÍNA 600 MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: GENÉRICO (EMS)	CX	15	13,12	196,80
8 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	4500	0,78	3.510,00
11 Não	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: GENÉRICO (FARMACE)	FR	525	1,79	939,75
12 Não	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: GENÉRICO (FARMACE)	FR	525	1,95	1.023,75
34 Não	DIAZEPAM 5MG Marca: GENÉRICO (EMS/SA)	CP	2250	0,064	144,00
38 Não	DOMPERIDONA 10 MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	6000	0,08	480,00
45 Não	EZETIMIBA 10MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	3375	0,47	1.586,25
73 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: GENÉRICO (ALTHAIA)	CP	2250	0,64	1.440,00
86 Não	QUETIAPINA 25MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	5250	0,169	887,25
90 Não	RIVAROXABANA 10MG Marca: VYNAXA (EMS)	CP	2250	1,50	3.375,00
91 Não	RIVAROXABANA 15MG Marca: VYNAXA (EMS)	CP	2250	1,49	3.352,50
110 Não	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: TORAGESIC (EMS)	CP	3750	2,35	8.812,50
123 Sim	ACETILCISTEÍNA 200MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: GENÉRICO (EMS)	CX	4	8,90	35,60
124 Sim	ACETILCISTEÍNA 600 MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: GENÉRICO (EMS)	CX	4	13,12	52,48
	Total do Proponente				25.969,38

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, CNPJ: 08.231.734/0001-93, com valor total de R$ 25.969,38 (vinte e cinco mil novecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

35 Não	DILTIAZEM SR 90MG Marca: BOEHRINGER	CP	2250	1,78	4.005,00
42 Não	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: BOEHRINGER	CP	3750	10,17	38.137,50
	Total do Proponente				42.142,50

PARTINER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 28.123.417/0001-60, com valor total de R$ 17.283,75 (dezessete mil duzentos e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
82 Não	IVABRADINA 7,5MG Marca: PROCORALAN SERVIER	CP	4500	1,85	8.325,00
87 Não	RISPERIDONA 1 MG Marca: GENERICO ACCORD	CP	3750	0,089	333,75
88 Não	RISPERIDONA 2 MG Marca: GENERICO ACCORD	CP	3750	0,109	408,75
89 Não	RISPERIDONA 3MG Marca: GENERICO ACCORD	CP	3750	0,15	562,50
94 Não	ROSUVASTATINA 20MG Marca: GENERICO ACCORD	COMP	3750	0,409	1.533,75
112 Não	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG Marca: VASTAREL SERVIER	CP	4500	1,36	6.120,00
	Total do Proponente				17.283,75

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, CNPJ: 76.386.283/0001-13, com valor total de R$ 205.935,75 (duzentos e cinco mil novecentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14 Não	APIXABANA 5MG Marca: WYETH	CP	3750	4,43	16.612,50
20 Não	CETOPROFENO 100MG Marca: SANOFI-MEDLEY	CP	3750	0,84	3.150,00
22 Não	CILOSTAZOL 100MG Marca: ACHE	CP	4500	0,42	1.890,00
23 Não	CILOSTAZOL 50 MG Marca: ACHE	CP	4500	0,239	1.075,50
24 Não	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI-MEDLEY	CP	3000	0,639	1.917,00
25 Não	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI-MEDLEY	CP	4500	1,08	4.860,00
31 Não	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: ACHE	COMP	4500	1,07	4.815,00
32 Não	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EUROFARMA	COMP	4500	1,029	4.630,50
39 Não	DULOXETINA 30MG Marca: GERMED	CP	7500	1,13	8.475,00
40 Não	DULOXETINA 60 MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	7500	2,08	15.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

49 Não	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXOSMITHKLINE	FR	150	51,20	7.680,00
54 Não	HIDROCLOROTIAZIDA + CANDERSATANA CILEXETILA 12,50MG + 16MG Marca: LIBBS	CP	4500	2,13	9.585,00
57 Não	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: GERMED	CP	3750	1,13	4.237,50
62 Não	METFORMINA 1000MG + DAPAGLIFOZINA 5MG Marca: ASTRAZENECA	CP	2250	3,07	6.907,50
63 Não	METILFENIDATO LA 10MG Marca: NOVARTIS	CX	225	99,69	22.430,25
64 Não	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS	CP	6750	8,50	57.375,00
68 Não	RAMIPRIL 5MG Marca: LIBBS	CP	4500	1,46	6.570,00
76 Não	PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED	CP	4500	0,15	675,00
80 Não	PREGABALINA 75MG Marca: TEUTO	CP	7500	0,42	3.150,00
93 Não	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: EMS	CP	3750	0,22	825,00
97 Não	SITAGLIPTINA 100MG Marca: SUPERA	CP	2250	7,60	17.100,00
102 Não	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	COMP	3750	0,49	1.837,50
109 Não	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: NOVARTIS	FR	375	12,10	4.537,50
	Total do Proponente				205.935,75

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ: 03.945.035/0001-91, com valor total de R$ 4.005,00 (quatro mil e cinco reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33 Não	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - 100 ML Marca: HIPOLABOR	FR	375	1,30	487,50
77 Não	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	CP	7500	0,378	2.835,00
118 Não	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: FARMACE	AMP	750	0,91	682,50
	Total do Proponente				4.005,00

Para que surta os efeitos legais.

Lupércio, 07 de fevereiro de 2022.

.....

CLEBER MENEGUCCI

Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPÉRCIO

GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, após a homologação referente ao PROCESSO LICITATÓRIO N° 011/2022, PREGÃO PRESENCIAL N. 007/2022, registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos para a unidade de saúde da familia de lupércio e do distrito de santa terezinha, **ADJUDICA** as condições constantes da proposta das Empresas, **TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA**, CNPJ: 64.815.897/0001-94, com valor total de R$ 186.591,15 (cento e oitenta e seis mil quinhentos e noventa e um reais e quinze centavos), **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, CNPJ: 65.817.900/0001-71, com valor total de R$ 70.869,25 (setenta mil oitocentos e sessenta e nove reais e vinte e cinco centavos), **MED CENTER COMERCIAL LTDA**, CNPJ: 00.874.929/0001-40, com valor total de R$ 151.780,50 (cento e cinquenta e um mil setecentos e oitenta reais e cinquenta centavos), **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 14.271.474/0001-82, com valor total de R$ 82.890,20 oitenta e dois mil oitocentos e noventa reais e vinte centavos), **CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI**, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com valor total de R$ 12.907,50 (doze mil novecentos e sete reais e cinquenta centavos), **MAMED COMERCIAL LTDA**, CNPJ: 21.608.296/0001-06, com valor total de R$ 155.589,60 (cento e cinquenta e cinco mil quinhentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, CNPJ: 00.802.002/0001-02, com valor total de R$ 28.263,29 (vinte e oito mil duzentos e sessenta e três reais e vinte e nove centavos), **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 03.652.030/0001-70, com valor total de R$ 8.335,50 (oito mil trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos), **CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI**, CNPJ: 24.586.988/0001-80, com valor total de R$ 8.315,61 (oito mil trezentos e quinze reais e sessenta e um centavos), **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 05.847.630/0001-10, com valor total de R$ 25.969,38 (vinte e cinco mil novecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos), **FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**, CNPJ: 08.231.734/0001-93, com valor total de R$ 25.969,38 (vinte e cinco mil novecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos), **PARTINER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 28.123.417/0001-60, com valor total de R$ 17.283,75 (dezessete mil duzentos e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos), **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**, CNPJ: 76.386.283/0001-13, com valor total de R$ 205.935,75 (duzentos e cinco mil novecentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos) e **ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, CNPJ: 03.945.035/0001-91, com valor total de R$ 4.005,00 (quatro mil e cinco reais).

Lupércio, 07 de fevereiro de 2022

.....

CLEBER MENEGUCCI

Prefeito Municipal

Editais

Edital de Atribuição nº 4/2022

A Prefeitura Municipal de Lupércio, Estado de São Paulo, através do Chefe do Poder Executivo, torna público aos interessados que haverá atribuição de classe no Ensino Fundamental na escola da rede municipal, conforme segue:

EMEF Professor João Ferreira Neto PEB I - Ensino Fundamental: será oferecida uma classe de 5º ano, turma A, no período da manhã, por tempo indeterminado, em substituição a titular da classe prof.ª Christian Lelenverte Soares Jacinto, afastada junto a Coordenação.

A atribuição se realizará no dia 09 de fevereiro de 2022, às 12 h Diretoria Municipal da Educação, sito a Rua Manoel Quito, nº 239, no município de Lupércio e seguirá ordem de classificação no processo seletivo 01/2021 para Professor de Educação Básica I - Ensino Fundamental.

P.M. de Lupércio, 7 de fevereiro de 2022.

Assinado original
:- Cleber Menegucci -:
Prefeito Municipal

.....