DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUARÁ

Conforme Lei Municipal nº 1.720, de 05 de novembro de 2014

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

Sexta-feira, 04 de agosto de 2023 **Ano IX | Edição nº 1482** **Página 1 de 26**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Decretos 2
Portarias 2
Licitações e Contratos 4
Homologação / Adjudicação 4
Atas de Sessões 15

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Guará
CNPJ 45.353.299/0001-04
Rua Washington Luiz, nº 146 - Centro
Telefone: (16) 3831-9800
Site: www.guara.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guara

Câmara Municipal de Guará
CNPJ 60.243.342/0001-64
Av. Dr. Francisco de Paula Leão, nº 400 – Centro
Telefone: (16) 3831-3262
Site: www.camaraguara.com.br

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

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

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

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE GUARÁ

Conforme Lei Municipal nº 1.720, de 05 de novembro de 2014

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Decretos

fls. 016

DECRETO Nº 3.714, DE 27 DE JULHO DE 2023.

Abre no orçamento vigente crédito adicional suplementar e dá outras providências.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA, Prefeito do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhe foram conferidas pela Lei Orgânica do Município de Guará e autorização contida na Lei Municipal nº 2.067, de 22 de novembro de 2022.

D E C R E T A:

Art. 1º Fica aberto no corrente exercício, com fundamento na autorização contida na Lei nº 2.067, de 22 de novembro de 2022, um crédito adicional suplementar no valor de R$ 368.686,28 (trezentos e sessenta e oito mil, seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e oito centavos) para a seguinte dotação orçamentária:

Suplementação (+) 368.686,28

02.01.01	3.3.90.46.00	04.122.0045.2062	01	110000	024	gestão política administrativa	622,35
02.02.01	3.1.90.13.00	18.541.0041.2075	01	110000	039	planejam. governamental – desenvolvimento	7.274,73
02.02.01	3.1.90.16.00	18.541.0041.2075	01	110000	040	planejam. governamental – desenvolvimento	5.097,25
02.02.01	3.3.90.46.00	18.541.0041.2075	01	110000	043	planejam. governamental – desenvolvimento	1.475,00
02.05.01	3.1.90.16.00	10.301.0113.2067	01	310000	093	atenção básica em saúde	28.116,94
02.05.01	3.3.90.36.00	10.301.0113.2067	01	310000	102	atenção básica em saúde	12.922,95
02.05.01	3.3.90.49.01	10.301.0113.2067	01	310000	110	atenção básica em saúde	1.423,59
02.05.02	3.3.90.14.00	10.302.0114.2068	01	310000	120	média e alta compl. ambulatorial e hospitalar	17.050,00
02.05.03	3.1.90.16.00	10.304.0115.2070	01	310000	132	vigilância em saúde	8.692,50
02.05.03	3.3.90.49.00	10.304.0115.2070	01	310000	138	vigilância em saúde	393,54
02.06.01	3.3.90.36.00	12.361.0145.2065	01	220000	150	gestão educacional	10.008,95
02.06.02	3.3.90.36.00	12.365.0160.2017	01	210000	165	ensino infantil	5.763,67
02.06.03	3.3.90.36.00	12.361.0150.2018	01	220000	181	ensino fundamental	1.535,81
02.06.06	3.1.90.11.00	12.361.0152.2022	01	220000	202	transporte escolar	19.069,41
02.06.06	3.1.90.13.00	12.361.0152.2022	01	220000	203	transporte escolar	10.481,21
02.06.06	3.1.90.16.00	12.361.0152.2022	01	220000	204	transporte escolar	11.484,77
02.06.06	3.3.90.14.00	12.361.0152.2022	01	220000	205	transporte escolar	12.900,00
02.06.07	3.1.90.11.00	12.361.0150.2045	02	262000	214	ensino fundamental	120.656,18
02.06.07	3.1.90.13.00	12.361.0150.2045	02	262000	216	ensino fundamental	34.880,14
02.06.08	3.1.90.16.00	12.361.0142.2021	01	220000	222	merenda escolar	1.820,33
02.07.01	3.1.90.16.00	27.812.0285.2025	01	110000	238	atividades recreativas	10.672,76
02.08.01	3.1.90.16.00	08.244.0106.2013	01	510000	271	fundo municipal da assistência social	14.025,96
02.08.01	3.3.90.14.00	08.244.0106.2013	01	510000	272	fundo municipal da assistência social	100,00
02.08.03	3.3.90.46.00	08.244.0106.2015	01	510000	288	fundo municipal da assistência social	1.408,33
02.09.01	3.1.90.16.00	15.451.0180.2027	01	110000	293	obras e equipamentos urbanos	26.308,35
02.09.01	3.3.90.14.00	15.451.0180.2027	01	110000	294	obras e equipamentos urbanos	1.000,00
02.09.01	3.3.90.36.00	15.451.0180.2027	01	110000	296	obras e equipamentos urbanos	2.344,22
02.09.05	3.1.90.16.00	15.452.0181.2033	01	110000	315	serviços de utilidade pública	1.157,34
						TOTAL DA SUPLEMENTAÇÃO	**368.686,28**

fls. 017

DECRETO Nº 3.714, DE 27 DE JULHO DE 2023.

Art. 2º O crédito aberto na forma do artigo anterior será coberto com recursos provenientes de:

Anulação: - 368.686,28

02.06.07	3.1.90.16.00	12.361.0150.2045	02	261000	217	FUNDEB	-368.686,28
						TOTAL DA ANULAÇÃO	**-368.686,28**

Art. 3º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 27 de julho de 2023.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal

Registrado, publicado e arquivado na Secretaria de Governo, data supra.

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA
Procurador Jurídico

Portarias

fls. 131

PORTARIA Nº 14.573, DE 27 DE JULHO DE 2023.

Determina a instauração de Processo Administrativo Disciplinar para apuração das condutas do servidor Roberto Felipe Júnior, atendendo recomendação da Secretaria de Negócios Jurídicos, como especifica.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA, Prefeito do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais;

Considerando as informações constantes no Ofícios nº 084/2023 do Secretário Municipal de Obras e Serviços, no Ofício nº 14/2023 da Oficial Administrativa Aline Claudino, no sentido de que o servidor Roberto Felipe Júnior não trabalhou na parte da tarde do dia 03/06/2023, e não permaneceu no local de trabalho durante todo o dia 17/06/2023 e no dia 22/06/2023 deixou de ir trabalhar para fazer serviço particular durante o período de trabalho;

Considerando a Recomendação da Secretaria de Negócios Jurídicos no sentido de instaurar procedimento administrativo disciplinar para apurar os fatos perpetrados pelo referido servidor no exercício de suas funções,

R E S O L V E:

Art. 1º Determinar a abertura de Processo Administrativo Disciplinar para apuração das condutas do servidor público municipal ROBERTO FELIPE JÚNIOR, ocupante do emprego permanente de "Inumador", portador do RG nº 42.741.525-I/SSP-SP, que está ausentando-se injustificadamente do serviço durante o expediente de trabalho.

Art. 2º Ficam convocados os servidores constantes da Portaria nº 14.378, de 11 de novembro de 2022 (Comissão Permanente de Inquérito Administrativo, Sindicância e Processo Administrativo Disciplinar) para iniciarem os trabalhos a partir de 09 de janeiro de 2023, devendo a conclusão se dar no prazo de até 60 (trinta) dias, o qual poderá ser prorrogado por igual período.

Art. 3º Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

R. P. e Cumpra-se.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 27 de julho de 2023.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal

fls. 132

PORTARIA Nº 14.573, DE 27 DE JULHO DE 2023.

Registrada, publicada e arquivada na Secretaria de Governo, data supra.

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA

Procurador Jurídico

.....

fls. 138

PORTARIA Nº 14.579, DE 02 DE AGOSTO DE 2023.

Reconvoca o servidor André Aparecido Pereira de Paula a reassumir o exercício de suas funções normais, como especifica.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA, Prefeito do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E:

Art. 1º Reconvocar, o servidor **ANDRÉ APARECIDO PEREIRA DE PAULA, RG nº 30.292.948-4/SSP-SP,** ocupante do emprego permanente de "**Diretor de Departamento**", que se encontra em gozo de férias regulamentares no período de 01.08.23 a 15.08.23, a reassumir o exercício de suas funções normais a partir de 03.08.23, ficando os dias restantes para gozo posterior, tendo em vista a necessidade iminente de seus serviços, inclusive com viagens para Ribeirão Preto e Franca.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

R. P. e Cumpra-se.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 02 de agosto de 2023.

VINICIUS MAGNO FILGEIRA

Prefeito Municipal

Registrada, publicada e arquivada na Secretaria de Governo, data supra.

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA

Procurador Jurídico

.....

Errata: O texto correto da Portaria nº 14.581, de 03 de agosto de 2023 é o seguinte:

fls. 140

PORTARIA Nº 14.581, DE 03 DE AGOSTO DE 2023.

Cancela portarias que concederam funções gratificadas à servidores, como especifica.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA, Prefeito do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E:

Art. 1º. Cancelar, à partir de 07 de agosto de 2023, todas as portarias que concederam funções gratificadas à servidores municipais.

Art. 2º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

R. P. e Cumpra-se.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 03 de agosto de 2023.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA

Prefeito Municipal

Registrada, publicada e arquivada na Secretaria de Governo, data supra.

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA

Procurador Jurídico

.....

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **62/23**, Processo nº **101/23**, para a Aquisições de medicamentos., conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	415 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ******** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170Fax: (16) 3630-0530 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML	FR	5000	8,78	43.900,00
75	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML	FR	1000	1,64	1.640,00
111	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML	FR	1000	6,49	6.490,00
		Total do Proponente				52.030,00
Item	1029 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102Fax: (16)3012-5110 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G Marca: TEUTO	BIS	1000	16,89	16.890,00
30	021.002.645	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI Marca: BLAUSIEGEL	FR	1000	3,68	3.680,00
48	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: BIOLAB	COM	100000	0,065	6.500,00
52	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM Marca: BLAUSIEGEL	FR	15000	8,67	130.050,00
87	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: EMS	FR	1500	5,59	8.385,00
123	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	1000	9,00	9.000,00
126	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: NATULAB	FR	3000	2,34	7.020,00
131	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	1000	4,86	4.860,00
134	021.002.976	LEVONORGESTREL 0,75 MG Marca: UQFN	COM	5000	2,04	10.200,00
135	021.002.97	LEVONORGESTREL 1,5 MG Marca:	COM	5000	4,50	22.500,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

	5	BRAINFARMA				
145	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: BRAINFARMA	COM	20000	0,05	1.000,00
156	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB	FR	1000	2,30	2.300,00
165	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: UNIPHAR	FR	1000	3,30	3.300,00
184	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: TEUTO	FR	800	11,50	9.200,00
		Total do Proponente				234.885,00
Item	3498 Código	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 R HUMAITA, 290 ******** - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680 Telefone: (16)3993-9100 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMICA/HYPERA	AMP	1000	6,66	6.660,00
54	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM Marca: EUROFARMA	FR	10000	9,60	96.000,00
61	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	COM	30000	0,20	6.000,00
84	021.003.094	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG Marca: MEDQUÍMICA	CAP	5000	0,32	1.600,00
99	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	2000	12,00	24.000,00
106	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA	FR	1000	3,90	3.900,00
		Total do Proponente				138.160,00
Item	3650 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 4122-9808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRA	1000	11,00	11.000,00
9	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG Marca: HIPOFOL - HIPOLABOR	COM	50000	0,036	1.800,00
11	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	1000	4,58	4.580,00
13	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	2000	0,27	540,00
16	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI G	COM	5000	0,42	2.100,00
17	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN - CELLERA	COM	50000	0,19	9.500,00
22	021.001.58	AMOXICILINA 500 MG Marca: UNICHEM G	CAP	80000	0,25	20.000,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

	3					
24	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI G	COM	50000	0,13	6.500,00
25	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: EMS G	COM	50000	0,06	3.000,00
27	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: AZITROPHAR - PHARLAB	FR	3000	7,00	21.000,00
35	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG Marca: EMS G	FR	800	10,00	8.000,00
37	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: EMS G	FR	800	13,79	11.032,00
39	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	1000	7,41	7.410,00
46	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,08	8.000,00
47	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,12	12.000,00
49	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,08	8.000,00
55	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: EMS G	FR	600	44,00	26.400,00
56	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	COM	5000	2,00	10.000,00
57	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: EMS G	FR	1000	2,32	2.320,00
59	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: EMS G	COM	150000	0,038	5.700,00
73	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI G	COM	80000	0,126	10.080,00
83	021.002.210	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: SANPRONOL - HIPOLABOR	COM	50000	0,03	1.500,00
86	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG Marca: EMS G	COM	5000	0,30	1.500,00
88	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: HIPOLABOR G	BIS	1000	1,77	1.770,00
89	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,20	6.000,00
90	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG Marca: SANTIAZEPAM - SANTISA	COM	100000	0,045	4.500,00
92	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: ISORDIL - EMS	COM	30000	0,26	7.800,00
93	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,14	14.000,00
101	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: EMS G	COM	60000	0,20	12.000,00
104	021.002.935	FENITÓINA 100 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,09	4.500,00
107	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,24	7.200,00
108	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA G	CAP	20000	0,46	9.200,00
110	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: PRATI G	FR	1000	7,80	7.800,00
113	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GLICONIL - MEDQUIMICA	COM	30000	0,024	720,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

121	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: PARINEX - HIPOLABOR	AMP	1000	6,00	6.000,00
125	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: BUPROVIL - MULTILAB	COM	60000	0,124	7.440,00
130	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: LEVERCTIN - EMS	COM	5000	0,40	2.000,00
143	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: PRATI G	COM	50000	0,05	2.500,00
144	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	1500	2,15	3.225,00
150	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,08	2.400,00
152	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: EMS G	COM	60000	0,61	36.600,00
153	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: PRATI G	BIS	1000	7,80	7.800,00
160	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: PRATI G	FR	1000	5,40	5.400,00
166	021.001.098	OMEPRAZOL 20 MG Marca: HIPOLABOR G	CAP	200000	0,05	10.000,00
167	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	4000	1,38	5.520,00
168	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,07	3.500,00
169	021.001.028	PREDNISONA 20 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,18	9.000,00
172	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: HIDRALI - AIRELA	ENV	10000	0,97	9.700,00
173	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: PHARLAB G	COM	50000	0,08	4.000,00
174	021.001.734	SINVASTATINA 20 MG Marca: EMS G	COM	50000	0,07	3.500,00
179	021.002.703	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G Marca: PRATI G	POT	800	35,80	28.640,00
180	021.001.863	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: EMS G	FR	2000	3,80	7.600,00
185	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: SULFERMAX - AIRELA	FR	1000	1,10	1.100,00
		Total do Proponente				423.377,00
Item	3698 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ******** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	021.001.323	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CAP	100000	0,30	30.000,00
12	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	COM	50000	0,578	28.900,00
81	021.002.209	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG Marca: RITMONORM/ABBOTT	COM	50000	0,65	32.500,00
132	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: PROLOPA	COM	10000	1,00	10.000,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

		BD/ROCHE				
133	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: PROLOPA/ROCHE	COM	30000	2,10	63.000,00
188	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	COM	30000	0,12	3.600,00
		Total do Proponente				168.000,00
Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	100000	0,037	3.700,00
28	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U Marca: TEUTO	AMP	2000	6,70	13.400,00
36	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: ACHE	FR	800	18,72	14.976,00
44	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: FITOWAY	COM	8000	0,06	480,00
65	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,28	14.000,00
67	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: TEUTO	CAP	200000	0,079	15.800,00
74	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG Marca: HIPOLABOR	COM	30000	0,059	1.770,00
79	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,14	14.000,00
102	021.002.885	ESTRIOL 1 MG/G Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	10,37	10.370,00
116	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,17	8.500,00
117	021.002.620	HALOPERIDOL 2 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	3,82	3.820,00
119	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: FRESENIUS KABI	AMP	1000	2,86	2.860,00
		Total do Proponente				103.676,00
Item	4757 Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 ******** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
71	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	5,91	5.910,00
95	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	30,63	15.315,00
96	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	29,90	14.950,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

98	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	20,35	10.175,00
127	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	10000	0,188	1.880,00
154	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	30000	0,199	5.970,00
175	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,145	7.250,00
		Total do Proponente				61.450,00
Item	100511 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	021.002.558	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Marca: PFIZER	COM	5000	2,76	13.800,00
18	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	5000	0,144	720,00
34	021.001.570	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	1,34	1.340,00
80	021.003.103	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA	COM	50000	1,14	57.000,00
82	021.002.959	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	20000	0,10	2.000,00
120	021.003.230	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN. (GARRA DO DIABO) 300 MG Marca: MARJAN	COM	3000	6,28	18.840,00
137	021.003.166	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	20000	0,10	2.000,00
149	021.003.066	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: MYRALIS	COM	5000	3,20	16.000,00
163	021.003.099	NITROFURANTOÍNA 100 MG Marca: TEUTO	CAP	10000	0,42	4.200,00
171	021.003.101	RIFAMPICINA 300 MG Marca: SANOFI MEDLEY	CAP	5000	3,40	17.000,00
		Total do Proponente				132.900,00
Item	102492 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 ******** - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-250 Telefone: (54) 2106-7935 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.648	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,18	9.000,00
6	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: CIMED	BIS	1000	2,293	2.293,00
8	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML Marca: AIRELA	FR	500	5,24	2.620,00
14	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML Marca: SAMTEC	AMP	2000	0,222	444,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

15	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	1000	1,393	1.393,00
26	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,68	34.000,00
38	021.001.599	CAPTOPRIL 25 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,021	2.100,00
41	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG Marca: LAPON	COM	8000	0,049	392,00
42	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI Marca: LAPON	COM	80000	0,049	3.920,00
43	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: LAPON	COM	8000	0,049	392,00
53	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV Marca: BLAU	FR	5000	3,38	16.900,00
85	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	80000	0,216	17.280,00
122	021.001.149	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,02	1.200,00
136	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,085	5.100,00
138	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,0929	5.574,00
140	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,0929	5.574,00
142	021.001.686	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,07	4.200,00
146	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,0295	1.770,00
147	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,047	2.820,00
148	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,048	2.880,00
151	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG Marca: CIMED	COM	30000	0,199	5.970,00
157	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG Marca: ZYDUS BRASIL	COM	20000	0,148	2.960,00
158	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG Marca: ZYDUS BRASIL	COM	20000	0,308	6.160,00
161	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	2,284	2.284,00
170	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: HIPOLABOR	COM	30000	0,058	1.740,00
178	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: CIMED	COM	20000	0,354	7.080,00
186	021.001.286	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: LAPON	COM	80000	0,025	2.000,00
		Total do Proponente				148.046,00
Item	102509 Código	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 ROD BR 101 NORTE, SN KM 56 6 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, CEP: 53409-260 Telefone: (81) 2102-1819 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

31	021.001.345	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML Marca: BELFAR	FR	1000	5,50	5.500,00
32	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,0295	2.950,00
33	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: CIMED	COM	100000	0,059	5.900,00
58	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: RANBAXY	COM	30000	0,42	12.600,00
66	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	7,00	7.000,00
76	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: RANBAXY	CAP	100000	0,24	24.000,00
100	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COM	60000	0,591	35.460,00
109	021.003.108	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG Marca: HIPOLABOR	COM	5000	1,80	9.000,00
115	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: RANBAXY	COM	30000	0,20	6.000,00
118	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	80000	0,145	11.600,00
141	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML Marca: CIMED	FR	4000	3,201	12.804,00
		Total do Proponente				132.814,00
Item	103001 Código	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 18.872.656/0001-60 R SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTTA, 293 ******** - JARDIM PORTO SEGURO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14079-604 Telefone: (16) 3931-4391Fax: (16) 3238-1900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MGML Marca: EMS	FR	5000	26,30	131.500,00
40	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: TEUTO	COM	200000	0,182	36.400,00
68	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: NOVARTIS	COM	50000	0,38	19.000,00
69	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: NOVARTIS	COM	50000	0,512	25.600,00
94	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: NATULAB	FR	5000	1,15	5.750,00
162	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	7,88	7.880,00
		Total do Proponente				226.130,00
Item	103528 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17) 3201-1270 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
62	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIAO	COM	10000	1,20	12.000,00
64	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: UNIAO	COM	50000	0,30	15.000,00

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

105	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: UNIAO	COM	60000	0,138	8.280,00
114	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: TORRENT	COM	30000	0,217	6.510,00
159	021.003.098	NIFEDIPINO 10 MG Marca: NEO	COM	20000	0,072	1.440,00
		Total do Proponente				43.230,00
Item	105757 Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC CNPJ: 05.159.591/0001-68 R SAO PAULO, 39 ******** - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64) 3018-2441Fax: (64) 3620-7204 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: SANDOZ	COM	50000	4,52	226.000,00
29	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,74	7.740,00
50	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: TEUTO	FR	2000	9,21	18.420,00
51	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: ABL	CAP	50000	0,52	26.000,00
60	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,246	24.600,00
70	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: PHARLAB	BIS	1000	4,54	4.540,00
72	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG Marca: PRATI	COM	80000	0,125	10.000,00
91	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,221	4.420,00
97	021.002.965	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG Marca: CHIESI	EMB	500	8,01	4.005,00
103	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,09	1.800,00
112	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: NEO QUIMICA	COM	80000	0,048	3.840,00
129	021.002.590	ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB	CAP	5000	0,91	4.550,00
139	021.003.167	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG Marca: SANOFI	COM	20000	0,286	5.720,00
155	021.001.349	METRONIDAZOL 400 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,48	4.800,00
181	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: BELFAR	COM	50000	0,20	10.000,00
183	021.003.100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,25 MG/ ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	800	6,37	5.096,00
		Total do Proponente				361.531,00
Item	106579 Código	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 -	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

		PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038 Descrição do Produto/Serviço				
45	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: BILYT	COM	60000	0,19	11.400,00
77	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: VONAU	COM	10000	0,42	4.200,00
78	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: VONAU	COM	10000	0,45	4.500,00
164	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: NORESTIN	COM	10000	0,17	1.700,00
176	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: GENERICO BIOLAB	COM	20000	0,592	11.840,00
177	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: GENERICO BIOLAB	COM	20000	0,205	4.100,00
		Total do Proponente				37.740,00
Item	107244 Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV SANTOS DUMONT, 276 ******** - JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: GENÉRICO SANDOZ 60 1023512630040	COM	8000	0,315	2.520,00
63	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: GENÉRICO SANDOZ 20 1553700570037	COM	60000	0,80	48.000,00
		Total do Proponente				50.520,00

AMAURI JORGE CHAMARELLI
CPF.: 172.540.088-08
RG.: 24204041-x
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES
CPF.: 395.972.088-22
RG.: 463512820
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 02 de agosto de 2023.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal

Gabinete do Prefeito
HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **58/23**, Processo nº **096/23**, para a aquisições futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, conforme necessidades, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município., conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	107263 Código	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E CNPJ: 04.307.650/0015-30 PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE 2 - INDUSTRIAL ANHANGUERA, OSASCO - SP, CEP: 06276-035 Telefone: (11) 3040-7515 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.003.279	PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG	SER	16	1.325,23	21.203,68
2	021.003.278	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG	SER	16	1.723,91	27.582,56
		Total do Proponente				48.786,24

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 02 de agosto de 2023.
VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal

.....

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 101/23
PREGÃO PRESENCIAL n.º 62/23
Sessão: 1
Objeto: Aquisições de medicamentos.
Detalhamento do Objeto: aquisições futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, conforme necessidades, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município.

Na data de 02 de agosto de 2023, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
13362	20/03/2020	AMAURI JORGE CHAMARELLI	Pregoeiro	172.540.088-08	24204041-x
13362	20/03/2020	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Equipe de Apoio	395.972.088-22	463512820

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

CREDENCIAMENTO
Declarada aberta a sessão pelo Sr (a) Pregoeiro (a) e, constatando a presença de interessados à sessão, teve início o credenciamento dos participantes, consistindo no exame dos documentos oferecidos pelos interessados presentes, visando à comprovação da existência de poderes para a formulação de propostas e a prática dos demais atos de atribuição dos licitantes, conforme lista de credenciados abaixo:

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
3698 Sim	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OTÁVIO AUGUSTO BUENO GALLINA	OUTRAS 376.261.478-47	65.817.900/0001-71 47.634.974-6	Não
3498 Sim	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA GILBERTO SCALIANTE FLORES	OUTRAS 980.450.088-49	04.274.988/0001-38 93.493.125	Não
103528 Sim	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CARLOS ROBERTO BOTTE	EPP 019.850.448-97	01.140.868/0001-50 11.867.890	Sim
100514 Sim	CM HOSPITALAR S.A. EVANDRO SIMÕES GUERRA	OUTRAS 071.604.718-73	12.420.164/0001-57 18.983.127	Não
4262 Sim	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA EDUARDO VALENTIM JACOBASSI	OUTRAS 277.196.718-99	67.729.178/0004-91 25.586.075-4	Não
4757 Sim	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. GILSON FERNANDO MOREIRA	OUTRAS 020.193.008-00	02.520.829/0001-40 8755527	Não
415 Sim	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA IRAN SANCHES	OUTRAS 215.314.108-71	56.081.482/0001-06 33.560.739-1	Não
102509 Sim	DROGAFONTE LTDA MARCOS ROGÉRIO FRUCTUOSO FERREIRA DUTRA	OUTRAS 080.811.518-93	08.778.201/0001-26 17.624.181	Não
100511 Sim	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. IVAN LIMA PIGNATARI	OUTRAS 167.646.328-39	14.271.474/0001-82 21.417.951-5	Não
103001 Sim	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA ERIK HENRIQUE DE GOES	OUTRAS 331.563.778-48	18.872.656/0001-60 43.825.060-9	Não
102492 Sim	INOVAMED HOSPITALAR LTDA DANIEL CASTELON DORO PEREIRA	OUTRAS 285.588.938-37	12.889.035/0001-02 27.873.879	Não
107244 Sim	KENAN MEDICAMENTOS LTDA THIAGO TORRES FICO	OUTRAS 200.612.868-00	21.257.684/0001-81 29.467.991-6	Não
1029 Sim	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA GILBERTO MARCOS BORGES DE FREITAS	OUTRAS 048.931.918-10	49.228.695/0001-52 10.373.379	Não
106579 Sim	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA FERNANDA CRISTINA MARTINS DE CARVALHO	OUTRAS 335.223.658-52	28.123.417/0001-60 47.511.265-9	Não
105757 Sim	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC IVAN CLEBER DE OLIVEIRA CORTEZ	ME 389.659.416-87	05.159.591/0001-68 12.282.311-4	Sim
3650 Sim	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA IGOR LUIS DE CASTRO VALSECHI	OUTRAS 419.256.958-24	05.847.630/0001-10 53.604.459-4	Não

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.
Ao término do credenciamento, o Sr (a).Pregoeiro (a) auxiliado pela equipe de apoio recebeu as declarações dos Licitantes de que atendem plenamente aos requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital e os dois Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA
Ato contínuo foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o

Pregoeiro procedeu à análise das propostas escritas, quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do edital, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade das propostas, passou a selecionar os licitantes que participarão da etapa de lances em razão dos preços propostos, conforme lista de classificação da proposta escrita apresentada.

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO
Em seguida, o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor.

SITUAÇÃO DOS ITENS
Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação.

HABILITAÇÃO
Aberto o 2º Envelope dos Licitantes que apresentaram a melhor proposta e analisados os documentos de habilitação, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital.

ADJUDICAÇÃO
À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado(s) vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) adjudicou o os itens do pregão as empresas:
Em seguida, informou que o processo seria encaminhado a (o) Sr (a) Prefeito Municipal para homologação. Informou ainda o(a) Sr(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento do Pregão poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Por fim, informou que os envelopes documentos de habilitação que não foram abertos estariam à disposição no Serviço de Licitação, na rua Dr. Washington Luiz, nº 188, em horário comercial para retirada pelos interessados, decorridos 10 (dez) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária. Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, lavrando-se 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.

RECURSO
Após a declaração da licitante vencedora, não houve intenção de recurso manifestada pelo(s) representante(s) presente(s).

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	415 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ******** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170Fax: (16) 3630-0530 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML	FR	5000	8,78	43.900,00
75	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML	FR	1000	1,64	1.640,00
111	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML	FR	1000	6,49	6.490,00
		Total do Proponente				52.030,00
Item	1029 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102Fax: (16)3012-5110 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G Marca: TEUTO	BIS	1000	16,89	16.890,00
30	021.002.645	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI Marca: BLAUSIEGEL	FR	1000	3,68	3.680,00
48	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: BIOLAB	COM	100000	0,065	6.500,00
52	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM Marca: BLAUSIEGEL	FR	15000	8,67	130.050,00
87	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: EMS	FR	1500	5,59	8.385,00
123	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	1000	9,00	9.000,00
126	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: NATULAB	FR	3000	2,34	7.020,00
131	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	1000	4,86	4.860,00
134	021.002.976	LEVONORGESTREL 0,75 MG Marca: UQFN	COM	5000	2,04	10.200,00
135	021.002.975	LEVONORGESTREL 1,5 MG Marca: BRAINFARMA	COM	5000	4,50	22.500,00
145	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: BRAINFARMA	COM	20000	0,05	1.000,00
156	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB	FR	1000	2,30	2.300,00
165	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: UNIPHAR	FR	1000	3,30	3.300,00

184	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: TEUTO	FR	800	11,50	9.200,00
		Total do Proponente				234.885,00
Item	3498 Código	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 R HUMAITA, 290 ******** - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680 Telefone: (16)3993-9100 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMICA/HYPERA	AMP	1000	6,66	6.660,00
54	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM Marca: EUROFARMA	FR	10000	9,60	96.000,00
61	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	COM	30000	0,20	6.000,00
84	021.003.094	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG Marca: MEDQUÍMICA	CAP	5000	0,32	1.600,00
99	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	2000	12,00	24.000,00
106	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA	FR	1000	3,90	3.900,00
		Total do Proponente				138.160,00
Item	3650 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 4122-9808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRA	1000	11,00	11.000,00
9	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG Marca: HIPOFOL - HIPOLABOR	COM	50000	0,036	1.800,00
11	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	1000	4,58	4.580,00
13	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	2000	0,27	540,00
16	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI G	COM	5000	0,42	2.100,00
17	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN - CELLERA	COM	50000	0,19	9.500,00
22	021.001.583	AMOXICILINA 500 MG Marca: UNICHEM G	CAP	80000	0,25	20.000,00
24	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI G	COM	50000	0,13	6.500,00
25	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: EMS G	COM	50000	0,06	3.000,00
27	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: AZITROPHAR - PHARLAB	FR	3000	7,00	21.000,00
35	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG Marca: EMS G	FR	800	10,00	8.000,00
37	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: EMS G	FR	800	13,79	11.032,00
39	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	1000	7,41	7.410,00
46	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,08	8.000,00
47	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,12	12.000,00
49	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,08	8.000,00
55	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: EMS G	FR	600	44,00	26.400,00
56	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	COM	5000	2,00	10.000,00
57	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: EMS G	FR	1000	2,32	2.320,00
59	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: EMS G	COM	150000	0,038	5.700,00
73	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI G	COM	80000	0,126	10.080,00
83	021.002.210	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: SANPRONOL - HIPOLABOR	COM	50000	0,03	1.500,00
86	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG Marca: EMS G	COM	5000	0,30	1.500,00
88	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: HIPOLABOR G	BIS	1000	1,77	1.770,00
89	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,20	6.000,00
90	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG Marca: SANTIAZEPAM - SANTISA	COM	100000	0,045	4.500,00
92	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: ISORDIL - EMS	COM	30000	0,26	7.800,00
93	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG Marca: EMS G	COM	100000	0,14	14.000,00
101	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: EMS G	COM	60000	0,20	12.000,00
104	021.002.935	FENITOÍNA 100 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,09	4.500,00
107	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,24	7.200,00

108	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA G	CAP	20000	0,46	9.200,00
110	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: PRATI G	FR	1000	7,80	7.800,00
113	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GLICONIL - MEDQUIMICA	COM	30000	0,024	720,00
121	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: PARINEX - HIPOLABOR	AMP	1000	6,00	6.000,00
125	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: BUPROVIL - MULTILAB	COM	60000	0,124	7.440,00
130	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: LEVERCTIN - EMS	COM	5000	0,40	2.000,00
143	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: PRATI G	COM	50000	0,05	2.500,00
144	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	1500	2,15	3.225,00
150	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: EMS G	COM	30000	0,08	2.400,00
152	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: EMS G	COM	60000	0,61	36.600,00
153	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: PRATI G	BIS	1000	7,80	7.800,00
160	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: PRATI G	FR	1000	5,40	5.400,00
166	021.001.098	OMEPRAZOL 20 MG Marca: HIPOLABOR G	CAP	200000	0,05	10.000,00
167	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	4000	1,38	5.520,00
168	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,07	3.500,00
169	021.001.028	PREDNISONA 20 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	50000	0,18	9.000,00
172	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: HIDRALI - AIRELA	ENV	10000	0,97	9.700,00
173	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: PHARLAB G	COM	50000	0,08	4.000,00
174	021.001.734	SINVASTATINA 20 MG Marca: EMS G	COM	50000	0,07	3.500,00
179	021.002.703	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G Marca: PRATI G	POT	800	35,80	28.640,00
180	021.001.863	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: EMS G	FR	2000	3,80	7.600,00
185	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: SULFERMAX - AIRELA	FR	1000	1,10	1.100,00
		Total do Proponente				423.377,00
Item	3698 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ******** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	021.001.323	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CAP	100000	0,30	30.000,00
12	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	COM	50000	0,578	28.900,00
81	021.002.209	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG Marca: RITMONORM/ABBOTT	COM	50000	0,65	32.500,00
132	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: PROLOPA BD/ROCHE	COM	10000	1,00	10.000,00
133	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: PROLOPA/ROCHE	COM	30000	2,10	63.000,00
188	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	COM	30000	0,12	3.600,00
		Total do Proponente				168.000,00
Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	100000	0,037	3.700,00
28	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U Marca: TEUTO	AMP	2000	6,70	13.400,00
36	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: ACHE	FR	800	18,72	14.976,00
44	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: FITOWAY	COM	8000	0,06	480,00
65	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,28	14.000,00
67	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: TEUTO	CAP	200000	0,079	15.800,00
74	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG Marca: HIPOLABOR	COM	30000	0,059	1.770,00

79	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,14	14.000,00
102	021.002.885	ESTRIOL 1 MG/G Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	10,37	10.370,00
116	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,17	8.500,00
117	021.002.620	HALOPERIDOL 2 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	3,82	3.820,00
119	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: FRESENIUS KABI	AMP	1000	2,86	2.860,00
		Total do Proponente				103.676,00
Item	4757 Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 ******** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
71	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	5,91	5.910,00
95	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	30,63	15.315,00
96	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	29,90	14.950,00
98	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	20,35	10.175,00
127	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	10000	0,188	1.880,00
154	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	30000	0,199	5.970,00
175	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,145	7.250,00
		Total do Proponente				61.450,00
Item	100511 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	021.002.558	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Marca: PFIZER	COM	5000	2,76	13.800,00
18	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	5000	0,144	720,00
34	021.001.570	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	1,34	1.340,00
80	021.003.103	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA	COM	50000	1,14	57.000,00
82	021.002.959	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	20000	0,10	2.000,00
120	021.003.230	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN. (GARRA DO DIABO) 300 MG Marca: MARJAN	COM	3000	6,28	18.840,00
137	021.003.166	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG Marca: SANOFI MEDLEY	COM	20000	0,10	2.000,00
149	021.003.066	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: MYRALIS	COM	5000	3,20	16.000,00
163	021.003.099	NITROFURANTOÍNA 100 MG Marca: TEUTO	CAP	10000	0,42	4.200,00
171	021.003.101	RIFAMPICINA 300 MG Marca: SANOFI MEDLEY	CAP	5000	3,40	17.000,00
		Total do Proponente				132.900,00
Item	102492 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 ******** - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-250 Telefone: (54) 2106-7935 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.648	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,18	9.000,00
6	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: CIMED	BIS	1000	2,293	2.293,00
8	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML Marca: AIRELA	FR	500	5,24	2.620,00
14	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML Marca: SAMTEC	AMP	2000	0,222	444,00
15	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	1000	1,393	1.393,00
26	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,68	34.000,00
38	021.001.599	CAPTOPRIL 25 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,021	2.100,00
41	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG Marca: LAPON	COM	8000	0,049	392,00
42	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI Marca: LAPON	COM	80000	0,049	3.920,00
43	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG +	COM	8000	0,049	392,00

		COLECALCIFEROL 400 UI Marca: LAPON				
53	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV Marca: BLAU	FR	5000	3,38	16.900,00
85	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	80000	0,216	17.280,00
122	021.001.149	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,02	1.200,00
136	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,085	5.100,00
138	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,0929	5.574,00
140	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: MERCK	COM	60000	0,0929	5.574,00
142	021.001.686	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,07	4.200,00
146	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,0295	1.770,00
147	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,047	2.820,00
148	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG Marca: CIMED/1FARMA	COM	60000	0,048	2.880,00
151	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG Marca: CIMED	COM	30000	0,199	5.970,00
157	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG Marca: ZYDUS BRASIL	COM	20000	0,148	2.960,00
158	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG Marca: ZYDUS BRASIL	COM	20000	0,308	6.160,00
161	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	2,284	2.284,00
170	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: HIPOLABOR	COM	30000	0,058	1.740,00
178	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: CIMED	COM	20000	0,354	7.080,00
186	021.001.286	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: LAPON	COM	80000	0,025	2.000,00
		Total do Proponente				148.046,00
Item	102509 Código	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 ROD BR 101 NORTE, SN KM 56 6 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, CEP: 53409-260 Telefone: (81) 2102-1819 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31	021.001.345	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML Marca: BELFAR	FR	1000	5,50	5.500,00
32	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,0295	2.950,00
33	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: CIMED	COM	100000	0,059	5.900,00
58	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: RANBAXY	COM	30000	0,42	12.600,00
66	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	7,00	7.000,00
76	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: RANBAXY	CAP	100000	0,24	24.000,00
100	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COM	60000	0,591	35.460,00
109	021.003.108	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG Marca: HIPOLABOR	COM	5000	1,80	9.000,00
115	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: RANBAXY	COM	30000	0,20	6.000,00
118	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	80000	0,145	11.600,00
141	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML Marca: CIMED	FR	4000	3,201	12.804,00
		Total do Proponente				132.814,00
Item	103001 Código	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 18.872.656/0001-60 R SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTTA, 293 ******** - JARDIM PORTO SEGURO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14079-604 Telefone: (16) 3931-4391Fax: (16) 3238-1900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MGML Marca: EMS	FR	5000	26,30	131.500,00
40	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: TEUTO	COM	200000	0,182	36.400,00
68	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: NOVARTIS	COM	50000	0,38	19.000,00
69	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: NOVARTIS	COM	50000	0,512	25.600,00
94	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: NATULAB	FR	5000	1,15	5.750,00
162	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	7,88	7.880,00
		Total do Proponente				226.130,00
Item	103528 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

		MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17) 3201-1270 Descrição do Produto/Serviço				
62	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIAO	COM	10000	1,20	12.000,00
64	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: UNIAO	COM	50000	0,30	15.000,00
105	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: UNIAO	COM	60000	0,138	8.280,00
114	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: TORRENT	COM	30000	0,217	6.510,00
159	021.003.098	NIFEDIPINO 10 MG Marca: NEO	COM	20000	0,072	1.440,00
		Total do Proponente				43.230,00
Item	105757 Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC CNPJ: 05.159.591/0001-68 R SAO PAULO, 39 ******** - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64) 3018-2441Fax: (64) 3620-7204 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: SANDOZ	COM	50000	4,52	226.000,00
29	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,74	7.740,00
50	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: TEUTO	FR	2000	9,21	18.420,00
51	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: ABL	CAP	50000	0,52	26.000,00
60	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,246	24.600,00
70	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: PHARLAB	BIS	1000	4,54	4.540,00
72	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG Marca: PRATI	COM	80000	0,125	10.000,00
91	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,221	4.420,00
97	021.002.965	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG Marca: CHIESI	EMB	500	8,01	4.005,00
103	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,09	1.800,00
112	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: NEO QUIMICA	COM	80000	0,048	3.840,00
129	021.002.590	ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB	CAP	5000	0,91	4.550,00
139	021.003.167	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG Marca: SANOFI	COM	20000	0,286	5.720,00
155	021.001.349	METRONIDAZOL 400 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,48	4.800,00
181	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: BELFAR	COM	50000	0,20	10.000,00
183	021.003.100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,25 MG/ ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	800	6,37	5.096,00
		Total do Proponente				361.531,00
Item	106579 Código	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
45	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: BILYT	COM	60000	0,19	11.400,00
77	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: VONAU	COM	10000	0,42	4.200,00
78	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: VONAU	COM	10000	0,45	4.500,00
164	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: NORESTIN	COM	10000	0,17	1.700,00
176	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: GENERICO BIOLAB	COM	20000	0,592	11.840,00
177	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: GENERICO BIOLAB	COM	20000	0,205	4.100,00
		Total do Proponente				37.740,00
Item	107244 Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total

		AV SANTOS DUMONT, 276 ******** - JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço			Unitário	
19	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: GENÉRICO SANDOZ 60 1023512630040	COM	8000	0,315	2.520,00
63	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: GENÉRICO SANDOZ 20 1553700570037	COM	60000	0,80	48.000,00
		Total do Proponente				50.520,00

AMAURI JORGE CHAMARELLI
CPF.: 172.540.088-08
RG.: 24204041-x
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES
CPF.: 395.972.088-22
RG.: 463512820
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000096/23
PREGÃO PRESENCIAL n.º 58/23
Sessão: 1
Objeto: aquisições futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, conforme necessidades, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município.
Detalhamento do Objeto: aquisições futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, conforme necessidades, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município.

Na data de 02 de agosto de 2023, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
13362	20/03/2020	AMAURI JORGE CHAMARELLI	Pregoeiro	172.540.088-08	24204041-x
13362	20/03/2020	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Equipe de Apoio	395.972.088-22	463512820

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

CREDENCIAMENTO
Declarada aberta a sessão pelo Sr (a) Pregoeiro (a) e, constatando a presença de interessados à sessão, teve início o credenciamento dos participantes, consistindo no exame dos documentos oferecidos pelos interessados presentes, visando à comprovação da existência de poderes para a formulação de propostas e a prática dos demais atos de atribuição dos licitantes, conforme lista de credenciados abaixo:

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
105991 Sim	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC FÁBIO DE ARAÚJO MOTA	OUTRAS 259.550.678-17	04.027.894/0007-50 23.579.189-1	Não
107263 Sim	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA	OUTRAS 269.059.828-06	04.307.650/0015-30 28.797.194-6	Não
105757 Sim	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC IVAN CLEBER DE OLIVEIRA CORTEZ	ME 389.659.416-87	05.159.591/0001-68 12.282.311-4	Sim

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.
Ao término do credenciamento, o Sr (a).Pregoeiro (a) auxiliado pela equipe de apoio recebeu as declarações dos Licitantes de que atendem plenamente aos requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital e os dois Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA
Ato contínuo foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro procedeu à análise das propostas escritas, quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do edital, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade das propostas, passou a selecionar os licitantes que participarão da etapa de lances em razão dos preços propostos, conforme lista de classificação da proposta escrita apresentada a seguir:

Item 1 Classif.	Código 021.003.279 Código	Descrição do Produto/Serviço PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade SER Valor Unitário	Quantidade 16 Valor Total	Status Lance
1	107263	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E		1.325,23	21.203,68	Classificado S
2	105991	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC		1.342,90	21.486,40	Classificado S
3	105757	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC		1.636,74	26.187,84	Classificado S
Item 2 Classif	Código 021.003.278 Código	Descrição do Produto/Serviço PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade SER Valor	Quantidade 16 	Status Lance

.	Código			Unitário	Valor Total	
1	107263	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E		1.723,91	27.582,56	Classificado S
2	105991	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC		1.746,90	27.950,40	Classificado S
3	105757	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC		2.129,14	34.066,24	Classificado S

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO

Em seguida, o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor. A sequência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:

Item 1 Rodada	Nº Lance	Código 021.003.27 9 Código	Descrição do Produto/Serviço PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG Proponente / Fornecedor	Unidade SER % Desconto	Quantidade 16 Vlr. Lance Unit.	Situação	Data/Hora
1	1	105757	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC	0,00		Declina	03/08/2023 09:20:24
1	2	105991	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC	0,00		Declina	03/08/2023 09:20:25
		107263	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	0,00	1.325,23	Finalizado	03/08/2023 09:20:33
Item 2 Rodada	Nº Lance	Código 021.003.27 8 Código	Descrição do Produto/Serviço PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG Proponente / Fornecedor	Unidade SER % Desconto	Quantidade 16 Vlr. Lance Unit.	Situação	Data/Hora
1	1	105757	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC	0,00		Declina	03/08/2023 09:20:38
1	2	105991	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC	0,00		Declina	03/08/2023 09:20:39
		107263	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	0,00	1.723,91	Finalizado	03/08/2023 09:20:46

SITUAÇÃO DOS ITENS

Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação. As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item	Código Cod. Forn	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Melhor Preço	Quantidade Situação/Obs.
1	021.003.27 9 107263	PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	SER 1.325,23	16 Aceito através de Lance
2	021.003.27 8 107263	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	SER 1.723,91	16 Aceito através de Lance

HABILITAÇÃO

Aberto o 2º Envelope dos Licitantes que apresentaram a melhor proposta e analisados os documentos de habilitação, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, o que consta na lista:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Representante	Situação
105991	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC	OUTRAS	FÁBIO DE ARAÚJO MOTA	Apto à Negociação
107263	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	OUTRAS	MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA	Habilitado
105757	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC	ME	IVAN CLEBER DE OLIVEIRA CORTEZ	Apto à Negociação

ADJUDICAÇÃO

À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado(s) vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção

de recurso pelos representantes presentes, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) adjudicou o os itens do pregão as empresas:

Item Código	Código	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Adjudicado	Quantidade Marca
1 107263	021.003.279	PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	SER Sim	16
2 107263	021.003.278	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E	SER Sim	16

Em seguida, informou que o processo seria encaminhado a (o) Sr (a) Prefeito Municipal para homologação. Informou ainda o(a) Sr(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento do Pregão poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Por fim, informou que os envelopes documentos de habilitação que não foram abertos estariam à disposição no Serviço de Licitação, na rua Dr. Washington Luiz, nº 188, em horário comercial para retirada pelos interessados, decorridos 10 (dez) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária. Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, lavrando-se 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.

RECURSO
Após a declaração da licitante vencedora, não houve intenção de recurso manifestada pelo (s) representante (s) presente (s).

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	107263 Código	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E CNPJ: 04.307.650/0015-30 PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 PARTE 2 - INDUSTRIAL ANHANGUERA, OSASCO - SP, CEP: 06276-035 Telefone: (11) 3040-7515 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.003.279	PALMITATO DE PALIPERIDONA 50 MG	SER	16	1.325,23	21.203,68
2	021.003.278	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG	SER	16	1.723,91	27.582,56
		Total do Proponente				48.786,24

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.

OCORRÊNCIAS
Não houve.

ASSINAM
Comissões / Portarias:

AMAURI JORGE CHAMARELLI
CPF.: 172.540.088-08
RG.: 24204041-x
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES
CPF.: 395.972.088-22
RG.: 463512820
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 13362 DE 20/03/2020

Proponentes:

_____

Representante: FÁBIO DE ARAÚJO MOTA
CPF.: 259.550.678-17
RG.: 23.579.189-1
Empresa: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC

_____

Representante: MARIANA LUCCI DE OLIVEIRA
CPF.: 269.059.828-06
RG.: 28.797.194-6
Empresa: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E

_____

Representante: IVAN CLEBER DE OLIVEIRA CORTEZ
CPF.: 389.659.416-87
RG.: 12.282.311-4
Empresa: PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC