DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

Conforme Lei Municipal nº 86/2019, de 14 de março de 2019

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

Sexta-feira, 30 de agosto de 2024 **Ano VI | Edição nº 1246** **Página 1 de 32**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos de Pessoal 2
Portarias 2
Despachos 2
Licitações e Contratos 3
Atas de registro de preço 3
Extrato 32

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Paulicéia
CNPJ 44.918.928/0001-25
Avenida Paulista, 1649
Telefone: (18) 3876-1240
Site: www.pauliceia.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/pauliceia

Câmara Municipal de Paulicéia
CNPJ 53.306.932/0001-23
Av. Paulista, 2260 - Aquarius I
Telefone: (18) 3876-1241
Site: www.camarapauliceia.sp.gov.br

PODER EXECUTIVO

Atos de Pessoal

Portarias

PORTARIA N° 5124/2024 - DE 29 DE AGOSTO DE 2.024

Promove nos termos da Lei Complementar nº012/11 de 23 de Dezembro de 2.011, Art.45 a 51ª a Progressão Funcional da Funcionária que especifica.

ANTONIO SIMONATO, Prefeito Municipal de Paulicéia, Comarca de Panorama, Estado de São Paulo usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei, etc...

R E S O L V E

PROMOVER a (o) Funcionária(o) **LILIAN GANDOLFI DE ALENCAR DO NASCIMENTO** matricula-332-7, lotada (o)no Cargo de PROFESSOR II, do Quadro do Magistério dos Funcionários Públicos Municipais de Paulicéia-SP, para a Faixa 0V Grau VIII (via acadêmica), nos termos da Lei Complementar n° 012/11, de 23 de Dezembro de 2.011, Art. 45 a 51, esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE-SE

E

PUBLIQUE-SE

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

PAULICÉIA, 29 DE AGOSTO DE 2024.

ANTONIO SIMONATO

Prefeito Municipal

Registrada em livro próprio e publicado no Diário Oficial Municipal.

SILVIA DIAS DA ROCHA RODRIGUES

Diretor Administrativo

.....

Despachos

Processo n.º: 027/24. Classe – Assunto: Processo Administrativo – Progressão Funcional – Lei Municipal Complementar n.º 025/07 de 06 de Setembro de 2007. Protocolo – Data: 19/08/2024. Interessado (a): MARIO INACIO DA COSTA: DEFIRO a Promoção para a referência imediatamente superior. Paulicéia-SP, 28/08/2024. ANTONIO SIMONATO. PREFEITO DO MUNICÍPIO.

.....

Processo n.º: 028/24. Classe – Assunto: Processo Administrativo – Progressão Funcional – Lei Municipal Complementar n.º 025/07 de 06 de Setembro de 2007. Protocolo – Data: 19/08/2024. Interessado (a): JOVENTINO DE OLIVEIRA: DEFIRO a Promoção para a referência imediatamente superior. Paulicéia-SP, 28/08/2024. ANTONIO SIMONATO. PREFEITO DO MUNICÍPIO.

.....

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

✉ **Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP**

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2024

VALIDADE: 28/08/2025

O MUNICÍPIO DE PAULICÉIA, Estado de São Paulo, Avenida Paulista, n.º 1.649, Centro, CNPJ n.º 44.918.928/0001-25, neste ato representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. Antônio Simonato, brasileiro, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Pedro Camargo, 971, Centro, Paulicéia, Estado de São Paulo, portador do RG n.º 8.843.703 – SSP-SP, CPF n.º 726.136.888-15, considerando o julgamento da licitação na modalidade de ***Pregão Eletrônico nº 029/2024_*,** para REGISTRO DE PREÇOS, sob o ***Processo Licitatório n.º 049/2024***, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA:

BASQUES & GOMES LTDA - ME, CNPJ nº 01.524.705/0001-70

Representante: Enio Luis Gomes Basques – CPF nº 289.326.158-29

CIRURGICA OLIMPIO EIRELLI, CNPJ nº 01.140.868/0001-50

Representante: Marcia Aparecida de Moraes Olimpio - CPF: 059.545.958-79

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 04.274.988/0001-38

Representante: João Carlos de Mello - CPF nº 982.575.958-53

AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, CNPJ nº 65.817.900/0001-71

Representante: Eros Carraro - CPF nº 253.912.708-80

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA., CNPJ nº 43.295.831/0001-40

Representante: Laercio Veríssimo dos Santos Junior - CPF 034.113.418-07

LUMAR COM.PROD.FARMAC.LTDA., CNPJ nº 49.228.695/0001-52

Representante: Gilberto Marcos Borges de Freitas - CPF nº 048.931.918-10

DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 56.081.482/0001-06

Representante: Luiz Carlos Gelotti - CPF nº 290.459.598-87

REIS ALVES DROGARIAS PANORAMA LTDA, CNPJ nº 13.982.438/0001-84

Representante: Eduardo Rebuci dos Reis Alves – CPF nº 138.173.648-30

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ (MF) nº 14.271.474/0001-82

Representante: Luciano Rodrigues Roseiro Fraguas - CPF nº 285.260.378-03

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ nº 67.729.178/0004-91

Representante: Rafael Olímpio Castanheira - CPF nº 324.367.598-71

LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 16.752.682/0001-29

Representante: Ângelo Roberto Villavicêncio Lemos - CPF nº 227.819.918-80

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 05.847.630/0001-10

Representante: Hamilton Pletsch - CPF nº 642.661.760-15

DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ nº 30.936.479/0001-33

Representante: Adriano de Placido - CPF nº 264.035.198-24

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, CNPJ nº 76.386.283/0001-13

Representante: Luiz Augusto Vernier – CPF nº 396.067.919-04

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

INOVAMED HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 12.889.035/0001-02

Representante: Maine Cristina Sadovnik - CPF nº 029.274.070-02

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 03.652.030/0001-70

Representante: Edivar Szymanski - CPF nº 670.481.290-34

GRAMS & GRAMS LTDA, CNPJ nº 10.448.145/0001-03

Representante: Ingrid Ruth Hegele Grams - CPF n° 240.674.909-68

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 12.418.191/0001-95

Representante: Adriano Rodrigues da Silva - CPF nº 143.179.058-33

ALFALAGOS LTDA., CNPJ nº 05.194.502/0004-67

Representante: Natanael Pereira - CPF nº 502.690.546-34

ILG COMERCIAL LTDA, CNPJ nº 20.657.155/0001-02

Representante: Adolfo Frederico Grams – CPF nº 025.663.419-07

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ nº 02.520.829/0004-93

Representante: Suema Tussi Brunelo - CPF nº448.443.280-34

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ sob n. 05.782.733/0002-20

Representante: Renata Casagrande Galiotto - CPF nº 488.351.100-68

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 28.093.678/0001-85

Representante: Fabio E. Rebonatto - CPF 046.973.639-90

CIRURGICA PRIME LTDA, CNPJ nº 46.116.717/0001-02

Representante: Sergio Luiz de Souza Junior - CPF: 048.260.599-57

P&P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 52.808.009/0001-27

Representante: Jean Carlos Petry – CPF nº 063.086.819-03

MED CENTER COMERCIAL LTDA., CNPJ nº 00.874.929/0001-40

Representante: Rita de Cássia Sanches Rezende – CPF nº 011.905.086-21

JT MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 51.892.897/0001-46

Representante: Jerusa Aparecida Pitt Baseggio - CPF nº 054.562.379-03

DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA., CNPJ nº 20.227.692/0001-12

Representante: Juliana Cravalheiro Mariano Da Silva - CPF nº 337.318.688-90

de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no Edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei Federal nº 14.133/2021, no Decreto Municipal nº 090/2024, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual contratação de *Aquisição futura e parcelada de medicamentos da lista do GERAL (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) para a Coordenadoria Municipal de Saúde de Paulicéia/SP, pelo prazo de 12 (doze) meses,* especificado(s) no(s) item(ns) do Termo de Referência presente no anexo I do edital de Licitação nº 049/2024, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados na Ata da Sessão, independentemente de transcrição.

FL _____
PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as indicadas no Anexo I da presente Ata.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DO ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTES

3.1. O órgão gerenciador será a Coordenadoria Municipal da Saúde, através do Coordenador Municipal da Saúde, Sr. Marcos Roberto da Costa Giraldo, Coordenador Municipal da Saúde, CPF nº 154.287.978-78, denominado como gestor e fiscal, pela Portaria nº 5073 /2024 de 25 de julho de 2024.

4. CLÁUSULA QUARTA – DA VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATO

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação da Ata da Sessão no Diário Eletrônico do Município, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

4.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133/2021.

4.2.1 O instrumento contratual, se for o caso, de que trata o caput deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

4.2.2 O instrumento de contrato, se for o caso, observará, no que couber, o disposto no artigo 92 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

4.3 A indicação da disponibilidade de créditos orçamentários somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil.

4.4. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

5. CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

5.1.1. Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei Federal nº 14.133/2021;

5.1.2. Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados.

5.2. A ata de registro de preços não será objeto de reajuste, repactuação, revisão, supressão ou acréscimo quantitativo ou qualitativo, sem prejuízo da incidência desses institutos aos contratos dela decorrente, na forma do art. 101 do Decreto Municipal nº 090/2024.

6. CLÁUSULA SEXTA – DA NEGOCIAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

6.1. Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

6.1.1. Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

6.1.2. Na hipótese prevista no item anterior, o órgão gerenciador convocará os fornecedores, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

6.1.3. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

6.1.4. Na hipótese de redução do preço registrado, o órgão gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei Federal nº 14.133/2021.

6.2. Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao órgão gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

6.2.1. Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

6.2.2. Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão gerenciador e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 9.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, e na legislação aplicável.

6.2.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados.

6.2.4. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

6.2.5. Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, o órgão gerenciador atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

7. CLÁUSULA SETIMA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS

7.1. O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

7.1.1. descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

7.1.2. não assinar o contrato ou retirar instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

7.1.3. não aceitar reduzir o preço de contrato decorrente da ata, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

7.1.4. Sofrer as sanções previstas nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021.

7.2. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 7.1 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

7.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão gerenciador poderá convocar os licitantes que compõem a ata, observada a ordem de classificação.

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

7.4. O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo órgão gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

7.4.1. Por razão de interesse público;

7.4.2. A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

7.4.3. Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado se tornar superior ou inferior ao preço registrado.

8. CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

8.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital.

8.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade.

8.3. O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 8.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

9. CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

9.1. As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo ao edital de licitação.

9.2. No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelo órgão gerenciador *e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.*

Pauliceia, 28 de agosto de 2024

_____
Antonio Simonato
Prefeito

_____
Marcos Roberto da Costa Giraldo
Gestor e fiscal

Testemunhas:

_____ _____
Nome: Nome:
RG RG

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

Anexo Ata de Registro - PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Item	BASQUES & GOMES LTDA - ME CNPJ: 01.524.705/0001-70 AV PAULISTA, 1884 CENTRO - CENTRO, PAULICEIA - SP, CEP: 17990-000 Telefone: 018-38761330 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota					
LC147					
59	CILOSTAZOL- 100 MG	COMP	25000	0,41	10.250,00
Não					
	Marca: EUROFARMA				
140	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	COMP	11250	7,33	82.462,50
Não					
	Marca: BOERINGER				
141	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	COMP	3750	7,33	27.487,50
Sim					
	Marca: BOERINGER				
213	SILIMARINA 200MG	COMP	30000	1,00	30.000,00
Não					
	Marca: FORTILIVE				
214	SILIMARINA 200MG	COMP	10000	1,00	10.000,00
Sim					
	Marca: FORTILIVE				
	Total do Proponente				160.200,00

Item	CIRURGICA OLIMPIO EIRELLI CNPJ: 01.140.868/0001-50 RUA JOÃO ANTONIO SICOLLI, 560, 560 CENTRO - JD MARACANA, SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17)32011- 270 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota					
LC147					
58	CICLOBENZAPINA 5 MG	COMP	50000	0,063	3.150,00
Não					
	Marca: CIMED				
111	COMPLEXO B INJ. AMP. 2ML	AMP	10000	0,98	9.800,00
Não					
	Marca: HYPOFARMA				
174	MANITOL 200MG/ML	FRS	1500	8,00	12.000,00
Não					
	Marca: JP				
203	PROPATILNITRATO	COMP	20000	0,45	9.000,00
Não	10 mg				
	Marca: FQM				
	Total do Proponente				33.950,00

Item	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
Cota					
LC147					
25	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125MG	COMP	15000	2,10	31.500,00
Não					
	Marca: EUROFARMA				
34	BROMAZEPAM 6MG	COMP	25000	0,12	3.000,00
Não					
	Marca: TEUTO				
95	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADO	COMP	5000	3,48	17.400,00
Não					
	Marca: EUROFARMA				
139	DOMPERIDONA SOL	FRS	500	11,00	5.500,00
Não	1 MG/ML				

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

153 Não	Marca: EUROFARMA GENTAMICINA 40MG/ML INJ Marca: SANTISA	AMP	3000	1,12	3.360,00
	Total do Proponente				60.760,00

Item Cota LC147	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)35737- 300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27 Não	APIXABANA 2,5 MG Marca: NATCO PHARMA/APIXABANA 2,5MG CX60CP/1826100090036	COMP	2000	0,90	1.800,00
28 Não	APIXABANA 5,0 MG Marca: NATCO PHARMA/APIXABANA 5MG CX60CPR/1826100090079	COMP	5000	0,85	4.250,00
67 Não	CLONAZEPAM 0,25MG COMP. SUBLINGUAL Marca: BLANVER/RIVOTRIL 0,25MG CX30CPR/1152400110061	COMP	40000	0,23	9.200,00
93 Não	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG Marca: APSEN/RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021	COMP	8000	0,86	6.880,00
	Total do Proponente				22.130,00

Item Cota LC147	INTERLAB FARMACEUTiCA LTDA. CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV.AGUA FRIA,981/1985, AGUA FRIA - SP, CEP: 02333-001 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
120 Não	DEXAMETASONA 1,0 MG/ML COLIRIO Marca: MAXIDEX SUSP OFT 5ML-NOVARTIS-REFERÊNCIA	FRS	500	8,27	4.135,00
176 Não	METILFENIDATO LA 10 MG Marca: RITALINA LA 10MG - NOVARTIS-REFERÊNCIA	COMP	5000	3,42	17.100,00
	Total do Proponente				21.235,00

Item Cota LC147	LUMAR COM.PROD.FARMAC.LTDA. CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV.DR.SEVERINO TOSTES MEIRELLES,02400, FRANCA - SP, CEP: 14406-004 Telefone: 16 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14 Não	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5MG + 850MG Marca: TAKEDA - MATRIZ	COMP	8000	2,27	18.160,00
15 Não	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5 MG/1000 MG Marca: TAKEDA - MATRIZ	COMP	8000	2,27	18.160,00
16 Não	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25MG/30MG Marca: TAKEDA - MATRIZ	COMP	11250	6,50	73.125,00
21 Não	AMINOFILINA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COMP	25000	0,04	1.000,00
205 Não	RIFAMICINA SÓDICA 10MG/ML SPRAY 20ML	FRS	1000	4,00	4.000,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

206 Não	Marca: NATULAB RISPERIDONA 1MG	COMP	30000	0,09	2.700,00
	Marca: ACCORD Total do Proponente				117.145,00

Item Cota	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA CAPITÃO PEREIRA LAGO, 18, RIBEIRÃO PRETO - SP, CEP: 14050-200 Telefone: (16)35193170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
53 Não	CETOPROFENO 100 MG/ML EV/IM - AMPOLA ou pó/inj IV	AMP	6000	4,67	28.020,00
66 Não	Marca: UNIÃO QUIMICA CLISTEROL (GLICERINA 12%) 500 ML	FRS	900	8,54	7.686,00
71 Não	Marca: JP CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML AMPOLA	UNID	2000	0,39	780,00
72 Não	Marca: SAMTEC CLORETO POTASSIO 19,1% - 10 ML CLORETO POTASSIO 19,1% - 10 ML	AMP	3000	0,39	1.170,00
219 Não	Marca: SAMTEC SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	FRS	1000	5,43	5.430,00
	Marca: JP Total do Proponente				43.086,00

Item Cota	REIS ALVES DROGARIAS PANORAMA LTDA CNPJ: 13.982.438/0001-64 AV RODION PODOLSKY, 1878 1878/A - CENTRO, PANORAMA - SP, CEP: 17980-000 Telefone: (18) 3821-4349 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
31 Não	BACILLUS CLAUSII 5ML	FLACO	3000	3,39	10.170,00
113 Não	Marca: SANOFI DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000MG	COMP	10000	3,49	34.900,00
118 Não	Marca: ASTRAZENICA DEXAMETASONA / NEOMICINA / POLIMIXINA B 1MG/ML - 5MG/ML - 6000UI/ML	FRS	500	16,30	8.150,00
119 Não	Marca: UNIAO DEXAMETASONA / NEOMICINA 1MG/ML - 3,5 MG/ML COLIRIO	FRS	500	9,82	4.910,00
167 Não	Marca: TEUTO LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMP	15000	0,26	3.900,00
168 Não	Marca: MERCK LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	COMP	15000	0,32	4.800,00
	Marca: MERCK Total do Proponente				66.830,00

Item Cota	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA CURUZU, 844 - CENTRO, BOTUCATU - SP, CEP: 18600-060 Telefone: 14 38140512	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

	Descrição do Produto/Serviço				
10 Não	ÁCIDO MEFENÂMICO 500 MG	COMP	25000	0,398	9.950,00
18 Não	Marca: GERMED/GENÉRICO ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMP	60000	0,059	3.540,00
24 Não	Marca: MEDLEY/GENÉRICO AMIODARONA 100 MG	COMP	30000	0,38	11.400,00
42 Não	Marca: RANBAXY/GENÉRICO BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 2ML	FRS	15000	6,24	93.600,00
44 Não	Marca: HIPOLABOR/GENÉRICO CEFTRIAXONA 1G EV E IM - AMPOLA CEFTRIAXONA 1G EV	AMP	7000	4,50	31.500,00
51 Não	Marca: EUROFARMA/GENÉRICO CETOCONAZOL 20MG/G + BETAMETASONA 0,5MG/G BISNAGA 30G	BIS	1000	8,11	8.110,00
54 Não	Marca: EUROFARMA/TROK CETOPROFENO 100MG	COMP	30000	0,79	23.700,00
55 Não	Marca: MEDLEY/GENÉRICO CETOPROFENO 20MG/ML- FRASCO 20 ML	FRS	700	2,70	1.890,00
64 Não	Marca: MEDLEY/GENÉRICO CINARIZINA 75 MG	COMP	20000	0,40	8.000,00
99 Não	Marca: RANBAXY/GENÉRICO CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% - FRASCO	FRS	300	10,59	3.177,00
110 Não	Marca: ALSON/ANESTALCON COMPLEXO B	COMP	50000	0,036	1.800,00
129 Não	Marca: QUALYNUTRI/COMPLEXO B DIMENIDRATO 25 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML - FRASCO 20 ML	FRS	5000	4,73	23.650,00
187 Não	Marca: CIFARMA/NAUSILON OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG/ ANLODIPINO 5 MG	COMP	10000	0,97	9.700,00
191 Não	Marca: EMS/GENÉRICO OXCARBAMAZEPINA 600 MG	COMP	15000	1,30	19.500,00
192 Não	Marca: MEDLEY/GENÉRICO OXCARBAZEPINA 300 MG	COMP	20000	0,64	12.800,00
199 Não	Marca: MEDLEY/GENÉRICO POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5 MG/G GEL	BIS	1000	16,00	16.000,00
	Marca: UNIÃO QUIMICA/TOPCOID Total do Proponente				278.317,00

Item	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147	CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAOG22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: (19) 3522-5800				
	Descrição do Produto/Serviço				
81	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML	FRS	200	7,76	1.552,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

Não	Marca: LONGACTIL 40MG/ML CX C/10FR X 20ML CRISTALIA				
90 Não	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 100 MG Marca: LEVOZINE 100MG CX C/20BL X 10CP REV CRISTALIA	COMP	20000	0,61	12.200,00
130 Não	DIMENIDRATO 3MG/ML+ PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - EV Marca: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV TAKEDA/COSM	AMP	3000	8,5744	25.723,20
131 Não	DIMENIDRATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG - COMP Marca: DRAMIN B6 CX C/3BLT X 10CP REV TAKEDA/COSMED	COMP	30000	0,62	18.600,00
134 Não	DIOSMINA 450 MG HESPERIDINA 50 MG Marca: FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV NEO Q/HYP/BRAIN	COMP	82500	0,39	32.175,00
163 Não	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) + DEXTRANA 1MG/ML SOL.OFTÁLMICA Marca: SOLUCEL G 0,3% SOL OFTALMICA ESTERIL FRX 15ML OF	FRS	700	15,00	10.500,00
164 Não	IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV CRISTALIA	COMP	30000	0,44	13.200,00
166 Não	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML FR 20 ML Marca: LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML CRISTALIA	FRS	300	11,28	3.384,00
204 Não	PROPOFOL 1% Marca: PROPOVAN 10MG/ML CX C/10AP X 10ML CRISTALIA	AMP	1500	10,20	15.300,00
236 Não	TRAMADOL 50 MG /ML AMP 1ML - 50 MG Marca: TRAMADOL 50MG/ML CX C/60AP X 1ML GENERICO - TEUTO	FRS	5000	1,10	5.500,00
	Total do Proponente				138.134,20

Item Cota	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 16.752.682/0001-29 R IMIL ESPER, 267 ******** - JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE - SP, CEP: 19061-540 Telefone: (18) 3904-4002 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
89 Não	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML INJ. Marca: CRISTALIA	AMP	1000	7,961	7.961,00
91 Não	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COMP	30000	0,412	12.360,00
137 Não	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG Marca: ZYDUS	COMP	10000	0,827	8.270,00
144 Não	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	600	1,982	1.189,20
173 Não	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	1000	2,474	2.474,00
175	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML	AMP	1000	2,474	2.474,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

Não	Marca: UNIÃO QUIMICA				
225 Não	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ.	AMP	800	2,474	1.979,20
	Marca: HIPOLABOR				
	Total do Proponente				36.707,40

Item Cota LC147	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	ACETILCISTEINA 20 MG/ML - FRASCO 120ML	FRS	500	4,49	2.245,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
5 Não	ACETILCISTEINA 200 MG SACHES	UNID	5000	0,51	2.550,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
7 Não	ACETILCISTEINA 600MG SACHES	SACH	6000	0,74	4.440,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
8 Não	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMP	50000	0,034	1.700,00
	Marca: SALICETIL/BRASTERAPICA				
9 Não	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - AMPOLA	AMP	7000	0,79	5.530,00
	Marca: VITAMINA C /HYPOFARMA				
11 Não	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA	AMP	1000	4,13	4.130,00
	Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR				
13 Não	ADRENALINA (EPINEFRINA) 01MG/ML - AMPOLA ADRENALINA SOLUÇÃO MILESIMAL INJ	AMP	800	1,15	920,00
	Marca: HYFREN/HYPOFARMA				
19 Não	ALPRAZOLAM 1 MG	COMP	70000	0,06	4.200,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
20 Não	ALPRAZOLAM 2MG	COMP	45000	0,10	4.500,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
22 Não	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA	AMP	2000	4,30	8.600,00
	Marca: GENÉRICO/FARMACE				
29 Não	ATENOLOL 25 MG	COMP	60000	0,036	2.160,00
	Marca: GENÉRICO/PRATI				
33 Não	BROMAZEPAM 3MG	COMP	40000	0,09	3.600,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
36 Não	BROMOPRIDA 10 MG/COMP	COMP	40000	0,16	6.400,00
	Marca: GENÉRICO/EMS				
37 Não	BROMOPRIDA 4MG/ML Frasco 20 ml	FRS	1000	2,19	2.190,00
	Marca: GENÉRICO/PRATI				
38 Não	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ	AMP	7000	1,41	9.870,00
	Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR				
40 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA	AMP	6000	1,09	6.540,00
	Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA				
61 Não	CIMETIDINA 150 MG/ ML INJ 2ML	AMP	60000	1,06	63.600,00
	Marca: HYCIMET/HYPOFARMA				

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

65 Não	CITALOPRAM 20MG	COMP	30000	0,12	3.600,00
68 Não	Marca: GENÉRICO/PRATI CLONAZEPAM 0,5 MG	COMP	40000	0,06	2.400,00
69 Não	Marca: ZILEPAM/GEOLAB CLONAZEPAM 2MG	COMP	100000	0,04	4.000,00
73 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO AMBROXOL 15 MG/ML - FRASCO	FRS	1000	2,24	2.240,00
74 Não	Marca: GENÉRICO/FARMACE CLORIDRATO AMBROXOL XAROPE 30MG/ML - FRASCO 100ML	FRS	1000	2,64	2.640,00
77 Não	Marca: GENÉRICO/FARMACE CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG comprimido de liberação prolongada	COMP	50000	0,35	17.500,00
82 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	COMP	40000	0,14	5.600,00
83 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	COMP	40000	0,24	9.600,00
84 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG CAPSULAS GELATINOSAS LIBERAÇÃO RETARDADA	CAPS	40000	0,90	36.000,00
87 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	COMP	45000	1,45	65.250,00
92 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML INJ.	AMP	500	2,18	1.090,00
100 Não	Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	COMP	100000	0,10	10.000,00
103 Não	Marca: GENÉRICO/PRATI CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG cápsula ou comprimido	COMP	30000	0,14	4.200,00
106 Não	Marca: GENÉRICO/PRATI CLORTALIDONA 12,5MG	COMP	15000	0,11	1.650,00
107 Não	Marca: GENÉRICO/EMS CLORTALIDONA 25 MG	COMP	15000	0,17	2.550,00
121 Não	DEXAMETASONA 4 MG AMP 2,5 ML	UNID	850	0,99	841,50
126 Não	Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJ	AMP	8500	0,75	6.375,00
127 Não	Marca: DICLOFARMA/FARMACE DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG	COMP	6000	0,61	3.660,00
142 Não	Marca: NEOVANGY MR/ EMS ESOMEPRAZOL 40MG	COMP	30000	1,42	42.600,00
143 Não	Marca: GENÉRICO/EMS ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMP	15000	0,30	4.500,00
145 Não	Marca: GENÉRICO/EMS EZETIMIBA 10 MG CPR	COMP	5000	0,38	1.900,00
152 Não	Marca: GENÉRICO/EMS FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ml Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	AMP	5000	0,89	4.450,00

FL _____

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

PROC Nº _049/2024_

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

155 Não	GLICAZIDA 30 MG comprimido - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	3000	0,17	510,00
158 Não	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	2000	0,26	520,00
159 Não	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	2000	0,30	600,00
170 Não	LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 2% - 20ML AMPOLA Marca: HYPOCAINA/HYPOFARMA	AMP	2000	5,51	11.020,00
177 Não	METOCLORPRAMIDA 4MG/ML Na unidade Leia-se: Frasco - correto: Metoclorpramida 4 mg/ml - frasco Marca: METROFARMA/ FARMACE	AMP	7000	0,68	4.760,00
182 Não	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML Marca: GENÉRICO/EMS	FRS	1200	1,45	1.740,00
185 Não	NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4 ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	AMP	200	1,95	390,00
190 Não	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	40000	0,11	4.400,00
198 Não	PIOGLITAZONA 30 MG Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	10000	1,00	10.000,00
207 Não	RISPERIDONA SOL.ORAL 1 MG/ML - 30 ML Marca: GENÉRICO/PRATI	FRS	700	7,36	5.152,00
208 Não	RIVAROXABANA 10 MG Marca: VYNAXA/EMS	COMP	15000	0,23	3.450,00
210 Não	RIVAROXABANA 20 MG Marca: VYNAXA/EMS	COMP	15000	0,23	3.450,00
216 Não	SIMETICONA 40MG Marca: ENTEROFTAL/PHARMASCIENCE	COMP	30000	0,09	2.700,00
223 Não	SUCRALFATO 200 MG/ML Marca: SUCRAFILM/EMS	FLACO	2000	4,06	8.120,00
234 Não	TOPIRAMATO 25 MG Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	5000	0,16	800,00
	Total do Proponente				423.433,50

Item	DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP CNPJ: 30.936.479/0001-33 - SP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147	Descrição do Produto/Serviço				
17 Sim	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25MG/30MG Marca: TAKEDA	COMP	3750	7,60	28.500,00
114 Não	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10MG/100 MG Marca: ASTRA ZENECA	AMP	500	7,57	3.785,00
123 Não	DEXAMETASONA/PIRIDOXINA/TIAMINA/CIANOCOBALAMINA INJ. Marca: EUROFARMA	AMP	500	8,55	4.275,00
146 Não	FENOBARBITAL 100 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	500	3,67	1.835,00

156 Não	GLICOSE 25% 10 ML - Ampola	AMP	3000	0,48	1.440,00
	Marca: EQUIPLEX				
	Total do Proponente				39.835,00

Item Cota	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
75 Não	CLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	COMP	25000	0,22	5.500,00
	Marca: AUROBINDO				
76 Não	CLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG	COMP	25000	0,26	6.500,00
	Marca: AUROBINDO				
125 Não	DICLOFENACO SOD 50 MG COMP	COMP	70000	0,05	3.500,00
	Marca: GEOLAB				
188 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG/ ANLODIPINO 5 MG	COMP	10000	1,10	11.000,00
	Marca: GERMED				
	Total do Proponente				26.500,00

Item Cota	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 ******** - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-250 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
30 Não	ATROPINA 0,25MG/ML - AMPOLA ATROPINA, SULFATO 0,25MG/SOL. INJETAVEL	AMP	800	0,76	608,00
	Marca: FARMACE				
48 Não	CELECOXIBE 200 MG	COMP	35000	0,54	18.900,00
	Marca: ZYDUS				
57 Não	CICLOBENZAPINA 10 MG	COMP	30000	0,079	2.370,00
	Marca: CIMED				
94 Não	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COMP	30000	0,17	5.100,00
	Marca: ZYDUS				
102 Não	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG PARACETAMOL 325 MG	COMP	30000	0,69	20.700,00
	Marca: ZYDUS				
136 Não	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	COMP	10000	0,67	6.700,00
	Marca: ZYDUS				
138 Não	DOMPERIDONA COMP 10 MG	COMP	20000	0,039	780,00
	Marca: CIMED				
181 Não	NIMESULIDA 100 MG	COMP	50000	0,055	2.750,00
	Marca: CIMED				
183 Não	NISTATINA / OXIDO DE ZINCO CREME NISTATINA + OXIDO DE ZINCO	BIS	1300	6,80	8.840,00
	Marca: CIMED				
189 Não	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	COMP	30000	0,19	5.700,00
	Marca: CIMED				
195 Não	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG	COMP	25000	0,57	14.250,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

✉ **Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP**

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

202 Não	Marca: CIMED PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOL. INJET	AMP	3000	3,23	9.690,00
211 Não	Marca: HIPOLABOR ROSUVASTATUBA CALCICA 10 MG	COMP	15000	0,129	1.935,00
215 Não	Marca: CIMED SILIMARINA 70 MG + METIONINA 100 MG	COMP	40000	1,93	77.200,00
217 Não	Marca: ZYDUS SIMETICONA 75MG FRASCO	FRS	1500	1,43	2.145,00
233 Não	Marca: AIRELA TOPIRAMATO 100 MG	COMP	5000	0,279	1.395,00
237 Não	Marca: ZYDUS TRAMADOL 50 MG/ML IV/IM 2ML - 100MG	FRS	5000	1,18	5.900,00
	Marca: HIPOLABOR Total do Proponente				184.963,00

Item Cota	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 ******** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3522-3081 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147					
6 Não	ACETILCISTEINA 40MG/ML - FRASCO 120ML Marca: NATUBRAS | RDC 27/2010 | CX C/ 48 | ACETILCISTEINA	UNID	500	5,20	2.600,00
49 Não	CETOCONAZOL + DIP BETAMETASONA + NEOMICINA POMADA BISNAGA DE 30 G Marca: BELFAR | 1057101490010 | CX C/ 1 | GENERICO	TB	3000	3,60	10.800,00
50 Não	CETOCONAZOL 200 MG COMP Marca: GLOBO | 1053501820031 | CX C/ 30 | GENERICO	COMP	8000	0,30	2.400,00
112 Não	COMPLEXO VITAMINICO SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS Marca: NTS/NATUBRAS | RDC 27/2010 | CX C 240 | COMPLEXO B	FRS	800	2,20	1.760,00
160 Não	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Marca: BRAINFARMA | 1558404850013 | CX C/ 20 | GENERICO	COMP	10000	0,075	750,00
172 Não	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - FRASCO 120 ML Marca: AIRELA | 1449300690022 | CX C/ 48 | POLARAX	FRS	3000	1,97	5.910,00
209 Não	RIVAROXABANA 15 MG Marca: BIOLAB SANUS | 1097403440074 | CX C/ 30 | DACXI	COMP	15000	0,21	3.150,00
229 Não	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE Marca: PRATI D | 1256800300193 | CX C/ 50 | GENERICO	FRS	500	1,72	860,00
238 Não	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 250/5ML Marca: HIPOLABOR | 1134301420048 |	FRS	1000	7,80	7.800,00

	CX C/ 50	|	GENERICO			
	Total do Proponente					36.030,00

Item	GRAMS & GRAMS LTDA. CNPJ: 10.448.145/0001-03 R ITACOLOMI, 361 ******** - CENTRO, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050 Telefone: (46) 3225-1002 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
26 Sim	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125MG Marca: EMS/REG1.0235.0845.016-5	COMP	5000	2,70	13.500,00
86 Sim	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS/REG1.0235.1088.003-1	COMP	12500	1,10	13.750,00
88 Sim	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: EMS/REG1.0235.1088.008-2	COMP	15000	2,10	31.500,00
	Total do Proponente				58.750,00

Item	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS CNPJ: 12.418.191/0001-95 ROD BR 101, 131 KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO, CAMBORIU - SC, CEP: 88349-175 Telefone: (47) 3366-7867 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
41 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML INJ. Marca: HIPOLABOR	AMP	8000	1,29	10.320,00
148 Não	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	COMP	20000	0,08	1.600,00
154 Não	GENTAMICINA 80 MG SOL. INJETÁVEL ampola 2 ML Marca: SANTISA	AMP	3000	0,95	2.850,00
	Total do Proponente				14.770,00

Item	ALFALAGOS LTDA. CNPJ: 05.194.502/0004-67 R 15 DE NOVEMBRO, 1961 LOTE 10 A - CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO, NOVA ODESSA - SP, CEP: 13385-100 Telefone: (35)37010- 450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
45 Não	CAPTOPRIL 50 MG Marca: PRATI, DONADUZZI	COMP	20000	0,0612	1.224,00
157 Não	GLICOSE 50% AP 10ML GLICOSE 50% Marca: SAMTEC	AMP	3000	0,54	1.620,00
171 Não	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASSOL 100 ML Marca: FRANCEFARMA	FRS	800	2,94	2.352,00
178 Não	METOTREXATO 2,5 MG Marca: BLAU	COMP	2000	0,89	1.780,00
200 Não	PREGABALINA 150MG cápsula ou comprimido	COMP	40000	0,33	13.200,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

212 Não	Marca: GLOBO SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	1500	10,80	16.200,00
218 Não	Marca: BLAU SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	FRS	1000	4,19	4.190,00
220 Não	Marca: JP SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 250 ML SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 250 ML	FRS	600	4,5913	2.754,78
221 Não	Marca: FRESENIUS KABI SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 500 ML SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 500 ML	FRS	500	5,58	2.790,00
	Marca: FARMARIN Total do Proponente				46.110,78

Item	ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02 R ITACOLOMI, 377 ******** - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050 Telefone: (46)32251- 002 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC14 7					
3 Não	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG	BIS	800	13,25	10.600,00
32 Não	Marca: CRISTALIA/REGENCEL REG1.0298.0493.001-9 BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG	COMP	10000	4,00	40.000,00
60 Não	Marca: COSMED/NESINA REG1.7817.0906.006-4 CILOSTAZOL 50 MG	COMP	25000	0,23	5.750,00
78 Não	Marca: EMS/REG1.0235.1263.004-0 CLORIDRATO DE CLONIDINA 100 MG	COMP	30000	0,26	7.800,00
79 Não	Marca: MAWDSLEYS/ATENSINA REG1.5832.0003.001-9 CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MG	COMP	30000	0,32	9.600,00
116 Não	Marca: MAWDSLEYS/ATENSINA REG1.5832.0003.002-7 DESOGESTREL 75 MCG	COMP	2500	0,17	425,00
117 Não	Marca: EMS REG1.0235.1299.001-2 DESVENLAFAXINA 50 MG	COMP	25000	0,69	17.250,00
122 Não	Marca: EMS REG1.0235.1188.011-6 DEXAMETASONA 4 MG/ML+CIANOCOBALAMINA 5MG/2ML+TIAMINA 100MG/2ML+PIRIDOXINA 100MG/2ML - SOLUÇAO INJ	AMP	1000	5,79	5.790,00
128 Não	Marca: EUROFARMA REG1.0043.1339.002-7 DIENOGESTE 2 MG CP	COMP	2000	0,4992	998,40
149 Não	Marca: EUROFARMA REG1.0043.1109.002-6 FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG + 1000MG	COMP	20000	1,406	28.120,00
150 Não	Marca: GERMED/SITGLU MET REG1.0583.1040.012-8 FOSFÁTO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMININA 50MG + 850MG	COMP	20000	2,00	40.000,00
	Marca: GERMED/SITGLU MET REG1.0583.1040.008-				

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

✉ **Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP**

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

224 Não	1 SULFATO DE MORFINA 10MG	COMP	30000	0,85	25.500,00
227 Não	Marca: CRISTALIA/DIMORF REG1.0298.0097.042-3 SULFATO DE MORFINA 30MG	COMP	8000	2,30	18.400,00
235 Não	Marca: CRISTALIA/DIMORF REG1.0298.0097.043-1 TRAMADOL 100 MG	COMP	25000	0,69	17.250,00
	Marca: EMS REG1.0235.1410.001-4 Total do Proponente				227.483,40

Item	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 AV CUMBICA, 429 ******** - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300 Telefone: (54)35232- 600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
179 Não	MUPIROCINA 20 MG/G	BISN	800	28,90	23.120,00
	Marca: PRATI GENERICO BRASIL GENERICO 1256801570011				
180 Não	NIFEDIPINO 20 MG CPR	COMP	20000	0,10	2.000,00
	Marca: NEOQUIMICA NEOFEDIPINA BRASIL SIMILAR 155840169003				
184 Não	NISTATINA 25000UI CREME VAGINAL com aplicadores - 60 gr	TB	1300	6,00	7.800,00
	Marca: NEOQUIMICA GENERICO BRASIL GENERICO 1558405470036				
193 Não	PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 30 MG	COMP	35000	0,30	10.500,00
	Marca: GEOLAB GENERICO BRASIL GENERICO 1542302010079				
	Total do Proponente				43.420,00

Item	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20 R ANTONIO DELLAI, 670 ******** - VILA SANTUCCI, LEME - SP, CEP: 13614-165 Telefone: (51) 3751-9300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
12 Não	ACIDO VALPROICO 250 MG	COMP	40000	0,27	10.800,00
	Marca: ABBOTT				
108 Não	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	BIS	1200	13,65	16.380,00
	Marca: ABBOTT				
109 Não	COLAGENASE 30 G POMADA	BISN	1000	15,50	15.500,00
	Marca: ABBOTT				
	Total do Proponente				42.680,00

Item	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 Telefone: (46)26040- 154 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
85 Não	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	COMP	37500	0,97	36.375,00
	Marca: GERMED				
104	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG COMP	COMP	15000	0,38	5.700,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

Não	cápsula ou comprimido Marca: TORRENT				
186 Não	NORFLOXACINO 400 MG Marca: GLOBO	COMP	15000	0,29	4.350,00
197 Não	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: GERMED	COMP	3000	1,64	4.920,00
201 Não	PREGABALINA 75 MG COMP cápsula ou comprimido Marca: CIMED	COMP	50000	0,21	10.500,00
	Total do Proponente				61.845,00

Item Cota LC147	CIRURGICA PRIME LTDA CNPJ: 46.116.717/0001-02 R DAS AZALEIAS, 374 SALA B - JARDIM PARQUE DO HORTO, MARINGA - PR, CEP: 87060-307 Telefone: (44) 8811-4811 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
46 Não	CEFTRIAXONA 500 MG EV E IM - AMPOLA CEFTRIAXONA 500 MG EV Marca: FRESENIUS	AMP	4500	8,16	36.720,00
47 Sim	CEFTRIAXONA 500 MG EV E IM - AMPOLA CEFTRIAXONA 500 MG EV Marca: FRESENIUS	AMP	1500	8,16	12.240,00
63 Não	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	20000	0,33	6.600,00
96 Não	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG Marca: E.M.S	COMP	22500	2,84	63.900,00
97 Sim	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG Marca: E.M.S	COMP	7500	2,84	21.300,00
162 Não	HIDROCORTIZONA 500 MG INJ Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	4000	4,45	17.800,00
226 Não	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML INJ. Marca: CRISTALIA	AMP	800	6,00	4.800,00
	Total do Proponente				163.360,00

Item Cota LC147	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 52.808.009/0001-27 AV MARIPÁ, 7210 SALA CO. 01 - VILA BECKER, TOLEDO - PR, CEP: 85902-495 Telefone: (45) 2032-6959 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	ACEBROFILINA 25MG/5ML Frasco de 120 ml Marca: ACEBROFILINA 25MG/5ML DE 120 ML C/1 FR (G) GLOBO	FRS	600	5,99	3.594,00
56 Não	CETOPROFENO 50MG/ML - IM AMPOLA Marca: CETOPROFENO IM 50MG/ML DE 2 ML C/100 AMP (G) HIP	AMP	8000	1,49	11.920,00
62 Sim	CIMETIDINA 150 MG/ ML INJ 2ML Marca: CIMETIDINA 150MG/ML DE 2M C/ 100 AMP (HYCIMET) H	AMP	20000	1,44	28.800,00
115 Não	DESLANOSIDO 0,2 MG INJETAVEL Marca: DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML DE 2ML	AMP	25000	2,73	68.250,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

	C/50 AMP (DESLANOL)				
135 Sim	DIOSMINA 450 MG HESPERIDINA 50 MG	COMP	27500	0,60	16.500,00
	Marca: DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG C/60 CPR (DIOHE				
169 Não	LIDOCAINA 2% S/V 20ML ampola- TAMPA EMBORRACHADA ESTOJO ESTERELIZADOS	UNID	2000	5,44	10.880,00
	Marca: LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML INJ C/25 AMP (HYPOCAINA				
230 Não	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML INJ.	AMP	800	1,86	1.488,00
	Marca: TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML DE 1ML C/50 AMP (TERBUTI				
	Total do Proponente				141.432,00

Item	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 ROD JK - BR 459, 0 KM 99 - SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484 Telefone: (35) 3449-1950 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
161 Não	HIDROCORTISONA 100MG	AMP	3000	3,1251	9.375,30
	Marca: BLAU/RMS:1163701050012				
165 Não	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300UG/SERINGA PREENCHIDA 2ML	AMP	80	289,61	23.168,80
	Marca: CSL/RMS:1015101210012				
194 Não	PARACETAMOL 750 MG CPR	COMP	20000	0,115	2.300,00
	Marca: BELFAR/RMS:ISENTO				
	Total do Proponente				34.844,10

Item	JT MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 51.892.897/0001-46 R BAHIA, 69 SALA 05 - PRESIDENTE KENNEDY, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85605-270 Telefone: (46) 8827-8027 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147					
23 Não	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA	AMP	2000	2,84	5.680,00
	Marca: HIPOLABOR				
39 Não	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	COMP	40000	0,206	8.240,00
	Marca: BELFAR				
43 Sim	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 2ML	FRS	5000	7,00	35.000,00
	Marca: HIPOLABOR				
52 Não	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TUBO 30G	BISN	1000	2,74	2.740,00
	Marca: BELFAR				
105 Não	CLORIDRATO METILFENIDATO 10MG	COMP	50000	0,67	33.500,00
	Marca: ALTHAIA				
228 Não	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G	BISN	2500	2,00	5.000,00
	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA				
	Marca: BELFAR				
232 Não	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3+1 MG/ 5 ML	FRS	600	28,56	17.136,00
	Marca: UNIÃO QUIMICA				
	Total do Proponente				107.296,00

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

✉ **Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP**

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

Item	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota					
LC147					
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML	FRS	600	9,775	5.865,00
Não	Frasco de 120 ml Marca: NEOQUIMICA				
124	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	FRS	6000	3,0899	18.539,40
Não	2MG + 0,25MG/5ML Marca: TEUTO				
147	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL.INJ. I.M.	AMP	1200	1,7599	2.111,88
Não	10 mg/ml Marca: HIPOLABOR				
151	FRUTOSE VITAMINADA 10ML INJ	AMP	5000	7,9399	39.699,50
Não	Marca: CRISTALIA				
	Total do Proponente				66.215,78

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

UNIDADE SOLICITANTE: COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. OBJETO

1.1 Aquisição futura e parcelada de medicamentos da lista do GERAL (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) para a Coordenadoria Municipal de Saúde de Paulicéia/SP, pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme a necessidade.

1.2 Especificação:

Item	Descrição do Produto	Qte	Unid.
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML Frasco de 120 ml	600	FRS
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML Frasco de 120 ml	600	FRS
3	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG	800	BIS
4	ACETILCISTEINA 20 MG/ML - FRASCO 120ML	500	FRS
5	ACETILCISTEINA 200 MG SACHES	5000	UNID
6	ACETILCISTEINA 40MG/ML - FRASCO 120ML	500	UNID
7	ACETILCISTEINA 600MG SACHES	6000	SACH
8	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	50000	COMP
9	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - AMPOLA	7000	AMP
10	ÁCIDO MEFENÂMICO 500 MG	25000	COMP
11	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA	1000	AMP
12	ACIDO VALPROICO 250 MG	40000	COMP
13	ADRENALINA (EPINEFRINA) 01MG/ML - AMPOLA ADRENALINA SOLUÇÃO MILESIMAL INJ	800	AMP
14	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5MG + 850MG	8000	COMP
15	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5 MG/1000 MG	8000	COMP
16	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25MG/30MG	11250	COMP
17	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25MG/30MG COTA	3750	COMP
18	ALPRAZOLAM 0,5 MG	60000	COMP
19	ALPRAZOLAM 1 MG	70000	COMP
20	ALPRAZOLAM 2MG	45000	COMP
21	AMINOFILINA 100 MG	25000	COMP
22	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA	2000	AMP
23	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA	2000	AMP
24	AMIODARONA 100 MG	30000	COMP
25	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125MG	15000	COMP
26	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125MG COTA	5000	COMP
27	APIXABANA 2,5 MG	2000	COMP
28	APIXABANA 5,0 MG	5000	COMP
29	ATENOLOL 25 MG	60000	COMP
30	ATROPINA 0,25MG/ML - AMPOLA ATROPINA, SULFATO 0,25MG/SOL. INJETAVEL	800	AMP
31	BACILLUS CLAUSII 5ML	3000	FLACO
32	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG	10000	COMP
33	BROMAZEPAM 3MG	40000	COMP
34	BROMAZEPAM 6MG	25000	COMP
35	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG 20 ML	300	FRS
36	BROMOPRIDA 10 MG/COMP	40000	COMP
37	BROMOPRIDA 4MG/ML Frasco 20 ml	1000	FRS
38	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ	7000	AMP
39	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	40000	COMP
40	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA	6000	AMP
41	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML INJ.	8000	AMP
42	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 2ML	15000	FRS
43	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML FRASCO 2ML COTA	5000	FRS
44	CEFTRIAXONA 1G EV E IM - AMPOLA CEFTRIAXONA 1G EV	7000	AMP
45	CAPTOPRIL 50 MG	20000	COMP
46	CEFTRIAXONA 500 MG EV E IM - AMPOLA	4500	AMP
47	CEFTRIAXONA 500 MG EV E IM – AMPOLA COTA	1500	AMP
48	CELECOXIBE 200 MG	35000	COMP
49	CETOCONAZOL + DIP BETAMETASONA + NEOMICINA POMADA BISNAGA DE 30 G	3000	TB

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

50	CETOCONAZOL 200 MG COMP	8000	COMP
51	CETOCONAZOL 20MG/G + BETAMETASONA 0,5MG/G BISNAGA 30G	1000	BIS
52	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TUBO 30G	1000	BISN
53	CETOPROFENO 100 MG/ML EV/IM – AMPOLA Ou pó/inj IV	6000	AMP
54	CETOPROFENO 100MG	30000	COMP
55	CETOPROFENO 20MG/ML- FRASCO 20 ML	700	FRS
56	CETOPROFENO 50MG/ML - IM AMPOLA	8000	AMP
57	CICLOBENZAPINA 10 MG	30000	COMP
58	CICLOBENZAPINA 5 MG	50000	COMP
59	CILOSTAZOL- 100 MG	25000	COMP
60	CILOSTAZOL 50 MG	25000	COMP
61	CIMETIDINA 150 MG/ ML INJ 2ML	60000	AMP
62	CIMETIDINA 150 MG/ ML INJ 2ML COTA	20000	AMP
63	CIMETIDINA 200 MG	20000	COMP
64	CINARIZINA 75 MG	20000	COMP
65	CITALOPRAM 20MG	30000	COMP
66	CLISTEROL (GLICERINA 12%) 500 ML	900	FRS
67	CLONAZEPAM 0,25MG COMP. SUBLINGUAL	40000	COMP
68	CLONAZEPAM 0,5 MG	40000	COMP
69	CLONAZEPAM 2MG	100000	COMP
70	CLORANFENICOL 1 G - AMPOLA INJ.	2000	AMP
71	CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML AMPOLA	2000	UNID
72	CLORETO POTASSIO 19,1% - 10 ML CLORETO POTASSIO 19,1% - 10 ML	3000	AMP
73	CLORIDRATO AMBROXOL 15 MG/ML - FRASCO	1000	FRS
74	CLORIDRATO AMBROXOL XAROPE 30MG/ML - FRASCO 100ML	1000	FRS
75	CLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	25000	COMP
76	CLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG	25000	COMP
77	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG Comprimido de liberação prolongada	50000	COMP
78	CLORIDRATO DE CLONIDINA 100 MG	30000	COMP
79	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MG	30000	COMP
80	CLORIDRATO DE CLONIDINA 200 MG	30000	COMP
81	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML	200	FRS
82	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	40000	COMP
83	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	40000	COMP
84	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG CAPSULAS GELATINOSAS LIBERAÇÃO RETARDADA	40000	CAPS
85	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	37500	COMP
86	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG COTA	12500	COMP
87	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	45000	COMP
88	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG COTA	15000	COMP
89	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML INJ.	1000	AMP
90	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 100 MG	20000	COMP
91	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 25 MG	30000	COMP
92	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML INJ.	500	AMP
93	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	8000	COMP
94	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	30000	COMP
95	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADO	5000	COMP
96	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG	22500	COMP
97	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG COTA	7500	COMP
98	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG SOL. INJ 2ML	1000	UNID
99	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% - FRASCO	300	FRS
100	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	100000	COMP
101	CLORIDRATO DE TETRACAINA 10MG/ML/ FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML COLIRIO	300	FRS
102	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG PARACETAMOL 325 MG	30000	COMP
103	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG Cápsula ou comprimido	30000	COMP
104	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG COMP Cápsula ou comprimido	15000	COMP
105	CLORIDRATO METILFENIDATO 10MG	50000	COMP
106	CLORTALIDONA 12,5MG	15000	COMP
107	CLORTALIDONA 25 MG	15000	COMP
108	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	1200	BIS
109	COLAGENASE 30 G POMADA	1000	BISN
110	COMPLEXO B	50000	COMP
111	COMPLEXO B INJ. AMP. 2ML	10000	AMP
112	COMPLEXO VITAMINICO SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS	800	FRS
113	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000MG	10000	COMP
114	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10MG/100 MG	500	AMP

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____

PROC Nº _049/2024_

115	DESLANOSIDO 0,2 MG INJETAVEL	25000	AMP
116	DESOGESTREL 75 MCG	2500	COMP
117	DESVENLAFAXINA 50 MG	25000	COMP
118	DEXAMETASONA / NEOMICINA / POLIMIXINA B 1MG/ML - 5MG/ML - 6000UI/ML	500	FRS
119	DEXAMETASONA / NEOMICINA 1MG/ML - 3,5 MG/ML COLIRIO	500	FRS
120	DEXAMETASONA 1,0 MG/ML COLIRIO	500	FRS
121	DEXAMETASONA 4 MG AMP 2,5 ML	850	UNID
122	DEXAMETASONA 4 MG/ML+CIANOCOBALAMINA 5MG/2ML+TIAMINA 100MG/2ML+PIRIDOXINA 100MG/2ML - SOLUÇAO INJ	1000	AMP
123	DEXAMETASONA/PIRIDOXINA/TIAMINA/CIANOCOBALAMINA INJ.	500	AMP
124	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2MG + 0,25MG/5ML	6000	FRS
125	DICLOFENACO SOD 50 MG COMP	70000	COMP
126	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJ	8500	AMP
127	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG	6000	COMP
128	DIENOGESTE 2 MG CP	2000	COMP
129	DIMENIDRATO 25 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML - FRASCO 20 ML	5000	FRS
130	DIMENIDRATO 3MG/ML+ PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - EV	3000	AMP
131	DIMENIDRATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG - COMP	30000	COMP
132	DIMENIDRINATO B6 INJ. IM	6000	AMP
133	DIMENIDRINATO B6 INJ. COTA IM	2000	AMP
134	DIOSMINA 450 MG HESPERIDINA 50 MG	82500	COMP
135	DIOSMINA 450 MG HESPERIDINA 50 MG COTA	27500	COMP
136	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	10000	COMP
137	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	10000	COMP
138	DOMPERIDONA COMP 10 MG	20000	COMP
139	DOMPERIDONA SOL 1 MG/ML	500	FRS
140	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	11250	COMP
141	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COTA	3750	COMP
142	ESOMEPRAZOL 40MG	30000	COMP
143	ESPIRONOLACTONA 50 MG	15000	COMP
144	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA	600	AMP
145	EZETIMIBA 10 MG CPR	5000	COMP
146	FENOBARBITAL 100 MG/ML	500	AMP
147	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOL.INJ. I.M. 10 mg/ml	1200	AMP
148	FLUNARIZINA 10MG	20000	COMP
149	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG + 1000MG	20000	COMP
150	FOSFÁTO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMININA 50MG + 850MG	20000	COMP
151	FRUTOSE VITAMINADA 10ML INJ	5000	AMP
152	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ml	5000	AMP
153	GENTAMICINA 40MG/ML INJ	3000	AMP
154	GENTAMICINA 80 MG SOL. INJETÁVEL ampola 2 ML	3000	AMP
155	GLICAZIDA 30 MG comprimido - LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000	COMP
156	GLICOSE 25% 10 ML - Ampola	3000	AMP
157	GLICOSE 50% AP 10ML GLICOSE 50%	3000	AMP
158	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG	2000	COMP
159	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG	2000	COMP
160	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	10000	COMP
161	HIDROCORTISONA 100MG	3000	AMP
162	HIDROCORTIZONA 500 MG INJ	4000	AMP
163	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) + DEXTRANA 1MG/ML SOL.OFTÁLMICA	700	FRS
164	IMIPRAMINA 25MG	30000	COMP
165	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300UG/SERINGA PREENCHIDA 2ML	80	AMP
166	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML FR 20 ML	300	FRS
167	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	15000	COMP
168	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	15000	COMP
169	LIDOCAINA 2% S/V 20ML ampola- TAMPA EMBORRACHADA ESTOJO ESTERELIZADOS	2000	UNID
170	LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 2% - 20ML AMPOLA	2000	AMP
171	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASSOL 100 ML	800	FRS
172	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - FRASCO 120 ML	3000	FRS
173	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	1000	AMP
174	MANITOL 200MG/ML	1500	FRS
175	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML	1000	AMP
176	METILFENIDATO LA 10 MG	5000	COMP

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA

••• ESTADO DE SÃO PAULO •••

✉ **Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP**

licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

177	METOCLORPRAMIDA 4MG/ML Unidade Frasco	7000	FRASCO
178	METOTREXATO 2,5 MG	2000	COMP
179	MUPIROCINA 20 MG/G	800	BISN
180	NIFEDIPINO 20 MG CPR	20000	COMP
181	NIMESULIDA 100 MG	50000	COMP
182	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML	1200	FRS
183	NISTATINA / OXIDO DE ZINCO CREME	1300	BIS
184	NISTATINA 25000UI CREME VAGINAL com aplicadores – 60 g	1300	TB
185	NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4 ML	200	AMP
186	NORFLOXACINO 400 MG	15000	COMP
187	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG/ ANLODIPINO 5 MG	10000	COMP
188	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG/ ANLODIPINO 5 MG	10000	COMP
189	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	30000	COMP
190	OXALATO ESCITALOPRAM 10MG	40000	COMP
191	OXCARBAMAZEPINA 600 MG	15000	COMP
192	OXCARBAZEPINA 300 MG	20000	COMP
193	PARACETAMOL 500 MG + CODEINA 30 MG	35000	COMP
194	PARACETAMOL 750 MG CPR	20000	COMP
195	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG	25000	COMP
196	PENTOXIFILINA 20MG/ML INJ	600	AMP
197	PENTOXIFILINA 400 MG	3000	COMP
198	PIOGLITAZONA 30 MG	10000	COMP
199	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5 MG/G GEL	1000	BIS
200	PREGABALINA 150MG Cápsula ou comprimido	40000	COMP
201	PREGABALINA 75 MG Cápsula ou comprimido	50000	COMP
202	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOL. INJET	3000	AMP
203	PROPATILNITRATO 10 mg	20000	COMP
204	PROPOFOL 1%	1500	AMP
205	RIFAMICINA SÓDICA 10MG/ML SPRAY 20ML	1000	FRS
206	RISPERIDONA 1MG	30000	COMP
207	RISPERIDONA SOL.ORAL 1 MG/ML - 30 ML	700	FRS
208	RIVAROXABANA 10 MG	15000	COMP
209	RIVAROXABANA 15 MG	15000	COMP
210	RIVAROXABANA 20 MG	15000	COMP
211	ROSUVASTATUBA CALCICA 10 MG	15000	COMP
212	SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL	1500	AMP
213	SILIMARINA 200MG	30000	COMP
214	SILIMARINA 200MG COTA	10000	COMP
215	SILIMARINA 70 MG + METIONINA 100 MG	40000	COMP
216	SIMETICONA 40MG	30000	COMP
217	SIMETICONA 75MG FRASCO	1500	FRS
218	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	1000	FRS
219	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	1000	FRS
220	SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 250 ML SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 250 ML	600	FRS
221	SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 500 ML SORO GLICOSADO - GLICOSE 5% - 500 ML	500	FRS
222	SUCCINATO SODICO DE CLORANFENICOL 1G - AMPOLA	800	FRS
223	SUCRALFATO 200 MG/ML	2000	FLACO
224	SULFATO DE MORFINA 10MG	30000	COMP
225	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ.	800	AMP
226	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML INJ.	800	AMP
227	SULFATO DE MORFINA 30MG	8000	COMP
228	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA	2500	BISN
229	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE	500	FRS
230	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML INJ.	800	AMP
231	SUPLEMENTO VITAMINICO E MINERAL SOLUÇÃO 100 ML	500	FRS
232	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3+1 MG/ 5 ML	600	FRS
233	TOPIRAMATO 100 MG	5000	COMP
234	TOPIRAMATO 25 MG	5000	COMP
235	TRAMADOL 100 MG	25000	COMP
236	TRAMADOL 50 MG /ML AMP 1ML - 50 MG	5000	FRS
237	TRAMADOL 50 MG/ML IV/IM 2ML - 100MG	5000	FRS
238	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML 250/5ML	1000	FRS

Obs: Todos os produtos devem ser de primeira qualidade.

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

1.3 A quantidade de itens ora apresentada, trata-se de uma estimativa, cabendo a empresa vencedora entregar somente o que for solicitado pela Prefeitura, conforme a necessidade da mesma.

1.4 Prorrogação:
Conforme o Art. 84 da Lei Federal nº 14.133/21, o prazo de vigência da ata de registro de preços será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

1.5 Reajuste:
Os valores pactuados na licitação não sofrerão reajustes.
Só será possível o reequilíbrio- econômico financeiro conforme Artigo 124, inciso II, letra da Lei nº 14.133/21.

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1. Justifica-se a aquisição, pelo prazo de 12 (doze) meses, de MEDICAMENTOS DA LISTA DO GERAL, VISANDO O FORNECIMENTO NECESSÁRIO PARA a manutenção das **Unidades Básicas de Saúde** (atendendo as Estratégias de Saúde da Família ou outras Ações da Atenção Básica e Farmácia Municipal). A não aquisição dos medicamentos acarretaria prejuízo e risco da saúde dos enfermos atendidos. Além do fato que que a Lei Federal n.º 8.080/90, em seu artigo 6º, estabelece como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a "formulação da política de medicamentos (...) de interesse para a saúde (...)", garantindo ***um direito fundamental do ser humano "Saúde"***. Considerando que o seu propósito precípuo é o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos materiais, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

8.1 A compra de medicamentos se deve pela necessidade de manter um estoque para uso conforme a demanda, contribuindo para o atendimento das pessoas no Setor, sendo essa a única solução.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1 A licitante deverá atender aos documentos de habilitação e outros conforme edital.

4.2 Para fins de contratação, como se trata de aquisição de medicamentos, será exigido o comprovante de registro do medicamento na ANVISA, de acordo com a Lei nº 6.360/76 e portaria conjunta nº 1/96 ANVISA.
4.2.1 Licença de Funcionamento Estadual ou Municipal, emitida pelo Serviço de Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual ou Municipal, da sede do licitante.

4.3 Os produtos deverão estar embalados informando:
4.3.1 Especificações técnicas;
4.3.2 Prazo de validade dos produtos, observando o parâmetro mínimo do Termo de Referência;
4.3.3 Origem (nacional ou estrangeiro).
4.3.4 Número de registro ou declaração de isenção de registro dos materiais, no Ministério da Saúde/ANVISA, dentro do prazo de validade.

4.4 No caso de exercício de atividade de fabricação, importação ou distribuição de materiais de uso em saúde, o licitante deverá anexar, juntamente com a proposta, os seguintes documentos:
4.4.1 Autorização para funcionamento, expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), do fabricante ou importador.
4.4.2 Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle por Linha de Produção / Medicamentos, emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde. No caso de medicamento importado é também necessária apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle emitido pela Autoridade Sanitária do País de origem ou Laudo de Inspeção emitido pela Autoridade Sanitária Brasileira.

5. FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

5.1 A presente Ata de Registro terá validade de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, conforme Art.84 da Lei Federal nº 14.133/21.

5.2. Todas as despesas e custos diretos e indiretos necessários ao fornecimento do objeto ora licitado correrão inteira e exclusivamente por conta da fornecedora.

5.3. Os produtos que se fazem objeto decorrente da presente licitação deverão ser entregues de forma parcelada de acordo com o empenho emitido pelo Município de Pauliceia através da Coordenadoria da Saúde.

5.4. O objeto solicitado deverá ser entregue nas quantidades e condições especificadas no prazo de até 10 (dez) dias úteis a partir do pedido e entregue no ESF I do Município localizado na Av. Paulista, nº 1671. Centro, Paulicéia, no período da manhã das 07:00h às 11:00h.

5.5. Em conformidade com o disposto no artigo 25 da Lei Federal nº 14.133/21 o objeto será recebido:
Provisoriamente, pelo fiscal, definido através de Portaria, em até 5 (cinco) dias úteis após efetuada a entrega, para efeito de posterior verificação da conformidade com as especificações do referido edital;
Definitivamente, pelo gestor, definido através de Portaria, em até 10 (dez) dias após o recebimento provisório.

5.6. Todos os itens deverão conter nas embalagens ou rótulos nome comercial do produto e da indústria, data de fabricação, data de validade no mínimo de 6 (seis) meses (a contar da efetiva entrega do remédio), com número de registro do produto perante Anvisa/Ministério da Saúde.

5.7. Por ocasião da entrega, caso o bem apresentado não atenda às especificações técnicas do objeto licitado, poderá a CONTRATANTE rejeitá-lo, integralmente ou em parte, obrigando-se a CONTRATADA a providenciar a substituição do bem não aceito no prazo de 48h (quarenta e oito) horas.

5.8. Para cada objeto, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta readequada conforme a ata do certame realizado.

6. GESTÃO DO CONTRATO

6.1 A ata registrada deverá ser executada fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Federal nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.3 A execução desta ata será acompanhada e fiscalizada pela Prefeitura Municipal de Paulicéia, nos termos do art.117, da Lei Federal nº 14.133/2021, através do (a) servidor (a), nomeado (a) Yara Dellaqua Severino Meirelles Siqueira, Farmacêutica, como fiscal e pelo(a) servidor(a) Marcos Roberto da Costa Giraldo, Coordenador Municipal da Saúde, nomeado(a) como gestor(a), de acordo com a Portaria nº /24 de de de 2024.

6.4 O fiscal da ata irá acompanhar a execução da mesma, para que sejam cumpridas todas as ocorrências ligadas à execução determinada em edital.

6.4 O fiscal da ata irá acompanhar a execução da mesma, para que sejam cumpridas todas as ocorrências ligadas à execução determinada em edital.

6.5. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal emitirá notificações para a devida correção, determinando o prazo para o mesmo.

6.6 O fiscal deverá comunicar ao gestor da ata, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

FL _____
PROC Nº _049/2024_

6.7 O gestor da ata acompanhará os registros realizados pelos fiscais, de todas as ocorrências relacionadas à execução da mesma, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

6.8 O fiscal verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

6.9 O gestor tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções.

6.10 O gestor deverá acompanhar a vigência da ata.

7. MEDIÇÃO E PAGAMENTO

7.1 O pagamento à CONTRATADA será efetuado após o recebimento definitivo do material, em moeda nacional, no prazo de até 30 (trinta) dias corridos a contar do atesto da Fatura/Nota Fiscal pelo setor solicitante e setor de contabilidade, será depositado em conta.
7.2 O pagamento será efetuado conforme a legislação vigente, em parcela única correspondente ao valor do objeto efetivamente fornecido, dentro do prazo estabelecido neste termo; após o recebimento definitivo correspondente a cada parcela adimplida, desde que apresentada a correspondente nota fiscal contendo o número da nota de empenho, número do Processo Licitatório e domicílio bancário, e atestada pela fiscalização.
7.3. Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pelo contratado, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento de cobrança.
7.4 A contratada deverá emitir a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização.
7.5 O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço ou do fornecimento nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.
7.6 Após comunicação do gestor do contrato e no prazo de até 2 (dois) dias úteis, a CONTRATADA deverá apresentar fatura ou nota fiscal devidamente discriminada, constando o número do Pregão Eletrônico e Processo referente.
7.7 A Nota Fiscal deve corresponder ao objeto recebido e respectivos valores e quantitativos apurados pela fiscalização.

8. SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1 Objeto comum com aquisição parcelada por meio de Registro de Preço.
8.1 Critério de julgamento das propostas: menor preço por item.
8.2. Modalidade Pregão Eletrônico, disputa aberta.
8.4. Critérios de habilitação jurídica, fiscal e trabalhista, conforme edital.

9. ESTIMATIVA DO PREÇO:

9.1. As pesquisas dos preços dos objetos foram realizadas através da consulta em empresa especializada em pesquisas e comparação de preços de resultados de licitações adjudicadas e/ou homologadas praticadas por administração pública, por meio de sistema conforme as diretrizes da Instrução Normativa SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021, e da Lei Federal nº 14.133/2021. Foram feitas três pesquisas para cada item, o valor foi determinado através da média destes.

9.2. A licitação deverá ter valor sigiloso, pois, a publicação do orçamento estimado da contratação ocasiona o chamado efeito âncora, elevando os preços das propostas ao mais próximo possível do valor de referência da Administração. Nessas situações, a consagração de princípios próprios da Administração Pública (interesse público e eficiência, sobretudo) recomendam que o preço orçado pela Administração seja mantido sob sigilo até o fim dos lances. Por fim, de um modo geral, é possível dizer que há julgados no TCU sobre a divulgação do orçamento

FL _____

PROC Nº _049/2024_

MUNICIPIO DE PAULICÉIA
••• ESTADO DE SÃO PAULO •••
Av. Paulista, 1649 – ☎(18)3876-1240 – Fax 3876-1193 – CEP 17.990-000 - PAULICÉIA - SP
licitacoes@pauliceia.sp.gov.br C.N.P.J. 44.918.928/0001-25

estimado da contratação no pregão que apontam para o seguinte entendimento: a) a Administração não está obrigada a divulgar no edital ou em seus anexos o orçamento de referência da contratação; b) em regra, os editais de pregão que não divulgarem o orçamento da Administração devem indicar o modo pelo qual os interessados terão acesso a esse documento a qualquer tempo; c) nos casos em que a divulgação do orçamento de referência da contratação puder ocasionar prejuízo na busca pela proposta mais vantajosa, a Administração deverá disponibilizar tal documento apenas ao fim da etapa de lances do pregão. Desta forma e por todo justificado anteriormente informamos aos Licitantes que o orçamento estimado é público, mas ele se mantém acessível apenas para os serviços administrativos (internamente), sendo disponibilizado para os cidadãos que o requeiram (externamente). Nessa linha, o orçamento estimado da contratação no pregão não consta do edital, mas está no processo do certame e deve ser disponibilizado para os interessados que o solicitem, tornando público apenas divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas no Termo de Referência. Sendo o que tinha que ser justificado sobre a divulgação do orçamento aos licitantes na presente contratação, junta-se esta aos autos do presente Pregão Eletrônico.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 As despesas decorrentes da ata correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Fichas: 104	Recurso 01
105	Recurso 02
106	Recurso 05
112	Recurso 01
113	Recurso 02
114	Recurso 05
2	Pref. Munic. Pauliceia
02	Poder executivo
02 07	Coord. Munic. de Saúde
02 07 01	Fundo Municipal de Saúde
10	Saúde
10 301	Atenção Básica
10 301 0100	Manutenção da Atenção Básica
10 301 0100 2074 0000	Atividades da Atenção Básica
Categoria Econômica:	3.3.90.30.00 – Material de Consumo

(x) Existe dotação orçamentária no orçamento do exercício de 2.024.
(x) Está prevista na Lei Municipal nº 250/21 de 24/09/2021 – PPA 2022-2025
(x) Está prevista na Lei Municipal nº 100/23 de 29/09/2023 – LDO 2024
(x) Está prevista na Lei Municipal nº 112/23 de 18/12/2023 – LOA 2024

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 Diante da necessidade evidente e dos procedimentos técnicos adotados, recomenda-se de forma conclusiva e favorável a realização da contratação para reposição do estoque de MEDICAMENTOS DA LISTA DO GERAL, pelo Município de Pauliceia. A análise da demanda de consumo desses materiais, baseada em dados históricos e na projeção de uso futuro, evidencia uma necessidade contínua o que justifica tal aquisição. Esta contratação VISA O FORNECIMENTO NECESSÁRIO PARA a manutenção das **Unidades Básicas de Saúde** (atendendo as Estratégias de Saúde da Família ou outras Ações da Atenção Básica e Farmácia Municipal).

Extrato

2° Termo de Aditamento ao Contrato nº 054/2024, firmado em 27/08/2024, entre este Município de PAULICÉIA e a empresa SANCHES & AQUINO CONSTRUTORA LTDA, CNPJ nº 10.909.325/0001-45. Objeto: aditivo a supressão e o acréscimo quantitativo do objeto. Processo nº 083/2023 – Tomada de Preços nº 010/2023. Valor do valor de acréscimo de R$ 59.063,94, valor de supressão de R$ 24.398,55. Fundamento Legal: no art. 65, inc. I da Lei 8.666/93. Paulicéia/SP, 27 de agosto de 2024 – Antonio Simonato – Prefeito.

Contrato n.º 069/2024 de 26 de agosto de 2024. Contratante: MUNICÍPIO DE PAULICÉIA. Contratada: SAMA LUANA PANERARE LYRA 05719730435, CNPJ nº 36.424.602/0001-13. Objeto: Prestação de serviços para o desenvolvimento e aplicação de oficinas no serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos do Centro de referência da Assistência Social CRAS. Dispensa De Licitação nº 013/2024 - Processo n.º 062/2024. Valor total: R$ 28.999,68. Assinatura: 26/08/2024- Vigência: 4 (quatro) meses a partir da OIS. Paulicéia-SP, 26 de agosto de 2024- Antonio Simonato – Prefeito

Contrato n.º 070/2024 de 29 de agosto de 2024. Contratante: MUNICÍPIO DE PAULICÉIA. Contratada: OIKOS TERRA ASSESSORIA EM PLANEJAMENTO AMBIENTAL LTDA, CNPJ n.º 05.205.438/0001-20. Objeto: prestar o serviço de fornecimento de profissionais técnicos qualificados para gerenciamento do PLANO DE TRABALHO SOCIAL que compõe o Projeto Socioeconômico para os municípios impactados com a inundação da margem paulista do Reservatório Sérgio Motta (Porto Primavera), de acor-do com o Contrato CAIXA nº 0558656-47, celebrado entre a Caixa Econômica Federal, a CESP - Companhia Energética de São Paulo e o Município de Paulicéia. Pregão Eletrônico nº 035/2024 - Processo n.º 060/2024. Valor total: R$ 32.000,00. Assinatura: 29/08/2024- Vigência: 240 dias a partir da OIS. Paulicéia-SP, 29 de agosto de 2024- Antonio Simonato – Prefeito

.....