# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE DOURADO

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

**Quinta-feira, 31 de outubro de 2024** **Ano VIII | Edição nº 1463** **Página 1 de 15**


## SUMÁRIO


**Poder Executivo** ..... 2
***Licitações e Contratos*** ..... 2
Homologação / Adjudicação ..... 2
Atas de Sessões ..... 15


## EXPEDIENTE

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

## ENTIDADES

**Prefeitura Municipal de Dourado**
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591
Telefone: (16) 3345-9000
Site: www.dourado.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado

**Câmara Municipal de Dourado**
CNPJ 01.169.273/0001-27
Praça Alfredo Araújo, 545
Telefone: (16) 3345-1877
Site: www.camaradourado.sp.gov.br


Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001 e Lei Municipal nº 1.617, de 2017.

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

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

## PODER EXECUTIVO

### Licitações e Contratos

### Homologação / Adjudicação

**ATO DE HOMOLOGAÇÃO**

Tendo em vista o resultado obtido no **Procedimento Licitatório 000057/24** PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) **12/2024,** cujo objeto é: **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA PARA CONTROLE DE ACESSO, DIURNA E NOTURNA, VISANDO A SEGURANÇA DAS ESCOLAS E DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DA CIDADE DE DOURADO/SP, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERÊNCIA,** realizado conforme Ata de Sessão Pública, na data de 24/09/2024, com a presença do Pregoeiro Oficial e da Equipe de Apoio desta Municipalidade, bem como Parecer do Departamento Jurídico, **HOMOLOGO** todo o procedimento, e autorizo a aquisição da seguinte forma

| | | |
|---|---|---|
| 7633 | CELIA APARECIDA CARDOSO CARLOS | Valor Total |
| Item | CNPJ: 03.510.539/0001-89 | |
| | AV BENEDITO COSTA, 970 ******** - CENTRO, BOA ESPERANCA DO SUL - SP, | |
| | CEP: 14930-000 | |
| | Telefone: (16) 3346-1347 | |
| | Descrição | |
| 1 | Proposta para todos os itens | 404.820,00 |

Ante as competências estabelecidas na Lei Municipal, autorizo a que se formalize as Atas de Registro de Preços, bem como a emissão dos respectivos empenhos.

Ao Departamento competente para as providências sequenciais cabíveis.

Dourado, 23 de outubro de 2024
GINO JOSE TORREZAN
Prefeito Municipal

.....

**ATO DE HOMOLOGAÇÃO**

Tendo em vista o resultado obtido no **Procedimento Licitatório 000003/24** PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) **2/2024,** cujo objeto é: **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIGITALIZAÇÃO DOS CONTRATOS ADMINISTRATIVOS E DO ACERVO DE DESPESAS DE VIAGEM REFERENTE AO PERÍODO 2017/2022 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO,** realizado conforme Ata de Sessão Pública, na data de 24/10/2024, com a presença do Pregoeiro Oficial e da Equipe de Apoio desta Municipalidade, bem como Parecer do Departamento Jurídico, **HOMOLOGO** todo o procedimento, e autorizo a aquisição da seguinte forma

| Item | 8223 | STIMA CONSULTORIA E ASSESSORIA | Unidade | Quantidade | Valor | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Código | ESPECIALIZADA EM GE | | | Unitário | |
| | | CNPJ: 26.479.384/0001-60 | | | | |
| | | AV DA SAUDADE, 246, ARARAS - SP | | | | |
| | | Telefone: (19) 3541-3310 | | | | |
| | | Descrição do Produto/Serviço | | | | |
| 1 | 024.104.162 | SERVIÇOS DE DIGITALIZAÇÃO | UN | 100000 | 0,34 | 34.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 34.000,00 |

Ante as competências estabelecidas na Lei Municipal, autorizo a que se formalize as Atas de Registro de Preços, bem como a emissão dos respectivos empenhos.

Ao Departamento competente para as providências sequenciais cabíveis.

Dourado, 29 de outubro de 2024
GINO JOSE TORREZAN
Prefeito Municipal

.....

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


**ATO DE HOMOLOGAÇÃO**

Tendo em vista o resultado obtido no **Procedimento Licitatório 000066/24** PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) **17/2024,** cujo objeto é: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COSMÉSTICOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDIMENTO DE PEDDOAS CARENTES E DEMANDAS SOCIAIS, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.,** realizado conforme Ata de Sessão Pública, na data de 26/09/2024, com a presença do Pregoeiro Oficial e da Equipe de Apoio desta Municipalidade, bem como Parecer do Departamento Jurídico, **HOMOLOGO** todo o procedimento, e autorizo a aquisição da seguinte forma

| Item | Código | Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda<br>CNPJ: 49.228.695/0001-52<br>Avenida Dr Severino Tostes Meirelles Distrito Industrial, Franca - SP, CEP: 14406-004<br>Telefone: 16-3721-1102<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 023.100.007 | ALPRAZOLAM 2MG Marca: GERMED | CPR | 10000 | 0,09 | 900,00 |
| 51 | 023.003.434 | NITRATO DE TIAMINA 100 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG+ CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG (CITONEURIM 5000) Marca: ARESE PHARMA | CPR | 5000 | 1,80 | 9.000,00 |
| 54 | 023.004.239 | CLOPIDOGREL 75MG CP Marca: ACCORD | CPR | 12000 | 0,21 | 2.520,00 |
| 173 | 023.002.050 | MONTELUCASTE 10MG Marca: GEOLAB | CPR | 3000 | 0,46 | 1.380,00 |
| 177 | 023.003.400 | OLAMZAPINA 5MG Marca: CELLERA | CPR | 3000 | 0,28 | 840,00 |
| 257 | 023.100.177 | TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG Marca: ZYDUS NIKKHO (RJ) | CPR | 7500 | 0,80 | 6.000,00 |
| 272 | 023.100.190 | VALSARTANA 320 MG Marca: EMS S/A | CPR | 3000 | 1,15 | 3.450,00 |
| 275 | 023.003.425 | VENLAFAXINA 150MG Marca: MEDLEY | CPR | 10000 | 0,70 | 7.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 31.090,00 |

| Item | Código | Ativa Comercial Hospitalar Ltda<br>CNPJ: 04.274.988/0001-38<br>Rua Humaita, 290 - Santa Cruz do Jose Jacques, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680<br>Telefone: 1639939100<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 023.100.033 | CELECOXIBE 200MG Marca: EUROFARMA | CP | 5000 | 0,55 | 2.750,00 |
| 201 | 023.100.135 | PAROXETINA 15MG Marca: EUROFARMA | CPR | 5000 | 2,50 | 12.500,00 |
| 202 | 023.100.136 | PAROXETINA 25MG Marca: EUROFARMA | CPR | 5000 | 3,99 | 19.950,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 35.200,00 |

| Item | Código | Aglon Comercio e Representaçoes Ltda<br>CNPJ: 65.817.900/0001-71<br>Av Visconde de Nova Granada, 1.105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400<br>Telefone: 1935737300<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | 023.100.067 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 10MG Marca: APSEN/ALOIS DUO 10+10MG CX 7 CPR REV/1011806280078 | CPR | 3000 | 2,41 | 7.230,00 |
| 89 | 023.003.377 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 20MG Marca: APSEN/ALOIS DUO 10+20MG CX 30 CPR REV/101180628016 | CPR | 3000 | 2,52 | 7.560,00 |
| 96 | 023.100.072 | EDOXABANA 60MG Marca: DAIICHI SANKYO/LIXIANA 60MG 30CPR REV/104540185004 | CPR | 3000 | 3,50 | 10.500,00 |
| 156 | 023.100.104 | LURASIDONA 20MG Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA 20MG 30CPR REV/1045401840110 | CPR | 3000 | 4,05 | 12.150,00 |
| 188 | 023.100.053 | COLÍRIO LUBRIFICANTE OCULAR CONTENDO CARMELOSE SÓDICA, GLICEROL, HIALURONATO DE SÓDIO, ERITRITOL, ÁCIDO BÓRICO, BORATO DE SÓDIO DECAHIDRATADO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO, CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAHIDRATADO, COMPLEXO DE PXCLORO E ÁGUA PURIFICADA - SOLUÇÃO ESTÉRIL - 10ML Marca: ALLERGAN/OPTIVE LUBRIF | FR | 300 | 51,33 | 15.399,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | OFTAL FR10ML/80143600086 | | | | |
| 192 | 023.100.129 | OXIBUTININA 5MG Marca: APSEN/RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021 | CPR | 7000 | 0,81 | 5.670,00 |
| 233 | 023.100.158 | RIVAROXABANA 2,5MG Marca: APSEN/XAFAC 2,5MG 30 CPR REV/1011806350033 | CPR | 5000 | 1,63 | 8.150,00 |
| 260 | 023.100.180 | TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG 30CPR REV/1011801300097 | CPR | 5000 | 0,40 | 2.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 68.659,00 |

| Item | Código | Cirurgica Uniao Ltda<br>CNPJ: 04.063.331/0001-21<br>Rua 25, 1908/1928 - Jardim São Paulo, RIO CLARO - SP, CEP: 13503-010<br>Telefone: 1935261901<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 288 | 028.003.196 | BANDAGEM ELÁSTICA CURATIVA BOTA TIPO UNNA 10,2CMX9,14M Marca: DERMA CURE - E DE GODOY | UN | 300 | 19,32 | 5.796,00 |
| 296 | 013.010.352 | FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 500ML Marca: BIO BASE - BIO BASE | UN | 5000 | 1,58 | 7.900,00 |
| 297 | 013.010.353 | EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL, ESTÉRIL, CONECTOR ESCALONADO, UNIVERSAL, PONTA PERFURANTE E TAMPA PROTETORA, DESCARTÁVEL Marca: VITAL GOLD -*SHANGHAI HEALTH | UN | 5000 | 1,67 | 8.350,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 22.046,00 |

| Item | Código | Interlab Farmaceutica Ltda<br>CNPJ: 43.295.831/0001-40<br>Avenida Agua Fria, 981/985 - Agua Fria, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001<br>Telefone: 11 29979177<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 023.100.048 | COLECALCIFEROL 5.000 UL Marca: DPREV 5.000UI - MYRALIS - SIMILAR | CP | 3000 | 0,50 | 1.500,00 |
| 133 | 023.002.040 | APRESOLINA (HIDRALAZINA 50MG) Marca: APRESOLINA 50MG - NOVARTIS - REFERÊNCIA | DRG | 3000 | 0,49 | 1.470,00 |
| 212 | 023.100.250 | POLICRESULENO 50 MG/G + CINCHOCAINA,CLORIDRATO 10 MG/G Marca: PROCTYL 30G - TAKEDA - REFERÊNCIA | TB | 200 | 64,84 | 12.968,00 |
| 243 | 023.003.416 | SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG Marca: ENTRESTO 50MG - NOVARTIS - REFERÊNCIA | CPR | 5000 | 4,23 | 21.150,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 37.088,00 |

| Item | Código | Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda<br>CNPJ: 05.782.733/0001-49<br>Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antão, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000<br>Telefone: 5137519300<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 123 | 023.100.087 | FLUTICASONA 100MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25MCG - 30 D Marca: GLAXO | FR | 200 | 157,57 | 31.514,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 31.514,00 |

| Item | Código | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 05.847.630/0001-10<br>Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550<br>Telefone: 11 4122-9800<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 023.100.002 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (TAMPONADO) Marca: Marca: SOMALGIN CARDIO Fabricante: EMS / CX C/60 R | CPR | 7500 | 0,23 | 1.725,00 |
| 6 | 023.100.006 | ALPRAZOLAM 1MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 8000 | 0,06 | 480,00 |
| 11 | 023.100.221 | ARIPIPRAZOL 10MG Marca: Marca: GENERICO | CPR | 2000 | 0,35 | 700,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fabricante: UNICHEM / CX C/30 RMS: | | | | | |
| 12 | 023.100.010 | ARIPIPRAZOL 15MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: UNICHEM / CX C/30 RMS: | CPR | 3000 | 0,48 | 1.440,00 |
| 14 | 023.100.012 | ATENOLOL 50MG + CLORTALIDONA 12,5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 5000 | 0,14 | 700,00 |
| 15 | 023.003.364 | ATENOLOL 100MG + CLORTALIDONA 25MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 2000 | 0,24 | 480,00 |
| 17 | 023.100.223 | ATORVASTATINA 10MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 5000 | 0,18 | 900,00 |
| 19 | 023.100.014 | ATORVASTATINA 40MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 2000 | 0,35 | 700,00 |
| 27 | 023.100.020 | BISOPROLOL 2,5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 7500 | 0,28 | 2.100,00 |
| 28 | 023.100.021 | BISOPOLOL 5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 2000 | 0,28 | 560,00 |
| 32 | 023.100.025 | BUPROPIONA 150MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/60 RMS: 102 | CPR | 15000 | 0,31 | 4.650,00 |
| 40 | 023.003.368 | CARVEDILOL 25MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 10000 | 0,11 | 1.100,00 |
| 53 | 023.100.252 | CLOMIPRAMINA,CLORIDRATO 75 MG Marca: Marca: CLO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 13569061 | CPR | 5000 | 1,20 | 6.000,00 |
| 59 | 023.100.044 | CLORTALIDONA 25MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/60 RMS: 102 | CPR | 7500 | 0,13 | 975,00 |
| 63 | 023.100.052 | COLECALCIFEROL 15.000UL Marca: Marca: DOSS Fabricante: BIOLAB / CX C/8 RMS: 1097 | CP | 1000 | 1,48 | 1.480,00 |
| 71 | 023.002.036 | DAFORIN (FLUOXETINA 20MG/ML) Marca: Marca: DAFORIN Fabricante: EMS / CX C/1 RMS: 1356 | FR | 100 | 18,50 | 1.850,00 |
| 87 | 023.100.066 | DOMPERIDONA 10MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/60 RMS: 102 | CPR | 15000 | 0,05 | 750,00 |
| 90 | 023.003.378 | DONEPEZILA 5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: UNICHEM / CX C/30 RMS: | CPR | 5000 | 0,35 | 1.750,00 |
| 91 | 023.100.068 | DORZOLAMIDA 2%, COLÍRIO - 5ML Marca: Marca: OCUPRESS Fabricante: U. QUIMICA/ CX C/1 R | FR | 200 | 15,00 | 3.000,00 |
| 93 | 023.100.070 | DULOXETINA 30MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CP | 3000 | 1,00 | 3.000,00 |
| 94 | 023.100.071 | DULOXETINA 60MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CP | 15000 | 1,50 | 22.500,00 |
| 100 | 023.003.380 | ENALAPRIL 10MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: CIMED / CX C/500 RMS: | CPR | 5000 | 0,03 | 150,00 |
| 101 | 023.003.381 | ENALAPRIL 5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: BELFAR / CX C/30 RMS: | CPR | 6000 | 0,05 | 300,00 |
| 102 | 023.100.076 | ESCITALOPRAM 10MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 7000 | 0,11 | 770,00 |
| 104 | 023.100.078 | ESCITALOPRAM 20MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 5000 | 0,20 | 1.000,00 |
| 106 | 023.100.079 | ESOMEPRAZOL 20MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/28 RMS: 102 | CPR | 3000 | 0,72 | 2.160,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107 | 023.100.262 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRI-HIDRATADO 40 MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/28 RMS: 102 | CPR | 6000 | 1,13 | 6.780,00 |
| 108 | 023.003.382 | ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 6000 | 0,54 | 3.240,00 |
| 109 | 023.005.017 | ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 3000 | 0,15 | 450,00 |
| 119 | 023.003.384 | FINASTERIDA 5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 2000 | 0,23 | 460,00 |
| 122 | 023.100.085 | FLUNITRAZEPAM 2MG Marca: Marca: ROHYDORM Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 135 | CPR | 10000 | 1,20 | 12.000,00 |
| 129 | 023.100.260 | GABAPENTINA 300 MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/300 RMS: | CP | 5000 | 0,25 | 1.250,00 |
| 135 | 023.100.090 | INDAPAMIDA 1,5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 3000 | 0,15 | 450,00 |
| 145 | 023.003.315 | LAMOTRIGINA 100 MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: UNICHEM / CX C/30 RMS: | CPR | 4000 | 0,19 | 760,00 |
| 147 | 023.100.095 | LATANOPROSTA 50MCG/ML - 2,5ML Marca: Marca: XALOFTAL Fabricante: GEOLAB / FRASCO RMS: 1 | FR | 200 | 10,77 | 2.154,00 |
| 154 | 023.100.100 | LINAGLIPTINA 5MG Marca: Marca: LINADIB Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 1023 | CPR | 5000 | 3,54 | 17.700,00 |
| 160 | 023.003.396 | MESALAZINA 400MG Marca: Marca: CHRON-ASA 5 Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: | CPR | 5000 | 0,68 | 3.400,00 |
| 168 | 023.100.114 | MIRTAZAPINA 15MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 5000 | 0,45 | 2.250,00 |
| 169 | 023.100.115 | MIRTAZAPINA 30MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/30 RMS: 1 | CPR | 10000 | 0,70 | 7.000,00 |
| 170 | 023.100.116 | MIRTAZAPINA 45MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/30 RMS: 1 | CPR | 10000 | 0,90 | 9.000,00 |
| 180 | 023.100.121 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 3000 | 0,58 | 1.740,00 |
| 190 | 023.100.126 | ORLISTATE 120MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/42 RMS: 102 | CP | 7000 | 1,80 | 12.600,00 |
| 204 | 023.100.137 | PENTOXIFILINA 400MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/20 RMS: 102 | CPR | 7000 | 1,80 | 12.600,00 |
| 207 | 023.100.140 | PIOGLITAZONA 15MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/15 RMS: 102 | CPR | 7000 | 0,38 | 2.660,00 |
| 208 | 023.100.141 | PIOGLITAZONA 30MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/15 RMS: 102 | CPR | 7000 | 1,00 | 7.000,00 |
| 220 | 023.100.152 | PROPAFENONA 300MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/300 RMS: | CPR | 5000 | 0,59 | 2.950,00 |
| 231 | 023.006.149 | RISPERIDONA 1MG/ML 30ML Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/100 RMS: | FR | 800 | 8,49 | 6.792,00 |
| 232 | 023.004.294 | RISPERIDONA 3 MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: PRATI / CX C/300 RMS: | CPR | 5000 | 0,15 | 750,00 |
| 240 | 023.100.161 | ROSUVASTATINA 20MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 12000 | 0,24 | 2.880,00 |
| 248 | 023.100.166 | SUCRALFATO 2G/10ML Marca: Marca: | FLC | 1000 | 4,25 | 4.250,00 |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO


CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SUCRAFILM Fabricante: EMS / CX C/20 RMS: 13 | | | | | |
| 252 | 023.100.172 | TANSULOSINA 0,4MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CP | 3000 | 0,62 | 1.860,00 |
| 258 | 023.003.422 | TRAMADOL 50MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: HIPOLABOR / CX C/500 R | CPR | 15000 | 0,14 | 2.100,00 |
| 262 | 023.100.182 | TRIMEBUTINA 200MG Marca: Marca: GENERICO Fabricante: EMS / CX C/30 RMS: 102 | CPR | 7500 | 1,10 | 8.250,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 194.546,00 |

| Item | Código | Comercial Cirurgica Rioclarense<br>CNPJ: 67.729.178/0004-91<br>Praca Emilio Marconato, 1000 - Nucleo Residencial Doutor Joao Aldo Nassif, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074<br>Telefone: (19) 3522-5800<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 023.100.031 | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VIT D 400UL Marca: NUTIVIT\|IMECALCIO D3 600/400 FR X 60CP | CPR | 5000 | 0,08 | 400,00 |
| 38 | 023.100.029 | CARBONATO DE CÁLCIO (EQUIVALANETA A 600MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 200UI Marca: NUTIVIT\|IMECALCIO D3 600/200 FR X 60CP | CPR | 5000 | 0,08 | 400,00 |
| 57 | 023.003.372 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA\|IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV | CPR | 5000 | 0,49 | 2.450,00 |
| 67 | 023.002.019 | COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: BRASTERAPICA\|DEFULL 7000 UI CX C/2BL X 15CP REV | CPR | 500 | 0,29 | 145,00 |
| 77 | 023.002.023 | DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE 1/3MG/ML Marca: OFTALMOPHARMA\|SOLUCEL G 0,3% SOL OFTALMICA ESTER | FR | 200 | 16,00 | 3.200,00 |
| 83 | 023.003.374 | DIPROPRIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG Marca: GLENMARK\|BECLOMETASONA 50MCG FR C/200 DOSES GENERI | FR | 150 | 21,27 | 3.190,50 |
| 116 | 023.100.251 | FENOFIBRATO 250 MG Marca: BRAINFARMA/COSMED\|LIPANON RET CX C/30 CPR | CPR | 3000 | 2,16 | 6.480,00 |
| 254 | 023.100.174 | TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB SANUS\|TAPAZOL 10MG CX C/5BL X 10CP | CPR | 7500 | 0,52 | 3.900,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 20.165,50 |

| Item | Código | Fragnari Distribuidora de Medicamentos Ltda<br>CNPJ: 14.271.474/0001-82<br>rua Curuzu, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-060<br>Telefone: (14) 3814-0512<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 023.003.370 | CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY/GENÉRICO | CPR | 5000 | 0,38 | 1.900,00 |
| 52 | 023.003.316 | CLOBETAZOL PROPIONATO 0,5 MG/G Marca: NOVA QUIMICA/GENÉRICO | TB | 500 | 5,37 | 2.685,00 |
| 69 | 023.100.054 | CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Marca: CIFARMA/VARICOSS | CPR | 15000 | 0,34 | 5.100,00 |
| 73 | 023.100.057 | DAPAGLIFLOZINA 5MG + METFORMINA 1000MG Marca: ASTRA ZENECA/XIGDUO | CPR | 25000 | 4,33 | 108.250,00 |
| 78 | 023.100.060 | DIENOGESTE 2MG Marca: EUROFARMA/PIETRA | CPR | 2000 | 0,51 | 1.020,00 |
| 81 | 023.100.062 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG Marca: CIFARMA/VARIFLUX | CPR | 35000 | 0,39 | 13.650,00 |
| 84 | 023.003.375 | DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO | CPR | 5000 | 0,51 | 2.550,00 |
| 85 | 023.100.065 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO | CPR | 3000 | 0,93 | 2.790,00 |
| 103 | 023.100.077 | ESCITALOPRAM 15MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO | CPR | 5000 | 0,29 | 1.450,00 |
| 110 | 023.100.080 | ESTAZOLAM 2MG Marca: ABBOTT/NOCTAL | CPR | 3000 | 1,28 | 3.840,00 |
| 112 | 023.100.082 | ESZOPICLONA 3MG Marca: EUROFARMA/PRYSMA | CPR | 7000 | 3,30 | 23.100,00 |
| 114 | 023.100.083 | EVOGLIPTINA 5MG Marca: EUROFARMA/SUGANON | CPR | 5000 | 3,99 | 19.950,00 |
| 120 | 023.100.103 | LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE CORPORAL HIPOALERGÊNICA PARA PELE SECA E SENSÍVEL - FR 100ML Marca: MEGALABS/FISIOGEL | FR | 200 | 49,74 | 9.948,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 139 | 013.011.022 | INSULINA GLARGINA 100 U/ML (LANTUS SOLOSTAR), INJ., SISTEMA APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, DESCARTÁVEL Marca: LILLY/BASAGLAR | UN | 1750 | 60,00 | 105.000,00 |
| 143 | 023.003.392 | LACOSAMIDA 50MG Marca: TORRENT/GENÉRICO | CPR | 4000 | 2,06 | 8.240,00 |
| 148 | 023.003.393 | LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: NEO QUIMICA/GENÉRICO | CP | 4000 | 0,84 | 3.360,00 |
| 149 | 023.003.394 | LAVANLODIPINO BESILATO 5MG Marca: NEO QUIMICA/GENÉRICO | CPR | 7000 | 1,40 | 9.800,00 |
| 152 | 023.003.395 | LEVOTIROXINA SODICA 75MCG Marca: MERCK/GENÉRICO | CPR | 5000 | 0,29 | 1.450,00 |
| 153 | 023.100.099 | LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG Marca: MERCK/GENÉRICO | CPR | 3000 | 0,35 | 1.050,00 |
| 174 | 023.100.118 | NARATRIPTANA 2,5MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO | CPR | 7500 | 1,99 | 14.925,00 |
| 175 | 023.100.119 | NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB/GENÉRICO | CPR | 10000 | 0,40 | 4.000,00 |
| 179 | 023.100.247 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + DIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10 MG Marca: TORRENT/OLMECOR | CPR | 3000 | 4,80 | 14.400,00 |
| 181 | 023.100.122 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO | CPR | 12000 | 0,71 | 8.520,00 |
| 183 | 023.003.435 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO | CPR | 10000 | 0,55 | 5.500,00 |
| 191 | 023.003.405 | OXACARBAZEPINA 300MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO | CPR | 7000 | 0,63 | 4.410,00 |
| 203 | 023.003.408 | PAROXETINA XR 25MG Marca: EUROFARMA/PONDERA | CPR | 5000 | 3,45 | 17.250,00 |
| 215 | 023.100.149 | PREGABALINA 50MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO | CP | 5000 | 1,20 | 6.000,00 |
| 219 | 023.100.151 | PROPAFENONA 150MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO | CPR | 5000 | 0,41 | 2.050,00 |
| 226 | 023.100.217 | QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA/QUET XR | CPR | 3000 | 1,20 | 3.600,00 |
| 230 | 023.003.413 | RASAGILINA 1MG Marca: TEVA/GENÉRICO | CPR | 3000 | 7,64 | 22.920,00 |
| 253 | 023.100.173 | TERBINAFINA 10MG/G, CREME, 20G Marca: GERMED/GENÉRICO | TB | 200 | 18,49 | 3.698,00 |
| 263 | 023.100.183 | TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO | CPR | 20000 | 0,57 | 11.400,00 |
| 277 | 023.100.257 | MOXIFLOXACINO,CLORIDRATO 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1 MG/ML Marca: LEGRAND/FACOBA | FR | 200 | 36,05 | 7.210,00 |
| 278 | 023.100.195 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO | CPR | 10000 | 1,22 | 12.200,00 |
| 282 | 023.002.133 | XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25/250 Marca: GLENMARK/GENÉRICO | FR | 100 | 200,00 | 20.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 483.216,00 |

| Item | Código | Franhan & Roganti Ltda - ME<br>CNPJ: 18.429.105/0001-26<br>Rua Francisco Pereira, 202 - Centro, RIBEIRAO BONITO - SP, CEP: 13580-000<br>Telefone: (16) 3344-3228<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 023.004.272 | ACIDO POLIACRÍLICO 2MG/G - 10G Marca: BAUSCG & LOMB | TB | 100 | 42,61 | 4.261,00 |
| 3 | 023.100.047 | COLECALCIFEROL 50MCG + VITAMINA C 500MG + SELÊNIO 50MCG + ZINCO 20MG Marca: HYPERA | CPR | 3000 | 2,66 | 7.980,00 |
| 20 | 023.100.016 | AZELASTINA 1MG + FLUTICASONA 0,365MG, SPRAY NASAL - 120D Marca: MYRALIS | FR | 200 | 125,83 | 25.166,00 |
| 21 | 023.100.249 | BACOPA MONNIERI 225MG Marca: SANOFI | CPR | 4000 | 1,92 | 7.680,00 |
| 22 | 023.100.017 | BECLOMETASONA 100MCG + FORMOTEROL 6MCG - 8ML Marca: CHIESI | FR | 100 | 120,64 | 12.064,00 |
| 23 | 023.003.366 | BECLOMETASONA 100MCG + FORMOTEROL DPI 6MCG - 8ML Marca: CHIESI | FR | 100 | 141,32 | 14.132,00 |
| 24 | 023.100.018 | BENFOTIAMINA 150MG Marca: BIOLAB | CPR | 5000 | 1,23 | 6.150,00 |
| 35 | 023.003.367 | CANDESARTANA CILEXETINA16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: LIBBS | CPR | 3000 | 2,39 | 7.170,00 |
| 37 | 023.100.027 | CARBAMAZEPINA 400MG Marca: NOVARTIS | CPR | 2000 | 2,69 | 5.380,00 |
| 47 | 023.100.039 | CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY | CPR | 5000 | 0,31 | 1.550,00 |
| 56 | 023.004.224 | CLONIDINA 0,100MG Marca: MAWDSLEYS | CPR | 5000 | 0,29 | 1.450,00 |
| 58 | 023.100.043 | CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+ CIANOCOBALAMINA 5000MCG Marca: PROCTER | AP | 100 | 5,19 | 519,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | 023.100.049 | COLECALCIFEROL 1.000UL/GOTA - 10ML Marca: BIOLAB | FR | 500 | 41,99 | 20.995,00 |
| 68 | 023.100.248 | SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO DE COLAGENO HIDROLISADO,METILSULFONILMETANO,COLAGENO TIPO II NÃO HIDROLISADO,VITAMINAS C, D, B5, B6, B9, B12 E MAGNÉSIO Marca: HYPERA | SACHÊ | 3000 | 5,59 | 16.770,00 |
| 70 | 023.001.059 | VENALOT CREME 240ML Marca: HYPERA | BG | 100 | 56,35 | 5.635,00 |
| 72 | 023.100.056 | DAPAGLIFLOZINA 10MG + METFORMINA 1000MG Marca: ASTRAZENICA | CPR | 10000 | 7,70 | 77.000,00 |
| 74 | 023.100.055 | DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: ASTRAZENICA | CPR | 25000 | 4,79 | 119.750,00 |
| 92 | 023.100.069 | DOXAZOSINA 2MG + FINASTERIDA 5MG Marca: SUPERA | CPR | 7500 | 2,59 | 19.425,00 |
| 97 | 023.100.075 | EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG Marca: BOENRINGER | CPR | 5000 | 8,49 | 42.450,00 |
| 98 | 023.100.073 | EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: BOENRINGER | CPR | 5000 | 7,49 | 37.450,00 |
| 99 | 023.100.074 | EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: BOENRINGER | CPR | 20000 | 7,89 | 157.800,00 |
| 111 | 023.100.081 | ESTRADIOL 1MG + ACETATO DE NORETISTERONA 0,5MG Marca: LIBBS | CPR | 3000 | 2,79 | 8.370,00 |
| 118 | 023.002.112 | FIASP FLEXTOUCH (INSULINA ASPARTE COM NICOTINAMIDE 100U/ML) (CANETA) Marca: NOVO NORDISK | UN | 100 | 54,74 | 5.474,00 |
| 124 | 023.100.086 | FLUTICASONA 27,5MCG FR 120 D Marca: GSK | FR | 200 | 55,47 | 11.094,00 |
| 127 | 023.003.387 | FUROATO DE MOMETASONE 50MCG Marca: GLENMARK | FR | 100 | 18,72 | 1.872,00 |
| 128 | 023.003.388 | FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100MG Marca: GROSS | CPR | 2000 | 1,15 | 2.300,00 |
| 136 | 023.006.347 | INSULINA ASPARTE 100UI/ML CANETA Marca: NOVO NORDISK | UN | 200 | 58,07 | 11.614,00 |
| 137 | 023.003.326 | INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6 MG/ML, INJ., SISTEMA APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, DESCARTÁVEL SC (XULTOPHY) Marca: NOVO NORDISK | und | 800 | 239,87 | 191.896,00 |
| 142 | 023.003.391 | LACOSAMIDA 100MG Marca: TORRENT | CPR | 4000 | 3,99 | 15.960,00 |
| 144 | 023.100.264 | SUPLEMENTO ALIMENTAR DE LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS NCFM 1X10 UFC+LACTOSE 10.000 FCC ALU Marca: APSEN | CP | 2000 | 2,38 | 4.760,00 |
| 157 | 023.100.101 | LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C E E) E MINERAIS (COBRE E ZINCO) Marca: CRISTALIA | CP | 4000 | 1,99 | 7.960,00 |
| 158 | 023.003.438 | SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS PARA GESTANTES CONTENDO VITAMINA A 800MCG, VITAMINA C 55MG, VITAMINA D 5MCG, VITAMINA B12 2,6MCG, VITAMINA B6 1,9MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 6MG, ÁCIDO FÓLICO 355MCG, BIOTINA 30MCG, NIACINA 18MG, RIBOFLAVINA 1,4MG, TIAMINA 1,4MG, VITAMINA E 10MG, IODO 200MCG, CÁLCIO 300MG, CROMO 30MCG, COBRE 1MG, FERRO 27MG, MAGNÉSIO 55MG, MANGANÊS 2MG, MOLIBDÊNIO 50MCG, SELÊNIO 30MCG, ZINCO 11MG Marca: NESTLE | CPR | 4000 | 1,89 | 7.560,00 |
| 159 | 023.100.106 | MECOBALAMINA 1000MCG Marca: MYLARIS | CPR | 12000 | 0,99 | 11.880,00 |
| 165 | 023.100.112 | METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG + PEPSINA 50MG Marca: ACHE | CP | 5000 | 1,53 | 7.650,00 |
| 184 | 023.100.124 | OLOPATADINA 0,1%, COLÍRIO - 5ML Marca: RANBAXY | FR | 200 | 30,25 | 6.050,00 |
| 189 | 023.003.404 | POLIVATIMINICO + AMINOÁCIDO CONTENDO TARTARATO DO ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO, ÁCIDO GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, NITRATO DE TIAMINA Marca: GROSS | DRG | 8000 | 3,35 | 26.800,00 |
| 193 | 023.100.263 | OLOPATADINA CLORIDRATO 2,2 MG/ML Marca: RANBAXY | FR | 200 | 28,99 | 5.798,00 |
| 194 | 023.100.153 | PANTOTENATO DE CÁLCIO 60MG + CISTINA 20MG + NITRATO DE TIAMINA 60MG + LEVEDURA MEDICINAL 100MG + QUERATINA 20MG + ÁCIDO AMINOBENZÓICO 20MG Marca: BIOLAB | CP | 3000 | 3,11 | 9.330,00 |
| 200 | 023.003.407 | PAROXETINA XR 12,5MG Marca: SUPERA | CPR | 7500 | 2,20 | 16.500,00 |
| 205 | 023.100.138 | PERICIAZINA 40MG/ML (4%) - 20ML Marca: SANOFI | FR | 300 | 25,72 | 7.716,00 |
| 210 | 023.003.439 | PLANTAGO OVATA FORSSK 0,492G/G Marca: PROCTER | SACHÊ | 2000 | 6,01 | 12.020,00 |
| 213 | 023.003.409 | PRAMIPEXOL 0,125MG Marca: CRISTALIA | CPR | 3000 | 0,79 | 2.370,00 |
| 217 | 023.100.147 | PREGABALINA 100MG Marca: ADIUM | CP | 3000 | 4,02 | 12.060,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 222 | 013.006.164 | PROTETOR SOLAR FPS 30 Marca: EUROFARMA | FR | 100 | 34,99 | 3.499,00 |
| 223 | 023.100.092 | LACTOBACILLUS REUTERI DSM 17938 108 UFC Marca: ACHE | CPR | 3000 | 3,96 | 11.880,00 |
| 225 | 023.003.412 | SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE USO HUMANO CONTENDO CÁLCIO, FERRO, ZINCO, SELÊNIO, COBRE, MAGNÉSIO, MOLIBDÊNIO, CROMO, MANGANÊS, IODO, E VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D3, E, K1, K2, BIOTINA E ÁCIDO FÓLICO Marca: MOMENTA | CPR | 5000 | 2,23 | 11.150,00 |
| 227 | 023.100.156 | RAMIPRIL 10MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG Marca: LIBBS | CP | 3000 | 2,10 | 6.300,00 |
| 228 | 023.100.154 | RAMIPRIL 2,5MG Marca: LIBBS | CPR | 3000 | 1,64 | 4.920,00 |
| 238 | 023.100.163 | ROSUVASTATINA 5MG Marca: PHARLAB | CPR | 3000 | 0,32 | 960,00 |
| 242 | 023.006.988 | SABONETE LIQUIDO DE GLICERINA 500 ML Marca: GRANADO | FR | 500 | 31,99 | 15.995,00 |
| 244 | 023.002.066 | SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG Marca: NOVARTIS | CPR | 7500 | 4,22 | 31.650,00 |
| 247 | 023.100.117 | MODAFINILA 100MG Marca: LIBBS | CPR | 3000 | 4,61 | 13.830,00 |
| 249 | 023.100.024 | BROMAZEPAM 25MG + SULPIRIDA 1MG Marca: HYPERA | CPR | 10000 | 1,69 | 16.900,00 |
| 251 | 023.003.418 | SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO HUMANO; ZINCO 30MG; COBRE 1MG; SELÊNIO 100MCG; BETACAROTENO 10.000UI; ÁCIDO ASCÓRBICO 600MG; ALFA-TOCOFEROL 200UI Marca: ARESE | CPR | 7500 | 3,59 | 26.925,00 |
| 255 | 023.003.420 | BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5MCG Marca: BOEHRINGER | FR | 200 | 339,51 | 67.902,00 |
| 256 | 023.003.421 | TACROLIMO 0,1% 30G Marca: LIBBS | TB | 200 | 141,56 | 28.312,00 |
| 265 | 023.100.196 | VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG Marca: TORRENT | CPR | 5000 | 1,15 | 5.750,00 |
| 266 | 023.003.423 | VALPROATO DE SODIO + ACIDO VOLPROICO 500MG Marca: TORRENT | CPR | 5000 | 1,95 | 9.750,00 |
| 267 | 023.100.191 | VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG Marca: DIVCOM | CPR | 10000 | 5,42 | 54.200,00 |
| 273 | 023.003.424 | VARICELL (CREME PARA PERNAS COM CASTANHA DA ÍNDIA E MENTOL) Marca: DIVCOM | TB | 200 | 32,12 | 6.424,00 |
| 279 | 023.100.258 | VIMPOCETINA 5 MG Marca: MARJAN | CPR | 10000 | 0,81 | 8.100,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 1.302.258,00 |

Centermedi - Comercio de Prod Hospitalares Ltda
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Rod BR 480, 795 - Centro, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000
Telefone: 54-3523-2700

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 023.003.363 | AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB CX C/ 500 AMIORON 1542300020042 | CPR | 2000 | 0,33 | 660,00 |
| 16 | 023.003.365 | ATENOLOL 50MG Marca: PRATI D CX C 600 GENERICO 1256801460070 | CPR | 2000 | 0,05 | 100,00 |
| 18 | 023.100.013 | ATORVASTATINA 20MG Marca: CIMED CX C/30 GENERICO 1438102740141 | CPR | 2000 | 0,16 | 320,00 |
| 29 | 023.100.022 | BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO 1558402980025 | CPR | 3000 | 0,08 | 240,00 |
| 30 | 023.100.023 | BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO 1558402980165 | CPR | 3000 | 0,11 | 330,00 |
| 43 | 023.100.034 | CETOCONAZOL 20MG/G - 30G Marca: HIPOLABOR CX C/ 100 GENERICO 1134301310064 | TB | 500 | 2,82 | 1.410,00 |
| 44 | 023.003.369 | CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO CX C/ 30 GENERICO 1053502150064 | CPR | 5400 | 0,15 | 810,00 |
| 49 | 023.100.036 | CIPROFIBRATO 100MG Marca: GEOLAB CX C/ 500 GENERICO 1542302310064 | CPR | 12000 | 0,22 | 2.640,00 |
| 50 | 023.100.040 | CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI D CX C 300 GENERICO 1256802720068 | CPR | 5000 | 0,10 | 500,00 |
| 64 | 023.100.050 | COLECALCIFEROL 200UL/GOTA - 20ML Marca: NTS-NATUBRAS CX C 240 NATU D RDC 27/2010 | FR | 500 | 3,50 | 1.750,00 |
| 65 | 023.100.046 | COLECALCIFEROL 50.000UL Marca: BRASTERAPICA CX C/12 DEFULL 1003801060192 | CP | 1000 | 0,45 | 450,00 |
| 82 | 023.100.064 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG - SACHÊ 5G Marca: BIOLAB SANUS CX C/ 30 FLAVENOS 1097401240183 | SACHÊ | 2000 | 3,50 | 7.000,00 |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO


CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121 | 023.100.084 | FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC CX C/ 50 VERTIZAN 1039200520025 | CP | 2000 | 0,07 | 140,00 |
| 151 | 023.100.098 | LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR CX C/ 500 GENERICO 1134301940025 | CPR | 5000 | 0,60 | 3.000,00 |
| 186 | 023.003.403 | OMEPRAZOL 40MG Marca: BELFAR CX C 56 OMOPREL 1057100830136 | CPR | 3000 | 0,17 | 510,00 |
| 195 | 023.100.130 | PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED CX C 28 GENERICO 1438101950029 | CPR | 10000 | 0,17 | 1.700,00 |
| 196 | 023.100.131 | PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED CX C 42 GENERICO 1438101950150 | CPR | 7500 | 0,16 | 1.200,00 |
| 197 | 023.002.054 | PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB CX C/ 96 GENERICO 1542302010079 | CPR | 20000 | 0,33 | 6.600,00 |
| 234 | 023.002.065 | RIVAROXABANA 10MG Marca: BIOLAB SANUS CX C/ 30 DACXI 1097403440031 | CPR | 5000 | 0,21 | 1.050,00 |
| 235 | 023.100.157 | RIVAROXABANA 15MG Marca: BIOLAB SANUS CX C/ 30 DACXI 1097403440074 | CPR | 5000 | 0,21 | 1.050,00 |
| 236 | 023.006.601 | RIVAROXABANA 20MG Marca: BIOLAB SANUS CX C/ 30 DACXI 1097403440120 | CPR | 10000 | 0,22 | 2.200,00 |
| 239 | 023.100.160 | ROSUVASTATINA 10MG Marca: CIMED CX C 90 GENERICO 1438102250128 | CPR | 3000 | 0,15 | 450,00 |
| 276 | 023.100.193 | VENLAFAXINA 75MG Marca: GEOLABCX C/ 30 GENERICO 1542302500122 | CP | 10000 | 0,35 | 3.500,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 37.610,00 |

| Item | Código | Kenan Medicamentos LTDA ME<br>CNPJ: 21.257.684/0001-81<br>Avenida Santos Dumont, 276 - Jardim Aeroporto, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028<br>Telefone: 17 3343 6565<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 023.100.026 | BUPROPIONA 300MG - COMP REV LIBERAÇÃO LENTA Marca: BUPIUM XL EMS | CPR | 7500 | 2,00 | 15.000,00 |
| 46 | 023.100.037 | CILOSTAZOL 100MG Marca: GENERICO EUROFARMA | CPR | 12000 | 0,43 | 5.160,00 |
| 55 | 023.100.254 | CLORETO DE POTASSIO 600 MG Marca: SLOW K GENOM | CPR | 3000 | 0,74 | 2.220,00 |
| 60 | 023.100.045 | COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG + OMEGA 3 + VITAMINA D 5MCG Marca: PROTENA PLUS D ACHE | CP | 3000 | 1,78 | 5.340,00 |
| 75 | 023.100.058 | DESVENLAFAXINA 100MG Marca: GENERICO ALTHAIA | CPR | 15000 | 0,90 | 13.500,00 |
| 113 | 023.002.034 | ETNA (FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG) Marca: ETNA GROSS | CPR | 7000 | 2,43 | 17.010,00 |
| 162 | 023.100.109 | METILFENIDATO 10MG Marca: GENERICO ALTHAIA | CPR | 7000 | 0,69 | 4.830,00 |
| 216 | 023.100.150 | PREGABALINA 75MG Marca: GENERICO GERMED | CP | 20000 | 0,19 | 3.800,00 |
| 218 | 023.100.148 | PREGABALINA 150MG Marca: GENERICO GERMED | CP | 15000 | 0,35 | 5.250,00 |
| 245 | 023.100.164 | SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: QTERN ASTRA | CPR | 3000 | 8,15 | 24.450,00 |
| 270 | 023.100.188 | VALSARTANA 320 MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: BRASART HCT EMS | CPR | 3000 | 2,56 | 7.680,00 |
| 271 | 023.100.187 | VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: BRASART HCT EMS | CPR | 5000 | 2,40 | 12.000,00 |
| 274 | 023.002.082 | VECASTEN 26,7MG Marca: VECASTEN MARJAN | CPR | 7500 | 3,20 | 24.000,00 |
| 281 | 023.100.198 | VONOPRAZANA 20MG Marca: INZELM TAKEDA | CPR | 3000 | 5,90 | 17.700,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 157.940,00 |

| Item | Código | Cholmed Comercial Hospitalar Ltda<br>CNPJ: 07.569.029/0001-38<br>Avenida Alexander Grahan Bell, 20 Bloco 23 - Techno Park, CAMPINAS - SP, CEP: 13069-310<br>Telefone: 1932622471 | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO


CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| | | Descrição do Produto/Serviço | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 284 | 013.010.256 | BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DE UMA PEÇA, DRENÁVEL, OPACA, RECORTÁVEL 19-64MM Marca: Convatec | UN | 5000 | 18,67 | 93.350,00 |
| 285 | 013.010.258 | SISTEMA DE 2 PEÇAS DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA, DRENÁVEL, OPACA, PRÉ-CORTADA 70MM Marca: Convatec | UN | 2000 | 69,28 | 138.560,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 231.910,00 |

| Item | Código | Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportac<br>CNPJ: 04.027.894/0007-50<br>AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-561<br>Telefone: (13) 3228-8700<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 140 | 023.100.203 | INSULINA GLARGINA 100 U/ML (FRASCO 10ML) Marca: LANTUS C/1 10ML - SANOFI MEDLEY | FR | 100 | 159,36 | 15.936,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 15.936,00 |

| Item | Código | NATCOFARMA DO BRASIL LTDA<br>CNPJ: 08.157.293/0001-27<br>AVENIDA QUINHENTOS, Nº 56, QD 19, LOTES M-04 À M-07 - TIMS, SERRA - ES, CEP: 29161-388<br>Telefone: 2740091300<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 023.100.008 | APIXABANA 2,5MG Marca: GENÉRICO / NATCOFARMA | CPR | 7000 | 0,36 | 2.520,00 |
| 10 | 023.100.009 | APIXABANA 5MG Marca: GENÉRICO / NATCOFARMA | CPR | 7000 | 0,36 | 2.520,00 |
| 280 | 023.100.194 | VILDAGLIPTINA 50MG | CPR | 10000 | 0,39 | 3.900,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 8.940,00 |

| Item | Código | Aramed Comercial Hospitalar Ltda<br>CNPJ: 24.479.444/0001-10<br>Avenida Andrade Neves, nº 295 11º andar - Centro, Campinas - SP, CEP: 13013-160<br>Telefone: 1932012926<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 287 | 013.010.261 | SISTEMA DE 2 PEÇAS DE UROSTOMIA, DRENÁVEL, TRANSPARENTE, PRÉ-CORTADA 50MM | UN | 1000 | 35,00 | 35.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 35.000,00 |

| Item | Código | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA<br>CNPJ: 76.386.283/0001-13<br>RUA JOSÉ FRARON 155 - Fraron, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320<br>Telefone: (46)32243- 76<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 023.100.019 | BETAISTINA 24MG Marca: AUROBINDO | CPR | 5000 | 0,26 | 1.300,00 |
| 36 | 023.006.867 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | FR | 150 | 35,90 | 5.385,00 |
| 45 | 023.100.038 | CILOSTAZOL 50MG Marca: ACHÉ | CPR | 10000 | 0,24 | 2.400,00 |
| 79 | 023.100.063 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG Marca: BRAINFARMA | CPR | 18000 | 1,21 | 21.780,00 |
| 141 | 023.100.091 | ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB | CP | 10000 | 0,72 | 7.200,00 |
| 155 | 023.100.102 | LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: EUROFARMA | CP | 3000 | 7,40 | 22.200,00 |
| 167 | 023.006.615 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: CIMED | CPR | 3000 | 0,41 | 1.230,00 |
| 172 | 023.003.399 | MONTELUCASTE 4MG Marca: GEOLAB | CPR | 3000 | 0,37 | 1.110,00 |
| 178 | 023.003.401 | OLEO DE LINHAÇA Marca: QUALYNUTRI | CP | 3000 | 0,75 | 2.250,00 |
| 182 | 023.100.123 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: EUROFARMA | CPR | 10000 | 0,77 | 7.700,00 |
| 229 | 023.100.155 | RAMIPRIL 5MG Marca: LIBBS | CPR | 5000 | 1,59 | 7.950,00 |
| 250 | 023.100.167 | SULPIRIDA 50MG Marca: SANOFI | CP | 3000 | 0,87 | 2.610,00 |
| 261 | 023.100.179 | TRAZODONA 150MG Marca: MEDLEY | CPR | 10000 | 1,90 | 19.000,00 |
| 283 | 023.100.199 | ZOLPIDEM 5MG Marca: ALTHAIA | CPR | 3000 | 0,68 | 2.040,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 104.155,00 |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO


CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| Item | Código | CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 23.228.076/0001-74<br>Rua Doutor Mario Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canada, MARINGA - PR, CEP: 87080-120<br>Telefone: 4432553774<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 023.100.003 | ALOGLIPTINA 25MG Marca: NEOQUIMICA | CPR | 4500 | 3,98 | 17.910,00 |
| 39 | 023.100.032 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML, COLÍRIO - 15ML Marca: GENOM | FR | 500 | 36,67 | 18.335,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 36.245,00 |

| Item | Código | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA<br>CNPJ: 09.944.371/0003-68<br>Avenida Marginal da Rodovia dos Bandeirantes, 2400 - Distrito Industrial, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008<br>Telefone: 4734738845<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 023.100.011 | ARIPIPRAZOL 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - 150ML Marca: ACHE / ARISTAB | FR | 300 | 149,40 | 44.820,00 |
| 31 | 023.003.437 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE Marca: ACHE / BUSONID | FR | 100 | 21,18 | 2.118,00 |
| 76 | 023.100.059 | DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ACHE / DELLER | CPR | 15000 | 0,71 | 10.650,00 |
| 105 | 023.001.171 | ESCITALOPRAM 20 MG/ML 15 ML Marca: ACHE / EXODUS | FR | 100 | 10,15 | 1.015,00 |
| 126 | 023.003.469 | FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG (INALÁTORIO) Marca: ACHE / FORMOCAPS | CX | 100 | 39,32 | 3.932,00 |
| 132 | 023.100.088 | GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: ACHE / ARTROLIVE | CP | 20000 | 1,45 | 29.000,00 |
| 237 | 023.100.246 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG+EZETIMIBA 10MG Marca: ACHE / TREZETE | CPR | 7500 | 3,00 | 22.500,00 |
| 241 | 023.100.162 | ROSUVASTATINA 40MG Marca: ACHE / TREZOR | CPR | 15000 | 1,80 | 27.000,00 |
| 264 | 023.100.184 | TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: ACHE / TORMIV SL | CPR | 3000 | 0,63 | 1.890,00 |
| 269 | 023.100.186 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: ACHE / BRAVAN HCT | CPR | 3000 | 1,17 | 3.510,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 146.435,00 |

| Item | Código | PABLO PEIXOTO DOS SANTOS ME<br>CNPJ: 06.092.927/0001-85<br>Rua Salvador Lombardi Netto, PAULÍNIA - SP<br>Telefone: (19)39332- 383<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 176 | 023.100.120 | NIMODIPINO 30MG | CPR | 10000 | 0,90 | 9.000,00 |
| 289 | 023.003.428 | AMITRIPTILINA 25MG + CICLOBENZAPINA 10MG + FAMOTIDINA 40MG + CLOROQUINA 125MG | CP | 1440 | 1,96 | 2.822,40 |
| 290 | 023.003.429 | CLORAQUINA 150MG + FAMOTIDINE 40MG + INDOMETACINA 520MG + PARACETAMOL 200MG | CP | 1440 | 5,55 | 7.992,00 |
| 291 | 023.003.430 | COENZIMA Q10 100MG + CURCUMINA 500MG | CP | 1440 | 3,17 | 4.564,80 |
| 292 | 023.003.431 | COLECALCIFEROL 3MG UL + VITAMINA K2 (MK-7)100 MCG | CP | 720 | 1,38 | 993,60 |
| 294 | 023.003.433 | LOIMBINA 5MG | CP | 720 | 1,42 | 1.022,40 |
| 295 | 023.006.930 | MELATONINA 80 ML 1 MG/ML | FR | 300 | 29,54 | 8.862,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 35.257,20 |

| Item | Código | SP HOSPITALAR LTDA<br>CNPJ: 27.817.504/0001-55<br>RUA PINHAL, 165, SALA 01, 02, 03, COTIA - SP<br>Telefone: (11)4777-2159<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 138 | 023.100.202 | INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML - CANETA 3ML Marca: TRESIBA - FLEXTOUCH/NOVO NORDISK | UN | 800 | 129,62 | 103.696,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 103.696,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO**

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br


| Item | Código | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES<br>CNPJ: 08.231.734/0001-93<br>RUA DR. GUALTER NUNES, 100, CHACARA JUNQUEIRA, 100 ******** - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210<br>Telefone: (15)32519- 494<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 023.100.004 | ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca: TAKEDA - NEISNA PIO | CPR | 4000 | 6,86 | 27.440,00 |
| 131 | 023.003.390 | GALANTAMINA 8MG Marca: BIOLAB - COGIT | CP | 2000 | 1,47 | 2.940,00 |
| 146 | 023.100.093 | LANSOPRAZOL 30MG Marca: GEOLAB - LANZOPEPT | CP | 4000 | 0,53 | 2.120,00 |
| 198 | 023.100.133 | PAROXETINA 10MG Marca: GEOLAB - GENERICO | CPR | 10000 | 0,61 | 6.100,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 38.600,00 |

| Item | Código | CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>CNPJ: 05.782.733/0002-20<br>ANTONIO DELLAI, N°670, VILA SANTUCCI, LEME/SP - SP<br>Telefone: (51)93751-9300<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 023.100.259 | CLONIXINATO DE LISINA 125 MG + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: FARMOQUIMICA | CPR | 3000 | 0,99 | 2.970,00 |
| 150 | 023.100.097 | LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG Marca: ROCHE | CPR | 10000 | 1,88 | 18.800,00 |
| 221 | 013.003.984 | PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA | CPR | 40000 | 0,55 | 22.000,00 |
| 246 | 023.003.417 | CLORIDRATO DE SOTALOL 160MG Marca: SANDOZ | CPR | 3000 | 0,75 | 2.250,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 46.020,00 |

| Item | Código | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT<br>CNPJ: 81.706.251/0001-98<br>R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100, CURITIBA - SP<br>Telefone: (41) 3052-7900<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 117 | 023.003.383 | FERRIPOLIMALTOSE 100MG MASTIGÁVEL Marca: BIOLAB / ENDOFER /1097401550281 | CPR | 2000 | 0,75 | 1.500,00 |
| 130 | 023.003.389 | GALANTAMINA 24MG Marca: BIOLAB /COGIT/ 1097402800263 | CPR | 4000 | 3,00 | 12.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 13.500,00 |

Ante as competências estabelecidas na Lei Municipal, autorizo a que se formalize as Atas de Registro de Preços, bem como a emissão dos respectivos empenhos.

Ao Departamento competente para as providências sequenciais cabíveis.

Dourado, 29 de outubro de 2024

GINO JOSE TORREZAN
Prefeito Municipal

## Atas de Sessões

**ATA DE REALIZAÇÃO DA DISPENSA ELETRÔNICA**

**Proc. Licitatório n.º 000072/24**

**DISPENSA ELETRÔNICA (PORTAL DE COMPRAS) n.º 34**

Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de aula de treinamento funcional para melhor idade com duração de 01 (uma) hora e frequência de 2 (duas) vezes na semana..

Na data de 31 de outubro de 2024, às nove horas, zero minuto e zero segundo, o Agente de Contratação e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

| Portaria | Data | Nome | Cargo | CPF | RG |
|---|---|---|---|---|---|
| 3573 | 04/04/2024 | Dalvan Aparecido Galvão Martins | Membro | 410.615.268-10 | 476363639 |
| 3573 | 04/04/2024 | Kelly Patrícia Gregório | Membro | 178.296.068-62 | 21504913-5 |
| 3573 | 04/04/2024 | Luiz Carlos Ortiz | Membro | 377.154.438-67 | 46173023-6 |
| 3573 | 04/04/2024 | Marco Aurélio Pigoli | Agente de Contratação | 131.069.388-97 | 21529404-X |

Reuniram-se para realizar os procedimentos relativos a Dispensa Eletrônica em epígrafe. Inicialmente o Agente de Contratação abriu a sessão pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando o valor estimado e abrindo prazo para envio das propostas.

**CREDENCIAMENTO**

Lista de credenciados abaixo:

| Código | Proponente / Fornecedor<br>Representante<br>Status | Tipo Empresa<br>CPF | Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)<br>RG<br>Motivo |
|---|---|---|---|
| 822 | 52.441.360 CLEITIANY ALESSANDRA PLENS,<br>Daiane Tacher Cunha<br>Habilitado | MEI<br>416.560.068-71 | Sim<br>36.468.632-7 |
| 8217 | HM GONCALVES<br>Heloísa Mariano Gonçalves<br>Habilitado | ME<br>415.837.978-40 | Sim<br>49765971-2 |

**CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA RECEBIDAS**

Com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Agente de Contratação procedeu à análise das propostas recebidas, 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 enviaram proposta, conforme lista de classificação da proposta recebidas apresentada a seguir:

| Item<br>1<br>Classif. | Código | Descrição<br>Proposta para todos os itens<br>Proponente / Fornecedor | Valor Total | Status<br>Lance |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8217 | HM GONCALVES | 22.200,00 | Classificado |
| 2 | 8225 | 52.441.360 CLEITIANY ALESSANDRA PLENS, | 26.500,00 | Classificado |

**HABILITAÇÃO**

Conforme exposto acima, a empresa HM GONÇALVES, CNPJ 46.763.258/0001-40, ofereceu os menores valores para os itens objetos da presente Dispensa de licitação, totalizando-se o valor global de R$ 22.200,00 (vinte e dois mil e duzentos reais).

Na sequência, foi levantada as condições mínimas de habilitação da empresa, buscando através dos sítios eletrônicos oficiais as certidões de regularidade fiscal da mesma, apurando se esta apresenta as condições mínimas de habilitação, verificando a existência ou não de algum débito ou fator que a impossibilite em contratar junto a Administração Pública.

Entretanto, na ocasião, não foi possível emitir a Certidão Negativa Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, por inconsistência do site da Fazenda Nacional. Sendo assim, por se tratar de empresa de porte ME, foi concedido o prazo suplementar de 05 (cinco) dias úteis para apresentação do comprovante, nos termos do artigo 43 e seus parágrafos, da Lei 123/06.

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio.

**OCORRÊNCIAS**

Não houve.

**ASSINAM**

**Comissões / Portarias:**

| | |
|---|---|
| Dalvan Aparecido Galvão Martins | Kelly Patrícia Gregório |
| CPF.: 410.615.268-10 | CPF.: 178.296.068-62 |
| RG.: 476363639 | RG.: 21504913-5 |
| Cargo: Membro | Cargo: Membro |
| PORTARIA: 3573 DE 04/04/2024 | PORTARIA: 3573 DE 04/04/2024 |
| Luiz Carlos Ortiz | Marco Aurélio Pigoli |
| CPF.: 377.154.438-67 | CPF.: 131.069.388-97 |
| RG.: 46173023-6 | RG.: 21529404-X |
| Cargo: Membro | Cargo: Agente de Contratação |
| PORTARIA: 3573 DE 04/04/2024 | PORTARIA: 3573 DE 04/04/2024 |

.....