DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUARÁ

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

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

SUMÁRIO

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

EXPEDIENTE

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

ACERVO

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

ENTIDADES

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

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Guará

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

PUBLICAÇÃO DA ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000068/24
PREGÃO PRESENCIAL n.º 48
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, CONFORME NECESSIDADES
Detalhamento do Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, CONFORME NECESSIDADES

Na data de 30 de outubro de 2024, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
14700	25/04/2024	AMAURI JORGE CHAMARELLI	Pregoeiro	172.540.088-08	24204041-x
14700	25/04/2024	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Equipe de Apoio	395.972.088-22	463512820

CREDENCIAMENTO

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

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
106508 Sim	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FABIO F. BORGES	OUTRAS 060.003.946-32	03.945.035/0001-91 12903045	Não
3698 Sim	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA EDUARDO CÉSAR BORGES DA SILVA	OUTRAS 327.805.898-41	65.817.900/0001-71 33.182.677	Não
111218 Sim	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA ERIK HENRIQUE GOES	EPP 331.563.778-48	40.254.918/0001-81 43.825.060-9	Sim
102725 Não	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTRAS	03.652.030/0001-70	Não
4535 Sim	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. REGIANE GONÇALVES LENSI	OUTRAS 160.615.698-58	05.782.733/0001-49 27.363.667-4	Não
103528 Sim	CIRURGICA OLIMPIO LTDA Matheus Henrique Lopes Ribeiro	EPP 425.168.068-50	01.140.868/0001-50 40431934-8	Sim
4262 Sim	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA EDUARDO VALENTIM JACOBASSI	OUTRAS 277.196.718-99	67.729.178/0004-91 25.586.075-4	Não
113838 Sim	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. VALERIA OLIVEIRA COSTA	OUTRAS 099.765.678-63	02.520.829/0004-93 32.583.207-9	Não
105991 Sim	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC FÁBIO DE ARAÚJO MOTA	OUTRAS 259.550.678-17	04.027.894/0007-50 23.579.189-1	Não
102620 Sim	ELFA MEDICAMENTOS S.A ANDRIOS GOMES FERREIRA COSTA	OUTRAS 229.189.158-82	09.053.134/0001-45 44.155.273-0	Não

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

100511 Sim	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CELSO BUENO DA SILVA	OUTRAS 444.086.336-15	14.271.474/0001-82 16.922.871	Não
113535 Sim	INOVAMED HOSPITALAR LTDA Angélica Silva Ferreira Damas	OUTRAS 286.699.608-93	12.889.035/0002-93 30.212.829	Não
102621 Sim	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS JUNIOR	OUTRAS 034.113.418-07	43.295.831/0001-40 78.669.315	Não
1029 Sim	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ANTONIO ALEXANDRE CERVILHA	OUTRAS 051.634.168-55	49.228.695/0001-52 14.821.070-3	Não
106423 Sim	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MATEUS TEIXEIRA HONÓRIO JORGE	EPP 450.081.608-93	32.421.421/0001-82 53.949.605-4	Sim
106579 Sim	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA FERNANDA CRISTINA MARTINS DE CARVALHO	OUTRAS 335.223.658-52	28.123.417/0001-60 47.511.265-9	Não
105757 Sim	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC IVAN CLEBER DE OLIVEIRA CORTEZ	ME 389.659.416-87	05.159.591/0001-68 12.282.311-4	Sim
3650 Sim	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA IGOR LUIS DE CASTRO VALSECHI	OUTRAS 419.256.958-24	05.847.630/0001-10 53.604.459-4	Não

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

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

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

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

ADJUDICAÇÃO
À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado (s) vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) adjudicou os itens do pregão as empresas vencedoras abaixo mencionadas.
Em seguida, informou que o processo seria encaminhado a (o) Sr (a) Prefeito Municipal para homologação. Informou ainda o(a) Sr(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento do Pregão poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Por fim, informou que os envelopes documentos de habilitação que não foram abertos estariam à disposição no Serviço de Licitação, na rua Dr. Washington Luiz,

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

nº 188, em horário comercial para retirada pelos interessados, decorridos 10 (dez) dias após a assinatura do contrato pela Adjudicatária. Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, lavrando-se esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

RECURSO
Não houve.

ENCERRAMENTO
Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do pregão que constam na lista:

Item	1029 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102Fax: (16)3012-5110 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
124	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	3000	7,32	21.960,00
157	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB	FR	1000	2,35	2.350,00
186	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: NATULAB	FR	1500	0,97	1.455,00
		Total do Proponente				25.765,00
Item	3650 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 4122-9808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRA	1000	11,00	11.000,00
6	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: GENÉRICO - PRATI	BIS	1000	1,93	1.930,00
13	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	3000	0,20	600,00
15	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	2000	1,00	2.000,00
17	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN - CELLERA	COM	50000	0,20	10.000,00
21	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MGML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	6000	11,50	69.000,00
23	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	50000	1,10	55.000,00
25	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	50000	0,049	2.450,00
27	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	3000	6,03	18.090,00
31	021.001.345	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	1000	5,30	5.300,00

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

33	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,06	6.000,00
34	021.001.570	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	FR	1000	0,85	850,00
37	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: GENÉRICO - EMS	FR	800	16,80	13.440,00
38	021.001.599	CAPTOPRIL 25 MG Marca: GENÉRICO - CIMED	COM	100000	0,02	2.000,00
40	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	COM	200000	0,158	31.600,00
46	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
47	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,11	11.000,00
48	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
49	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
56	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	600	55,00	33.000,00
57	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	5000	1,75	8.750,00
60	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	150000	0,04	6.000,00
62	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	30000	0,17	5.100,00
64	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO - EMS	COM	60000	0,90	54.000,00
68	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	CAP	200000	0,065	13.000,00
72	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	FR	1000	4,16	4.160,00
76	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML Marca: GENÉRICO - BELFAR	FR	2000	1,30	2.600,00
77	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: PAMELOR - CELLERA	CAP	100000	0,25	25.000,00
82	021.002.209	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	50000	0,58	29.000,00
85	021.003.094	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG Marca: GENÉRICO - MEDQUIMICA	CAP	5000	0,50	2.500,00
86	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: NERVAMIN - PRATI	COM	80000	0,228	18.240,00
88	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: GENÉRICO - FARMACE	FR	1500	2,21	3.315,00
90	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,15	4.500,00
91	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG	COM	100000	0,04	4.000,00
93	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: ISORDIL - EMS	COM	30000	0,26	7.800,00
101	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,54	32.400,00
102	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,18	10.800,00
103	021.002.88	ESTRIOL 1 MG/G Marca: ESTRIONIL -	BIS	1000	9,00	9.000,00

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

	5	HIPOLABOR				
109	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: GENÉRICO - MEDQUIMICA	CAP	20000	0,45	9.000,00
110	021.003.108	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG Marca: FOLINAC - HIPOLABOR	COM	5000	2,00	10.000,00
111	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	2500	7,20	18.000,00
113	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	80000	0,05	4.000,00
115	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,148	4.440,00
116	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,25	7.500,00
126	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: BUPROVIL - MULTILAB	COM	60000	0,10	6.000,00
131	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: LEVERCTIN - EMS	COM	15000	0,218	3.270,00
151	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,07	2.100,00
153	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,34	20.400,00
155	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	30000	0,18	5.400,00
161	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	3000	5,20	15.600,00
164	021.003.099	NITROFURANTOÍNA 100 MG Marca: GENÉRICO - TEUTO	CAP	12000	0,26	3.120,00
168	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	5000	1,17	5.850,00
173	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: AQUALEV - MAYBEN	ENV	15000	0,66	9.900,00
181	021.001.863	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	2000	3,10	6.200,00
182	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: BELFACTRIN - BELFAR	COM	50000	0,15	7.500,00
185	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: AEROFRIN - PHARMASCIENCE	FR	800	12,00	9.600,00
		Total do Proponente				682.305,00
Item	3698 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ******** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
133	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: PROLOPA BD/ROCHE	COM	10000	0,83	8.300,00
189	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	COM	30000	0,14	4.200,00
		Total do Proponente				12.500,00

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

Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	100000	0,0297	2.970,00
36	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: ACHE	FR	800	21,00	16.800,00
39	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1200	7,51	9.012,00
51	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO	CAP	50000	0,62	31.000,00
66	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,31	15.500,00
67	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	7,76	7.760,00
80	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,13	13.000,00
96	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	25,00	12.500,00
97	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	22,09	11.045,00
117	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,19	9.500,00
120	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: FRESENIUS KABI	AMP	2000	2,87	5.740,00
122	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2000	6,00	12.000,00
134	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: ACHE	COM	40000	1,30	52.000,00
160	021.003.098	NIFEDIPINO 10 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	COM	20000	0,09	1.800,00
178	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: ACCORD	COM	20000	0,25	5.000,00
179	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: ACCORD	COM	20000	0,50	10.000,00
		Total do Proponente				215.627,00
Item	4535 Código	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ******** - SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: (51) 3751-9300Fax: (51) 3751-9323 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	021.001.323	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CAP	100000	0,30	30.000,00
12	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	COM	50000	0,60	30.000,00

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

87	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	COM	5000	1,25	6.250,00
99	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG	FR	500	18,50	9.250,00
		Total do Proponente				75.500,00
Item	100511 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G	BIS	1000	11,57	11.570,00
18	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG	COM	10000	0,117	1.170,00
28	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U	AMP	2000	6,00	12.000,00
35	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG	FR	800	15,20	12.160,00
52	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM	FR	15000	9,00	135.000,00
54	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM	FR	10000	10,28	102.800,00
81	021.003.103	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	COM	50000	0,46	23.000,00
83	021.002.959	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG	COM	20000	0,087	1.740,00
100	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML	AMP	3000	9,12	27.360,00
125	021.001.986	IBUPROFENO 200 MG	COM	30000	2,50	75.000,00
136	021.002.975	LEVONORGESTREL 1,5 MG	COM	5000	2,70	13.500,00
140	021.003.167	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG	COM	30000	0,302	9.060,00
		Total do Proponente				424.360,00
Item	102620 Código	ELFA MEDICAMENTOS S.A CNPJ: 09.053.134/0001-45 NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD475, GP 02 MOD 03, 04, 05 E 06, 02 COND GPS SYS GAMA B - PONTE ALTA NORTE (GAMA), BRASILIA - DF, CEP: 72427-010 Telefone: (83) 2106-2500Fax: (83) 2106-2718 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
172	021.003.101	RIFAMPICINA 300 MG	CAP	5000	3,07	15.350,00
		Total do Proponente				15.350,00
Item	102621 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV AGUA FRIA, 981 E N 985 - AGUA FRIA,	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

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

		SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: (11) 2997-9177Fax: (11) 2204-5996 Descrição do Produto/Serviço				
69	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: APRESOLINA/NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COM	50000	0,36	18.000,00
70	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: APRESOLINA/NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COM	50000	0,49	24.500,00
150	021.003.066	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: VENOLISE/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA.	COM	5000	1,10	5.500,00
		Total do Proponente				48.000,00
Item	102725 Código	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) 3523-2700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML Marca: PRATI	FR	10000	4,25	42.500,00
24	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI	COM	50000	0,12	6.000,00
45	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	60000	0,18	10.800,00
58	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	2000	1,80	3.600,00
71	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: PHARLAB	BIS	1000	4,43	4.430,00
89	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: PRATI	BIS	2500	1,45	3.625,00
92	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,14	2.800,00
114	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GEOLAB	COM	30000	0,04	1.200,00
127	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	5000	1,99	9.950,00
145	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: AIRELA	FR	3000	1,75	5.250,00
146	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	COM	20000	0,04	800,00
166	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: IMEC	FR	3000	2,99	8.970,00
		Total do Proponente				99.925,00
Item	103528 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17) 3201-1270 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
61	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: uniao	COM	100000	0,50	50.000,00
65	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: uniao	COM	50000	0,35	17.500,00

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

105	021.002.935	FENITÓINA 100 MG Marca: teuto	COM	50000	0,16	8.000,00
106	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: uniao	COM	60000	0,16	9.600,00
		Total do Proponente				85.100,00
Item	105757 Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC CNPJ: 05.159.591/0001-68 R SAO PAULO, 39 ******** - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64) 3018-2441Fax: (64) 3620-7204 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,28	7.280,00
30	021.002.645	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI Marca: BLAU	FR	1000	6,83	6.830,00
63	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIÃO QUIMICA	COM	10000	0,99	9.900,00
104	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,10	2.000,00
121	021.003.230	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN. (GARRA DO DIABO) 300 MG Marca: MARJAN	COM	3000	6,20	18.600,00
138	021.003.166	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG Marca: SANOFI	COM	30000	0,12	3.600,00
156	021.001.349	METRONIDAZOL 400 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,52	5.200,00
163	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: NATIVITA	BIS	3000	7,68	23.040,00
177	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: CIMED	COM	20000	0,75	15.000,00
184	021.003.100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,25 MG/ ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	800	5,64	4.512,00
		Total do Proponente				95.962,00
Item	105991 Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-561 Telefone: (13) 3228-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
95	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: MAXALGINA C/ 200 NATULAB	FR	6000	1,14	6.840,00
		Total do Proponente				6.840,00
Item	106423 Código	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 32.421.421/0001-82 AV PINTASSILGO, 462 ******** - PARQUE	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

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

		DAS LARANJEIRAS, MARINGA - PR, CEP: 87083-085 Telefone: (44) 3346-4605 Descrição do Produto/Serviço				
112	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	2500	6,90	17.250,00
		Total do Proponente				17.250,00
Item	106508 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 R CITLOG, 333 ******** - AEROPORTO, VARGINHA - MG, CEP: 37031-090 Telefone: (35) 3690-1150 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML	FR	500	2,63	1.315,00
9	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COM	50000	0,0396	1.980,00
26	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG	COM	50000	0,68	34.000,00
32	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	COM	100000	0,0277	2.770,00
41	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG	COM	8000	0,048	384,00
42	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	COM	8000	0,05	400,00
43	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	8000	0,05	400,00
44	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	8000	0,05	400,00
53	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV	FR	5000	4,60	23.000,00
55	021.003.067	CETOCONAZOL 20 MG/G - XAMPU	FR	300	4,43	1.329,00
59	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COM	30000	0,33	9.900,00
73	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COM	80000	0,12	9.600,00
75	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	COM	30000	0,059	1.770,00
94	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COM	150000	0,11	16.500,00
107	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	1500	4,75	7.125,00
118	021.002.620	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	2000	5,11	10.220,00
119	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG	COM	80000	0,14	11.200,00
147	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COM	60000	0,0297	1.782,00
148	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COM	60000	0,04	2.400,00
149	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	COM	60000	0,0396	2.376,00
167	021.001.09	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	200000	0,059	11.800,00

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

	8					
180	021.002.703	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	POT	800	31,63	25.304,00
		Total do Proponente				175.955,00
Item	106579 Código	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: GENERICO/SANDOZ	COM	10000	0,216	2.160,00
50	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: GENERICO/ABL	FR	2000	9,05	18.100,00
78	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: VONAU/BIOLAB	COM	20000	0,168	3.360,00
79	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: VONAU/BIOLAB	COM	20000	0,178	3.560,00
137	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,109	6.540,00
139	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,099	5.940,00
141	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,109	6.540,00
165	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: NORESTIN/BIOLAB	COM	10000	0,18	1.800,00
174	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: SINVASTACOR/SANDOZ	COM	50000	0,069	3.450,00
175	021.001.734	SINVASTATINA 20 MG Marca: GENERICO/SANDOZ	COM	50000	0,059	2.950,00
		Total do Proponente				54.400,00
Item	111218 Código	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 40.254.918/0001-81 Rua 07, 120 ******** - SETOR FLAMBOYANT, CATALAO - GO, CEP: 75710-864 Telefone: (16) 3238-1900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: FARMASA	AMP	1000	7,90	7.900,00
3	021.002.558	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Marca: PFIZER	COM	5000	2,35	11.750,00
		Total do Proponente				19.650,00
Item	113535 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.64	ACICLOVIR 200 MG	COM	50000	0,178	8.900,00

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

	8					
14	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML	AMP	2500	0,21	525,00
108	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG	COM	30000	0,21	6.300,00
130	021.002.590	ITRACONAZOL 100 MG	CAP	10000	0,68	6.800,00
142	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML	FR	6000	2,67	16.020,00
143	021.001.686	LORATADINA 10 MG	COM	60000	0,06	3.600,00
152	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	COM	30000	0,15	4.500,00
158	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	COM	20000	0,16	3.200,00
159	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG	COM	20000	0,34	6.800,00
162	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO	BIS	3000	2,34	7.020,00
176	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG	COM	50000	0,12	6.000,00
187	021.001.286	SULFATO FERROSO 40 MG	COM	80000	0,03	2.400,00
		Total do Proponente				72.065,00
Item	113838 Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300 Telefone: 5435232600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	3000	7,45	22.350,00
16	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	5000	0,39	1.950,00
22	021.001.583	AMOXICILINA 500 MG Marca: NEOQUIMICA	CAP	80000	0,195	15.600,00
74	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	80000	0,117	9.360,00
84	021.002.210	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: HIPOLABOR	COM	50000	0,0297	1.485,00
123	021.001.149	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,0198	1.188,00
128	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,14	7.000,00
132	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	3000	3,05	9.150,00
144	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,036	1.800,00
154	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: TEUTO	BIS	1500	5,48	8.220,00
169	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,069	3.450,00
170	021.001.02	PREDNISONA 20 MG Marca: BRAINFARMA	COM	50000	0,139	6.950,00

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

	8					
171	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: NEOQUIMICA	COM	30000	0,059	1.770,00
		Total do Proponente				90.273,00

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

ASSINAM
Comissões / Portarias:

_____ _____

AMAURI JORGE CHAMARELLI
CPF.: 172.540.088-08
RG.: 24204041-x
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 14700 DE 25/04/2024

JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES
CPF.: 395.972.088-22
RG.: 463512820
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 14700 DE 25/04/2024

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

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **48/24**, Processo nº **68/24**, para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, CONFORME NECESSIDADES, conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	1029 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102Fax: (16)3012-5110 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
124	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	3000	7,32	21.960,00
157	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB	FR	1000	2,35	2.350,00
186	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: NATULAB	FR	1500	0,97	1.455,00
		Total do Proponente				25.765,00
Item	3650 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 4122-9808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRA	1000	11,00	11.000,00
6	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: GENÉRICO - PRATI	BIS	1000	1,93	1.930,00
13	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	3000	0,20	600,00
15	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	2000	1,00	2.000,00
17	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN - CELLERA	COM	50000	0,20	10.000,00
21	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5	FR	6000	11,50	69.000,00

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

		MGML Marca: GENÉRICO - EMS				
23	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	50000	1,10	55.000,00
25	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	50000	0,049	2.450,00
27	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	3000	6,03	18.090,00
31	021.001.345	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	1000	5,30	5.300,00
33	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,06	6.000,00
34	021.001.570	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	FR	1000	0,85	850,00
37	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: GENÉRICO - EMS	FR	800	16,80	13.440,00
38	021.001.599	CAPTOPRIL 25 MG Marca: GENÉRICO - CIMED	COM	100000	0,02	2.000,00
40	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	COM	200000	0,158	31.600,00
46	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
47	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,11	11.000,00
48	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
49	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	100000	0,07	7.000,00
56	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	600	55,00	33.000,00
57	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	5000	1,75	8.750,00
60	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	150000	0,04	6.000,00
62	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	30000	0,17	5.100,00
64	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO - EMS	COM	60000	0,90	54.000,00
68	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	CAP	200000	0,065	13.000,00
72	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	FR	1000	4,16	4.160,00
76	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML Marca: GENÉRICO - BELFAR	FR	2000	1,30	2.600,00
77	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: PAMELOR - CELLERA	CAP	100000	0,25	25.000,00
82	021.002.209	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	50000	0,58	29.000,00

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

85	021.003.094	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG Marca: GENÉRICO - MEDQUIMICA	CAP	5000	0,50	2.500,00
86	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: NERVAMIN - PRATI	COM	80000	0,228	18.240,00
88	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: GENÉRICO - FARMACE	FR	1500	2,21	3.315,00
90	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,15	4.500,00
91	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG	COM	100000	0,04	4.000,00
93	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: ISORDIL - EMS	COM	30000	0,26	7.800,00
101	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,54	32.400,00
102	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,18	10.800,00
103	021.002.885	ESTRIOL 1 MG/G Marca: ESTRIONIL - HIPOLABOR	BIS	1000	9,00	9.000,00
109	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: GENÉRICO - MEDQUIMICA	CAP	20000	0,45	9.000,00
110	021.003.108	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG Marca: FOLINAC - HIPOLABOR	COM	5000	2,00	10.000,00
111	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	2500	7,20	18.000,00
113	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	80000	0,05	4.000,00
115	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,148	4.440,00
116	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,25	7.500,00
126	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: BUPROVIL - MULTILAB	COM	60000	0,10	6.000,00
131	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: LEVERCTIN - EMS	COM	15000	0,218	3.270,00
151	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	30000	0,07	2.100,00
153	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: GENÉRICO - EMS	COM	60000	0,34	20.400,00
155	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: GENÉRICO - PRATI	COM	30000	0,18	5.400,00
161	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FR	3000	5,20	15.600,00
164	021.003.099	NITROFURANTOÍNA 100 MG Marca: GENÉRICO - TEUTO	CAP	12000	0,26	3.120,00
168	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS	FR	5000	1,17	5.850,00
173	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: AQUALEV - MAYBEN	ENV	15000	0,66	9.900,00
181	021.001.8	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML +	FR	2000	3,10	6.200,00

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

	63	TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: GENÉRICO - EMS				
182	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: BELFACTRIN - BELFAR	COM	50000	0,15	7.500,00
185	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: AEROFRIN - PHARMASCIENCE	FR	800	12,00	9.600,00
		Total do Proponente				682.305,00
Item	3698 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ******** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
133	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: PROLOPA BD/ROCHE	COM	10000	0,83	8.300,00
189	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	COM	30000	0,14	4.200,00
		Total do Proponente				12.500,00
Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	100000	0,0297	2.970,00
36	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: ACHE	FR	800	21,00	16.800,00
39	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1200	7,51	9.012,00
51	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO	CAP	50000	0,62	31.000,00
66	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,31	15.500,00
67	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	7,76	7.760,00
80	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,13	13.000,00
96	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	25,00	12.500,00

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

97	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	500	22,09	11.045,00
117	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,19	9.500,00
120	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: FRESENIUS KABI	AMP	2000	2,87	5.740,00
122	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2000	6,00	12.000,00
134	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: ACHE	COM	40000	1,30	52.000,00
160	021.003.098	NIFEDIPINO 10 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	COM	20000	0,09	1.800,00
178	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: ACCORD	COM	20000	0,25	5.000,00
179	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: ACCORD	COM	20000	0,50	10.000,00
		Total do Proponente				215.627,00
Item	4535 Código	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ******** - SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: (51) 3751-9300Fax: (51) 3751-9323 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	021.001.323	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CAP	100000	0,30	30.000,00
12	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	COM	50000	0,60	30.000,00
87	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	COM	5000	1,25	6.250,00
99	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG	FR	500	18,50	9.250,00
		Total do Proponente				75.500,00
Item	100511 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G	BIS	1000	11,57	11.570,00
18	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG	COM	10000	0,117	1.170,00

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

28	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U	AMP	2000	6,00	12.000,00
35	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG	FR	800	15,20	12.160,00
52	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM	FR	15000	9,00	135.000,00
54	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM	FR	10000	10,28	102.800,00
81	021.003.103	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG	COM	50000	0,46	23.000,00
83	021.002.959	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG	COM	20000	0,087	1.740,00
100	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML	AMP	3000	9,12	27.360,00
125	021.001.986	IBUPROFENO 200 MG	COM	30000	2,50	75.000,00
136	021.002.975	LEVONORGESTREL 1,5 MG	COM	5000	2,70	13.500,00
140	021.003.167	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG	COM	30000	0,302	9.060,00
		Total do Proponente				424.360,00
Item	102620 Código	ELFA MEDICAMENTOS S.A CNPJ: 09.053.134/0001-45 NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD475, GP 02 MOD 03, 04, 05 E 06, 02 COND GPS SYS GAMA B - PONTE ALTA NORTE (GAMA), BRASILIA - DF, CEP: 72427-010 Telefone: (83) 2106-2500Fax: (83) 2106-2718 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
172	021.003.101	RIFAMPICINA 300 MG	CAP	5000	3,07	15.350,00
		Total do Proponente				15.350,00
Item	102621 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV AGUA FRIA, 981 E N 985 - AGUA FRIA, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: (11) 2997-9177Fax: (11) 2204-5996 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
69	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: APRESOLINA/NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COM	50000	0,36	18.000,00
70	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: APRESOLINA/NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COM	50000	0,49	24.500,00

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

150	021.003.066	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: VENOLISE/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA.	COM	5000	1,10	5.500,00
		Total do Proponente				48.000,00
Item	102725 Código	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) 3523-2700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML Marca: PRATI	FR	10000	4,25	42.500,00
24	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI	COM	50000	0,12	6.000,00
45	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	60000	0,18	10.800,00
58	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	2000	1,80	3.600,00
71	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: PHARLAB	BIS	1000	4,43	4.430,00
89	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: PRATI	BIS	2500	1,45	3.625,00
92	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,14	2.800,00
114	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GEOLAB	COM	30000	0,04	1.200,00
127	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	5000	1,99	9.950,00
145	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: AIRELA	FR	3000	1,75	5.250,00
146	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	COM	20000	0,04	800,00
166	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: IMEC	FR	3000	2,99	8.970,00
		Total do Proponente				99.925,00
Item	103528 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: (17) 3201-1270 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
61	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: uniao	COM	100000	0,50	50.000,00
65	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: uniao	COM	50000	0,35	17.500,00

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

105	021.002.935	FENITÓINA 100 MG Marca: teuto	COM	50000	0,16	8.000,00
106	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: uniao	COM	60000	0,16	9.600,00
		Total do Proponente				85.100,00
Item	105757 Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC CNPJ: 05.159.591/0001-68 R SAO PAULO, 39 ******** - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64) 3018-2441Fax: (64) 3620-7204 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,28	7.280,00
30	021.002.645	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI Marca: BLAU	FR	1000	6,83	6.830,00
63	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIÃO QUIMICA	COM	10000	0,99	9.900,00
104	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,10	2.000,00
121	021.003.230	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN. (GARRA DO DIABO) 300 MG Marca: MARJAN	COM	3000	6,20	18.600,00
138	021.003.166	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG Marca: SANOFI	COM	30000	0,12	3.600,00
156	021.001.349	METRONIDAZOL 400 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,52	5.200,00
163	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: NATIVITA	BIS	3000	7,68	23.040,00
177	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: CIMED	COM	20000	0,75	15.000,00
184	021.003.100	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,25 MG/ ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	800	5,64	4.512,00
		Total do Proponente				95.962,00
Item	105991 Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

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

		561 Telefone: (13) 3228-8700 Descrição do Produto/Serviço				
95	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: MAXALGINA C/ 200 NATULAB	FR	6000	1,14	6.840,00
		Total do Proponente				6.840,00
Item	106423 Código	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 32.421.421/0001-82 AV PINTASSILGO, 462 ******** - PARQUE DAS LARANJEIRAS, MARINGA - PR, CEP: 87083-085 Telefone: (44) 3346-4605 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
112	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	2500	6,90	17.250,00
		Total do Proponente				17.250,00
Item	106508 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 R CITLOG, 333 ******** - AEROPORTO, VARGINHA - MG, CEP: 37031-090 Telefone: (35) 3690-1150 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML	FR	500	2,63	1.315,00
9	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COM	50000	0,0396	1.980,00
26	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG	COM	50000	0,68	34.000,00
32	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	COM	100000	0,0277	2.770,00
41	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG	COM	8000	0,048	384,00
42	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	COM	8000	0,05	400,00
43	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	8000	0,05	400,00
44	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	8000	0,05	400,00
53	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV	FR	5000	4,60	23.000,00
55	021.003.067	CETOCONAZOL 20 MG/G - XAMPU	FR	300	4,43	1.329,00
59	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COM	30000	0,33	9.900,00
73	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COM	80000	0,12	9.600,00

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

75	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	COM	30000	0,059	1.770,00
94	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COM	150000	0,11	16.500,00
107	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	1500	4,75	7.125,00
118	021.002.620	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	2000	5,11	10.220,00
119	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG	COM	80000	0,14	11.200,00
147	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COM	60000	0,0297	1.782,00
148	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COM	60000	0,04	2.400,00
149	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	COM	60000	0,0396	2.376,00
167	021.001.098	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	200000	0,059	11.800,00
180	021.002.703	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	POT	800	31,63	25.304,00
		Total do Proponente				175.955,00
Item	106579 Código	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: GENERICO/SANDOZ	COM	10000	0,216	2.160,00
50	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: GENERICO/ABL	FR	2000	9,05	18.100,00
78	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: VONAU/BIOLAB	COM	20000	0,168	3.360,00
79	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: VONAU/BIOLAB	COM	20000	0,178	3.560,00
137	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,109	6.540,00
139	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,099	5.940,00
141	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: EUTHYROX/MERCK	COM	60000	0,109	6.540,00
165	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: NORESTIN/BIOLAB	COM	10000	0,18	1.800,00
174	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: SINVASTACOR/SANDOZ	COM	50000	0,069	3.450,00
175	021.001.7	SINVASTATINA 20 MG Marca:	COM	50000	0,059	2.950,00

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

	34	GENERICO/SANDOZ				
		Total do Proponente				54.400,00
Item	111218 Código	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 40.254.918/0001-81 Rua 07, 120 ******** - SETOR FLAMBOYANT, CATALAO - GO, CEP: 75710-864 Telefone: (16) 3238-1900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: FARMASA	AMP	1000	7,90	7.900,00
3	021.002.558	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG Marca: PFIZER	COM	5000	2,35	11.750,00
		Total do Proponente				19.650,00
Item	113535 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.648	ACICLOVIR 200 MG	COM	50000	0,178	8.900,00
14	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML	AMP	2500	0,21	525,00
108	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG	COM	30000	0,21	6.300,00
130	021.002.590	ITRACONAZOL 100 MG	CAP	10000	0,68	6.800,00
142	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML	FR	6000	2,67	16.020,00
143	021.001.686	LORATADINA 10 MG	COM	60000	0,06	3.600,00
152	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	COM	30000	0,15	4.500,00
158	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	COM	20000	0,16	3.200,00
159	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG	COM	20000	0,34	6.800,00
162	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO	BIS	3000	2,34	7.020,00
176	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG	COM	50000	0,12	6.000,00
187	021.001.2	SULFATO FERROSO 40 MG	COM	80000	0,03	2.400,00

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

	86					
		Total do Proponente				72.065,00
Item	113838 Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300 Telefone: 5435232600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	3000	7,45	22.350,00
16	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	5000	0,39	1.950,00
22	021.001.583	AMOXICILINA 500 MG Marca: NEOQUIMICA	CAP	80000	0,195	15.600,00
74	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	80000	0,117	9.360,00
84	021.002.210	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: HIPOLABOR	COM	50000	0,0297	1.485,00
123	021.001.149	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	60000	0,0198	1.188,00
128	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,14	7.000,00
132	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	3000	3,05	9.150,00
144	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,036	1.800,00
154	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: TEUTO	BIS	1500	5,48	8.220,00
169	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	50000	0,069	3.450,00
170	021.001.028	PREDNISONA 20 MG Marca: BRAINFARMA	COM	50000	0,139	6.950,00
171	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: NEOQUIMICA	COM	30000	0,059	1.770,00
		Total do Proponente				90.273,00

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 04 de novembro de 2024.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal