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
Atos Oficiais 2
Decretos 2
Licitações e Contratos 3
Atas de Sessões 3

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

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Decretos

fls. 089

DECRETO Nº 4.011, DE 17 DE MARÇO DE 2025.

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

FILIPE FURTADO DA ROCHA, Prefeito em exercício do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhe foram conferidas pela Lei Orgânica do Município de Guará e autorização contida na Lei Municipal nº 2.251, de 03 de dezembro de 2024.

D E C R E T A:

Art. 1º Fica aberto no corrente exercício, com fundamento na autorização contida na Lei nº 2.251, de 03 de dezembro de 2024, um crédito adicional suplementar no valor de R$ 191.193,78 (cento e noventa e um mil, cento e noventa e três reais e setenta e oito centavos) para a seguinte dotação orçamentária:

Suplementação (+) 191.193,78

02.06.07	3.3.90.36.99	13.361.0150.2338	02	261000	379	ensino fundamental	190.000,00
02.08.01	3.3.90.36.00	08.244.0106.2013	01	510000	287	fundo municipal da assitstência social	1.193,78
						TOTAL DA SUPLEMENTAÇÃO	191.193,78

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

Anulação: - 191.193,78

02.04.01	9.9.99.00.00	99.999.9999.9001	01	110000	089	reserva de contingência	-190.000,00
02.06.07	3.1.90.11.00	12.361.0150.2045	02	261000	219	ensino fundamental	-1.193,78
						Total da ANULAÇÃO	-191.193,78

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 17 de março de 2025.

FILIPE FURTADO DA ROCHA
Prefeito Municipal em exercício

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

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA
Procurador Jurídico

.....

fls. 094

DECRETO Nº 4.014, DE 25 DE MARÇO DE 2025.

Dispõe sobre nova constituição dos membros do Conselho de Alimentação Escolar – CAE.

FILIPE FURTADO DA ROCHA, Prefeito em exercício do Município de Guará, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

D E C R E T A:

Art. 1º O Conselho de Alimentação Escolar – constituído pelo Decreto nº 1.477, de 10 de abril de 2001, de acordo com a Lei Municipal nº 1.086/97, alterada pela Lei Municipal nº 1.187, de 28.08.00, passa a ter a seguinte constituição:

CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CAE

I – Representantes do Poder Executivo:-
Titular: Marcelo Lupoli Sotero
Suplente: Murilo Guiral
II – Representantes dos Professores:-
Titular: Jurema Aparecida Giraldi
Suplente: Karina Dornelas da Rocha
Titular: Weder Rodrigo Osorio Aragon
Suplente: Ronaldo Silério da Silva
III – Representantes dos Pais de Alunos:-
Titular: Vanessa de Andrade Seleguim Seribeli
Suplente: Camila Rigobeli de Sá
Titular: Priscila Maria de Lima
Suplente: Suzana Cristina Sandoval Kihara Montrezollo
IV – Representantes da Sociedade Civil:-
Titular: Edson Clayton Diniz dos Santos Junior
Suplente: Artur Inácio Coelho de Melo
Titular: Sérgio Luis da Rocha
Suplente: Osvaldo Ferreira dos Santos

fls. 095

DECRETO Nº 4.014, DE 25 DE MARÇO DE 2025.

Art. 2º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário, em especial o Decreto nº 3.838, de 05 de abril de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 25 de março de 2025.

FILIPE FURTADO DA ROCHA
Prefeito Municipal em exercício

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

CARLOS ALBERTO VIEIRA DUTRA
Procurador Jurídico

.....

Prefeitura Municipal de Guará

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

PUBLICAÇÃO DA ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000016/25
PREGÃO PRESENCIAL n.º 8
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, COM APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS
Detalhamento do Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, COM APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS

Na data de 02 de abril de 2025, 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	JANAINA APARECIDA ANDREO ABBOUD	Equipe de Apoio	256.024.948-04	25762341-3
14700	25/04/2024	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Equipe de Apoio	395.972.088-22	463512820

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

CREDENCIAMENTO

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

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
3698 Sim	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA EDUARDO CÉSAR BORGES DA SILVA	OUTRAS 327.805.898-41	65.817.900/0001-71 33.182.677	Não
114762 Sim	CM HOSPITALAR S.A. EVANDRO SIMÕES GUERRA	OUTRAS 071.604.718-73	12.420.164/0005-80 18.983.127	Não
110167 Sim	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA MARCELO CUNHA MACIEL	OUTRAS 622.973.096-00	12.047.164/0001-53 4088558	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
103002 Sim	MED CENTER COMERCIAL LTDA Luiz Otávio B. Alves	OUTRAS 011.834.096-48	00.874.929/0001-40 9248615	Não
110171 Sim	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA NADJA JUFFO SENHORELO	OUTRAS 014.710.141-77	08.157.293/0001-27 4527074	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

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

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, 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
3	021.002.733	ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	20	18,49	369,80
4	021.003.319	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 4 MG Marca: CRISTALIA	FRA	10	89,90	899,00
5	021.001.066	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: GERMED	COM	500	0,12	60,00
6	021.002.741	ANASTROZOL 1 MG Marca: EMS	COM	500	4,09	2.045,00
10	021.002.744	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: EUROFARMA	COM	500	0,40	200,00
11	021.003.178	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG Marca: TAKEDA	COM	1000	3,11	3.110,00
12	021.003.061	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: TAKEDA	COM	1000	6,65	6.650,00

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

14	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: GERMED	COM	1000	0,33	330,00
15	021.003.180	CIPROFIBRATO 100 MG Marca: BIOLAB SANUS	COM	500	0,39	195,00
17	021.002.533	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Marca: GERMED	COM	2000	3,64	7.280,00
19	021.002.128	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG Marca: EMS	COM	500	0,29	145,00
21	021.003.293	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: PRATI	COM	1000	0,21	210,00
24	021.002.763	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: EMS	COM	1000	2,17	2.170,00
26	021.001.017	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	500	4,69	2.345,00
27	021.002.939	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: TORRENT	COM	1000	0,53	530,00
28	021.001.976	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT	COM	1000	0,63	630,00
29	021.003.123	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: BRAINFARMA	CAP	70	0,49	34,30
33	021.003.104	DEXPANTENOL 50 MG/G Marca: NATIVITA	BIS	50	5,90	295,00
39	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: GERMED	COM	500	0,36	180,00
42	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	1000	0,25	250,00
45	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: EMS	COM	1500	0,34	510,00
46	021.003.063	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: GERMED	COM	500	0,68	340,00
47	021.003.064	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca: EMS	COM	1000	0,50	500,00
48	021.003.163	HIALURONATO DE SÓDIO 1,5 MG/ML Marca: UQFN	FR	50	69,99	3.499,50
55	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	50	5,90	295,00
63	021.002.822	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG Marca: EUROFARMA	COM	500	0,25	125,00
68	021.002.604	PREGABALINA 75 MG Marca: GERMED	CAP	1500	0,44	660,00
70	021.002.761	RIVAROXABANA 15 MG Marca: BRAINFARMA	COM	500	0,49	245,00
71	021.002.664	RIVAROXABANA 20 MG Marca: GERMED	COM	500	0,92	460,00
		Total do Proponente				34.562,60
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
20	021.003.285	CLORIDRATO DE LURASIDONA 80 MG Marca: LATUDA/DAIICHISANKYO	COM	1000	9,40	9.400,00

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

32	021.003.181	DEXAMETASONA 0,7 MG Marca: OZURDEX/ABBIVIE	UN	16	3.274,27	52.388,32
38	021.003.315	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: DEPAKOTE ER/ABBOTT	COM	1000	1,30	1.300,00
57	021.003.294	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,56	280,00
58	021.002.001	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,64	320,00
59	021.002.592	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,45	225,00
60	021.003.301	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,44	220,00
66	021.003.059	PINUS PINASTER 50 MG Marca: FLEBON/FARMOQUIMICA	COM	1000	1,63	1.630,00
80	021.002.702	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML Marca: NEBIDO/GRUNENTHAL	AMP	10	478,25	4.782,50
		Total do Proponente				70.545,82
Item	103002 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 ROD JK - BR 459, 0 KM 99 - SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484 Telefone: (35) 3449-1950 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.003.145	ACETATO DE LEUPRORRELINA 7,5 MG Marca: SANDOZ	AMP	20	253,08	5.061,60
18	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: PRATI DONADUZZI	CAP	500	0,07	35,00
25	021.001.024	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,10	50,00
43	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,04	20,00
56	021.003.151	LEVETIRACETAM 250 MG Marca: SANDOZ	COM	6000	0,63	3.780,00
64	021.001.706	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,22	110,00
67	021.001.719	PREDNISOLONA 5 MG Marca: ALTHAIA	COM	500	0,34	170,00
72	021.002.746	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: SANDOZ	COM	1000	0,14	140,00
77	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: SANDOZ	COM	500	0,14	70,00
		Total do Proponente				9.436,60
Item	110171 Código	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA CNPJ: 08.157.293/0001-27 AV QUINHENTOS, 56 QUADRA19 - TERMINAL INTERMODAL DA SERRA, SERRA - ES, CEP: 29161-388 Telefone: (27) 4009-1300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.002.889	APIXABANA 2,5 MG	COM	1000	0,50	500,00
		Total do Proponente				500,00
	114762	CM HOSPITALAR S.A.				

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	Código	CNPJ: 12.420.164/0005-80 RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 GALPAOG300 - EMPRESARIAL PAINEIRA (JORDANESIA), CAJAMAR - SP, CEP: 07775-240 Telefone: 4733218450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
30	021.002.988	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COM	1500	2,21	3.315,00
31	021.002.884	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG	COM	1000	2,55	2.550,00
79	021.003.291	TEZEPELUMABE 110 MG/ML	UN	16	7.730,71	123.691,36
		Total do Proponente				129.556,36

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

JANAINA APARECIDA ANDREO ABBOUD
CPF.: 256.024.948-04
RG.: 25762341-3
Cargo: Equipe de Apoio
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 **8**, Processo nº **000016/25**, para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, COM APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS, 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
3	021.002.733	ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	20	18,49	369,80
4	021.003.319	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 4 MG Marca: CRISTALIA	FRA	10	89,90	899,00
5	021.001.066	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: GERMED	COM	500	0,12	60,00
6	021.002.741	ANASTROZOL 1 MG Marca: EMS	COM	500	4,09	2.045,00
10	021.002.744	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: EUROFARMA	COM	500	0,40	200,00
11	021.003.178	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG Marca: TAKEDA	COM	1000	3,11	3.110,00
12	021.003.061	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: TAKEDA	COM	1000	6,65	6.650,00
14	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: GERMED	COM	1000	0,33	330,00
15	021.003.180	CIPROFIBRATO 100 MG Marca: BIOLAB SANUS	COM	500	0,39	195,00
17	021.002.533	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Marca: GERMED	COM	2000	3,64	7.280,00
19	021.002.128	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG Marca: EMS	COM	500	0,29	145,00
21	021.003.293	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: PRATI	COM	1000	0,21	210,00
24	021.002.7	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30	COM	1000	2,17	2.170,00



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

	63	MG Marca: EMS				
26	021.001.017	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	500	4,69	2.345,00
27	021.002.939	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: TORRENT	COM	1000	0,53	530,00
28	021.001.976	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT	COM	1000	0,63	630,00
29	021.003.123	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: BRAINFARMA	CAP	70	0,49	34,30
33	021.003.104	DEXPANTENOL 50 MG/G Marca: NATIVITA	BIS	50	5,90	295,00
39	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: GERMED	COM	500	0,36	180,00
42	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	1000	0,25	250,00
45	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: EMS	COM	1500	0,34	510,00
46	021.003.063	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: GERMED	COM	500	0,68	340,00
47	021.003.064	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca: EMS	COM	1000	0,50	500,00
48	021.003.163	HIALURONATO DE SÓDIO 1,5 MG/ML Marca: UQFN	FR	50	69,99	3.499,50
55	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: MAYBEN	FR	50	5,90	295,00
63	021.002.822	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG Marca: EUROFARMA	COM	500	0,25	125,00
68	021.002.604	PREGABALINA 75 MG Marca: GERMED	CAP	1500	0,44	660,00
70	021.002.761	RIVAROXABANA 15 MG Marca: BRAINFARMA	COM	500	0,49	245,00
71	021.002.664	RIVAROXABANA 20 MG Marca: GERMED	COM	500	0,92	460,00
		Total do Proponente				34.562,60
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
20	021.003.285	CLORIDRATO DE LURASIDONA 80 MG Marca: LATUDA/DAIICHISANKYO	COM	1000	9,40	9.400,00
32	021.003.181	DEXAMETASONA 0,7 MG Marca: OZURDEX/ABBIVIE	UN	16	3.274,27	52.388,32
38	021.003.315	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: DEPAKOTE ER/ABBOTT	COM	1000	1,30	1.300,00

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

57	021.003.294	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,56	280,00
58	021.002.001	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,64	320,00
59	021.002.592	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,45	225,00
60	021.003.301	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	COM	500	0,44	220,00
66	021.003.059	PINUS PINASTER 50 MG Marca: FLEBON/FARMOQUIMICA	COM	1000	1,63	1.630,00
80	021.002.702	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML Marca: NEBIDO/GRUNENTHAL	AMP	10	478,25	4.782,50
		Total do Proponente				70.545,82
Item	103002 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 ROD JK - BR 459, 0 KM 99 - SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484 Telefone: (35) 3449-1950 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.003.145	ACETATO DE LEUPRORRELINA 7,5 MG Marca: SANDOZ	AMP	20	253,08	5.061,60
18	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: PRATI DONADUZZI	CAP	500	0,07	35,00
25	021.001.024	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,10	50,00
43	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,04	20,00
56	021.003.151	LEVETIRACETAM 250 MG Marca: SANDOZ	COM	6000	0,63	3.780,00
64	021.001.706	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COM	500	0,22	110,00
67	021.001.719	PREDNISOLONA 5 MG Marca: ALTHAIA	COM	500	0,34	170,00
72	021.002.746	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: SANDOZ	COM	1000	0,14	140,00
77	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: SANDOZ	COM	500	0,14	70,00
		Total do Proponente				9.436,60
Item	110171 Código	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA CNPJ: 08.157.293/0001-27 AV QUINHENTOS, 56 QUADRA19 - TERMINAL INTERMODAL DA SERRA, SERRA - ES, CEP: 29161-388 Telefone: (27) 4009-1300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	021.002.889	APIXABANA 2,5 MG	COM	1000	0,50	500,00
		Total do Proponente				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	114762 Código	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80 RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 GALPAOG300 - EMPRESARIAL PAINEIRA (JORDANESIA), CAJAMAR - SP, CEP: 07775-240 Telefone: 4733218450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
30	021.002.988	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COM	1500	2,21	3.315,00
31	021.002.884	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG	COM	1000	2,55	2.550,00
79	021.003.291	TEZEPELUMABE 110 MG/ML	UN	16	7.730,71	123.691,36
		Total do Proponente				129.556,36

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 02 de abril de 2025.

Filipe F. da Rocha

FILIPE FURTADO DA ROCHA
Prefeito Municipal