DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUAIÇARA

Conforme Lei Municipal nº 2.644, de 17 de maio de 2017

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

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE GUAIÇARA	2
Licitações e Contratos	2
Atas de Sessões	2

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Guaiçara
CNPJ 46.203.469/0001-29
Rua Tiradentes, 171
Telefone: (14) 3547-9217
Site: www.guaicara.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guaicara

Câmara Municipal de Guaiçara
CNPJ 49.890.163/0001-86
Rua Yoshi Sato, 387
Telefone: (14) 3547-1484 | (14) 3547-2200
Site: www.camaraguaicara.sp.gov.br

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

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

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

PODER EXECUTIVO DE GUAIÇARA

Licitações e Contratos | **Atas de Sessões**

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIÇARA
FONE/FAX: (14) 3547-9217 – CNPJ 46 203 469/0001-29
Rua Tiradentes Nº 171 - Guaiçara – SP - CEP 16.430-000
E-mail: licitacao@guaicara.sp.gov.br

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000025/19
PREGÃO PRESENCIAL n.º 16
Sessão: 2
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUAIÇARA-SP.

Na data de 07 de junho de 2019, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
001	02/01/2019	José Ricardo Sanches	Membro	058.473.338-03	12.568.770-SP
001	02/01/2019	Marcelo Pierre Bitencourtt	Pregoeiro	110.650.428-33	20.304.273-SP
001	02/01/2019	Mateus de Lima Neri	Membro	448.738.228-90	45.790.355-SP

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

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	52 Código	TRIUNFAL MARILIA COM.LTDA EPP CNPJ: 64.815.897/0001-94 RUA ASSAD HADDAD, 671 - PQ. DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-700 Telefone: 14-3413-5243 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
57	019.001.968	DIAZEPAM 5MG/ML INJ. Marca: SANTISA	UM	50	0,891	44,55
58	019.001.969	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: PRATI	UM	30000	0,046	1.380,00
86	001.001.927	LIDOCAINA 2% S/ V Marca: HYPOFARMA	UM	10	3,645	36,45
147	019.004.030	TRAMADOL 50MG/ML INJ. 1ML IM/EV Marca: HALEX ISTAR	AMP	40	1,35	54,00
		Total do Proponente				**1.515,00**

Item	2028 Código	LUMAR COM. D E PROD. FARMACEUTICOS LTDA. CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745, FRANCA - SP, CEP: - Telefone: (16)3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	001.001.191	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	MG	40000	0,038	1.520,00
16	001.001.032	ATENOLOL 50 MG Marca: PRATI	CPR	200000	0,036	7.200,00
21	019.001.086	BROM. IPRATRÓPIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML Marca: HIPOLABOR	UN	200	0,75	150,00
54	019.001.966	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA	UN	10000	0,062	620,00
70	001.001.651	GLICLAZIDA 60MG Marca: SERVIER	UN	120000	0,33	39.600,00
74	019.001.978	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG SUSP. ORAL 100ML Marca: NATULAB	UN	150	1,84	276,00
75	001.001.199	IBUPROFENO 50MG/ML Marca: NATULAB	UN	2000	1,08	2.160,00
90	019.001.990	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. ORAL 30ML Marca: NATULAB	UN	400	1,00	400,00
107	019.004.002	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15 A 20ML Marca: NATULAB	UN	300	0,68	204,00
130	019.004.010	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG INJ. Marca: ARESE	UN	200	3,80	760,00
131	019.004.011	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG + DEXAMETASONA 4,37MG INJ. Marca: ARESE	UN	400	8,50	3.400,00
		Total do Proponente				**56.290,00**

Item	2359 Código	AGLON COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA- 1-105 VILA GROEEKLAUS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19)3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	001.001.682	ACIDO VALPROICO 250MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	UN	15000	0,20	3.000,00
41	001.001.344	CLARITROMICINA 500MG Marca: KLARICID UD/ABBOTT	UN	3000	2,60	7.800,00
73	019.001.977	HIDROCORTISONA+SULF. NEOMICINA+SULF. POLIMIXINA B - SUSP. OTOLOGICA 10ML Marca:	UN	200	9,50	1.900,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIÇARA
FONE/FAX: (14) 3547-9217 – CNPJ 46 203 469/0001-29
Rua Tiradentes Nº 171 - Guaiçara – SP - CEP 16.430-000
E-mail: licitacao@guaicara.sp.gov.br

		OTOSPORIN/FARMOQUIMICA				
80	019.001.982	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200:50MG Marca: PROLOPA/ROCHE	UN	12000	0,85	10.200,00
115	019.004.006	PROPAFENOMA 300MG Marca: RITMONORM/ABBOTT	UN	8000	0,397	3.176,00
148	019.004.031	RIVAROXABANA 20 MG Marca: XARELTO/BAYER	UN	2000	7,25	14.500,00
		Total do Proponente				**40.576,00**

Item	**3783 Código**	**COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPÃP G22, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: 19-981412440 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
1	019.001.077	AAS 100MG Marca: IMEC	UN	160000	0,019	3.040,00
7	019.001.080	ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSP. ORAL Marca: TEUTO	FR	3000	1,02	3.060,00
8	001.001.192	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA	UN	2000	0,205	410,00
9	019.001.081	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI DONADUZZI	UN	12000	0,07	840,00
12	001.001.221	AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO	CX	50000	0,029	1.450,00
13	019.001.082	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400MG:57MG/5ML SUSP. ORAL - 70ML Marca: SANDOZ	UN	700	8,80	6.160,00
14	019.001.083	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500:125MG Marca: SANDOZ	UN	5000	0,95	4.750,00
15	001.001.939	ANLODIPINA 5MG Marca: TEUTO	COMP	130000	0,024	3.120,00
18	001.001.053	AZITROMICINA 500 MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	12000	0,458	5.496,00
19	001.001.779	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CPR	30000	0,18	5.400,00
27	001.001.142	CARBAMAZEPINA 20 MG /ML SUSP ORAL 100 ML Marca: SANVAL	FR	200	9,88	1.976,00
43	019.001.097	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: NOVARTIS	UN	12000	0,70	8.400,00
44	001.001.147	CLONAZEPAN 2MG Marca: GEOLAB	UN	160000	0,054	8.640,00
45	019.001.098	CLORETO DE SODIO 0,9% GOTAS 30ML (SORO NASAL) Marca: FARMACE	UN	1500	0,679	1.018,50
47	019.001.100	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	UN	3000	0,204	612,00
55	001.001.790	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA Marca: GLOBO	VD	2500	3,25	8.125,00
64	019.001.974	ENALAPRIL 20MG Marca: MEDQUIMICA	UN	60000	0,044	2.640,00
66	001.001.666	FLUCONAZOL150 MG Marca: MEDQUIMICA	COMP	3000	0,40	1.200,00
67	019.001.543	FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO	COMP	40000	0,06	2.400,00
72	019.001.075	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	UN	30000	0,19	5.700,00
77	019.001.980	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	UN	18000	0,32	5.760,00
83	019.001.985	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK	UN	30000	0,085	2.550,00
84	019.001.954	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: MERCK	CX	50000	0,085	4.250,00
85	019.001.986	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	UN	40000	0,085	3.400,00
91	019.001.991	METFORMINA 850MG Marca: MERCK	UN	250000	0,06	15.000,00
103	019.001.633	OLEO MINERAL 100ML Marca: IMEC	UN	500	1,91	955,00
114	001.001.816	PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	15000	0,122	1.830,00
116	001.001.968	RANITIDINA 150 MG Marca: MEDQUIMICA	COMP	50000	0,094	4.700,00
120	001.001.783	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES Marca: TEUTO	FR	300	7,27	2.181,00
123	001.001.929	SINVASTATINA 10 MG Marca: SANDOZ	COMP	30000	0,055	1.650,00
124	001.001.465	SINVASTATINA 20 MG Marca: SANDOZ	COMP	120000	0,051	6.120,00
		Total do Proponente				**122.833,50**

Item	**4588 Código**	**FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA MANOEL DEODORO PINEIRO MACHADO, 1218 - V.SANTA TEREZINHA, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: 14-38140512 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
11	001.043.093	AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	CPR	10000	0,527	5.270,00
35	001.001.195	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM. 30G Marca: SOBRAL	UN	1000	1,81	1.810,00
36	001.001.064	CETOPROFENO 50MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	200	1,23	246,00
50	019.001.553	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOÇÃO 100ML Marca: CIFARMA	UN	60	5,20	312,00
51	019.001.554	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO 100ML Marca: CIFARMA	UN	60	4,761	285,66
56	019.001.967	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA	UN	40000	0,079	3.160,00
68	019.001.975	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. Marca: SANTISA	UN	100	0,435	43,50
88	019.001.988	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB	UN	40000	0,063	2.520,00
101	001.001.763	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	UN	5000	0,237	1.185,00
106	001.001.681	OXIDO DE ZINCO + VITAMINAS A/D POM. 45G Marca: CIMED	UN	2000	2,55	5.100,00
109	019.004.004	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOF. SODICO + CAFEINA Marca: EMS	UN	50000	0,145	7.250,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIÇARA
FONE/FAX: (14) 3547-9217 – CNPJ 46 203 469/0001-29
Rua Tiradentes Nº 171 - Guaiçara – SP - CEP 16.430-000
E-mail: licitacao@guaicara.sp.gov.br

111	001.001.458	PREDNISOLONA 3MG Marca: HIPOLABOR	FR	800	3,37	2.696,00
117	001.001.862	RANITIDINA 15MG/ML XPE 120ML Marca: NATIVITA	UN	100	3,826	382,60
119	019.004.008	RISPERIDONA 2MG Marca: EUROFARMA	UN	60000	0,166	9.960,00
129	001.001.657	VITAMINA A+ D GOTAS 20ML Marca: TAKEDA	FR	400	15,92	6.368,00
144	001.001.598	NORFLOXACINA 400MG Marca: MEDQUIMICA	UN	6000	0,24	1.440,00
145	019.004.029	POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS Marca: BIONATUS	UN	80000	0,068	5.440,00
		Total do Proponente				**53.468,76**

Item	4623 Código	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA PAU, 1.211 - CENTRO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86701-040 Telefone: 43-3275-3105 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	019.001.085	BROM. FENOTEROL 5MG/ML - GOTAS 20 ML Marca: HIPOLABOR	UN	150	2,816	422,40
22	019.001.087	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML Marca: PHARLAB	UN	1500	1,05	1.575,00
23	019.001.088	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ. Marca: WASSER	UN	100	1,49	149,00
31	001.001.086	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: GERMED	UN	80000	0,106	8.480,00
32	019.001.092	CARVEDILOL 3,125MG Marca: GERMED	UN	40000	0,071	2.840,00
42	001.001.539	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	1000	0,972	972,00
46	019.001.099	CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	UN	5000	0,209	1.045,00
59	019.001.970	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML (SIMETICONA) Marca: HIPOLABOR	UN	2000	0,719	1.438,00
71	019.001.976	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	UN	10000	0,137	1.370,00
94	019.001.994	N-BUTIL BROM. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG ML INJ. Marca: HYPOFARMA	UN	100	1,317	131,70
135	019.004.024	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML Marca: NATULAB	FR	900	1,619	1.457,10
140	019.004.026	ENOXAPARINA 40MG Marca: MYLAN	UN	800	17,142	13.713,60
146	001.001.214	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	CX	4000	0,128	512,00
		Total do Proponente				**34.105,80**

Item	8817 Código	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 Telefone: 54-3522-4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	019.001.078	ACICLOVIR 50MG/ CREME 10GR Marca: PRATI	UN	200	2,076	415,20
6	019.001.079	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML - XPE 100ML Marca: HIPOLABOR	UN	200	2,75	550,00
10	001.001.516	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	ENV	20000	0,175	3.500,00
37	019.001.095	CIMETIDINA 200MG Marca: PRATI	UN	12000	0,135	1.620,00
40	019.001.071	CITALOPRAM 20 MG Marca: ZYDUS	UN	70000	0,145	10.150,00
48	019.001.101	COMPLEXO B INJ. Marca: HYPOFARMA	UN	200	0,736	147,20
61	019.001.971	DIPIRONA 500MG/ML INJ. Marca: SANTISA	UN	300	0,389	116,70
78	001.001.688	ISOSSORBIDA 20MG Marca: ZYDUS	CX	2000	0,07	140,00
79	019.001.981	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML Marca: NUTRIEX	UN	250	5,081	1.270,25
87	019.001.987	LORATADINA 5MG/5ML XPE 100ML Marca: PRATI	UN	600	2,40	1.440,00
92	019.001.992	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	UN	2000	0,096	192,00
96	019.001.996	NIFEDIPINA 20MG Marca: GEOLAB	UN	25000	0,053	1.325,00
97	019.001.997	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED	UN	100000	0,051	5.100,00
98	001.001.252	NISTATINA 100000 50 ML Marca: PRATI	FR	150	3,85	577,50
108	019.004.003	PARACETAMOL 500MG Marca: PRATI	UN	30000	0,036	1.080,00
112	001.001.107	PREDNISONA 20 MG Marca: SANVAL	UN	12000	0,15	1.800,00
113	001.001.190	PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL	UN	20000	0,059	1.180,00
121	019.004.009	SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE 100ML Marca: NATULAB	UN	300	1,113	333,90
127	001.001.685	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	UN	8000	0,175	1.400,00
132	001.001.947	ACEBROFILINA 25MG/ML XPE INF 120 ML Marca: PRATI	FR	500	2,84	1.420,00
133	001.001.952	ACEBROFILINA 50MG/ML XPE INF 120 M Marca: CIMED	FR	500	4,30	2.150,00
134	019.004.023	AMBROXOL 15MG/5ML 120ML Marca: FARMACE	FR	900	1,65	1.485,00
137	001.001.187	CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: CIMED	UN	17000	0,13	2.210,00
141	001.001.457	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: ZYDUS	COMP	9000	0,62	5.580,00
142	019.004.027	N-BUTIL BROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS 20ML Marca: MEDQUIMICA	FR	400	4,85	1.940,00
		Total do Proponente				**47.122,75**

Item	8818 Código	CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 03.652.030/0001-70 RODOVIA BR 800, 795 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 54-3523-2700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	001.001.131	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	UN	3000	0,195	585,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIÇARA
FONE/FAX: (14) 3547-9217 – CNPJ 46 203 469/0001-29
Rua Tiradentes Nº 171 - Guaiçara – SP - CEP 16.430-000
E-mail: licitacao@guaicara.sp.gov.br

24	019.001.089	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL Marca: LEGRAND	UN	400	12,40	4.960,00
28	019.001.091	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 500MG+200UI Marca: VITAMED	UN	5000	0,066	330,00
29	001.001.736	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: VITAMED	UN	13000	0,05	650,00
30	001.001.765	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: HIPOLABOR	COMP	6000	0,319	1.914,00
33	019.001.093	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM - INJ. (COM LIDOCAINA 1% S/V) Marca: EUROFARMA	UN	500	10,50	5.250,00
34	019.001.094	CEFTRIAXONA SODICA 500MG IM INJ. (COM LIDOCAINA 1% S/V) Marca: EUROFARMA	UN	50	8,70	435,00
38	001.001.948	CINARIZINA 75 MG Marca: BRAINFARMA	COMP	25000	0,106	2.650,00
49	019.001.102	COMPLEXO B VITAMINAS (BLISTER) Marca: VITAMED	UN	40000	0,034	1.360,00
60	001.001.236	DIPIRONA 500MG Marca: GREEN PHARMA	ENV	60000	0,07	4.200,00
81	019.001.983	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	UN	12000	0,63	7.560,00
93	019.001.993	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL 100ML Marca: BELFAR	UN	200	6,20	1.240,00
99	001.067.141	NISTATINA 25000UI CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA	UN	2000	3,10	6.200,00
102	019.001.999	NORTRIPTILINA 25MG Marca: EUROFARMA	UN	20000	0,28	5.600,00
104	001.001.124	OMEPRAZOL 20 MG Marca: PHARLAB	COMP	300000	0,048	14.400,00
105	019.004.001	ONDANSETRONA 4MG Marca: BIOLAB	UN	300	2,67	801,00
125	001.001.663	SINVASTATINA 40 MG Marca: PHARLAB	UN	30000	0,104	3.120,00
126	001.001.410	SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED	UN	60000	0,036	2.160,00
138	019.004.025	CLOPIDOGREL 75MG Marca: MELCON	UN	6000	0,27	1.620,00
139	001.001.208	DIOSMINA + HESPERIDINA 400:50MG Marca: MEBRA	UN	10000	0,381	3.810,00
		Total do Proponente				**68.845,00**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	8820	**ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARE** **CNPJ: 09.192.829/0001-08** **Q. 1112-SUL ALAMEDA 05-LOTE 07,QIJ PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171** **Telefone: 0800-000-0017**				
25	001.001.761	BUPROPIONA 150MG Marca: BUPROPIONA/EMS	UN	8000	0,39	3.120,00
65	001.001.006	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: ESPIRONOLACTONA/EMS	UN	25000	0,14	3.500,00
69	001.067.024	GLICLAZIDA 30MG Marca: AZUKON/TORRENT	CPR	60000	0,18	10.800,00
100	001.001.766	NITRAZEPAM Marca: NITRAZEPAN/EMS	COMP	1800	0,13	234,00
122	001.001.058	SERTRALINA 50 MG Marca: SERTRALINA/ZYDUS	CPR	100000	0,12	12.000,00
		Total do Proponente				**29.654,00**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	9310	**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** **CNPJ: 02.520.829/0001-40** **Rodovia BR 480, 180 - Centro, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000**				
17	019.001.084	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP. ORAL 600MG (DILUENTE 15ML)	UN	800	5,99	4.792,00
39	019.001.096	CIPROFLOXACINO 500MG	UN	30000	0,19	5.700,00
53	019.001.965	DEXCLORFENIRAMINA 2% XPE 100 A 120 ML	FR	1500	1,12	1.680,00
76	019.001.979	IBUPROFENO 600MG	UN	60000	0,196	11.760,00
82	019.001.984	LEVOMEPROMAZINA 25MG	UN	15000	0,37	5.550,00
95	019.001.995	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POM. 10G	UN	1500	1,50	2.250,00
143	019.004.028	N-BUTIL BROMETO ESCOPOLAMINA 10MG	UN	9000	0,43	3.870,00
		Total do Proponente				**35.602,00**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	10237	**MED CENTER COMERCIAL LTDA** **CNPJ: 00.874.929/0001-40** **RODOVIA JK - BR 459, KM 99, 0 - SANTA EDWIRGES - MG, CEP: 37552-484** **Telefone: (35) 3449-1950**				
26	019.001.090	CARBAMAZEPINA 200MG	UN	80000	0,099	7.920,00
52	019.001.555	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ.	UN	100	0,64	64,00
62	019.001.972	DIPR. BETAMETASONA+FOSF. DISSÓD. BETAMETASONA INJ. 5MG+2MG/ML	UN	300	3,20	960,00
118	019.004.007	RANITIDINA 25MG/ML INJ.	UN	100	0,576	57,60
128	001.001.960	TOBRAMICINA 3MG/ML OFTAL FRASCO	UN	300	4,07	1.221,00
136	001.001.517	BISACODIL 5MG	UN	4000	0,083	332,00
		Total do Proponente				**10.554,60**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	10238	**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** **CNPJ: 11.195.057/0001-00**				

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAIÇARA
FONE/FAX: (14) 3547-9217 – CNPJ 46 203 469/0001-29
Rua Tiradentes Nº 171 - Guaiçara – SP - CEP 16.430-000
E-mail: licitacao@guaicara.sp.gov.br

		RUA VOLUNTARIO DE AVARE, 1.145 1º. ANDAR - SALA 08 - CENTRO - SP, CEP: 18700-240 Telefone:				
		Descrição do Produto/Serviço				
89	019.001.989	LOSARTAN POTASSICA 50MG Marca: TEUTO	UN	600000	0,055	33.000,00
110	019.004.005	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: FARMAX	UN	1000	1,00	1.000,00
		Total do Proponente				**34.000,00**

O licitante **R.P. 4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, foi desclassificada por apresentar a Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Mobiliários (item 5.2.c.3) em desacordo com o edital – (cópia sem comprovação de autenticação digital). 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.

(ata resumida)