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

Sexta-feira, 24 de janeiro de 2020 | Ano VI | Edição nº 795 | Página 1 de 36

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE GUARÁ	2
Licitações e Contratos	2
Homologação / Adjudicação	2
Atas de Sessões	20

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 DE GUARÁ

Licitações e Contratos | **Homologação / Adjudicação**

Prefeitura Municipal de Guará
Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **053/19**, Processo nº **118/19**, para a AQUISIÇÃO DE TINTAS DE SINALIZAÇÃO DE TRANSITO, PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS DO MUNICIPIO, COM FORNECIMENTO PARCELADO E CONFORME AS NECESSIDADES, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	102719 Código	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI CNPJ: 11.120.338/0001-01 AV ANTONIO DA COSTA SANTOS, 315 - DISTRITO EMPRESARIAL PREFEITO LUIZ ROBERTO JABALI, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-065 Telefone: (16) 3966-7419Fax: (16) 3441-1279 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	077.001.128	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA	LATA	100	235,00	23.500,00
2	077.001.129	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA	LATA	100	235,00	23.500,00
3	077.001.130	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO VERMELHA	LATA	50	235,00	11.750,00
4	077.001.131	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL	LATA	30	235,00	7.050,00
		Total do Proponente				65.800,00
Item	105689 Código	PORTO SINALIZACAO EIRELI CNPJ: 05.240.677/0001-10 R ICO, 360 - CUMBICA, GUARULHOS - SP, CEP: 07232-070 Telefone: (11) 6482-4991 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	077.001.133	SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L	LATA	75	160,00	12.000,00
		Total do Proponente				12.000,00

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 17 de janeiro de 2020.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal em exercício

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **60/19**, Processo nº **000134/19**, para a aquisições futuras de medicamentos, conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	415 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170Fax: (16) 3630-0530 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: BETA LONG	AMP	1000	6,03	6.030,00
15	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML Marca: SAMTAC	AMP	5000	0,169	845,00
16	025.001.878	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 500 ML Marca: JP	FR	500	2,40	1.200,00
81	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,782	782,00
128	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	1000	6,60	6.600,00
142	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	1,04	1.040,00
263	021.001.610	CETOCONAZOL 20 MG/G Marca: SOBRAL	BIS	1500	2,48	3.720,00
495	021.002.873	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 250 ML Marca: JP	BL	1000	2,40	2.400,00
496	021.002.872	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500 ML Marca: JP	BL	1000	2,68	2.680,00
517	021.002.796	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML Marca: VIC PHARMA	FR	100	13,00	1.300,00
518	021.002.797	VASELINA SÓLIDA 500 G Marca: CINORD	FR	100	15,00	1.500,00
		Total do Proponente				28.097,00
Item	1029 Código	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 RUA WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25	021.001.583	AMOXICILINA 500 MG Marca: AUROBINDO	CAP	20000	0,14	2.800,00
27	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI	COM	15000	0,075	1.125,00
35	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: BRAINFARMA	COM	50000	0,05	2.500,00
43	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: BRAINFARMA	COM	100000	0,097	9.700,00
64	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: BRAINFARMA	COM	100000	0,028	2.800,00
75	021.003.023	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,95	950,00
80	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: BRAINFARMA	BIS	100	2,50	250,00
94	021.002.21	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca:	COM	20000	0,024	480,00

	0	OSORIO				
95	021.002.151	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML Marca: NATIVITA	FR	1200	3,84	4.608,00
96	021.002.211	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG Marca: MEDQUIMICA	COM	18000	0,13	2.340,00
137	021.003.017	GLICOSE 50 MG/ML Marca: JP	FR	500	2,16	1.080,00
148	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	1000	7,35	7.350,00
153	021.001.681	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) 150 MG Marca: PHARMACIENSE	CAP	8000	0,36	2.880,00
166	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: GEOLAB	COM	10000	0,063	630,00
187	021.001.703	OMEPRAZOL 10 MG Marca: MEDLEY	COM	20000	1,03	20.600,00
204	021.001.863	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: VITAMEDIC	FR	1000	4,74	4.740,00
206	021.002.969	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML Marca: ISOFARMA	AMP	1000	0,31	310,00
232	021.002.883	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,434	4.340,00
235	021.002.923	BENFOTIAMINA 150 MG Marca: COSMED	COM	3000	1,742	5.226,00
241	021.003.009	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	100	20,29	2.029,00
248	021.002.476	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG Marca: BRAINFARMA	COM	20000	0,36	7.200,00
252	021.002.902	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 32,5 MCG + MAGNÉSIO 32,5 MG Marca: ARESE	COM	3000	2,18	6.540,00
254	021.002.994	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 45 MCG + MAGNÉSIO 50 MG Marca: MARJAN	COM	3000	1,86	5.580,00
323	021.003.008	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250 MG Marca: PRATI	COM	3000	0,85	2.550,00
325	021.002.570	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG Marca: UNICHEM	COM	3000	0,30	900,00
417	021.002.029	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,28	2.800,00
418	021.002.028	LAMOTRIGINA 25 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,15	1.500,00
419	021.002.953	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,20	2.000,00
439	021.002.777	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG Marca: ACCORD	COM	1000	5,30	5.300,00
448	021.002.983	OLANZAPINA 10 MG Marca: PRATI	COM	3000	0,39	1.170,00
		Total do Proponente				112.278,00
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
14	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	5000	0,15	750,00
17	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: PRATI G	FR	4000	0,90	3.600,00
20	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN	COM	10000	0,17	1.700,00
29	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG Marca: MEDQUIMICA G	COM	15000	0,48	7.200,00
34	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BESILAPIN	COM	50000	0,024	1.200,00
37	021.002.794	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	300	0,70	210,00
41	021.001.59	CAPTOPRIL 25 MG Marca: MEDQUIMICA G	COM	100000	0,02	2.000,00

	9					
42	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: SANVAL G	FR	5000	9,00	45.000,00
48	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	100000	0,35	35.000,00
59	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	COM	5000	3,33	16.650,00
61	021.003.019	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,16	160,00
76	021.002.221	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	1000	1,20	1.200,00
83	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI G	COM	20000	0,06	1.200,00
86	021.002.836	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML Marca: NOPROSIL	AMP	1000	0,344	344,00
100	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	2000	1,41	2.820,00
110	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	2000	0,59	1.180,00
125	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA G	CAP	10000	0,35	3.500,00
126	021.002.862	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML Marca: FARMACE G	AMP	2000	0,60	1.200,00
130	021.002.624	FUROSEMIDA 10 MG/ ML Marca: FUROSEFARMA	AMP	1000	0,45	450,00
131	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GLICONIL	COM	50000	0,02	1.000,00
150	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: ALGY FLANDERIL	COM	20000	0,122	2.440,00
155	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: NUTRIEX	FR	2000	4,80	9.600,00
169	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Marca: PRESSOMEDE	COM	100000	0,028	2.800,00
170	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG Marca: PRESSOMEDE	COM	100000	0,04	4.000,00
188	021.001.098	OMEPRAZOL 20 MG Marca: HIPOLABOR G	CAP	100000	0,06	6.000,00
196	021.001.734	SINVASTATINA 20 MG Marca: SINVASTON	COM	10000	0,05	500,00
197	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: SINVASTON	COM	10000	0,10	1.000,00
223	021.001.066	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: EMS G	COM	200000	0,09	18.000,00
225	021.001.377	AMINOFILINA 100 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	10000	0,06	600,00
229	021.001.594	ATENOLOL 25 MG Marca: TENOLON	COM	10000	0,03	300,00
244	021.001.568	BROMIDRATO FENOTEROL 5 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	400	3,10	1.240,00
249	021.002.069	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	1000	0,85	850,00
283	021.001.543	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML Marca: NASOLIVE	FR	5000	0,65	3.250,00
327	021.001.016	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	15000	0,12	1.800,00
352	021.002.623	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ ML Marca: DICLOFARMA	AMP	1000	0,60	600,00
420	021.002.591	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: CIMED G	COM	10000	0,53	5.300,00
454	021.002.822	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG Marca: GEOLAB G	COM	3000	0,168	504,00
		Total do Proponente				185.148,00
Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1.000 GALPÃO 22 E 27 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

		Telefone: (19) 98161-7755 Descrição do Produto/Serviço				
8	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	300000	0,019	5.700,00
12	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	5000	2,40	12.000,00
24	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MGML Marca: SANDOZ	FR	3000	9,672	29.016,00
26	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: SANDOZ	COM	20000	0,584	11.680,00
31	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U Marca: TEUTO	AMP	1000	8,134	8.134,00
32	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,852	7.852,00
45	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,087	870,00
46	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,094	940,00
47	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,102	1.020,00
53	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL	FR	500	8,811	4.405,50
54	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO	CAP	5000	0,30	1.500,00
62	021.003.020	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML Marca: FARMACE	FR	1000	0,66	660,00
66	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,16	16.000,00
73	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,21	21.000,00
77	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: TEUTO	CAP	50000	0,05	2.500,00
90	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,70	17.000,00
91	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,10	10.000,00
109	021.001.403	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1000	0,52	520,00
120	021.002.935	FENITÓINA 100 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,125	12.500,00
121	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,097	9.700,00
141	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,181	18.100,00
163	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: MERCK	COM	40000	0,09	3.600,00
172	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: SANDOZ	COM	10000	0,108	1.080,00
174	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: SANVAL	COM	10000	0,396	3.960,00
186	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: IMEC	FR	700	1,881	1.316,70
190	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: HIPOLABOR	COM	50000	0,048	2.400,00
195	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: SANDOZ	COM	10000	0,06	600,00
201	021.001.462	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG Marca: TEUTO	AMP	1000	2,475	2.475,00
202	021.001.463	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG Marca: TEUTO	AMP	1000	4,80	4.800,00
215	021.002.837	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,623	623,00
234	021.002.538	BACLOFENO 10 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,135	1.350,00
266	021.002.835	CETOPROFENO 100 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	3,265	3.265,00
287	021.002.839	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG + GLICOSE 80 MG Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	2,225	2.225,00

300	021.002.132	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML Marca: NATIVITA	FR	600	7,50	4.500,00
302	021.002.457	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG Marca: CRISTALIA	DRA	100000	0,28	28.000,00
324	021.002.869	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML Marca: CITOPHARMA	AMP	1000	6,326	6.326,00
326	021.001.017	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,59	15.900,00
328	021.002.826	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1000	0,80	800,00
341	021.001.153	COMPLEXO B Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,77	770,00
347	021.002.322	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,419	1.419,00
353	021.002.834	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,67	670,00
380	021.002.991	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML Marca: MYLAN	AMP	1000	21,00	21.000,00
397	021.002.980	GEL DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA Marca: CASEX	BIS	1000	17,82	17.820,00
421	021.001.753	LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	20000	0,656	13.120,00
431	021.002.795	LOÇÃO OLEOSA À BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) Marca: AGE HOSPITALAR	FR	1000	1,85	1.850,00
436	021.002.997	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,656	65.600,00
466	021.002.925	PELÍCULA PROTETORA SEM ARDOR Marca: 3M	FR	50	42,45	2.122,50
		Total do Proponente				398.689,70
Item	4336 Código	ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 AV. ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 - DISTRITO INDUSTRIAL, ALFENAS - MG, CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3291-5047Fax: (35) 3291-9757 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML Marca: SOINVIE	FR	500	4,752	2.376,00
63	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	COM	40000	0,51	20.400,00
106	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	5000	0,067	335,00
123	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG Marca: MERCK	COM	8000	0,23	1.840,00
136	021.001.442	GLICOSE 250 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	2000	0,206	412,00
154	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC	COM	5000	0,193	965,00
161	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,088	6.160,00
162	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,085	5.950,00
247	021.002.062	BROMOPRIDA 5 MG/ ML Marca: WASSER	AMP	1000	1,069	1.069,00
264	021.002.726	CETOCONAZOL 20 MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G Marca: GLOBO	BIS	1000	4,027	4.027,00
305	021.003.001	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG Marca: GLOBO	COM	4000	0,07	280,00
372	021.001.639	DOMPERIDONA 10 MG Marca: MEDLEY	COM	5000	0,082	410,00
426	021.002.592	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,113	7.910,00
464	021.001.711	PARACETAMOL 750 MG Marca: ZYDUS	COM	35000	0,092	3.220,00
506	021.002.979	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - 50 GRAMAS Marca: PRATI	BIS	1000	6,712	6.712,00
507	021.002.87	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML Marca:	AMP	1000	1,113	1.113,00

	0	UNIAO				
		Total do Proponente				63.179,00
Item	4535 Código	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTÃO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: 5137519300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	021.001.314	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: ABBOTT	COM	100000	0,131	13.100,00
13	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG Marca: ABBOTT	COM	100000	0,36	36.000,00
115	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML Marca: MABRA	AMP	8000	12,60	100.800,00
119	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: MABRA	COM	5000	0,035	175,00
156	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: ROCHE	COM	10000	0,83	8.300,00
157	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: ROCHE	COM	25000	0,85	21.250,00
173	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG Marca: APSEN	COM	10000	0,23	2.300,00
338	021.001.624	COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN	COM	5000	0,36	1.800,00
369	021.002.611	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG Marca: ABBOTT	COM	14000	0,70	9.800,00
370	021.002.502	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG Marca: ABBOTT	COM	3000	0,824	2.472,00
395	021.002.661	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG Marca: GLAXO	FR	100	40,72	4.072,00
425	021.002.751	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG Marca: ABBOTT	COM	70000	0,455	31.850,00
494	021.002.993	SALMETEROL 25 MCG + PROPIONATO DE FLUTICASONA 125 MCG Marca: GLAXO	FR	100	101,42	10.142,00
		Total do Proponente				242.061,00
Item	4757 Código	DIMASTER COM. PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 54 3523-2600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,311	3.110,00
30	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: PRATI	FR	2500	5,40	13.500,00
68	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: PRATI	COM	30000	0,189	5.670,00
72	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,24	24.000,00
112	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	300	22,00	6.600,00
175	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: PRATI	BIS	1000	4,38	4.380,00
207	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: GLENMARK	FR	300	7,25	2.175,00
275	021.001.082	CINARIZINA 75 MG Marca: HYPERMARCAS	COM	10000	0,123	1.230,00
289	021.002.531	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ ML IV Marca: HYPOFARMA	BL	500	26,15	13.075,00
354	021.002.503	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI	COM	7000	0,183	1.281,00
422	021.001.754	LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	20000	0,34	6.800,00
		Total do Proponente				81.821,00
	4964	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA				

Item	Código	CNPJ: 11.260.846/0001-87 RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVÃO, GUARULHOS - SP, CEP: 07056-120 Telefone: 11 2304-1701 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: NOEX/EUROFARMA	FR	100	12,00	1.200,00
40	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: NOEX/EUROFARMA	FR	100	12,00	1.200,00
55	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM Marca: TRIAXIN/MOMENTA	FR	3000	10,00	30.000,00
56	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV Marca: GENERICO/EUROFARMA	FR	1000	7,00	7.000,00
57	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM Marca: TRIAXIN/MOMENTA	FR	3000	8,345	25.035,00
87	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: GENERICO/EUROFARMA	CAP	50000	0,25	12.500,00
262	021.002.719	CELECOXIBE 200 MG Marca: COQUES/EUROFARMA	CAP	5000	0,60	3.000,00
320	021.001.112	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG Marca: PONDERA/EUROFARMA	COM	150000	0,20	30.000,00
355	021.001.228	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG Marca: BETINA/EUROFARMA	COM	7000	0,21	1.470,00
381	021.002.992	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/ML Marca: VERSA/EUROFARMA	AMP	1000	27,00	27.000,00
456	021.002.950	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG Marca: ESC/EUROFARMA	COM	3000	0,29	870,00
488	021.001.274	RISPERIDONA 2 MG Marca: RISS/EUROFARMA	COM	100000	0,14	14.000,00
		Total do Proponente				153.275,00
Item	102018 Código	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 09.192.829/0001-08 Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171 Telefone: (63) 3217-1223 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: TORRENT	COM	60000	0,12	7.200,00
50	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: EMS	COM	60000	0,17	10.200,00
51	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: EMS	COM	30000	0,10	3.000,00
52	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: TORRENT	COM	60000	0,11	6.600,00
71	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: EMS	COM	20000	0,53	10.600,00
102	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: EMS	COM	10000	0,27	2.700,00
132	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: SERVIER	COM	15000	0,16	2.400,00
133	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: SERVIER	COM	10000	0,30	3.000,00
221	021.002.812	AGOMELATINA 25 MG Marca: SERVIER	UN	2000	3,90	7.800,00
230	021.002.936	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: EMS	COM	10000	0,19	1.900,00
233	021.002.937	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG Marca: EMS	COM	10000	1,19	11.900,00
297	021.002.533	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	COM	10000	1,99	19.900,00
329	021.002.939	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: TORRENT	COM	3000	0,40	1.200,00
330	021.002.829	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,77	3.850,00
331	021.001.976	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,48	2.400,00

390	021.001.239	FUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG Marca: EMS	COM	8000	0,51	4.080,00
391	021.002.658	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: EMS	COM	5000	0,23	1.150,00
392	021.002.669	FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca: EMS	COM	5000	0,27	1.350,00
416	021.002.853	IVABRADINA 5 MG Marca: SERVIER	COM	5000	1,40	7.000,00
434	021.002.786	LORAZEPAM 2 MG Marca: EMS	COM	100000	0,13	13.000,00
440	021.002.047	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: TORRENT	COM	3000	0,59	1.770,00
470	021.002.776	PERINDOPRIL ARGININA 10 MG Marca: SERVIER	COM	3000	1,40	4.200,00
484	021.002.914	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG Marca: EMS	COM	3000	4,50	13.500,00
516	021.002.908	VALPROATO DE SÓDIO 199,8 MG + ÁCIDO VALPROICO 87 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,59	2.950,00
		Total do Proponente				143.650,00
Item	102028 Código	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ: 01.328.535/0001-59 R PICA-PAU, 1.211 - CENTRO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86701-040 Telefone: (43) 3252-1590 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: VITAMEDIC	COM	100000	0,032	3.200,00
65	021.002.958	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,32	16.000,00
85	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML Marca: PHARLAB	FR	1000	0,679	679,00
88	021.002.160	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG Marca: RANBAXY	CAP	20000	0,505	10.100,00
98	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG Marca: PRATI D.	COM	8000	0,116	928,00
99	021.002.691	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML Marca: UNIÃO Q.	AMP	1000	6,48	6.480,00
122	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML Marca: UNIÃO Q.	FR	2000	2,919	5.838,00
129	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,039	390,00
138	021.001.444	GLICOSE 500 MG/ML Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,217	217,00
144	021.003.024	HEPARINA 5.000 UI/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	19,20	19.200,00
158	021.002.878	LEVODOPA 250 MG + CARDIDOPA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	0,768	7.680,00
226	021.002.621	AMINOFILINA 24 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	1,127	1.127,00
307	021.003.013	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG Marca: CRISTALIA	COM	2000	1,153	2.306,00
308	021.003.012	CLORIDRATO DE METADONA 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	2000	0,602	1.204,00
334	021.002.982	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,434	14.340,00
335	021.002.495	CLOZAPINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	5000	0,589	2.945,00
359	021.002.863	DIMENIDRINATO 3 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML Marca: TAKEDA	AMP	1000	3,153	3.153,00
446	021.001.491	NISTATINA 25.000 UI/G Marca: GREEN PHARMA	BIS	1200	3,267	3.920,40
447	021.001.701	NORFLOXACINO 400 MG Marca: BELFAR	COM	20000	0,293	5.860,00
473	021.002.910	POLIETILENOGLICOL 400 + PROPILENOGLICOL + HIPROXIPROPILGUAR Marca: CRISTALIA	FR	100	38,247	3.824,70
474	021.002.24	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5	TUB	100	7,322	732,20

	7	MG/G Marca: UNIÃO Q.				
497	021.002.197	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,673	673,00
502	021.003.021	SULFATO DE MORFINA 1 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	5,824	5.824,00
503	021.002.845	SULFATO DE MORFINA 10 MG Marca: CRISTALIA	COM	8000	0,615	4.920,00
504	021.002.871	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	2,855	2.855,00
505	021.002.846	SULFATO DE MORFINA 30 MG Marca: CRISTALIA	COM	8000	1,434	11.472,00
		Total do Proponente				135.868,30
Item	102492 Código	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 Telefone: (54) 3522-4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.003.030	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,45	1.350,00
6	021.002.648	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED	COM	5000	0,19	950,00
7	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: CIMED	BIS	1000	2,149	2.149,00
10	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	60000	0,035	2.100,00
21	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,07	700,00
22	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: PRATI	COM	8000	0,17	1.360,00
23	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML Marca: CIMED	FR	1000	4,702	4.702,00
44	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG Marca: NUTRIEX	COM	10000	0,07	700,00
60	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	1,385	1.385,00
82	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG Marca: PRATI	COM	20000	0,062	1.240,00
84	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,085	850,00
89	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: BIOLAB	COM	10000	2,15	21.500,00
92	021.002.152	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML Marca: SANVAL	AMP	1000	1,702	1.702,00
97	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	20000	0,175	3.500,00
101	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: PRATI	BIS	10000	1,08	10.800,00
103	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG Marca: UNIAO QUIMICA	COM	200000	0,083	16.600,00
104	021.001.393	DIAZEPAM 5 MG Marca: SANTISA	COM	50000	0,059	2.950,00
105	021.001.396	DIAZEPAM 5 MG/ML Marca: SANTISA	AMP	1000	0,566	566,00
108	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG Marca: PRATI	COM	50000	0,07	3.500,00
116	021.002.867	EPINEFRINA 1 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,77	1.770,00
117	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,346	3.460,00
118	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: ASPEN PHARMA	COM	70000	0,134	9.380,00
127	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: PRATI	FR	1000	5,742	5.742,00
135	021.003.018	GLICOSE 100 MG/ML Marca: FRESENIUS	FR	500	2,80	1.400,00
146	021.001.14	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,014	700,00

	9					
151	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	5000	0,969	4.845,00
152	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI	COM	20000	0,154	3.080,00
164	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML Marca: CIMED	FR	3000	2,19	6.570,00
165	021.001.686	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,08	800,00
167	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	3000	1,16	3.480,00
168	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	COM	8000	0,061	488,00
171	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG Marca: ONEFARMA/CIMED	COM	100000	0,045	4.500,00
176	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,09	900,00
178	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	800	1,95	1.560,00
179	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG Marca: ZYDUS	COM	10000	0,095	950,00
180	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG Marca: ZYDUS	COM	10000	0,195	1.950,00
181	021.002.598	NIFEDIPINO 20 MG Marca: GEOLAB	COM	5000	0,049	245,00
182	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: PRATI	FR	1000	3,70	3.700,00
183	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	1,70	1.700,00
184	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	4,152	4.152,00
189	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	2000	0,70	1.400,00
191	021.002.601	PERMETRINA 10 MG/G Marca: NATIVITA	FR	200	1,40	280,00
193	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: SANVAL	COM	20000	0,058	1.160,00
194	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: NATULAB/NATURELIFE	ENV	1000	0,48	480,00
203	021.001.883	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/ML Marca: NATIVITA	POT	300	25,056	7.516,80
205	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,094	470,00
208	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	500	0,739	369,50
209	021.001.286	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	60000	0,033	1.980,00
212	021.001.070	ACEBROFILINA 10 MG/ML Marca: CIMED	FR	2000	4,50	9.000,00
213	021.001.069	ACEBROFILINA 5 MG/ML Marca: PRATI	FR	2000	2,50	5.000,00
214	021.002.632	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	500	5,70	2.850,00
217	021.002.487	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG Marca: ZYDUS	COM	5000	1,15	5.750,00
220	021.002.977	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.100 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	5000	0,17	850,00
228	021.003.010	ARIPIPRAZOL 10 MG Marca: ZYDUS	COM	2000	1,30	2.600,00
239	021.002.489	BETAMETASONA 0,05 MG/ML + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: CIMED	FR	3000	3,50	10.500,00
245	021.002.540	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,141	705,00
246	021.002.541	BROMOPRIDA 4 MG/ML Marca: MARIOL	FR	2000	1,041	2.082,00
250	021.002.823	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML	AMP	1000	1,20	1.200,00
256	021.002.78	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG +	COM	5000	0,111	555,00

	9	COLECALCIFEROL 200 UI Marca: NATULAB/NATURELIFE				
265	021.001.085	CETOCONAZOL 200 MG Marca: PRATI	COM	15000	0,162	2.430,00
268	021.001.613	CETOPROFENO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,05	1.050,00
271	021.002.547	CILOSTAZOL 100 MG Marca: BIOLAB	COM	8000	0,40	3.200,00
273	021.002.622	CIMETIDINA 150 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,669	669,00
274	021.001.617	CIMETIDINA 200 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,128	1.280,00
276	021.001.906	CITALOPRAM 20 MG Marca: ZYDUS	COM	100000	0,113	11.300,00
279	021.001.366	CLONAZEPAM 0,5 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,061	6.100,00
280	021.001.367	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB	COM	150000	0,051	7.650,00
288	021.002.550	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: CIIMED	COM	5000	0,125	625,00
306	021.002.118	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,198	3.960,00
356	021.001.229	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG Marca: VITAMEDIC	COM	3000	0,08	240,00
364	021.001.230	DIMETICONA 75 MG/ML Marca: PRATI	FR	3500	1,75	6.125,00
374	021.002.504	DOXICICLINA 100 MG Marca: PHARLAB	COM	5000	0,145	725,00
396	021.002.585	GABAPENTINA 300 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,40	2.000,00
398	021.001.880	GLIMEPIRIDA 4 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,165	1.650,00
404	021.002.589	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: GEOLAB	COM	5000	0,139	695,00
438	021.001.695	MELOXICAM 15 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,092	1.840,00
441	021.002.244	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG Marca: ZYDUS	COM	3000	0,376	1.128,00
442	021.002.949	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,40	1.200,00
443	021.002.712	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,40	1.200,00
444	021.002.515	MUPIROCINA 20 MG/G Marca: PRATI	BIS	700	11,00	7.700,00
445	021.001.033	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED	COM	100000	0,05	5.000,00
453	021.001.101	OMEPRAZOL 40 MG Marca: BLAU	AMP	1000	6,00	6.000,00
457	021.002.938	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	600	22,176	13.305,60
461	021.001.706	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,15	1.500,00
462	021.001.259	PARACETAMOL 300 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + CAFEÍNA 30 MG Marca: CELLERA	COM	30000	0,135	4.050,00
463	021.002.618	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG Marca: GEOLAB	COM	10000	0,31	3.100,00
475	021.002.987	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS Marca: NUTRIEX	COM	5000	0,066	330,00
487	021.002.940	RISPERIDONA 1 MG/ML Marca: PRATI	FR	1000	9,3456	9.345,60
493	021.002.640	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	700	1,03	721,00
		Total do Proponente				300.843,50
Item	102623 Código	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.851.958/0001-47 R JOAO ERBETA, 277 - JARDIM PRIMAVERA, SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP, CEP:	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

		13670-000 Descrição do Produto/Serviço				
3	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G Marca: GENÉRICO/E.M.S.	BIS	500	12,50	6.250,00
160	021.002.975	LEVONORGESTREL 1,5 MG Marca: NEODIA/NEOQUÍMICA	COM	5000	3,60	18.000,00
216	021.001.330	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG Marca: THIOCTACID/MERCK	COM	3000	4,11	12.330,00
218	021.002.413	AESCULUS HIPPOCASTANUM L. 250 MG Marca: PROCTOCAPS/KLEY HERTZ	COM	5000	1,09	5.450,00
219	021.002.414	AESCULUS HIPPOCASTANUM L. 500 MG Marca: VARICELL PHYTO/DIVCON	COM	5000	2,535	12.675,00
224	021.002.192	AMINAFTONA 75 MG Marca: CAPILAREMA/BALDACCI	COM	10000	1,19	11.900,00
240	021.002.874	BETAMETASONA 0,5 MG/G + GENTAMICINA 1 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	500	6,975	3.487,50
251	021.002.525	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MAGNÉSIO 125 MG Marca: CALDÊ MAG/MARJAN	COM	3000	1,658	4.974,00
253	021.002.790	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 45 MCG Marca: CALDÊ K2/MARJAN	COM	3000	3,31	9.930,00
261	021.002.718	CELECOXIBE 100 MG Marca: CELEBRA/PFIZER	CAP	5000	2,633	13.165,00
269	021.002.907	CIANOCOBALAMINA (B12) 1000 MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6) 50 MG + NITRATO DE TIAMINA (B1) 50 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG Marca: ALGINAC/MERCK	COM	5000	1,356	6.780,00
281	021.002.477	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: GENÉRICO/E.M.S.	COM	5000	1,274	6.370,00
286	021.002.984	CLORIDRATO DE BUCLIZINA 25 MG Marca: BUCLINA/SANOFI-MEDLEY	COM	3000	0,391	1.173,00
318	021.002.894	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400 MG Marca: GENÉRICO/EUROFARMA	COM	5000	8,95	44.750,00
319	021.002.909	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2 MG/ML Marca: PATANOL S/NOVARTIS	FR	200	44,89	8.978,00
321	021.002.763	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: GENÉRICO/GERMED	COM	5000	2,45	12.250,00
342	021.002.913	CROMOGLICATO DE SÓDIO 20 MG/ML Marca: CROMOLERG/ALLERGAN	FR	100	9,26	926,00
349	021.001.914	DESONIDA 0,5 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	1000	8,80	8.800,00
350	021.002.866	DESOXIMETASONA 2,5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 7,145 MG Marca: ESPERSON N/SANOFI-MEDLEY	TUB	100	29,10	2.910,00
357	021.002.450	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG Marca: VAZIDIN MR/PHARLAB	COM	3000	1,242	3.726,00
386	021.002.506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG Marca: NIMEGON MET/SUPERA	COM	10000	3,291	32.910,00
387	021.001.827	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG Marca: NIMEGON/SUPERA	COM	10000	3,313	33.130,00
388	021.003.011	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,093 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5,8 MG/ML Marca: DECADRON/ACHÉ	FR	200	9,595	1.919,00
401	021.002.792	HIALURONATO DE SÓDIO 1 MG/ML Marca: HYLO COMOD/WYETH	FR	100	69,90	6.990,00
402	021.002.955	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 80,95 MG/ML Marca: LEITE DE MAGNÉSIA PHILIPS/ASPEN	FR	200	11,89	2.378,00
429	021.002.510	LINAGLIPTINA 5 MG Marca: TRAYENTA/BOEHRINGER	COM	8000	6,09	48.720,00
449	021.003.014	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,66	3.320,00
450	021.002.996	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	3000	1,41	4.230,00

451	021.003.016	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,869	3.738,00
452	021.003.015	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,869	3.738,00
459	021.002.259	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: GENÉRICO/UQFN	FR	1000	19,80	19.800,00
476	021.002.855	PREGABALINA 50 MG Marca: PREBICTAL/ZODIAC	CAP	3000	1,995	5.985,00
480	021.001.929	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	400	5,94	2.376,00
482	021.001.727	RAMIPRIL 10 MG Marca: NAPRIX/LIBBS	COM	10000	1,475	14.750,00
485	021.002.951	RISEDRONATO SÓDICO 5 MG Marca: GENÉRICO/ALTHAIA	COM	3000	79,50	238.500,00
499	021.002.682	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1200 MG Marca: ARTROLIVE/ACHÉ	SAC	1000	4,313	4.313,00
500	021.002.483	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG Marca: ARTROLIVE/ACHÉ	CAP	3000	2,271	6.813,00
508	021.002.520	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI Marca: DESUPRE/ARTE NATIVA	CAP	3000	0,468	1.404,00
509	021.002.821	TADALAFIL 5 MG Marca: GENÉRICO/NOVAQUÍMICA	COM	3000	0,978	2.934,00
513	021.002.191	TRIANCINOLONA 1 MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 2,5 MG/G + GRAMIDICINA 0,25 MG/G + NISTATINA 100.000 UI/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	1000	10,99	10.990,00
514	021.002.702	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML Marca: GENÉRICO/EUROFARMA	AMP	12	269,40	3.232,80
521	021.002.986	VITAMINA C 45 MG + FERRO10 MG + VITAMINA B3 13 MG + ZINCO 2 MG + MANGANÊS 2,3 MG + VITAMINA B5 5 MG + VITAMINA A 600 MCG + VITAMINA B2 1,3 MG + VITAMINA B1 1,1 MG + VITAMINA B6 0,5 MG + VITAMINA D 5 MCG + VITAMINA B12 2,4 MCG Marca: LAVITAN A-Z MAIS/CIMED	COM	3000	0,483	1.449,00
522	021.002.803	VITAMINA D 200 UI Marca: DESUPRE/ARTE NATIVA	CAP	3000	0,468	1.404,00
		Total do Proponente				649.848,30
Item	103522 Código	PORTAL LTDA CNPJ: 05.005.873/0001-00 R DOMINGOS SIMOES, 22 E NUMERO 34 - VILA SUZANA, SAO PAULO - SP, CEP: 05630-010 Telefone: (11) 3740-7170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
361	021.002.683	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG Marca: shire	CAP	1000	7,723	7.723,00
362	021.002.710	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG Marca: shire	CAP	1000	9,365	9.365,00
363	021.002.711	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70 MG Marca: shire	CAP	2000	9,365	18.730,00
405	021.002.735	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: novo nordisk	FR	200	75,22	15.044,00
406	021.002.849	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: novo nordisk	CARP	100	28,69	2.869,00
407	021.002.848	INSULINA ASPARTE 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	150	32,08	4.812,00
408	021.002.892	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	100	97,77	9.777,00
430	021.002.893	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	100	155,85	15.585,00
478	021.002.828	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG Marca: besins	CAP	3000	2,37	7.110,00
489	021.002.672	RIVAROXABANA 10 MG Marca: bayer	COM	5000	5,82	29.100,00

490	021.002.761	RIVAROXABANA 15 MG Marca: bayer	COM	5000	5,82	29.100,00
491	021.002.664	RIVAROXABANA 20 MG Marca: bayer	COM	8000	5,82	46.560,00
		Total do Proponente				195.775,00
Item	103530 Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494Fax: (15) 3259-0960 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: GERMED	FRA	500	10,835	5.417,50
107	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: EMS	COM	10000	0,22	2.200,00
159	021.002.976	LEVONORGESTREL 0,75 MG Marca: CIMED	COM	5000	0,85	4.250,00
227	021.002.741	ANASTROZOL 1 MG Marca: EMS	COM	2000	0,80	1.600,00
282	021.002.813	CLORANFENICOL 0,01 G/G + FIBRINOLISINA 1 U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G Marca: CRISTALIA	BIS	1000	35,99	35.990,00
290	021.002.926	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/G + DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: CRISTALIA	BIS	200	17,21	3.442,00
291	021.002.688	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	500	11,14	5.570,00
292	021.002.730	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML + DEXAMETASONA 1 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	500	12,30	6.150,00
301	021.002.128	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG Marca: EMS	COM	5000	0,25	1.250,00
304	021.002.915	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FRS	1000	8,12	8.120,00
351	021.002.572	DEXTRANA 70 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	8,76	8.760,00
365	021.002.860	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG Marca: EMS	COM	10000	0,23	2.300,00
467	021.001.713	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: EMS	COM	3000	0,53	1.590,00
510	021.002.865	TOPIRAMATO 100 MG Marca: EMS	COM	15000	0,28	4.200,00
511	021.002.864	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EMS	COM	10000	0,15	1.500,00
512	021.002.608	TOPIRAMATO 50 MG Marca: EMS	COM	10000	0,16	1.600,00
520	021.002.995	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B12 5.000 MCG Marca: ARESE	COM	3000	1,56	4.680,00
		Total do Proponente				98.619,50
Item	103634 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG Marca: EMS CX 1 FR 120 DOSES	FR	100	9,00	900,00
113	021.002.965	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG Marca: CHIESI CX 10 FLAC DE 2ML	EMB	300	48,00	14.400,00
185	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: BIOLAB CX 35CP	COM	5000	0,152	760,00
231	021.002.744	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: NOVA QUIMICA CX 30CP	COM	10000	0,23	2.300,00
267	021.002.627	CETOPROFENO 50 MG Marca: MEDLEY CX 24CP	COM	5000	0,43	2.150,00
272	021.002.972	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EUROFARMA CX 60CP	COM	5000	0,201	1.005,00
296	021.002.555	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG Marca: GERMED CX 30CP	COM	10000	1,20	12.000,00

309	021.002.119	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: EMS CX 60CP	COM	10000	0,45	4.500,00
393	021.002.660	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG Marca: ACHE CX 60CP	CAP	2000	1,03	2.060,00
400	021.002.922	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG Marca: BIOLAB CX 20CP	COM	3000	0,38	1.140,00
423	021.002.001	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK CX 30CP	COM	10000	0,24	2.400,00
424	021.002.509	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG Marca: MERCK CX 30CP	COM	10000	0,256	2.560,00
435	021.002.512	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2,5 MG/ML Marca: ELOFAR CX 1FR 20ML	FR	1000	7,50	7.500,00
483	021.001.725	RAMIPRIL 2,5 MG Marca: SANOFI CX 60CP	COM	10000	1,20	12.000,00
		Total do Proponente				65.675,00
Item	105990 Código	INDMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 24.614.797/0001-85 R SANTA ALVES DE ALMEIDA, 213 SALA 01 - JARDIM FLAMBOYANT, SOROCABA - SP, CEP: 18074-589 Telefone: (15) 3358-4060 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
58	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: Generico - E.M.S S/A	FR	500	43,447	21.723,50
		Total do Proponente				21.723,50
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
36	021.002.050	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG Marca: Gen c/1000 - Ranbaxy	COM	20000	0,267	5.340,00
69	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: Gen c/16 - U.Q	COM	5000	0,98	4.900,00
74	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: Longactil c/10 - Cristália	FR	1000	5,60	5.600,00
78	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: Apresolina c/20 - Novartis	COM	10000	0,266	2.660,00
79	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: Apresolina c/20 - Novartis	COM	10000	0,356	3.560,00
111	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: Clenil 200 doses - Chiesi	FR	300	40,80	12.240,00
114	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG Marca: Clenil HFA 200 doses - Chiesi	FR	300	28,05	8.415,00
139	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: Halo c/200 - Cristália	COM	100000	0,112	11.200,00
143	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: Hemofol c/25 - Cristália	AMP	4500	4,294	19.323,00
192	021.001.028	PREDNISONA 20 MG Marca: Corticorten c/20 - Brainfarma	COM	20000	0,16	3.200,00
198	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	1,09	10.900,00
199	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	0,39	3.900,00
200	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	0,79	7.900,00
211	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: Marevan c/150 - FQM	COM	10000	0,107	1.070,00
242	021.001.177	BROMAZEPAM 3 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	50000	0,083	4.150,00
243	021.001.176	BROMAZEPAM 6 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	50000	0,12	6.000,00
277	021.002.26	CLOBAZAM 10 MG Marca: Urbanil c/20 - Sanofi	COM	5000	0,326	1.630,00

	1					
278	021.002.952	CLOBAZAM 20 MG Marca: Urbanil c/20 - Sanofi	COM	5000	0,581	2.905,00
294	021.002.944	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG Marca: Gen c/30 - Sun	COM	3000	0,277	831,00
310	021.002.847	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	2,54	12.700,00
312	021.002.120	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	6,772	33.860,00
313	021.002.831	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	7,111	35.555,00
315	021.002.122	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	7,465	37.325,00
322	021.001.024	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG Marca: Gen c/1000 - Ranbaxy	COM	100000	0,102	10.200,00
340	021.002.818	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: Vitamina c/30 - Althaia	COM	1000	1,29	1.290,00
360	021.001.962	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML Marca: Nausicalm c/50 - U.Q	AMP	1000	1,24	1.240,00
366	021.001.637	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG Marca: Flavonid c/60 - Brainfarma	COM	15000	0,351	5.265,00
371	021.002.577	DOMPERIDONA 1 MG/ML Marca: Peridal 100ml - Sanofi/Medley	FR	1000	8,999	8.999,00
375	021.003.006	EMPAGLIFLOZINA 10 MG + LINAGLIPTINA 5 MG Marca: Glyxambi c/30 - Boehringer	COM	2000	9,233	18.466,00
376	021.002.766	EMPAGLIFLOZINA 25 MG Marca: Jardiance c/30 - Boehringer	COM	5000	5,927	29.635,00
377	021.003.007	EMPAGLIFLOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG Marca: Glyxambi c/30 - Boehringer	COM	2000	9,233	18.466,00
378	021.002.578	ENOXAPARINA DE SÓDIO 40 MG Marca: Clexane c/10 - Sanofi	AMP	4000	14,85	59.400,00
379	021.002.990	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML Marca: Clexane c/2 - Sanofi	AMP	1000	78,00	78.000,00
383	021.002.814	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110 MG Marca: Pradaxa c/60 - Boehringer	COM	3000	3,645	10.935,00
384	021.002.890	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG Marca: Pradaxa c/60 - Boehringer	COM	3000	3,645	10.935,00
394	021.002.973	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG Marca: Fostair 120 doses - Chiesi	FR	100	110,29	11.029,00
409	021.002.722	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca: Lantus 10ml - Sanofi	FR	100	203,59	20.359,00
410	021.002.723	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca: Lantus 3ml - Sanofi	CARP	250	65,61	16.402,50
411	021.002.851	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: Lantus sol 3ml - Sanofi	UN	350	72,47	25.364,50
412	021.002.724	INSULINA GLULISINA 100 U/ML Marca: Apidra 3ml - Sanofi	CARP	100	25,39	2.539,00
413	021.002.850	INSULINA GLULISINA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: Apidra sol 3ml - Sanofi	UN	250	25,39	6.347,50
427	021.002.767	LINAGLIPTINA 2,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG Marca: Trayenta duo c/60 - Boehringer	COM	3000	2,944	8.832,00
437	021.002.998	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: Levozine c/200 - Cristália	COM	100000	0,34	34.000,00
455	021.002.912	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG Marca: Gen c/28 - Ranbaxy	COM	3000	0,35	1.050,00
458	021.002.390	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: Gen c/60 - Ranbaxy	COM	100000	0,445	44.500,00
468	021.002.638	PERICIAZINA 10 MG/ML Marca: Neuleptil 20ml - Sanofi	FR	200	7,72	1.544,00
469	021.002.619	PERICIAZINA 40 MG/ML Marca: Nueleptil 20ml - Sanofi	FR	500	14,95	7.475,00
472	021.002.603	PIROXICAM 20 MG Marca: Floxicam c/15 - Brainfarma	CAP	20000	0,135	2.700,00

477	021.002.604	PREGABALINA 75 MG Marca: Gen c/28 - Ranbaxy	CAP	10000	0,579	5.790,00
479	021.002.055	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: Sustrate c/200 - FQM	COM	50000	0,207	10.350,00
486	021.001.273	RISPERIDONA 1 MG Marca: Gen c/500 - Ranbaxy	COM	150000	0,089	13.350,00
492	021.002.746	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: Gen c/30 - Ranbaxy	COM	3000	0,295	885,00
		Total do Proponente				700.512,50

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 23 de janeiro de 2020.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal em exercício

Atas de Sessões

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000118/19
PREGÃO PRESENCIAL n.º 53
Sessão: 1
Objeto: AQUISIÇÃO DE TINTAS DE SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO
Detalhamento do Objeto: AQUISIÇÃO DE TINTAS DE SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS DO MUNICÍPIO, COM FORNECIMENTO PARCELADO

Na data de 17 de janeiro de 2020, às 09h00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
12298	02/01/2017	AMAURI JORGE CHAMARELLI	Pregoeiro	172.540.088-08	24204041-x
12298	02/01/2017	JANAÍNA APARECIDA ANDREO ABBOUD	Membro	256.024.948-04	257623413
12298	02/01/2017	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Membro	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)
103955 Sim	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA LUCAS DE SOUZA	LTDA 375.365.208-32	29.693.569/0001-61 42.745.010	Não
102719 Sim	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI RENATO RIBEIRO DOS SANTOS	ME 723.877.857-20	11.120.338/0001-01 54.407.230	Sim
104186 Sim	MARJ TINTAS LTDA ROBERTO MINHOTO DOS REIS JUNIOT	EPP 089.319.518-92	27.266.913/0001-00 10.526.516-0	Sim
105689 Sim	PORTO SINALIZACAO EIRELI MAURICIO MESSIAS DE SOUZA JUNIOR	EPP 407.679.778-74	05.240.677/0001-10 48.285.961-1	Sim

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, conforme lista de classificação da proposta escrita apresentada a seguir:

Item Classif. Código	Código 077.001.128 Código Proponente / Fornecedor	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA	Marca	Unidade LATA Valor Unitário	Quantidade 100 Valor Total	Status Lance
1	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI		235,00	23.500,00	Classificados
2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI		280,00	28.000,00	Classificados
3	104186	MARJ TINTAS LTDA	MEGACRYL	304,50	30.450,00	Classificado

						S
4	103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA		405,00	40.500,00	Classificado N
Item 2 Classif.	Código 077.001.129 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade LATA Valor Unitário	Quantidade 100 Valor Total	Status Lance
1	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI		235,00	23.500,00	Classificado S
2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI		280,00	28.000,00	Classificado S
3	104186	MARJ TINTAS LTDA	MEGACRYL	299,25	29.925,00	Classificado S
4	103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA		400,00	40.000,00	Classificado N
Item 3 Classif.	Código 077.001.130 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO VERMELHA Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade LATA Valor Unitário	Quantidade 50 Valor Total	Status Lance
1	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI		235,00	11.750,00	Classificado S
2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI		280,00	14.000,00	Classificado S
3	104186	MARJ TINTAS LTDA	MEGACRYL	304,50	15.225,00	Classificado S
4	103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA		410,00	20.500,00	Classificado N
Item 4 Classif.	Código 077.001.131 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade LATA Valor Unitário	Quantidade 30 Valor Total	Status Lance
1	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI		235,00	7.050,00	Classificado S
2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI		280,00	8.400,00	Classificado S
3	104186	MARJ TINTAS LTDA	MEGACRYL	304,50	9.135,00	Classificado S
4	103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA		410,00	12.300,00	Classificado N
Item 5 Classif.	Código 077.001.133 Código	Descrição do Produto/Serviço SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade LATA Valor Unitário	Quantidade 75 Valor Total	Status Lance
1	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI		160,00	12.000,00	Classificado S
2	104186	MARJ TINTAS LTDA	MARJSOLV	200,00	15.000,00	Classificado S
3	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI		205,00	15.375,00	Classificado S
4	103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA		230,00	17.250,00	Classificado N

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. A sequência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:

Item 1 Rodada	Nº Lance	Código 077.001.128 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA Proponente / Fornecedor	Unidade LATA % Desconto	Quantidade 100 Vlr. Lance Unit.	Situação
1	1	104186	MARJ TINTAS LTDA	0,00		Declina

1	2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	0,00		Declina
		102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	0,00	235,00	Finalizado
Item 2 Rodada	Nº Lance	Código 077.001.129 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA Proponente / Fornecedor	Unidade LATA % Desconto	Quantidade 100 Vlr. Lance Unit.	Situação
1	1	104186	MARJ TINTAS LTDA	0,00		Declina
1	2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	0,00		Declina
		102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	0,00	235,00	Finalizado
Item 3 Rodada	Nº Lance	Código 077.001.130 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO VERMELHA Proponente / Fornecedor	Unidade LATA % Desconto	Quantidade 50 Vlr. Lance Unit.	Situação
1	1	104186	MARJ TINTAS LTDA	0,00		Declina
1	2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	0,00		Declina
		102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	0,00	235,00	Finalizado
Item 4 Rodada	Nº Lance	Código 077.001.131 Código	Descrição do Produto/Serviço TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL Proponente / Fornecedor	Unidade LATA % Desconto	Quantidade 30 Vlr. Lance Unit.	Situação
1	1	104186	MARJ TINTAS LTDA	0,00		Declina
1	2	105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	0,00		Declina
		102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	0,00	235,00	Finalizado
Item 5 Rodada	Nº Lance	Código 077.001.133 Código	Descrição do Produto/Serviço SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L Proponente / Fornecedor	Unidade LATA % Desconto	Quantidade 75 Vlr. Lance Unit.	Situação
1	1	102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	0,00		Declina
1	2	104186	MARJ TINTAS LTDA	0,00		Declina
		105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	0,00	160,00	Finalizado

SITUAÇÃO DOS ITENS

Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação. As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item	Código Cod. Forn	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Melhor Preço	Quantidade Situação
1	077.001.128 102719	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA 235,00	100 Aceito
2	077.001.129 102719	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA 235,00	100 Aceito
3	077.001.130 102719	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO VERMELHA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA 235,00	50 Aceito
4	077.001.131 102719	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA 235,00	30 Aceito
5	077.001.133 105689	SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L PORTO SINALIZACAO EIRELI	LATA 160,00	75 Aceito

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, o que consta na lista:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Representante	Situação
103955	FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA	LTDA	LUCAS DE SOUZA	Habilitado
102719	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	ME	RENATO RIBEIRO DOS SANTOS	Habilitado
104186	MARJ TINTAS LTDA	EPP	ROBERTO MINHOTO DOS REIS JUNIOT	Habilitado
105689	PORTO SINALIZACAO EIRELI	EPP	MAURICIO MESSIAS DE SOUZA JUNIOR	Habilitado

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 o os itens do pregão as empresas:

Item Código	Código	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Adjudicado	Quantidade Marca
1 102719	077.001.128	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA Sim	100
2 102719	077.001.129	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA Sim	100
3 102719	077.001.130	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO VERMELHA L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA Sim	50
4 102719	077.001.131	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI	LATA Sim	30
5 105689	077.001.133	SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L PORTO SINALIZACAO EIRELI	LATA Sim	75

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

Após a declaração das licitantes vencedoras, não houve intenção de recurso manifestada pelo(s) representante(s) presente(s).

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	102719 Código	L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI CNPJ: 11.120.338/0001-01 AV ANTONIO DA COSTA SANTOS, 315 - DISTRITO EMPRESARIAL PREFEITO LUIZ ROBERTO JABALI, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-065 Telefone: (16) 3966-7419Fax: (16) 3441-1279 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	077.001.128	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AMARELA	LATA	100	235,00	23.500,00
2	077.001.129	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO BRANCA	LATA	100	235,00	23.500,00
3	077.001.13	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO	LATA	50	235,00	11.750,00

	0	VERMELHA				
4	077.001.131	TINTA PARA SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO AZUL	LATA	30	235,00	7.050,00
		Total do Proponente				65.800,00
Item	105689 Código	PORTO SINALIZACAO EIRELI CNPJ: 05.240.677/0001-10 R ICO, 360 - CUMBICA, GUARULHOS - SP, CEP: 07232-070 Telefone: (11) 6482-4991 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	077.001.133	SOLVENTE PRÓPRIO PARA TINTA A BASE DE RESINA METILMETRACRILATO LATA 18L	LATA	75	160,00	12.000,00
		Total do Proponente				12.000,00

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.

OCORRÊNCIAS

As empresas Marj Tintas – EPP e PORTO SINALIZACAO EIRELI EPP, retirarão suas amostras. Em caso de desclassificação da empresa declarada vencedora dos itens 01 ao 04, as mesmas serão respectivamente para apresentar suas amostras de acordo com o recibo no ato da entrega dos produtos.
As empresas serão convocadas pela Comissão Analisadora, para acompanhar as análises das Amostras apresentadas pelas empresas declaradas vencedoras.

ASSINAM

Comissões / Portarias:

AMAURI JORGE CHAMARELLI
CPF.: 172.540.088-08
RG.: 24204041-x
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 12298 DE 02/01/2017

JANAÍNA APARECIDA ANDREO ABBOUD
CPF.: 256.024.948-04
RG.: 257623413
Cargo: Membro
PORTARIA: 12298 DE 02/01/2017

JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES
CPF.: 395.972.088-22
RG.: 463512820
Cargo: Membro
PORTARIA: 12298 DE 02/01/2017

Proponentes:

Representante: LUCAS DE SOUZA
CPF.: 375.365.208-32
RG.: 42.745.010
Empresa: FRANCISCO E FELIPE COMERCIAL LTDA

Representante: RENATO RIBEIRO DOS SANTOS
CPF.: 723.877.857-20
RG.: 54.407.230
Empresa: L.F. GONCALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI

Representante: ROBERTO MINHOTO DOS REIS JUNIOT
CPF.: 089.319.518-92
RG.: 10.526.516-0
Empresa: MARJ TINTAS LTDA

Representante: MAURICIO MESSIAS DE SOUZA JUNIOR
CPF.: 407.679.778-74
RG.: 48.285.961-1
Empresa: PORTO SINALIZACAO EIRELI

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000134/19
PREGÃO PRESENCIAL n.º 60
Sessão: 1
Objeto: aquisições futuras de medicamentos
Detalhamento do Objeto: aquisições futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, conforme necessidades, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município, conforme necessidades.

Na data de 22 de janeiro de 2020, às 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
12298	02/01/2017	AMAURI JORGE CHAMARELLI	Pregoeiro	172.540.088-08	24204041-x
12298	02/01/2017	JANAÍNA APARECIDA ANDREO ABBOUD	Membro	256.024.948-04	257623413
12298	02/01/2017	JAQUELINE APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES	Membro	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)
4336 Sim	ALFALAGOS LTDA IGOR RUAN DOS SANTOS BOTELHO	LTDA 107.122.726-23	05.194.502/0001-14 7229971	Não
4964 Sim	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA REGIANE GONÇALVES	LTDA 160.615.698-58	11.260.846/0001-87 27.363.667-4	Não
102018 Sim	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL JOÃO LUIZ RODRIGUES	LTDA 071.948.938-51	09.192.829/0001-08 18.961.582-5	Não
4535 Sim	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. LUIZ ROBERTO RODRIGUES	LTDA 334.712.318-20	05.782.733/0001-49 5818820	Não
102028 Sim	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CLEIDE MARIA BORGES DE OLIVEIRA	EPP 889.012.038-04	01.328.535/0001-59 33.534.636-4	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
4757 Sim	DIMASTER COM. PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. THAIS NEVES CERVILHA	LTDA 421.104.148-71	02.520.829/0001-40 49.130.853	Não
415 Sim	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA MARINO SANCHES	OUTRAS 442.168.078-87	56.081.482/0001-06 5775290	Não
103634 Sim	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA DANIELA PERPETUA CAVALLI MASSI	LTDA 181.583.528-12	76.386.283/0001-13 28.713.183	Não
105991 Sim	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC IRINEU MANOEL JESUS DA SILVA	LTDA 267.611.468-95	04.027.894/0007-50 30.087.311-6	Não
103530 Sim	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES FABIO DE ARAUJO MOTA	LTDA 259.550.678-17	08.231.734/0001-93 23.579.189-1	Não
105990 Sim	INDMED HOSPITALAR EIRELI RODRIGO PENHA DOLIS	EPP 270.834.318-17	24.614.797/0001-85 29.944.198	Sim
102492 Sim	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA GABRIEL VINICIUS CORTEZ	LTDA 347.095.868-88	12.889.035/0001-02 36.613.312-0	Não
1029 Sim	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ANTONIO ALEXANDRE CERVILHA	OUTRAS 051.634.168-55	49.228.695/0001-52 14.821.070-3	Não
103522 Sim	PORTAL LTDA GERSON DE SOUZA LACERDA	LTDA 008.576.758-18	05.005.873/0001-00 95.550.550	Não
102623 Sim	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EUGENIO ORLANDO DOS SANTOS	LTDA 350.021.118-66	04.851.958/0001-47 44.274.412-2	Não
3650 Sim	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AUGUSTO CESAR DE FARIAS MARQUES	OUTRAS 729.520.594-20	05.847.630/0001-10 57.568.927	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 seqüencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor.

SITUAÇÃO DOS ITENS
Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação.

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 o os itens do pregão as empresas. 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
Após a declaração da licitante vencedora, não houve intenção de recurso manifestada pelo(s) representante(s) presente(s).

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	415 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170Fax: (16) 3630-0530 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	021.002.961	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML Marca: BETA LONG	AMP	1000	6,03	6.030,00
15	021.002.562	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 5 ML Marca: SAMTAC	AMP	5000	0,169	845,00
16	025.001.878	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 500 ML Marca: JP	FR	500	2,40	1.200,00
81	021.002.880	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,782	782,00
128	021.001.821	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	1000	6,60	6.600,00
142	021.002.868	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	1,04	1.040,00
263	021.001.610	CETOCONAZOL 20 MG/G Marca: SOBRAL	BIS	1500	2,48	3.720,00
495	021.002.873	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 250 ML Marca: JP	BL	1000	2,40	2.400,00
496	021.002.872	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500 ML Marca: JP	BL	1000	2,68	2.680,00
517	021.002.796	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML Marca: VIC PHARMA	FR	100	13,00	1.300,00
518	021.002.797	VASELINA SÓLIDA 500 G Marca: CINORD	FR	100	15,00	1.500,00
		Total do Proponente				28.097,00
Item	1029 Código	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 RUA WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25	021.001.583	AMOXICILINA 500 MG Marca: AUROBINDO	CAP	20000	0,14	2.800,00
27	021.001.041	ATENOLOL 100 MG Marca: PRATI	COM	15000	0,075	1.125,00
35	021.002.964	BESILATO DE ANLOPIDINO 10 MG Marca: BRAINFARMA	COM	50000	0,05	2.500,00
43	021.001.192	CARBAMAZEPINA 200 MG Marca: BRAINFARMA	COM	100000	0,097	9.700,00
64	021.002.630	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG Marca: BRAINFARMA	COM	100000	0,028	2.800,00
75	021.003.023	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,95	950,00
80	021.002.729	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: BRAINFARMA	BIS	100	2,50	250,00
94	021.002.210	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: OSORIO	COM	20000	0,024	480,00
95	021.002.151	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML Marca: NATIVITA	FR	1200	3,84	4.608,00
96	021.002.211	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG Marca: MEDQUIMICA	COM	18000	0,13	2.340,00
137	021.003.017	GLICOSE 50 MG/ML Marca: JP	FR	500	2,16	1.080,00
148	021.002.508	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML Marca: IFAL	FR	1000	7,35	7.350,00
153	021.001.681	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) 150 MG Marca: PHARMACIENSE	CAP	8000	0,36	2.880,00
166	021.001.760	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: GEOLAB	COM	10000	0,063	630,00
187	021.001.703	OMEPRAZOL 10 MG Marca: MEDLEY	COM	20000	1,03	20.600,00
204	021.001.863	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML Marca: VITAMEDIC	FR	1000	4,74	4.740,00
206	021.002.969	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML Marca: ISOFARMA	AMP	1000	0,31	310,00
232	021.002.883	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,434	4.340,00
235	021.002.923	BENFOTIAMINA 150 MG Marca: COSMED	COM	3000	1,742	5.226,00

241	021.003.009	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	100	20,29	2.029,00
248	021.002.476	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG Marca: BRAINFARMA	COM	20000	0,36	7.200,00
252	021.002.902	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 32,5 MCG + MAGNÉSIO 32,5 MG Marca: ARESE	COM	3000	2,18	6.540,00
254	021.002.994	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 45 MCG + MAGNÉSIO 50 MG Marca: MARJAN	COM	3000	1,86	5.580,00
323	021.003.008	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250 MG Marca: PRATI	COM	3000	0,85	2.550,00
325	021.002.570	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG Marca: UNICHEM	COM	3000	0,30	900,00
417	021.002.029	LAMOTRIGINA 100 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,28	2.800,00
418	021.002.028	LAMOTRIGINA 25 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,15	1.500,00
419	021.002.953	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: UNICHEM	COM	10000	0,20	2.000,00
439	021.002.777	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG Marca: ACCORD	COM	1000	5,30	5.300,00
448	021.002.983	OLANZAPINA 10 MG Marca: PRATI	COM	3000	0,39	1.170,00
		Total do Proponente				112.278,00
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
14	021.002.563	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	5000	0,15	750,00
17	021.002.564	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: PRATI G	FR	4000	0,90	3.600,00
20	021.001.573	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: ENDROSTAN	COM	10000	0,17	1.700,00
29	021.001.169	AZITROMICINA 500 MG Marca: MEDQUIMICA G	COM	15000	0,48	7.200,00
34	021.001.388	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BESILAPIN	COM	50000	0,024	1.200,00
37	021.002.794	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	300	0,70	210,00
41	021.001.599	CAPTOPRIL 25 MG Marca: MEDQUIMICA G	COM	100000	0,02	2.000,00
42	021.001.189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: SANVAL G	FR	5000	9,00	45.000,00
48	021.002.529	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	100000	0,35	35.000,00
59	021.002.424	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	COM	5000	3,33	16.650,00
61	021.003.019	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,16	160,00
76	021.002.221	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	1000	1,20	1.200,00
83	021.002.207	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: PRATI G	COM	20000	0,06	1.200,00
86	021.002.836	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML Marca: NOPROSIL	AMP	1000	0,344	344,00
100	021.001.216	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	2000	1,41	2.820,00
110	021.002.575	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: FARMACE G	FR	2000	0,59	1.180,00
125	021.001.109	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA G	CAP	10000	0,35	3.500,00
126	021.002.862	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML Marca: FARMACE G	AMP	2000	0,60	1.200,00
130	021.002.624	FUROSEMIDA 10 MG/ ML Marca: FUROSEFARMA	AMP	1000	0,45	450,00
131	021.001.817	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: GLICONIL	COM	50000	0,02	1.000,00
150	021.002.588	IBUPROFENO 300 MG Marca: ALGY FLANDERIL	COM	20000	0,122	2.440,00
155	021.002.610	LACTULOSE 667 MG/ML Marca: NUTRIEX	FR	2000	4,80	9.600,00
169	021.001.048	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG Marca: PRESSOMEDE	COM	100000	0,028	2.800,00
170	021.001.043	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG Marca: PRESSOMEDE	COM	100000	0,04	4.000,00
188	021.001.098	OMEPRAZOL 20 MG Marca: HIPOLABOR G	CAP	100000	0,06	6.000,00
196	021.001.734	SINVASTATINA 20 MG Marca: SINVASTON	COM	10000	0,05	500,00
197	021.001.735	SINVASTATINA 40 MG Marca: SINVASTON	COM	10000	0,10	1.000,00
223	021.001.066	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: EMS G	COM	200000	0,09	18.000,00
225	021.001.377	AMINOFILINA 100 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	10000	0,06	600,00
229	021.001.594	ATENOLOL 25 MG Marca: TENOLON	COM	10000	0,03	300,00
244	021.001.568	BROMIDRATO FENOTEROL 5 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	FR	400	3,10	1.240,00
249	021.002.069	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	1000	0,85	850,00
283	021.001.543	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML Marca: NASOLIVE	FR	5000	0,65	3.250,00
327	021.001.016	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR G	COM	15000	0,12	1.800,00
352	021.002.623	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ ML Marca: DICLOFARMA	AMP	1000	0,60	600,00
420	021.002.591	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: CIMED G	COM	10000	0,53	5.300,00
454	021.002.822	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG Marca: GEOLAB G	COM	3000	0,168	504,00
		Total do Proponente				185.148,00
Item	4262 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1.000 GALPÃO 22 E 27 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 98161-7755 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	021.001.313	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Marca: IMEC	COM	300000	0,019	5.700,00
12	021.001.315	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	5000	2,40	12.000,00
24	021.002.793	AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	FR	3000	9,672	29.016,00

		12,5 MGML Marca: SANDOZ				
26	021.001.065	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG Marca: SANDOZ	COM	20000	0,584	11.680,00
31	021.002.825	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U Marca: TEUTO	AMP	1000	8,134	8.134,00
32	021.002.644	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI Marca: TEUTO	FR	1000	7,852	7.852,00
45	021.002.942	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 200 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,087	870,00
46	021.002.709	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,094	940,00
47	021.002.492	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI Marca: NUTIVIT	COM	10000	0,102	1.020,00
53	021.002.544	CEFALEXINA 50 MG/ML Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL	FR	500	8,811	4.405,50
54	021.001.303	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO	CAP	5000	0,30	1.500,00
62	021.003.020	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML Marca: FARMACE	FR	1000	0,66	660,00
66	021.002.932	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,16	16.000,00
73	021.003.022	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,21	21.000,00
77	021.002.162	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG Marca: TEUTO	CAP	50000	0,05	2.500,00
90	021.002.202	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,70	17.000,00
91	021.002.123	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,10	10.000,00
109	021.001.403	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1000	0,52	520,00
120	021.002.935	FENITOÍNA 100 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,125	12.500,00
121	021.001.420	FENOBARBITAL 100 MG Marca: TEUTO	COM	100000	0,097	9.700,00
141	021.001.452	HALOPERIDOL 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,181	18.100,00
163	021.001.997	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: MERCK	COM	40000	0,09	3.600,00
172	021.002.810	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG Marca: SANDOZ	COM	10000	0,108	1.080,00
174	021.001.254	METILDOPA 250 MG Marca: SANVAL	COM	10000	0,396	3.960,00
186	021.001.298	ÓLEO MINERAL 100% Marca: IMEC	FR	700	1,881	1.316,70
190	021.001.710	PARACETAMOL 500 MG Marca: HIPOLABOR	COM	50000	0,048	2.400,00
195	021.001.733	SINVASTATINA 10 MG Marca: SANDOZ	COM	10000	0,06	600,00
201	021.001.462	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG Marca: TEUTO	AMP	1000	2,475	2.475,00
202	021.001.463	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG Marca: TEUTO	AMP	1000	4,80	4.800,00
215	021.002.837	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,623	623,00
234	021.002.538	BACLOFENO 10 MG Marca: TEUTO	COM	10000	0,135	1.350,00
266	021.002.835	CETOPROFENO 100 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	3,265	3.265,00
287	021.002.839	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG + GLICOSE 80 MG Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	2,225	2.225,00
300	021.002.132	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML Marca: NATIVITA	FR	600	7,50	4.500,00
302	021.002.457	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG Marca: CRISTALIA	DRA	100000	0,28	28.000,00
324	021.002.869	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML Marca: CITOPHARMA	AMP	1000	6,326	6.326,00
326	021.001.017	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,59	15.900,00
328	021.002.826	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1000	0,80	800,00
341	021.001.153	COMPLEXO B Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,77	770,00
347	021.002.322	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,419	1.419,00
353	021.002.834	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,67	670,00
380	021.002.991	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML Marca: MYLAN	AMP	1000	21,00	21.000,00
397	021.002.980	GEL DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA Marca: CASEX	BIS	1000	17,82	17.820,00
421	021.001.753	LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	20000	0,656	13.120,00
431	021.002.795	LOÇÃO OLEOSA À BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) Marca: AGE HOSPITALAR	FR	1000	1,85	1.850,00
436	021.002.997	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,656	65.600,00
466	021.002.925	PELÍCULA PROTETORA SEM ARDOR Marca: 3M	FR	50	42,45	2.122,50
		Total do Proponente				398.689,70
Item	4336 Código	ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05.194.502/0001-14 AV. ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 - DISTRITO INDUSTRIAL, ALFENAS - MG, CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3291-5047Fax: (35) 3291-9757 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	021.002.962	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML Marca: SOINVIE	FR	500	4,752	2.376,00
63	021.002.205	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	COM	40000	0,51	20.400,00
106	021.001.535	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM	5000	0,067	335,00
123	021.002.582	FINASTERIDA 5 MG Marca: MERCK	COM	8000	0,23	1.840,00
136	021.001.442	GLICOSE 250 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	2000	0,206	412,00
154	021.002.229	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC	COM	5000	0,193	965,00
161	021.001.995	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,088	6.160,00
162	021.001.996	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,085	5.950,00
247	021.002.062	BROMOPRIDA 5 MG/ ML Marca: WASSER	AMP	1000	1,069	1.069,00
264	021.002.726	CETOCONAZOL 20 MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G Marca: GLOBO	BIS	1000	4,027	4.027,00

305	021.003.001	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG Marca: GLOBO	COM	4000	0,07	280,00
372	021.001.639	DOMPERIDONA 10 MG Marca: MEDLEY	COM	5000	0,082	410,00
426	021.002.592	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG Marca: MERCK	COM	70000	0,113	7.910,00
464	021.001.711	PARACETAMOL 750 MG Marca: ZYDUS	COM	35000	0,092	3.220,00
506	021.002.979	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - 50 GRAMAS Marca: PRATI	BIS	1000	6,712	6.712,00
507	021.002.870	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML Marca: UNIAO	AMP	1000	1,113	1.113,00
		Total do Proponente				63.179,00
Item	4535 Código	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTÃO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: 5137519300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	021.001.314	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: ABBOTT	COM	100000	0,131	13.100,00
13	021.001.318	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG Marca: ABBOTT	COM	100000	0,36	36.000,00
115	021.002.647	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG/ML Marca: MABRA	AMP	8000	12,60	100.800,00
119	021.001.846	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG Marca: MABRA	COM	5000	0,035	175,00
156	021.002.856	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: ROCHE	COM	10000	0,83	8.300,00
157	021.002.234	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: ROCHE	COM	25000	0,85	21.250,00
173	021.002.595	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG Marca: APSEN	COM	10000	0,23	2.300,00
338	021.001.624	COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN	COM	5000	0,36	1.800,00
369	021.002.611	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG Marca: ABBOTT	COM	14000	0,70	9.800,00
370	021.002.502	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG Marca: ABBOTT	COM	3000	0,824	2.472,00
395	021.002.661	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG Marca: GLAXO	FR	100	40,72	4.072,00
425	021.002.751	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG Marca: ABBOTT	COM	70000	0,455	31.850,00
494	021.002.993	SALMETEROL 25 MCG + PROPIONATO DE FLUTICASONA 125 MCG Marca: GLAXO	FR	100	101,42	10.142,00
		Total do Proponente				242.061,00
Item	4757 Código	DIMASTER COM. PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 54 3523-2600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	021.001.165	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,311	3.110,00
30	021.002.706	AZITROMICINA 600 MG Marca: PRATI	FR	2500	5,40	13.500,00
68	021.002.206	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: PRATI	COM	30000	0,189	5.670,00
72	021.002.999	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	100000	0,24	24.000,00
112	021.002.576	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG Marca: GLENMARK	FR	300	22,00	6.600,00
175	021.002.597	METRONIDAZOL 100 MG/G Marca: PRATI	BIS	1000	4,38	4.380,00
207	021.001.857	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE Marca: GLENMARK	FR	300	7,25	2.175,00
275	021.001.082	CINARIZINA 75 MG Marca: HYPERMARCAS	COM	10000	0,123	1.230,00
289	021.002.531	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ ML IV Marca: HYPOFARMA	BL	500	26,15	13.075,00
354	021.002.503	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI	COM	7000	0,183	1.281,00
422	021.001.754	LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	20000	0,34	6.800,00
		Total do Proponente				81.821,00
Item	4964 Código	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVÃO, GUARULHOS - SP, CEP: 07056-120 Telefone: 11 2304-1701 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39	021.002.646	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE Marca: NOEX/EUROFARMA	FR	100	12,00	1.200,00
40	021.001.184	BUDESONIDA 64 MCG Marca: NOEX/EUROFARMA	FR	100	12,00	1.200,00
55	021.002.633	CEFTRIAXONA SODICA 1 GRAMA IM Marca: TRIAXIN/MOMENTA	FR	3000	10,00	30.000,00
56	021.002.642	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV Marca: GENERICO/EUROFARMA	FR	1000	7,00	7.000,00
57	021.002.643	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM Marca: TRIAXIN/MOMENTA	FR	3000	8,345	25.035,00
87	021.002.158	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: GENERICO/EUROFARMA	CAP	50000	0,25	12.500,00
262	021.002.719	CELECOXIBE 200 MG Marca: COQUES/EUROFARMA	CAP	5000	0,60	3.000,00
320	021.001.112	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG Marca: PONDERA/EUROFARMA	COM	150000	0,20	30.000,00
355	021.001.228	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG Marca: BETINA/EUROFARMA	COM	7000	0,21	1.470,00
381	021.002.992	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/ML Marca:	AMP	1000	27,00	27.000,00

		VERSA/EUROFARMA				
456	021.002.950	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG Marca: ESC/EUROFARMA	COM	3000	0,29	870,00
488	021.001.274	RISPERIDONA 2 MG Marca: RISS/EUROFARMA	COM	100000	0,14	14.000,00
		Total do Proponente				153.275,00
Item	102018 Código	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 09.192.829/0001-08 Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171 Telefone: (63) 3217-1223 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	021.001.196	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: TORRENT	COM	60000	0,12	7.200,00
50	021.002.543	CARVEDILOL 25 MG Marca: EMS	COM	60000	0,17	10.200,00
51	021.002.934	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: EMS	COM	30000	0,10	3.000,00
52	021.001.198	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: TORRENT	COM	60000	0,11	6.600,00
71	021.001.900	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: EMS	COM	20000	0,53	10.600,00
102	021.002.876	DEXAMETASONA 4 MG Marca: EMS	COM	10000	0,27	2.700,00
132	021.002.586	GLICLAZIDA 30 MG Marca: SERVIER	COM	15000	0,16	2.400,00
133	021.001.983	GLICLAZIDA 60 MG Marca: SERVIER	COM	10000	0,30	3.000,00
221	021.002.812	AGOMELATINA 25 MG Marca: SERVIER	UN	2000	3,90	7.800,00
230	021.002.936	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: EMS	COM	10000	0,19	1.900,00
233	021.002.937	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG Marca: EMS	COM	10000	1,19	11.900,00
297	021.002.533	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	COM	10000	1,99	19.900,00
329	021.002.939	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: TORRENT	COM	3000	0,40	1.200,00
330	021.002.829	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,77	3.850,00
331	021.001.976	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,48	2.400,00
390	021.001.239	FUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG Marca: EMS	COM	8000	0,51	4.080,00
391	021.002.658	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: EMS	COM	5000	0,23	1.150,00
392	021.002.669	FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca: EMS	COM	5000	0,27	1.350,00
416	021.002.853	IVABRADINA 5 MG Marca: SERVIER	COM	5000	1,40	7.000,00
434	021.002.786	LORAZEPAM 2 MG Marca: EMS	COM	100000	0,13	13.000,00
440	021.002.047	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: TORRENT	COM	3000	0,59	1.770,00
470	021.002.776	PERINDOPRIL ARGININA 10 MG Marca: SERVIER	COM	3000	1,40	4.200,00
484	021.002.914	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG Marca: EMS	COM	3000	4,50	13.500,00
516	021.002.908	VALPROATO DE SÓDIO 199,8 MG + ÁCIDO VALPROICO 87 MG Marca: TORRENT	COM	5000	0,59	2.950,00
		Total do Proponente				143.650,00
Item	102028 Código	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ: 01.328.535/0001-59 R PICA-PAU, 1.211 - CENTRO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86701-040 Telefone: (43) 3252-1590 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28	021.001.040	ATENOLOL 50 MG Marca: VITAMEDIC	COM	100000	0,032	3.200,00
65	021.002.958	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG Marca: CRISTALIA	COM	50000	0,32	16.000,00
85	021.002.567	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML Marca: PHARLAB	FR	1000	0,679	679,00
88	021.002.160	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG Marca: RANBAXY	CAP	20000	0,505	10.100,00
98	021.002.212	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG Marca: PRATI D.	COM	8000	0,116	928,00
99	021.002.691	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML Marca: UNIÃO Q.	AMP	1000	6,48	6.480,00
122	021.002.614	FENOBARBITAL 40 MG/ML Marca: UNIÃO Q.	FR	2000	2,919	5.838,00
129	021.001.397	FUROSEMIDA 40 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,039	390,00
138	021.001.444	GLICOSE 500 MG/ML Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,217	217,00
144	021.003.024	HEPARINA 5.000 UI/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	19,20	19.200,00
158	021.002.878	LEVODOPA 250 MG + CARDIDOPA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	0,768	7.680,00
226	021.002.621	AMINOFILINA 24 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	1,127	1.127,00
307	021.003.013	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG Marca: CRISTALIA	COM	2000	1,153	2.306,00
308	021.003.012	CLORIDRATO DE METADONA 5 MG Marca: CRISTALIA	COM	2000	0,602	1.204,00
334	021.002.982	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM	10000	1,434	14.340,00
335	021.002.495	CLOZAPINA 25 MG Marca: CRISTALIA	COM	5000	0,589	2.945,00
359	021.002.863	DIMENIDRINATO 3 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML Marca: TAKEDA	AMP	1000	3,153	3.153,00
446	021.001.491	NISTATINA 25.000 UI/G Marca: GREEN PHARMA	BIS	1200	3,267	3.920,40
447	021.001.701	NORFLOXACINO 400 MG Marca: BELFAR	COM	20000	0,293	5.860,00
473	021.002.910	POLIETILENOGLICOL 400 + PROPILENOGLICOL + HIPROXIPROPILGUAR Marca: CRISTALIA	FR	100	38,247	3.824,70
474	021.002.247	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5 MG/G Marca: UNIÃO Q.	TUB	100	7,322	732,20
497	021.002.197	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,673	673,00
502	021.003.021	SULFATO DE MORFINA 1 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	5,824	5.824,00
503	021.002.845	SULFATO DE MORFINA 10 MG Marca: CRISTALIA	COM	8000	0,615	4.920,00
504	021.002.871	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	1000	2,855	2.855,00
505	021.002.846	SULFATO DE MORFINA 30 MG Marca: CRISTALIA	COM	8000	1,434	11.472,00

		Total do Proponente				135.868,30
Item	102492 Código	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 Telefone: (54) 3522-4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	021.003.030	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,45	1.350,00
6	021.002.648	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED	COM	5000	0,19	950,00
7	021.002.250	ACICLOVIR 50 MG/G Marca: CIMED	BIS	1000	2,149	2.149,00
10	021.001.312	ÁCIDO FÓLICO 5 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	60000	0,035	2.100,00
21	021.002.963	ALOPURINOL 100 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,07	700,00
22	021.001.577	ALOPURINOL 300 MG Marca: PRATI	COM	8000	0,17	1.360,00
23	021.002.537	AMOXICILINA 50 MG/ML Marca: CIMED	FR	1000	4,702	4.702,00
44	021.002.788	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG Marca: NUTRIEX	COM	10000	0,07	700,00
60	021.001.362	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	1,385	1.385,00
82	021.002.138	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG Marca: PRATI	COM	20000	0,062	1.240,00
84	021.001.478	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,085	850,00
89	021.002.713	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG Marca: BIOLAB	COM	10000	2,15	21.500,00
92	021.002.152	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML Marca: SANVAL	AMP	1000	1,702	1.702,00
97	021.002.631	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	20000	0,175	3.500,00
101	021.002.875	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: PRATI	BIS	10000	1,08	10.800,00
103	021.001.392	DIAZEPAM 10 MG Marca: UNIAO QUIMICA	COM	200000	0,083	16.600,00
104	021.001.393	DIAZEPAM 5 MG Marca: SANTISA	COM	50000	0,059	2.950,00
105	021.001.396	DIAZEPAM 5 MG/ML Marca: SANTISA	AMP	1000	0,566	566,00
108	021.002.574	DIPIRONA SÓDICA 500 MG Marca: PRATI	COM	50000	0,07	3.500,00
116	021.002.867	EPINEFRINA 1 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,77	1.770,00
117	021.001.237	ESPIRONALACTONA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,346	3.460,00
118	021.001.235	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: ASPEN PHARMA	COM	70000	0,134	9.380,00
127	021.001.722	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML Marca: PRATI	FR	1000	5,742	5.742,00
135	021.003.018	GLICOSE 100 MG/ML Marca: FRESENIUS	FR	500	2,80	1.400,00
146	021.001.149	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG Marca: CIMED	COM	50000	0,014	700,00
151	021.001.989	IBUPROFENO 50 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	5000	0,969	4.845,00
152	021.001.987	IBUPROFENO 600 MG Marca: PRATI	COM	20000	0,154	3.080,00
164	021.001.247	LORATADINA 1 MG/ML Marca: CIMED	FR	3000	2,19	6.570,00
165	021.001.686	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,08	800,00
167	021.002.593	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	3000	1,16	3.480,00
168	021.001.046	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	COM	8000	0,061	488,00
171	021.001.049	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG Marca: ONEFARMA/CIMED	COM	100000	0,045	4.500,00
176	021.001.339	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,09	900,00
178	021.002.010	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	800	1,95	1.560,00
179	021.002.858	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG Marca: ZYDUS	COM	10000	0,095	950,00
180	021.002.859	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG Marca: ZYDUS	COM	10000	0,195	1.950,00
181	021.002.598	NIFEDIPINO 20 MG Marca: GEOLAB	COM	5000	0,049	245,00
182	021.001.490	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: PRATI	FR	1000	3,70	3.700,00
183	021.001.852	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	1,70	1.700,00
184	021.002.599	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR	BIS	1000	4,152	4.152,00
189	021.002.600	PARACETAMOL 200 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	2000	0,70	1.400,00
191	021.002.601	PERMETRINA 10 MG/G Marca: NATIVITA	FR	200	1,40	280,00
193	021.001.027	PREDNISONA 5 MG Marca: SANVAL	COM	20000	0,058	1.160,00
194	021.001.856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: NATULAB/NATURELIFE	ENV	1000	0,48	480,00
203	021.001.883	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/ML Marca: NATIVITA	POT	300	25,056	7.516,80
205	021.001.862	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,094	470,00
208	021.002.637	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	500	0,739	369,50
209	021.001.286	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	60000	0,033	1.980,00
212	021.001.070	ACEBROFILINA 10 MG/ML Marca: CIMED	FR	2000	4,50	9.000,00
213	021.001.069	ACEBROFILINA 5 MG/ML Marca: PRATI	FR	2000	2,50	5.000,00
214	021.002.632	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	500	5,70	2.850,00
217	021.002.487	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG Marca: ZYDUS	COM	5000	1,15	5.750,00
220	021.002.977	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.100 MG Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	5000	0,17	850,00
228	021.003.010	ARIPIPRAZOL 10 MG Marca: ZYDUS	COM	2000	1,30	2.600,00
239	021.002.489	BETAMETASONA 0,05 MG/ML + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: CIMED	FR	3000	3,50	10.500,00
245	021.002.540	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,141	705,00

246	021.002.541	BROMOPRIDA 4 MG/ML Marca: MARIOL	FR	2000	1,041	2.082,00
250	021.002.823	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML	AMP	1000	1,20	1.200,00
256	021.002.789	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 200 UI Marca: NATULAB/NATURELIFE	COM	5000	0,111	555,00
265	021.001.085	CETOCONAZOL 200 MG Marca: PRATI	COM	15000	0,162	2.430,00
268	021.001.613	CETOPROFENO 50 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,05	1.050,00
271	021.002.547	CILOSTAZOL 100 MG Marca: BIOLAB	COM	8000	0,40	3.200,00
273	021.002.622	CIMETIDINA 150 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,669	669,00
274	021.001.617	CIMETIDINA 200 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,128	1.280,00
276	021.001.906	CITALOPRAM 20 MG Marca: ZYDUS	COM	100000	0,113	11.300,00
279	021.001.366	CLONAZEPAM 0,5 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,061	6.100,00
280	021.001.367	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB	COM	150000	0,051	7.650,00
288	021.002.550	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: CIIMED	COM	5000	0,125	625,00
306	021.002.118	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG Marca: BIOLAB	COM	20000	0,198	3.960,00
356	021.001.229	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG Marca: VITAMEDIC	COM	3000	0,08	240,00
364	021.001.230	DIMETICONA 75 MG/ML Marca: PRATI	FR	3500	1,75	6.125,00
374	021.002.504	DOXICICLINA 100 MG Marca: PHARLAB	COM	5000	0,145	725,00
396	021.002.585	GABAPENTINA 300 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,40	2.000,00
398	021.001.880	GLIMEPIRIDA 4 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,165	1.650,00
404	021.002.589	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: GEOLAB	COM	5000	0,139	695,00
438	021.001.695	MELOXICAM 15 MG Marca: PHARLAB	COM	20000	0,092	1.840,00
441	021.002.244	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG Marca: ZYDUS	COM	3000	0,376	1.128,00
442	021.002.949	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,40	1.200,00
443	021.002.712	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG Marca: GEOLAB	COM	3000	0,40	1.200,00
444	021.002.515	MUPIROCINA 20 MG/G Marca: PRATI	BIS	700	11,00	7.700,00
445	021.001.033	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED	COM	100000	0,05	5.000,00
453	021.001.101	OMEPRAZOL 40 MG Marca: BLAU	AMP	1000	6,00	6.000,00
457	021.002.938	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	600	22,176	13.305,60
461	021.001.706	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,15	1.500,00
462	021.001.259	PARACETAMOL 300 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + CAFEÍNA 30 MG Marca: CELLERA	COM	30000	0,135	4.050,00
463	021.002.618	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG Marca: GEOLAB	COM	10000	0,31	3.100,00
475	021.002.987	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS Marca: NUTRIEX	COM	5000	0,066	330,00
487	021.002.940	RISPERIDONA 1 MG/ML Marca: PRATI	FR	1000	9,3456	9.345,60
493	021.002.640	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML Marca: NATULAB/NATURELIFE	FR	700	1,03	721,00
		Total do Proponente				300.843,50
Item	102623 Código	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.851.958/0001-47 R JOAO ERBETA, 277 - JARDIM PRIMAVERA, SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP, CEP: 13670-000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	021.002.896	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G Marca: GENÉRICO/E.M.S.	BIS	500	12,50	6.250,00
160	021.002.975	LEVONORGESTREL 1,5 MG Marca: NEODIA/NEOQUÍMICA	COM	5000	3,60	18.000,00
216	021.001.330	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG Marca: THIOCTACID/MERCK	COM	3000	4,11	12.330,00
218	021.002.413	AESCULUS HIPPOCASTANUM L. 250 MG Marca: PROCTOCAPS/KLEY HERTZ	COM	5000	1,09	5.450,00
219	021.002.414	AESCULUS HIPPOCASTANUM L. 500 MG Marca: VARICELL PHYTO/DIVCON	COM	5000	2,535	12.675,00
224	021.002.192	AMINAFTONA 75 MG Marca: CAPILAREMA/BALDACCI	COM	10000	1,19	11.900,00
240	021.002.874	BETAMETASONA 0,5 MG/G + GENTAMICINA 1 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	500	6,975	3.487,50
251	021.002.525	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MAGNÉSIO 125 MG Marca: CALDÊ MAG/MARJAN	COM	3000	1,658	4.974,00
253	021.002.790	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 45 MCG Marca: CALDÊ K2/MARJAN	COM	3000	3,31	9.930,00
261	021.002.718	CELECOXIBE 100 MG Marca: CELEBRA/PFIZER	CAP	5000	2,633	13.165,00
269	021.002.907	CIANOCOBALAMINA (B12) 1000 MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6) 50 MG + NITRATO DE TIAMINA (B1) 50 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG Marca: ALGINAC/MERCK	COM	5000	1,356	6.780,00
281	021.002.477	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: GENÉRICO/E.M.S.	COM	5000	1,274	6.370,00
286	021.002.984	CLORIDRATO DE BUCLIZINA 25 MG Marca: BUCLINA/SANOFI-MEDLEY	COM	3000	0,391	1.173,00
318	021.002.894	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400 MG Marca: GENÉRICO/EUROFARMA	COM	5000	8,95	44.750,00
319	021.002.909	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2 MG/ML Marca: PATANOL S/NOVARTIS	FR	200	44,89	8.978,00
321	021.002.763	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: GENÉRICO/GERMED	COM	5000	2,45	12.250,00
342	021.002.913	CROMOGLICATO DE SÓDIO 20 MG/ML Marca:	FR	100	9,26	926,00

		CROMOLERG/ALLERGAN				
349	021.001.914	DESONIDA 0,5 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	1000	8,80	8.800,00
350	021.002.866	DESOXIMETASONA 2,5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 7,145 MG Marca: ESPERSON N/SANOFI-MEDLEY	TUB	100	29,10	2.910,00
357	021.002.450	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG Marca: VAZIDIN MR/PHARLAB	COM	3000	1,242	3.726,00
386	021.002.506	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG Marca: NIMEGON MET/SUPERA	COM	10000	3,291	32.910,00
387	021.001.827	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG Marca: NIMEGON/SUPERA	COM	10000	3,313	33.130,00
388	021.003.011	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,093 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5,8 MG/ML Marca: DECADRON/ACHÉ	FR	200	9,595	1.919,00
401	021.002.792	HIALURONATO DE SÓDIO 1 MG/ML Marca: HYLO COMOD/WYETH	FR	100	69,90	6.990,00
402	021.002.955	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 80,95 MG/ML Marca: LEITE DE MAGNÉSIA PHILIPS/ASPEN	FR	200	11,89	2.378,00
429	021.002.510	LINAGLIPTINA 5 MG Marca: TRAYENTA/BOEHRINGER	COM	8000	6,09	48.720,00
449	021.003.014	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,66	3.320,00
450	021.002.996	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	3000	1,41	4.230,00
451	021.003.016	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,869	3.738,00
452	021.003.015	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: BENICAR ANLO/DAIICHI SANKYO	COM	2000	1,869	3.738,00
459	021.002.259	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: GENÉRICO/UQFN	FR	1000	19,80	19.800,00
476	021.002.855	PREGABALINA 50 MG Marca: PREBICTAL/ZODIAC	CAP	3000	1,995	5.985,00
480	021.001.929	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	400	5,94	2.376,00
482	021.001.727	RAMIPRIL 10 MG Marca: NAPRIX/LIBBS	COM	10000	1,475	14.750,00
485	021.002.951	RISEDRONATO SÓDICO 5 MG Marca: GENÉRICO/ALTHAIA	COM	3000	79,50	238.500,00
499	021.002.682	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1200 MG Marca: ARTROLIVE/ACHÉ	SAC	1000	4,313	4.313,00
500	021.002.483	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG Marca: ARTROLIVE/ACHÉ	CAP	3000	2,271	6.813,00
508	021.002.520	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI Marca: DESUPRE/ARTE NATIVA	CAP	3000	0,468	1.404,00
509	021.002.821	TADALAFIL 5 MG Marca: GENÉRICO/NOVAQUÍMICA	COM	3000	0,978	2.934,00
513	021.002.191	TRIANCINOLONA 1 MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 2,5 MG/G + GRAMIDICINA 0,25 MG/G + NISTATINA 100.000 UI/G Marca: GENÉRICO/GERMED	BIS	1000	10,99	10.990,00
514	021.002.702	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML Marca: GENÉRICO/EUROFARMA	AMP	12	269,40	3.232,80
521	021.002.986	VITAMINA C 45 MG + FERRO10 MG + VITAMINA B3 13 MG + ZINCO 2 MG + MANGANÊS 2,3 MG + VITAMINA B5 5 MG + VITAMINA A 600 MCG + VITAMINA B2 1,3 MG + VITAMINA B1 1,1 MG + VITAMINA B6 0,5 MG + VITAMINA D 5 MCG + VITAMINA B12 2,4 MCG Marca: LAVITAN A-Z MAIS/CIMED	COM	3000	0,483	1.449,00
522	021.002.803	VITAMINA D 200 UI Marca: DESUPRE/ARTE NATIVA	CAP	3000	0,468	1.404,00
		Total do Proponente				649.848,30
Item	103522 Código	PORTAL LTDA CNPJ: 05.005.873/0001-00 R DOMINGOS SIMOES, 22 E NUMERO 34 - VILA SUZANA, SAO PAULO - SP, CEP: 05630-010 Telefone: (11) 3740-7170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
361	021.002.683	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG Marca: shire	CAP	1000	7,723	7.723,00
362	021.002.710	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG Marca: shire	CAP	1000	9,365	9.365,00
363	021.002.711	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70 MG Marca: shire	CAP	2000	9,365	18.730,00
405	021.002.735	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: novo nordisk	FR	200	75,22	15.044,00
406	021.002.849	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: novo nordisk	CARP	100	28,69	2.869,00
407	021.002.848	INSULINA ASPARTE 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	150	32,08	4.812,00
408	021.002.892	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	100	97,77	9.777,00
430	021.002.893	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: novo nordisk	UN	100	155,85	15.585,00
478	021.002.828	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG Marca: besins	CAP	3000	2,37	7.110,00
489	021.002.672	RIVAROXABANA 10 MG Marca: bayer	COM	5000	5,82	29.100,00
490	021.002.761	RIVAROXABANA 15 MG Marca: bayer	COM	5000	5,82	29.100,00
491	021.002.664	RIVAROXABANA 20 MG Marca: bayer	COM	8000	5,82	46.560,00
		Total do Proponente				195.775,00

Item	103530 Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494Fax: (15) 3259-0960 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	021.002.974	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: GERMED	FRA	500	10,835	5.417,50
107	021.002.573	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca: EMS	COM	10000	0,22	2.200,00
159	021.002.976	LEVONORGESTREL 0,75 MG Marca: CIMED	COM	5000	0,85	4.250,00
227	021.002.741	ANASTROZOL 1 MG Marca: EMS	COM	2000	0,80	1.600,00
282	021.002.813	CLORANFENICOL 0,01 G/G + FIBRINOLISINA 1 U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G Marca: CRISTALIA	BIS	1000	35,99	35.990,00
290	021.002.926	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/G + DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: CRISTALIA	BIS	200	17,21	3.442,00
291	021.002.688	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	500	11,14	5.570,00
292	021.002.730	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML + DEXAMETASONA 1 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	500	12,30	6.150,00
301	021.002.128	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG Marca: EMS	COM	5000	0,25	1.250,00
304	021.002.915	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML Marca: CRISTALIA	FRS	1000	8,12	8.120,00
351	021.002.572	DEXTRANA 70 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3 MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	1000	8,76	8.760,00
365	021.002.860	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG Marca: EMS	COM	10000	0,23	2.300,00
467	021.001.713	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: EMS	COM	3000	0,53	1.590,00
510	021.002.865	TOPIRAMATO 100 MG Marca: EMS	COM	15000	0,28	4.200,00
511	021.002.864	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EMS	COM	10000	0,15	1.500,00
512	021.002.608	TOPIRAMATO 50 MG Marca: EMS	COM	10000	0,16	1.600,00
520	021.002.995	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100 MG + VITAMINA B12 5.000 MCG Marca: ARESE	COM	3000	1,56	4.680,00
		Total do Proponente				98.619,50
Item	103634 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	021.002.897	BUDESONIDA 32 MCG Marca: EMS CX 1 FR 120 DOSES	FR	100	9,00	900,00
113	021.002.965	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG Marca: CHIESI CX 10 FLAC DE 2ML	EMB	300	48,00	14.400,00
185	021.001.698	NORETISTERONA 0,35 MG Marca: BIOLAB CX 35CP	COM	5000	0,152	760,00
231	021.002.744	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: NOVA QUIMICA CX 30CP	COM	10000	0,23	2.300,00
267	021.002.627	CETOPROFENO 50 MG Marca: MEDLEY CX 24CP	COM	5000	0,43	2.150,00
272	021.002.972	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EUROFARMA CX 60CP	COM	5000	0,201	1.005,00
296	021.002.555	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG Marca: GERMED CX 30CP	COM	10000	1,20	12.000,00
309	021.002.119	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: EMS CX 60CP	COM	10000	0,45	4.500,00
393	021.002.660	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG Marca: ACHE CX 60CP	CAP	2000	1,03	2.060,00
400	021.002.922	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG Marca: BIOLAB CX 20CP	COM	3000	0,38	1.140,00
423	021.002.001	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK CX 30CP	COM	10000	0,24	2.400,00
424	021.002.509	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG Marca: MERCK CX 30CP	COM	10000	0,256	2.560,00
435	021.002.512	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2,5 MG/ML Marca: ELOFAR CX 1FR 20ML	FR	1000	7,50	7.500,00
483	021.001.725	RAMIPRIL 2,5 MG Marca: SANOFI CX 60CP	COM	10000	1,20	12.000,00
		Total do Proponente				65.675,00
Item	105990 Código	INDMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 24.614.797/0001-85 R SANTA ALVES DE ALMEIDA, 213 SALA 01 - JARDIM FLAMBOYANT, SOROCABA - SP, CEP: 18074-589 Telefone: (15) 3358-4060 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
58	021.002.960	CLARITROMICINA 50 MG/ML Marca: Generico - E.M.S S/A	FR	500	43,447	21.723,50
		Total do Proponente				21.723,50
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

36	021.002.050	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG Marca: Gen c/1000 - Ranbaxy	COM	20000	0,267	5.340,00
69	021.002.842	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: Gen c/16 - U.Q	COM	5000	0,98	4.900,00
74	021.002.612	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML Marca: Longactil c/10 - Cristália	FR	1000	5,60	5.600,00
78	021.002.857	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: Apresolina c/20 - Novartis	COM	10000	0,266	2.660,00
79	021.002.565	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: Apresolina c/20 - Novartis	COM	10000	0,356	3.560,00
111	021.002.966	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG Marca: Clenil 200 doses - Chiesi	FR	300	40,80	12.240,00
114	021.002.226	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG Marca: Clenil HFA 200 doses - Chiesi	FR	300	28,05	8.415,00
139	021.001.446	HALOPERIDOL 1 MG Marca: Halo c/200 - Cristália	COM	100000	0,112	11.200,00
143	021.002.587	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML Marca: Hemofol c/25 - Cristália	AMP	4500	4,294	19.323,00
192	021.001.028	PREDNISONA 20 MG Marca: Corticorten c/20 - Brainfarma	COM	20000	0,16	3.200,00
198	021.002.237	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	1,09	10.900,00
199	021.002.238	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	0,39	3.900,00
200	021.002.764	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	10000	0,79	7.900,00
211	021.002.089	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: Marevan c/150 - FQM	COM	10000	0,107	1.070,00
242	021.001.177	BROMAZEPAM 3 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	50000	0,083	4.150,00
243	021.001.176	BROMAZEPAM 6 MG Marca: Gen c/30 - Brainfarma	COM	50000	0,12	6.000,00
277	021.002.261	CLOBAZAM 10 MG Marca: Urbanil c/20 - Sanofi	COM	5000	0,326	1.630,00
278	021.002.952	CLOBAZAM 20 MG Marca: Urbanil c/20 - Sanofi	COM	5000	0,581	2.905,00
294	021.002.944	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG Marca: Gen c/30 - Sun	COM	3000	0,277	831,00
310	021.002.847	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	2,54	12.700,00
312	021.002.120	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	6,772	33.860,00
313	021.002.831	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	7,111	35.555,00
315	021.002.122	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG Marca: Ritalina LA c/30 - Novartis	CAP	5000	7,465	37.325,00
322	021.001.024	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG Marca: Gen c/1000 - Ranbaxy	COM	100000	0,102	10.200,00
340	021.002.818	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: Vitamina c/30 - Althaia	COM	1000	1,29	1.290,00
360	021.001.962	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML Marca: Nausicalm c/50 - U.Q	AMP	1000	1,24	1.240,00
366	021.001.637	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG Marca: Flavonid c/60 - Brainfarma	COM	15000	0,351	5.265,00
371	021.002.577	DOMPERIDONA 1 MG/ML Marca: Peridal 100ml - Sanofi/Medley	FR	1000	8,999	8.999,00
375	021.003.006	EMPAGLIFLOZINA 10 MG + LINAGLIPTINA 5 MG Marca: Glyxambi c/30 - Boehringer	COM	2000	9,233	18.466,00
376	021.002.766	EMPAGLIFLOZINA 25 MG Marca: Jardiance c/30 - Boehringer	COM	5000	5,927	29.635,00
377	021.003.007	EMPAGLIFLOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG Marca: Glyxambi c/30 - Boehringer	COM	2000	9,233	18.466,00
378	021.002.578	ENOXAPARINA DE SÓDIO 40 MG Marca: Clexane c/10 - Sanofi	AMP	4000	14,85	59.400,00
379	021.002.990	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML Marca: Clexane c/2 - Sanofi	AMP	1000	78,00	78.000,00
383	021.002.814	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110 MG Marca: Pradaxa c/60 - Boehringer	COM	3000	3,645	10.935,00
384	021.002.890	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG Marca: Pradaxa c/60 - Boehringer	COM	3000	3,645	10.935,00
394	021.002.973	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG Marca: Fostair 120 doses - Chiesi	FR	100	110,29	11.029,00
409	021.002.722	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca: Lantus 10ml - Sanofi	FR	100	203,59	20.359,00
410	021.002.723	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca: Lantus 3ml - Sanofi	CARP	250	65,61	16.402,50
411	021.002.851	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: Lantus sol 3ml - Sanofi	UN	350	72,47	25.364,50
412	021.002.724	INSULINA GLULISINA 100 U/ML Marca: Apidra 3ml - Sanofi	CARP	100	25,39	2.539,00
413	021.002.850	INSULINA GLULISINA 100 U/ML - SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca: Apidra sol 3ml - Sanofi	UN	250	25,39	6.347,50
427	021.002.767	LINAGLIPTINA 2,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG Marca: Trayenta duo c/60 - Boehringer	COM	3000	2,944	8.832,00
437	021.002.998	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: Levozine c/200 - Cristália	COM	100000	0,34	34.000,00
455	021.002.912	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG Marca: Gen c/28 - Ranbaxy	COM	3000	0,35	1.050,00
458	021.002.390	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: Gen c/60 - Ranbaxy	COM	100000	0,445	44.500,00

468	021.002.638	PERICIAZINA 10 MG/ML Marca: Neuleptil 20ml - Sanofi	FR	200	7,72	1.544,00
469	021.002.619	PERICIAZINA 40 MG/ML Marca: Nueleptil 20ml - Sanofi	FR	500	14,95	7.475,00
472	021.002.603	PIROXICAM 20 MG Marca: Floxicam c/15 - Brainfarma	CAP	20000	0,135	2.700,00
477	021.002.604	PREGABALINA 75 MG Marca: Gen c/28 - Ranbaxy	CAP	10000	0,579	5.790,00
479	021.002.055	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: Sustrate c/200 - FQM	COM	50000	0,207	10.350,00
486	021.001.273	RISPERIDONA 1 MG Marca: Gen c/500 - Ranbaxy	COM	150000	0,089	13.350,00
492	021.002.746	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca: Gen c/30 - Ranbaxy	COM	3000	0,295	885,00
		Total do Proponente				700.512,50

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.

Amauri Jorge Chamarelli
Pregoeiro