



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 08/2023

Às oito horas e trinta e cinco minutos do dia três de agosto do ano de dois mil e vinte e três nesta cidade de Lucianópolis, Estado de São Paulo, no Paço Municipal, sito à Rua Maurílio Roque Toassa, 510, na presença do Sr. Pregoeiro Pedro Henrique Marana Bim, acompanhado da respectiva Equipe de Apoio, composta por Paulo Vitor Esperança Pereira e Christiane Baptista Bim, todos devidamente designados nos autos do processo n.º PR 08/2023, referente ao Pregão Presencial n.º 08/2023, que tem por objeto o Registro de Preços de medicamentos relacionados no Anexo I – Memorial Descritivo/Formulário Padrão Proposta, observadas as especificações ali estabelecidas, visando aquisições futuras pela Administração Municipal. Apresentaram tempestivamente os envelopes de que tratam este certame as empresas: RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; Representado por Malkon Wiliam Da Silva Ferreira, RG nº 40.222.017-1; COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, Representado por Carlos Eduardo Nunes, RG nº 17.276.875-5; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Baraviera dos Santos, RG 44.477.126-8; KENAN MEDICAMENTOS LTDA, representada por Thiago Torres Fico, RG nº 29.467.991-6; FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Felizardo Orlando, RG nº 24.363.147-9; TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA EPP, representada por Daniela Gomes Pillon, RG nº 30.422.179-X; WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por Mauricio Ribeiro Souza Soares, RG nº. 23.349.567; CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Arthur Vicentin RG nº 18.53539-4; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; CIRURGICA OLÍMPIO EIRELI, representada por Willian Miyazawa Ribeiro, RG: 35.367.676-7; COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA, representada por Thais Fernanda Souza Araujo, RG 41.189.378-6; FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por Ivan Lima Pignatari, RG: 21.417.951-5; INTERLAB FARMACEUTICA LTDA, não se fazendo representar; MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, não se fazendo representar e ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA não se fazendo representar. Inicialmente o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as empresas INTERLAB FARMACEUTICA LTDA, MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA e ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA enviaram seus envelopes pelos correios, conforme protocolos de entrega disponibilizados aos presentes. Aberta a palavra não houve manifestação. Ato contínuo procedeu ao exame do credenciamento dos representantes presentes e verificando a documentação apresentada constatou que os credenciamentos estão regularmente formalizados, motivo pelo qual declarou os prepostos presentes devidamente credenciados para atuarem em nome das respectivas licitantes nesta licitação, na forma da Lei. Aberta a palavra, não houve manifestação dos presentes para registro em ata, o Sr. Pregoeiro indagou aos presentes se havia algum impedimento quanto a fase de credenciamento, respondendo todos negativamente. Em seguida os representantes entregaram a Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação, bem como os envelopes nº 1 "PROPOSTA" e nº 2 "HABILITAÇÃO". Continuando os trabalhos, o Sr. Pregoeiro colocou os envelopes apresentados nesta licitação à disposição dos presentes para rubrica e exame quanto à inviolabilidade dos mesmos e posteriormente rubricados pelos representantes. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Os representantes das empresas tendo em vista a maior celeridade dos trabalhos, propuseram por eleger representantes para análise e verificação dos documentos disponibilizados, em nome dos demais, sendo autorizado pelo pregoeiro e equipe de apoio. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Dos presentes, os representantes elegeram para representa-los na análise, rubrica documental, as empresas e seus prepostos: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Arthur Vicentin RG nº 18.53539-4; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3 e TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA EPP, representada por Daniela Gomes Pillon, RG nº 30.422.179-X; Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro solicitou aos presentes que reafirmassem junto as empresas o endereço de entrega dos medicamentos, na Farmácia Municipal, Rua Irênio Zaninoto nº 45, Centro, em frente a Unidade básica de Saúde Lauro Borges, nesta cidade de Lucianópolis, conforme consta na minuta da Ata de registro de preços e no edital deste pregão. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro dispensou os participantes durante o período do almoço das 11:00 h às 13:00 h, para que juntamente com a equipe de apoio seja efetuada a análise das propostas, prontamente aceito por todos os presentes. Retomando os trabalhos após o período do almoço, todos os representantes encontravam-se presentes, o Sr. Presidente deu início a sessão.



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



Da análise das propostas pelo Pregoeiro juntamente com a equipe de apoio, decidiram por unanimidade ainda FRACASSAR por apresentarem preço inexequível e cotação incorreta a pedido dos representantes; o item 53 da empresa FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; itens 3 e 120 da empresa FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; item 90,161 da empresa COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA e itens 05, 161, 185 e 242 da empresa CIRURGICA OLIMPIO EIRELI. Aberta a palavra não houve manifestação. Ainda foi informado aos licitantes que os itens 107,162, 205,211 e 219 não foram cotados pelas empresas participantes, sendo assim desertos. Aberta a palavra, não houve manifestação dos presentes para registro em ata. Posteriormente, ordenadas às propostas e classificadas na forma do edital, passou-se à etapa de lances verbais com vistas à redução dos custos para aquisição dos medicamentos licitados em face do disposto no instrumento convocatório desta licitação, o que se deu em conformidade com os relatórios de lances elaborados pelo Sr. Pregoeiro em conjunto da Equipe de Apoio no decorrer da sessão e que serão devidamente atuados no processo. Durante a fase lances os representantes das empresas CIRURGICA OLIMPIO EIRELI e KENAN MEDICAMENTOS LTDA, solicitaram a antecipação de alguns itens, fato exposto pelo pregoeiro aos presentes que aceitaram. Aberta a palavra não houve manifestação. Após a antecipação dos itens os representantes das empresas CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, KENAN MEDICAMENTOS LTDA solicitaram a retirada da sessão, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição/o de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Aberta a palavra, não houve manifestação. Ato contínuo da análise das propostas, a representante da empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, Rose Meire Peretti Guimarães, solicitou que constasse em ata que o item 186, o produto ofertado LACTULOSE 667MG/ML 120ML, está classificado como alimento e no edital está sendo solicitado como medicamento. Sobre tal ponto, o senhor pregoeiro e equipe indagou a mesma sua intenção de interpor recurso respondendo negativamente. Aberta a palavra não houve manifestação. Posteriormente, foi retomada a ordem sequencial constante no edital, para lances e mediante a declinação de formular lances menores aos itens licitados, pelos representantes credenciados, o Sr. Pregoeiro classificou, a totalidade dos itens as empresas na seguinte conformidade:

Item	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
36	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150UTR POMADA 20GR Marca: POSTEC/APSEN	TB	150	107,69	16.153,50
74	CICLOSPORINA 0,05% FLACONETE OFTALMICO 0,4ML Marca: RESTASIS/ALLERGAN	UN	1200	6,86	8.232,00
81	CLARITROMICINA 125MG/ML 60ML Marca: KLARICID/ABBOTT	FRS	150	71,50	10.725,00
100	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG Marca: RETEMIC/APSEN	CPR	20000	0,85	17.000,00
133	DIDROGESTERONA 10MG Marca: DUPHASTON/ABBOTT	CPR	2500	1,90	4.750,00
194	LIDOCAÍNA 12.000UI/ML+POLIMIXINA B45,4MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML Marca: LIDOSPORIN/FARMOQUIMICA	FRS	180	12,09	2.176,20
238	PROPATILNITRATO 10MG Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CPR	6000	0,53	3.180,00
264	VARFARINA 5MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CPR	4500	0,11	495,00
	Total do Proponente				62.711,70
Item	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
69	CETOCONAZOL 200MG Marca: pharlab	CPR	4500	0,337	1.516,50
88	CLOR. LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 100MG/ 5G 30GR Marca: neoquimica	TB	600	4,30	2.580,00
101	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG Marca: ems	CPR	2100	1,62	3.402,00
105	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG Marca: biosintetica	CPR	6000	0,754	4.524,00
178	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% 10ML COLÍRIO OFTALMICO Marca: geolab	FRS	30	46,00	1.380,00
184	ISOFLAVONA 150MG (EQUIVALENTE À 60MG) Marca: pharmascience	CPR	15000	0,572	8.580,00
207	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML Marca:	FRS	600	1,755	1.053,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM. 2021 - 2024

	mariol				
209	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: zydus	CPR	20000	0,169	3.380,00
248	SUCCINATO METOPROLOL 100MG Marca: cimed	CPR	6000	0,839	5.034,00
268	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML 20ML Marca: airela	FRS	500	1,55	775,00
	Total do Proponente				32.224,50
Item	RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
3	ACET.CIPROTERONA 2MG ETINILESTRADIOL 0,035MG 21UN Marca: MELCON	CART	600	7,20	4.320,00
4	ACETATO BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA INJETÁVEL 1 ML (CELESTONE SOLUSPAN) Marca: U.QUIMICA	AMP	3000	12,75	38.250,00
11	ACIDO POLIACRILICO 0,02% GEL OFTALMICO ESTÉRIL 10GR Marca: BL	TB	100	46,90	4.690,00
17	ACIDO MEFENÂMICO 500MG Marca: GERMED	CPR	10000	0,389	3.890,00
35	BETAMETASONA 0,64MG/CETOCONAZOL 20MG/NEOMICINA 2,5MG 30GR Marca: BELFAR	TB	900	4,18	3.762,00
54	CARBOMER 2,0MG + SORBITOL 48,5MG/G 10GR Marca: BL	TB	150	44,50	6.675,00
60	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL.OFTALMICA 10ML Marca: GEOLAB	FRS	300	11,50	3.450,00
65	CAVILON CREME BARREIRA 28GR Marca: 3M	TB	50	215,00	10.750,00
83	CLONIDINA 0,150MG Marca: BOEHRINGER	CPR	12000	0,36	4.320,00
85	CLOR.PROMETAZINA 2% 20MG/G CREME 30GR Marca: BELFAR	TB	100	4,10	410,00
90	CLOR. LIDOCAÍNA 4% CREME DERMATOLÓGICO 30GR Marca: ACHE	TB	50	108,00	5.400,00
92	CLOR. TIAMINA 100MG/ML, CLOR. PIRODOXINA 100MG/ML, VITAMINA B12 5MG/ML 2ML Marca: PROCTER	AMP	3000	5,35	16.050,00
93	CLORIDRATO DE AMBROXOL 600MG/ML XAROPE ADULTO 120ML Marca: CIMED	FRS	1500	5,99	8.985,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG Marca: GEOLAB	CPR	6000	0,353	2.118,00
97	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: CIMED	CPR	12000	0,085	1.020,00
108	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	2400	0,39	936,00
111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG Marca: ACHE	CPR	6000	0,70	4.200,00
118	DERSANI LOÇÃO OLEOSA 100ML Marca: NUTRIEX	FRS	300	3,58	1.074,00
121	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO 50MG/G 10G Marca: BL	BISN	100	45,00	4.500,00
122	DEXAMETASONA 1G+ NEOMICINA 5MG+POLIMIXINA B 6000UI COLÍRIO 5ML Marca: GEOLAB	FRS	300	13,07	3.921,00
127	DICLOFENACO 10MG/G GEL POMADA 60GR Marca: CIMED	TB	300	3,70	1.110,00
130	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 16MG Marca: EUROFARMA	CPR	15000	0,23	3.450,00
134	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GOTAS 30ML Marca: BRAINFARMA	FRS	500	10,67	5.335,00
142	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML 1ML Marca: EUROFARMA	AMP	2100	4,00	8.400,00
159	EZETIMIBA 10MG Marca: ALTHAIA	CPR	9000	0,49	4.410,00
161	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 500.000UI Marca: SUPERA	CPR	3000	2,25	6.750,00
188	LEVONORGESTREL 0,15MG ETINELESTRADIOL 0,03 MG 21UN Marca: BIOLAB	CART	900	2,50	2.250,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



196	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML Marca: CIMED	FRS	1200	3,92	4.704,00
197	LOSARTANA 50MG HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: SANDOZ	CPR	10000	0,26	2.600,00
215	NAPROXENO 500MG Marca: U.QUIMICA	CPR	10000	0,61	6.100,00
217	NIMESULIDE 100MG Marca: VITAMEDIC	CPR	50000	0,09	4.500,00
223	NORETISTERONA 0,35MG C/ 35 COMPR. Marca: BIOLAB	CART	500	6,35	3.175,00
227	OMEPRAZOL 40MG Marca: BELFAR	CPR	50000	0,232	11.600,00
228	PANTOPRAZOL 20MG Marca: ACHE	CPR	20000	0,14	2.800,00
241	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20ML Marca: NATULAB	FRS	200	4,29	858,00
243	ROFLUMILASTE 500MCG Marca: ASTRA	CPR	1200	8,70	10.440,00
245	SINVESTATINA 40MG Marca: SANDOZ	CPR	12000	0,159	1.908,00
250	SUCCINATO METOPROLOL 50MG Marca: SANDOZ	CPR	9000	0,40	3.600,00
251	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% 15GR Marca: CRISTALIA	TB	150	17,80	2.670,00
254	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES Marca: TEUTO	FRS	1000	11,40	11.400,00
259	TIBOLONA 2,5MG Marca: NOVAQUIMICA	CPR	4500	0,66	2.970,00
261	TRIAcinOLONA ORABASE CREME 10GR Marca: GERMED	TB	120	4,10	492,00
263	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG Marca: BAYER	CPR	500	1,48	740,00
	Total do Proponente				230.983,00
Item	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
6	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2MG/ML SOL.OFT.10ML Marca: GENON	FRS	180	42,83	7.709,40
8	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE PEDIATRICO 100ML Marca: A2F	FRS	600	4,90	2.940,00
20	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY	CPR	9000	0,148	1.332,00
39	BISACODIL 5MG Marca: CIMED	CPR	3000	0,14	420,00
57	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG Marca: FITOWAY	CPR	15000	0,05	750,00
58	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI Marca: FITOWAY	CPR	20000	0,05	1.000,00
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 400UI Marca: FITOWAY	CPR	20000	0,05	1.000,00
67	CEFTRIAxONA 1G INTRAMUSCULAR 2ML+ DILUENTE LIDOCAÍNA 3,5ML Marca: EUROFARMA	AMP	4500	9,10	40.950,00
70	CETOCONAZOL POMADA 20MG/G 30G Marca: HIPOLABOR	TB	350	3,14	1.099,00
73	CETOPROFENO GTS 20MG/ML 20ML Marca: TEUTO	FRS	200	3,45	690,00
91	CLOR. TANSULOSINA 0,5MG + DUTASTERIDA 0,4MG Marca: GLAXO	CPR	12000	3,14	37.680,00
104	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG Marca: MEDLEY	CPR	15000	0,098	1.470,00
117	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Marca: CIFARMA	CPR	6000	0,489	2.934,00
132	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 8MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	9000	0,471	4.239,00
145	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML Marca: EUROFARMA	FRS	500	10,39	5.195,00
148	DOXAZOSINA 4MG Marca: EUROFARMA	CPR	15000	0,21	3.150,00
149	EBASTINA 10MG Marca: EUROFARMA	CPR	900	5,28	4.752,00
157	ESTROGÊNIOs CONJUGADOS 0,625MG Marca: MABRA	CPR	4500	1,18	5.310,00
173	GINKO BILOBA 80MG Marca: BIONATUS	CPR	30000	0,30	9.000,00
186	LACTULOSE 667MG/ML 120ML Marca: NUTRIEX	FRS	600	5,09	3.054,00
187	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EUROFARMA	CPR	12000	0,75	9.000,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



226	OMEPRAZOL 20MG Marca: BELFAR	CPR	70000	0,05	3.500,00
240	RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO 0,75MG 45GR Marca: CIFARMA	TB	100	4,00	400,00
257	TIABENDAZOL 50MG/G 45GR Marca: UNIÃO QUÍMICA	TB	100	33,19	3.319,00
262	TRIQUILAR C/ 21 COMP Marca: GENOM	CART	600	9,97	5.982,00
265	VITAMINA A 3000UI + VITAMINA B1 3MG + VITAMINA B2 3,4MG + VITAMINA B6 10MG + VITAMINA B12 12MCG + NICOTINAMIDA 20MG + VITAMINA C 100MG + VITAMINA D3 250UI + VITAMINA E 30UI + BIOTINA 30MCG + ÁCIDO FOLICO 1MG + ÁCIDO PANTOTÊNICO 10MG + CROMO 25MCG + COBRE 2MG + FERRO 60MG + IODO 150MCG + MANGANÊS 5MG + MOLIBDÊNIO 25MCG + SELÊNIO 25MCG + ZINCO 25MG (MATERNAL) Marca: NESTLE	CPR	6000	1,81	10.860,00
266	VITAMINA A 2700UI + VITAMINA D 400UI + VITAMINA E 30MG + VITAMINA C 70MG + VITAMINA B1 3MG + VITAMINA B2 2MG + VITAMINA B6 2,2MG + VITAMINA B12 3MCG + ÁCIDO FÓLICO 2MG + FERRO 30MG + ZINCO 15MG (DAMATER) Marca: GECLEON	CAPS	6000	2,04	12.240,00
Total do Proponente					179.975,40
Item	MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPIAL Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
180	HIDROGEL C/ ALGINATO EM GEL 85GRS Marca: Curatec	TB	100	13,35	1.335,00
Total do Proponente					1.335,00
Item	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
135	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG Marca: DRAMIN B6/ COSMED INDUSTRIA	CAPS	4500	0,60	2.700,00
181	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML Marca: CERUMIN/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	FRS	200	10,98	2.196,00
234	POLICRESULENO 50MG/G CLOR. CHICOCAINA 10MG/G POMADA 30GR Marca: PROCTYL/ TAKEDA PHARMA LTDA	TB	150	58,88	8.832,00
267	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI 20ML Marca: ADTIL/ COSMED INDUSTRIA	FRS	300	7,86	2.358,00
Total do Proponente					16.086,00
Item	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
12	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG INFANTIL Marca: IMEC	CPR	50000	0,037	1.850,00
22	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	9000	0,072	648,00
37	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI Marca: TEUTO	UN	2100	5,50	11.550,00
41	BLACOFENO 10MG Marca: TEUTO	CPR	15000	0,15	2.250,00
49	BUDESONIDA 50MSG/DOSE SPRAY NASAL 120DOSES Marca: ACHE	FRS	600	18,00	10.800,00
86	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: TEUTO	CPR	15000	0,14	2.100,00
87	CLOR. LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML C/ EPINEFRINA 1:2000.000 5 MICROGRAMAS/ML C/ VASO CONSTRICTOR SOL.INJ. 20ML Marca: HYPOFARMA	FRS	1000	6,00	6.000,00
89	CLOR. LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRICTOR INJETÁVEL 20ML Marca: HIPOLABOR	FRS	1000	6,50	6.500,00
96	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG Marca:	CPR	6000	0,44	2.640,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM. 2021 - 2024

	GEOLAB				
123	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR Marca: HIPOLABOR	TB	600	1,88	1.128,00
126	DEXTRANO 1MG/ML+ HIPROMELOSE 3MG/ML COLÍRIO 15ML Marca: CRISTALIA/LATIN	FRS	500	16,90	8.450,00
139	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	50000	0,429	21.450,00
152	EPINEFRINA INJETÁVEL 1MG/ML 1ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,17	1.170,00
153	ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,60	12.000,00
156	ESTRIOL CREME VAGINAL 50GR Marca: HIPOLABOR	TB	60	11,80	708,00
165	FIBRINASE 666U/G+DESOXIRRIBONUCLEASE 1U/G+CLORANFENICOL 30MG/G POMADA 3GR Marca: CRISTALIA	TB	120	59,65	7.158,00
170	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML Marca: TEUTO	AMP	1000	1,68	1.680,00
189	LEVOTIROXINA 100MCG Marca: ACHE	CPR	20000	0,174	3.480,00
190	LEVOTIROXINA 25MCG Marca: ACHE	CPR	25000	0,17	4.250,00
191	LEVOTIROXINA 50MCG Marca: ACHE	CPR	25000	0,174	4.350,00
192	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: ACHE	CPR	25000	0,174	4.350,00
193	LEVOTIROXINA 88MCG Marca: ACHE	CPR	12000	0,25	3.000,00
198	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	30000	0,048	1.440,00
212	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG Marca: ACHE	CPR	4500	0,60	2.700,00
214	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG MASTIGÁVEL Marca: ACHE	CPR	1200	0,49	588,00
246	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL 10ML Marca: TEUTO	AMP	1500	3,799	5.698,50
247	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL 10ML Marca: TEUTO	AMP	1500	5,60	8.400,00
258	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB SANUS	CPR	6000	0,48	2.880,00
	Total do Proponente				139.218,50
Item	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
5	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG 1ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRS	200	11,85	2.370,00
10	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR Marca: PRATI G	TB	300	2,38	714,00
14	ACIDO FÓLICO 5MG Marca: HIPOFOL - HIPOLABOR	CPR	12000	0,035	420,00
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: EMS G	CPR	4500	1,22	5.490,00
19	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML Marca: ALBEL - GEOLAB	FRS	1800	1,56	2.808,00
24	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM G	CPR	30000	0,25	7.500,00
28	ATENOLOL 100MG Marca: PRATI G	CPR	12000	0,14	1.680,00
29	ATENOLOL 50MG Marca: EMS G	CPR	30000	0,065	1.950,00
31	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO ORAL 15ML Marca: AZITROPHAR - PHARLAB	FRS	1200	6,58	7.896,00
32	BESILATO DE ANLODIPINA 10MG Marca: EMS G	CPR	20000	0,06	1.200,00
33	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG Marca: BESILAPIN - GEOLAB	CPR	40000	0,03	1.200,00
42	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG Marca: BELSPAN - BELFAR	CPR	20000	0,30	6.000,00
43	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ.5ML Marca: FARMACE G	AMP	600	2,00	1.200,00
45	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS G	CPR	15000	0,23	3.450,00
46	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML Marca: PRATI G	FRS	1500	2,34	3.510,00
47	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJETÁVEL) AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	600	1,53	918,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



48	BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES Marca: EMS G	FRS	500	10,00	5.000,00
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML Marca: HYPOFARMA G	AMP	1000	1,06	1.060,00
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL GTS 20ML Marca: HIPOLABOR G	FRS	600	5,90	3.540,00
61	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS G	CPR	25000	0,08	2.000,00
62	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS G	CPR	30000	0,12	3.600,00
63	CARVEDILOL 3,125MG Marca: EMS G	CPR	25000	0,08	2.000,00
64	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS G	CPR	25000	0,08	2.000,00
71	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS G	CPR	9000	0,21	1.890,00
72	CETOPROFENO 50MG/ML INTRA MUSCULAR INJETÁVEL 2ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	3000	1,40	4.200,00
80	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI G	CPR	12000	0,24	2.880,00
82	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	CPR	2100	2,00	4.200,00
84	CLOR PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL 2ML Marca: PROMETAZOL - HIPOLABOR	AMP	1000	1,95	1.950,00
102	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Marca: EMS G	CPR	3000	0,75	2.250,00
103	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG Marca: SANPRONOL - HIPOALBOR	CPR	20000	0,03	600,00
110	CLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: NEOVANGY - EMS	CPR	12000	1,15	13.800,00
124	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS G	CPR	15000	0,20	3.000,00
128	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML Marca: DICLOFARMA - FARMACE	AMP	1200	0,94	1.128,00
129	DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: BELFAR G	CPR	25000	0,05	1.250,00
137	DIMETICONA 75 MG/ML 15ML Marca: EMS G	FRS	3000	1,80	5.400,00
138	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL Marca: ISORDIL - EMS	CPR	4500	0,28	1.260,00
140	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML Marca: FARMACE G	FRS	4500	1,179	5.305,50
141	DIPIRONA SODICA 1G INJETÁVEL 2ML Marca: HIPOLABOR G	AMP	1500	1,17	1.755,00
144	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS G	CPR	20000	0,07	1.400,00
147	DOXAZOSINA 2MG Marca: EMS G	CPR	15000	0,08	1.200,00
154	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: EMS G	CPR	30000	0,20	6.000,00
155	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS G	CPR	30000	0,30	9.000,00
158	ESOMEPRAZOL 20MG Marca: EMS G	CPR	1200	0,78	936,00
166	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS G	CPR	15000	0,28	4.200,00
167	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ. Marca: ESKAVIT - HIPOLABOR	AMP	1000	1,70	1.700,00
168	FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA G	CPR	1500	0,46	690,00
171	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ Marca: SANTISA G	AMP	1000	1,20	1.200,00
172	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI G	CPR	30000	0,053	1.590,00
177	HEPARINA 5.000UI/0,25ML Marca: PARINEX - HIPOLABOR	AMP	3000	6,00	18.000,00
182	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20ML Marca: MEDQUIMICA G	FRS	3000	3,60	10.800,00
185	IVERMECTINA 6MG Marca: LEVERCTIN - EMS	CPR	1800	0,39	702,00
195	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB G	CPR	25000	0,075	1.875,00
199	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR G	CPR	15000	0,05	750,00
200	MALEATO DEXCLORFERINAMINA 2MG/5ML 100ML Marca: FARMACE G	FRS	600	1,90	1.140,00
203	METILDOPA 250MG Marca: EMS G	CPR	30000	0,70	21.000,00
204	METILDOPA 500MG Marca: EMS G	CPR	30000	1,20	36.000,00
208	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETÁVEL IM 2ML Marca: NOPROSIL - HALEX ISTAR	AMP	3000	0,66	1.980,00
216	NEOMICINA 5MG+ BACITRACINA 250UI/G POMADA	TB	500	2,60	1.300,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	15GR Marca: EMS G				
220	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML Marca: PRATI G	FRS	300	5,40	1.620,00
224	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE G	CPR	15000	0,32	4.800,00
225	ÓLEO MINERAL 10ML Marca: UNIPHAR	FRS	500	3,20	1.600,00
230	PARACETAMOL GTS 15ML Marca: FARMACE	FRS	20000	1,38	27.600,00
235	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML Marca: HIPOLABOR G	FRS	2000	4,30	8.600,00
236	PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR G	CPR	20000	0,18	3.600,00
237	PREDNISONA 5 MG. Marca: HIPOLABOR G	CPR	15000	0,06	900,00
242	RIVAROXABANA 10MG Marca: VYNAXA - EMS	CPR	6000	0,33	1.980,00
252	SULFATO FERROSO 40MG Marca: SULFERBEL - BELFAR	CPR	9000	0,035	315,00
	Total do Proponente				290.852,50
Item	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML ADULTO SUSPENSÃO 120ML Marca: CIMED	FRS	900	8,60	7.740,00
109	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	CPR	30000	0,24	7.200,00
175	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CPR	4500	0,094	423,00
176	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: CIMED	CPR	4500	0,135	607,50
179	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	6000	0,027	162,00
269	VITAMINAS COMPLEXO B Marca: NATULAB	CPR	20000	0,04	800,00
	Total do Proponente				16.932,50
Item	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
7	ACETATO DE RETINOL+ METIONINA+ AMINOÁCIDOS+CLORANFENICOL POMADA OFTÁLMICA 3,5GR Marca: CRISTALIA	TB	120	11,99	1.438,80
18	ALBENDAZOL 400MG Marca: GREEN PHARMA	CPR	20000	0,276	5.520,00
27	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZI	CPR	3000	0,546	1.638,00
34	BETAMETASONA 0,25MG/ML+ MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML+ XPE 120ML Marca: PRATI DONADUZI	FRS	900	3,819	3.437,10
53	CAPTOPRIL 50MG Marca: PRATI DONADUZI	CPR	30000	0,068	2.040,00
55	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL S/ AÇÚCAR 100ML Marca: PRATI DONADUZI	FRS	900	4,99	4.491,00
56	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML ADULTO 100ML S/ AÇÚCAR Marca: PRATI DONADUZI	FRS	900	5,681	5.112,90
77	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL 2ML Marca: HYPOFARMA	AMP	900	1,32	1.188,00
78	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY	CPR	12000	0,268	3.216,00
79	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY	CPR	12000	0,389	4.668,00
98	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	1800	1,138	2.048,40
113	CLORTALIDONA 25MG Marca: E.M.S	CPR	12000	0,179	2.148,00
151	ENOXAPARINA 40MG INJETÁVEL SERINGA 0,4ML Marca: CRISTALIA	UN	1000	16,30	16.300,00
169	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CPR	12000	0,104	1.248,00
174	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC	FRS	600	0,532	319,20
202	MELOXICAN 7,5MG Marca: PHARLAB	CPR	1200	0,246	295,20
206	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	2,47	1.235,00
210	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL Marca: E.M.S	CPR	4500	0,346	1.557,00
218	NIMESULIDE GOTAS 50MG/ML 15ML Marca: GEOLAB	FRS	500	1,959	979,50
221	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G Marca:	TB	600	4,836	2.901,60

[Handwritten signatures and initials]



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	GREEN PHARMA				
232	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO 60ML Marca: NATIVITA	FRS	200	2,587	517,40
256	SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL Marca: BRASTERAPICA	UN	300	0,95	285,00
	Total do Proponente				62.584,10
Item	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
9	ACICLOVIR 200MG Marca: prati	CPR	6000	0,225	1.350,00
40	BISSULFATO DE COPIDOGREL 75MG Marca: accord	CPR	15000	0,286	4.290,00
44	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML Marca: hipolabor	FRS	300	1,10	330,00
68	CEFTRIAXONA 1GR EV Marca: aurobindo	AMP	2000	3,54	7.080,00
99	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8MG Marca: pharlab	CPR	2100	0,777	1.631,70
106	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: medley	CAPS	25000	0,727	18.175,00
112	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG Marca: biosintetica	CPR	6000	0,30	1.800,00
146	DOXACICLINA 100MG Marca: pharlab	CPR	3000	0,52	1.560,00
201	MANITOL 20% 250ML Marca: jp	FRS	200	7,871	1.574,20
213	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG BABY Marca: eurofarma	SACHE	1200	1,617	1.940,40
233	PIROXICAN 20MG Marca: pharlab	CPR	9000	0,23	2.070,00
255	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: belfar	CPR	12000	0,225	2.700,00
	Total do Proponente				44.501,30
Item	KENAN MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
21	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO SANDOZ 60 1023512630040	CPR	9000	0,30	2.700,00
75	CILOSTAZOL 100MG Marca: GENÉRICO E.M.S. 60 1023512630083	CPR	9000	0,50	4.500,00
76	CILOSTAZOL 50MG Marca: GENÉRICO E.M.S. 60 1023512630040	CPR	9000	0,26	2.340,00
120	DESOGESTREL 75MCG 28CPR (CERAZETE) Marca: GENÉRICO SANDOZ 28 1004705170010	CART	300	6,02	1.806,00
125	DEXAMETASONA 4MG/ML/CIANOCOBALAMINA 250MCG/ML/CLOR.TIAMINA 50MG/ML/PIRIDOXINA50MG INJ. 2ML Marca: GENÉRICO EUROFARMA 3 1004313390027	AMP	900	6,77	6.093,00
131	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG Marca: GENÉRICO EUROFARMA 30 1004311290130	CPR	9000	0,289	2.601,00
164	FERRO GLICINATO 300MG (EQUIVALENTE 60MG FERRO ELEMENTAR/COMPRIMIDO REVESTIDO - NEUTROFER) Marca: NEUTROFER E.M.S. 30 1356906260035	CPR	6000	1,58	9.480,00
229	PANTOPRAZOL 40MG Marca: GENÉRICO CIMED 28 1438101950053	CPR	20000	0,17	3.400,00
249	SUCCINATO METOPROLOL 25MG Marca: GENÉRICO ASTRAZENECA 30 1161802490038	CPR	9000	0,23	2.070,00
	Total do Proponente				34.990,00
Item	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
239	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG	CAPS	9000	1,39	12.510,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurilio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	(ULTRAGESTAM) Marca: BESINS HEALTHCARE/ 187590010043				
	Total do Proponente				12.510,00
Item	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
23	AMOXICILINA 250MG/5ML+ CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML SUSPENSÃO 75ML Marca: EMS / MS 1023505280080	FRS	500	39,95	19.975,00
25	AMOXICILINA 250ML/5ML SUSPENSÃO Marca: CIMED / MS 1438101110128	FRS	1000	13,49	13.490,00
30	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB / MS 1410700060063	CPR	25000	0,71	17.750,00
38	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICO 400.000UI Marca: BLAU / MS 1163701150041	FRS	1200	6,336	7.603,20
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREEN PHARMA / MS 1201900290014	CPR	6000	0,792	4.752,00
66	CEFALEXINA 500MG Marca: EMS / MS 1023511560170	CPR	50000	0,545	27.250,00
94	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ML 120ML Marca: FARMACE / MS 1108500390115	FRS	1200	4,356	5.227,20
115	COLAGENASE 10MG/G C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G 30GR Marca: CRISTALIA / MS 1029800260051	TB	250	10,67	2.667,50
119	DESLOTATADINA 0,5MG/ ML XAROPE 60ML Marca: EUROFARMA / MS 1004312580019.	FRS	300	10,56	3.168,00
143	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY 200 DOSES Marca: CHIESI / MS 1005801110013	FRS	300	36,14	10.842,00
150	ENANTATO DE NORESTISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL INJ. 1ML Marca: EUROFARMA / MS 1004309280034	AMP	3000	13,299	39.897,00
160	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG Marca: BOEHRINGER / MS 1036701600116	CPR	3000	5,099	15.297,00
183	IBUPROFENO 600MG Marca: VITAMEDIC / MS 1039200650069	CPR	30000	0,189	5.670,00
222	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO/ MS 1037005790012	CPR	4500	0,418	1.881,00
231	PENTOXIFILINA 400MG Marca: GERMED / MS 1058309070039	CPR	6000	1,569	9.414,00
	Total do Proponente				184.883,90
Item	W.A.. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
2	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 25MG/5ML 120ML Marca: PRATTI REG 1256801590128	FRS	900	6,30	5.670,00
13	ACIDO ASCÓRBICO 0,5MG/ML 5ML Marca: FARMACE REG 1108500280026	AMP	1500	1,34	2.010,00
16	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML Marca: BLAU REG: 16565522667656-1	FRS	200	4,40	880,00
26	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG Marca: SANDOZ REG : 16546879846546-1	CPR	9000	3,89	35.010,00
114	COLAGENASE 1,2U/G POMADA DERMATOLÓGICA 15GR Marca: ABBOTT REG : 128494958849444-1	TB	250	14,90	3.725,00
116	COMPLEXO B INJETÁVEL 2ML (TIAMINA 8MG + B2 2MG + B6 4MG + B5 6MG + B3 40MG) Marca: HYPOFARMA REG: 16569422001369-1	AMP	1000	2,47	2.470,00
136	DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIROXINA 50MG/ML INJETÁVEL 1ML Marca: UNIÃO QUÍMICA REG: 121680036591-1	AMP	2100	9,00	18.900,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



163	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML IV INJETÁVEL 5ML (NORIPURUM) Marca: BLAU REG: 12015478700025-1	AMP	1000	12,40	12.400,00
244	SINASTATINA 20MG Marca: GLOBO REG: 1005497856933-1	CPR	12000	0,07	840,00
253	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2ML Marca: HYPOFARMA REG: 165456250003-1	AMP	1000	1,27	1.270,00
260	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTÁLMICA 5ML Marca: GERMED REG: 15498741000229-1	FRS	200	6,199	1.239,80
Total do Proponente					84.414,80

Antes da lavratura da presente Ata e da abertura dos envelopes HABILITAÇÃO, os representantes das empresas, CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, KENAN MEDICAMENTOS LTDA solicitaram sua retirada da sessão, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as propostas classificadas e com a habilitação que atendam ao edital serão avaliadas pela Farmacêutica do Município para verificação dos registros dos medicamentos, para somente assim ser homologada e adjudicada. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Antes da lavratura da presente Ata durante a análise da documentação de HABILITAÇÃO das empresas classificadas, devido o adiantado da hora, os representantes das empresas: RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; Representado por Malkon William Da Silva Ferreira, RG nº 40.222.017-1; COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, Representado por Carlos Eduardo Nunes, RG nº 17.276.875-5; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Baraviera dos Santos, RG 44.477,126-8; FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Felizardo Orlando, RG nº 24.368.147-9; TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA EPP, representada por Daniela Gomes Pillon, RG nº 30.422.179-X; WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por Mauricio Ribeiro Souza Soares, RG nº 23.349.567; CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Arthur Vicentin RG nº 18.53539-4; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA, representada por Thais Fernanda Souza Araujo, RG 41.189.378-6; FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por Ivan Lima Pignatari, RG: 21.417.951-5, solicitaram sua retirada da sessão, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Prosseguindo, o Sr. Pregoeiro passou a abertura dos envelopes contendo os documentos de HABILITAÇÃO exigidos no edital deste certame, sendo todos os papéis colocados à disposição dos presentes para exame e rubrica. Aberta a palavra, não houve manifestação. Continuando, face às regras editalícias e legais o Sr. Pregoeiro declarou HABILITADAS às empresas participantes desta licitação, em face da regularidade constatada quanto aos documentos apresentados, confirmando por consequência a classificação supra descrita, eis que, motivadamente, os respectivos preços resultantes da disputa de lances são convenientes e oportunos a esta Administração, posto que se encontram compatíveis com os preços de mercado em face da planilha de preços constantes dos autos em virtude de pesquisa de preços realizada pelo Departamento Municipal de Saúde desta Administração. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou novamente aos presentes que as propostas serão avaliadas pela Farmacêutica do Município para verificação dos registros dos medicamentos, para somente assim ser homologada e adjudicada. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Como nada mais houvesse a tratar o Senhor Pregoeiro deu por encerrada a presente reunião da qual para constar foi lavrada a presente ata de sessão pública que depois de lida e achada conforme, segue assinada pelos presentes.

PAULO VITOR ESPERANÇA PEREIRA
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO

PEBRO HENRIQUE MARANA BIM
PREGOEIRO

CHRISTIANE BAPTISTA BIM
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO