



Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
C.N.P.J. 87.613.204/0001-86
Departamento Licitações e de Compras

PUBLICAÇÃO DO JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

A PREFEITURA MUN RODEIO BONITO, torna público, para fins de intimação e conhecimento, o resultado do Procedimento Licitatório do(a) Registro por Outro Órgão nº 2/2020, sendo julgada(s) como vencedora(s) a(s) seguinte(s) empresa(s), com seus respectivos itens:

Empresa: CONSORCIO INTERM. DO MEDIO ALTO URUGUAI - 1640					
Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
1	600,00	COM	ALPROZOLAM 0,5 MG CP	0,09000	54,00
2	20.000,00	COM	AZITROMICINA 500 MG CP	1,70000	34.000,00
3	500,00	FR	AZITROMICINA 600 MG SUSP	6,64990	3.324,95
4	1.000,00	COM	BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG CP	0,56000	560,00
5	50,00	FR	BROMEXINA 2MG/ML 50 ML SOLUÇÃO	16,50000	825,00
6	1.000,00	COM	BROMOPRIDA 10 MG CP	0,17840	178,40
7	200,00	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML GTS	1,17570	235,14
8	100,00	FR	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50 MCG/DOSE 200 DOSES	22,00000	2.200,00
9	4.000,00	COM	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG+VITAMINA D 200 UI CP	0,07890	315,60
10	300,00	BIS	CETOCONAZOL 20MG/G 30 G CREME TÓPICO	5,70000	1.710,00
11	200,00	COM	CLOBAZAM 20MG CP	0,92000	184,00
12	2.000,00	COM	CLOPIDROGREL 75 MG CP	0,26400	528,00
13	100,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9,0 MG/ML SSC SPRAY	3,90000	390,00
14	10.000,00	COM	CUMARINA+TROXERRUTINA 15/90 MG CP	1,50000	15.000,00
15	300,00	COM	DEFLAZACORT 6 MG CP	1,00000	300,00
16	100,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG/ML 1 ML IM/IV INJ	0,78000	78,00
17	100,00	FR	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 25/5 MG/ML 20 ML GTS	3,50000	350,00
18	100,00	AMP	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50 MG/50 MG ML 1ML IM INJ	2,05000	205,00
19	7.000,00	COM	DIPIRONA 500MG+ADIFENINA 10MG+ PROMETAZINA 5 MG CP	0,88000	6.160,00
20	2.000,00	COM	DOXAZOSINA 4 MG CP	0,50000	1.000,00
21	200,00	FR	DROPROPIZINA 1,5 MG/ML 120 ML SUSP INFANTIL	3,80000	760,00
22	10.000,00	COM	ANALAPRIL, MALEATO 10 MG CP	0,03200	320,00
23	1.000,00	COM	ESCITALOPRAM 15 MG CP	0,34700	347,00
24	100,00	AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 4/500MG/ML INJ	1,64000	164,00
25	300,00	COM	ESTRADIOL 1 MG +ACETATO DE NORETISTERONA 0,5MG CP	0,80900	242,70
26	200,00	CAR T	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG C/ 28 CP	45,00000	9.000,00
27	50.000,00	COM	FENOBARBITAL 100 MG CP	0,12000	6.000,00
28	500,00	FR	FENOTEROL,BROMIDRATO 5 MG/ML 20 ML GTS	6,00000	3.000,00
29	600,00	FR	FENOTEROL,BROMIDRATO 100MCG/DOSE SPRAY	17,00000	10.200,00
30	100,00	FR	FERRO POLIMALTOSADO 50 MG 20 ML GTS	7,50000	750,00
31	5.000,00	COM	FINASTERIDA 5 MG CP	1,00000	5.000,00
32	5.000,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA TAM EG	1,05000	5.250,00
33	5.000,00	UN	FRALDA GERIATRICA ADULTO	0,95000	4.750,00



Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
C.N.P.J. 87.613.204/0001-86
Departamento Licitações e de Compras

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
34	300,00	COM	GENFIBROZILA 900 MG CP	1,51990	455,97
35	10.000,00	COM	GLIBENCLAMIDA 5 MG CP	0,01890	189,00
36	50,00	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML, INJ	1,14000	57,00
37	10.000,00	COM	IVERMECTINA 6 MG CP	0,24490	2.449,00
38	100,00	CAR T	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15/0,03MG C/ 21 CP	1,62000	162,00
39	5.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG CP	0,09190	459,50
40	3.000,00	COM	LISINOPRIL 10 MG CP	0,66470	1.994,10
41	70.000,00	COM	LOSARTANA , POTÁSSICA 50 MG CP	1,00000	70.000,00
42	400,00	COM	MEMANTINA 10 MG CP	0,96000	384,00
43	15.000,00	COM	MATFORMINA, CLORIDRATO 850 MG CP	0,06390	958,50
44	100,00	BG	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/20.000UI/G 40 G CR VA	9,48000	948,00
45	2.000,00	COM	NIFEDIPINO 10 MG CP	0,20000	400,00
46	50,00	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML,15 ML GTS	1,53000	76,50
47	100,00	BIS	NISTATINA+ÓXIDO DE ZINCO 60 G POMADA	6,24000	624,00
48	600,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML	2,50000	1.500,00
49	200,00	COM	PARACETAMOL+TRAMADOL 325 MG/37,5 MG CP	2,47000	494,00
50	12.000,00	COM	PROPRANOLOL 40 MG CP	0,08000	960,00
51	2.000,00	COM	QUETIAPINA,FUMARATO 25 MG CP	0,14500	290,00
52	300,00	CAP	RAMIPRIL+ANLODIPINO 10 MG/ 5 MG CP	1,54900	464,70
53	13.000,00	COM	RISPERIDONA 1 MG CP	0,85000	11.050,00
54	50,00	FR	RISPERIDONA 1 MG/ML FR 30 ML GTS	10,80000	540,00
55	500,00	UN	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 1 G PÓ	3,60000	1.800,00
56	50.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40 MG FE LI CP	0,35000	17.500,00
57	3.000,00	COM	SULPIRIDA 50 MG CP	0,60000	1.800,00
58	300,00	COM	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG CP	5,59990	1.679,97
59	300,00	COM	TIBOLONA 2,5 MG CP	0,54000	162,00
60	3.000,00	COM	TRAMADOL 50 MG CP	0,12550	376,50
Total dos Produtos					231.156,53

A partir da presente data, abre-se o prazo recursal de dois dias úteis, para eventual interposição de recursos acerca da presente decisão.

RODEIO BONITO, 12 de Novembro de 2020

DAIANE MIOTTO
Presidente da Comissão