

Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA
FAMILIA
RUA 20 DE MARÇO, 00099
C.N.P.J. 92.410.422/0001-53

PUBLICAÇÃO DO JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA FAMILIA, torna público, para fins de intimação e conhecimento, o resultado do Procedimento Licitatório do(a) Pregão Presencial nº 3/2017, sendo julgada(s) como vencedora(s) a(s) seguinte(s) empresa(s), com seus respectivos itens:

Empresa: CENTERMEDI COMER. PROD. HOSP. LTDA - 2673					
Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
11	18.000,00	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	0,04000	720,00
16	150,00	FR	AMOX + CLAVULANATO 50+12,5MG/ML	9,05000	1.357,50
17	12.000,00	COM	AMOX+ CLAVULANATO 500+125 MG C/21 CP	0,59000	7.080,00
18	20.000,00	COM	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,02000	400,00
19	12.000,00	COM	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,06000	720,00
27	10.000,00	COM	BROMAZEPAN 6 MG	0,07000	700,00
28	200,00	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	2,80000	560,00
32	10.000,00	COM	CARBAZEPINA 400 MG	0,33000	3.300,00
34	400,00	FR	CARBOCISTEINA 20MG/ML	2,36000	944,00
39	200,00	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IM	8,15000	1.630,00
40	300,00	AMP	CEFTRIAXONA 1G IM	6,98000	2.094,00
43	1.200,00	COM	CLARITROMICINA 500 MG	3,75000	4.500,00
48	250,00	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B LIQUIDO FRANCO 100 ML	2,51000	627,50
55	20.000,00	COM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	0,06000	1.200,00
58	20.000,00	COM	DIAZEPAN 10 MG	0,04000	800,00
60	30.000,00	COM	DICLOFENACO SODICO 50 MG	0,02000	600,00
71	20.000,00	COM	FENOBARBITAL 100 MG	0,08000	1.600,00
73	40.000,00	COM	FLUOXETINA 20 MG	0,04000	1.600,00
80	500,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML FRASCO COM 150 ML	3,00000	1.500,00
92	15.000,00	COM	LORATADINA 10 MG	0,05000	750,00
98	21.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROPOL 50 MG	0,94000	19.740,00
106	300,00	TB	NISTATINA CREME VAGINAL	2,88000	864,00
107	20.000,00	COM	NITROFURANTOINA 100 MG	0,16000	3.200,00
113	500,00	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML	0,50000	250,00
120	600,00	COM	QUETIAPINA 100 MG	0,29000	174,00
122	300,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PO PARA SOLUÇÃO ORAL	0,49000	147,00
133	10.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40 MG	0,03000	300,00
136	1.200,00	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG	0,19000	228,00
137	1.600,00	COM	OXCARBAZEPINA 600 MG	0,92000	1.472,00
Total dos Produtos					59.058,00

Empresa: DIMASTER-COM.PROD. HOSPITALAR LTDA - 1379					
Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
3	12.000,00	COM	AAS 100 MG	0,02000	240,00
13	500,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML FRACO 150 ML	5,80000	2.900,00
20	20.000,00	COM	AZITROMICINA 500 C/3 CP	0,45000	9.000,00
24	500,00	FR	ESCOPOLAMINA 6,67+DIPIRONA 333,4 MG/ML	6,78000	3.390,00
26	20.000,00	COM	BROMAZEPAM 3 MG	0,06000	1.200,00
36	20.000,00	COM	CEFALEXINA 500 MG C/8 CP	0,38000	7.600,00
42	20.000,00	COM	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 C/14 CP	0,18000	3.600,00
45	1.200,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	1,69000	2.028,00
46	10.000,00	COM	CLONAZEPAN 2 MG	0,06000	600,00

Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA
FAMILIA
RUA 20 DE MARÇO, 00099
C.N.P.J. 92.410.422/0001-53

50	6.000,00	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,22000	1.320,00
51	400,00	TB	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	0,69000	276,00
56	500,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0.4 MG/ML SOLUCAO ORAL	1,05000	525,00
72	20.000,00	COM	FENITOINA SODICA 100 MG	0,19000	3.800,00
87	3.000,00	COM	LEVOTIROXINA 25 MCG	0,10000	300,00
88	6.000,00	COM	LEVOTIROXINA 50 MCG	0,10000	600,00
90	2.000,00	COM	LECOTIROXINA 100 MCG	0,10000	200,00
94	12.000,00	COM	METILDOPA 250 MG	0,19000	2.280,00
97	21.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	0,48000	10.080,00
99	10.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	1,52000	15.200,00
112	70.000,00	COM	PARACETAMOL 750 MG	0,07000	4.900,00
125	400,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML	0,89000	356,00
127	1.200,00	COM	RISPERIDONA 2 MG	0,25000	300,00
131	400,00	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 40+80 MG/ML	1,02000	408,00
134	300,00	FR	POLIVITAMINICO INFANTIL EM GOTAS	6,20000	1.860,00
138	2.600,00	COM	PASSIFLORA INCARDATA 260MG	0,29000	754,00
Total dos Produtos					73.717,00

Empresa: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 8721

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
21	150,00	FR	AZITROMICINA 40 MG/ML	3,90000	585,00
33	100,00	FR	CARPAZEPINA 20 MG/ML	5,40000	540,00
41	100,00	TB	CETOCONAZOL CREME	1,60000	160,00
53	300,00	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML XAROPE	1,20000	360,00
77	2.000,00	COM	HALOPERIDOL 5 MG	0,11000	220,00
79	50,00	AMP	HALOPERIZOL DECANOATO INJETAVEL	7,99000	399,50
91	500,00	FR	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	1,68000	840,00
95	400,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML	0,52000	208,00
117	350,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 60 ML	2,92000	1.022,00
Total dos Produtos					4.334,50

Empresa: L A DALLA PORTA JÚNIOR - 8722

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
1	1.200,00	COM	ACICLOVIR 200 MG	0,30000	360,00
2	100,00	TB	ACICLOVIR 50 MG/G CREME 10 G	2,67000	267,00
5	400,00	FR	ALBENDAZOL 40 MG /ML	1,07000	428,00
9	600,00	FR	CLORIDRATO DE BROMEXINA 0,4 MG/ML	4,57000	2.742,00
12	50.000,00	COM	AMOXICILINA 500 MG C/21 CP	0,13000	6.500,00
23	15.000,00	COM	ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG	0,40000	6.000,00
25	600,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	3,05000	1.830,00
31	20.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,07000	1.400,00
35	400,00	FR	CARBOCISTEINA 40 MG/ML	2,74000	1.096,00
49	250,00	FR	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL	2,86000	715,00
57	10.000,00	COM	DIAZEPAN 5 MG	0,04000	400,00
62	6.000,00	COM	DIGOXINA 0,25 MG	0,05000	300,00
63	450,00	FR	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML	0,59000	265,50
64	20.000,00	COM	DIPIRONA SODICA 500 MG	0,07000	1.400,00
68	4.000,00	COM	ESCITALOPRAN 20 MG	0,30000	1.200,00
70	20.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,12000	2.400,00
75	40.000,00	COM	FUROSEMIDA 400 MG	0,03000	1.200,00
86	1.000,00	COM	ITACONAZOL 100 MG	0,64000	640,00
93	1.200,00	COM	PREGABALINA 75 MG	0,97000	1.164,00

Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA
FAMILIA
RUA 20 DE MARÇO, 00099
C.N.P.J. 92.410.422/0001-53

96	6.000,00	COM	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	0,08000	480,00
101	6.000,00	COM	METRONIDAZOL 250 MG	0,10000	600,00
104	100,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) CREME VAGINAL	4,99000	499,00
105	200,00	FR	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL	2,30000	460,00
108	25.000,00	COM	NIMESULIDA 100 MG	0,06000	1.500,00
109	200,00	FR	NIMESULIDA 50MG/ML	1,22000	244,00
114	80,00	FR	PERMETRINA 1% LOÇÃO	1,23000	98,40
116	2.000,00	COM	PREDNISONA 20 MG	0,18000	360,00
118	1.200,00	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	0,07000	84,00
121	10.000,00	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,07000	700,00
123	15.000,00	COM	PIROXICAN 20 MG	0,11000	1.650,00
124	10.000,00	COM	SIMETICONA 40 MG	0,08000	800,00
129	150,00	TB	SULDATO DE NEOMICINA 3,5 MG/G POMADA	1,24000	186,00
132	8.000,00	COM	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG	0,09000	720,00
Total dos Produtos					38.688,90

Empresa: MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 1304					
Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
4	8.000,00	COM	ACIDO FOLICO 5 MG	0,04000	320,00
6	800,00	COM	ALBENDAZOL 400 MG	0,40000	320,00
7	2.000,00	COM	ALPRAZOLAM 2 MG	0,16000	320,00
8	600,00	FR	CLORIDRATO DE BROMEXINA 0,8 MG/ ML	4,00000	2.400,00
14	6.000,00	COM	ALOPURINOL 100 MG	0,05000	300,00
15	6.000,00	COM	ALOPURINOL 300 MG	0,13000	780,00
30	6.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLACALCIDEROL 400 UI	0,14000	840,00
37	500,00	FR	CEFALENINA 50MG/ML	4,65000	2.325,00
44	1.200,00	COM	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG	0,84000	1.008,00
47	10.000,00	COM	VITAMINAS DO COMPLEXO B	0,04000	400,00
52	6.000,00	COM	DEXAMETASONA 4 MG	0,18000	1.080,00
66	300,00	FR	DIMENIDRATO 25 MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML	2,69000	807,00
67	8.000,00	COM	DIMENIDRATO 100 G	0,16000	1.280,00
69	4.000,00	COM	CITALOPRAM 20 MG	0,14000	560,00
76	600,00	COM	HALOPERIDOL 1 MG	0,11000	66,00
78	50,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	0,85000	42,50
85	6.000,00	COM	MONOIDRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	0,08000	480,00
111	400,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML	1,90000	760,00
126	1.200,00	COM	RISPERIDONA 1 MG	0,21000	252,00
128	300,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%) CREME	3,25000	975,00
135	4.000,00	COM	VITAMINAS DE A/Z 60 CP	0,09000	360,00
Total dos Produtos					15.675,50

Empresa: S & R DISTRIBUIDORA LTDA - ME - 3599					
Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
10	1.600,00	COM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	0,29000	464,00
22	2.000,00	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG	0,32000	640,00
29	8.000,00	COM	BENZOILMETRONIDAZOL 400 MG	0,30000	2.400,00
54	50,00	FR	DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSAO OFTALMICA	5,79000	289,50
59	100,00	TB	DICLOFENACO GEL	2,88000	288,00
61	250,00	FR	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML	2,38000	595,00
65	5.000,00	COM	DONPERIDONA 10 MG	0,08000	400,00

Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAGRADA
FAMILIA
RUA 20 DE MARÇO, 00099
C.N.P.J. 92.410.422/0001-53

74	800,00	COM	FLUCONAZOL 150 MG	0,23000	184,00
81	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	0,30000	300,00
82	2.000,00	COM	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG	0,40000	800,00
83	30.000,00	COM	IBUPROFENO 600 MG	0,08000	2.400,00
84	500,00	FR	IBUPROFENO 100MG/ML	2,35000	1.175,00
89	8.000,00	COM	LEVOTIROXINA 75 MCG	0,17000	1.360,00
100	50,00	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%)	4,02000	201,00
102	6.000,00	COM	METRONIDAZOL 400 MG	0,30000	1.800,00
103	200,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) CREME	1,42000	284,00
110	65.000,00	COM	OMEPRAZOL 20 MG	0,05000	3.250,00
115	2.000,00	COM	PREDNISONA 5 MG	0,08000	160,00
119	1.200,00	COM	PROPILOTURACILA 100 MG	0,61000	732,00
130	100,00	TB	KOLLAGENASE + CLORAFENICOL POMADA	11,00000	1.100,00
Total dos Produtos					18.822,50

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

SAGRADA FAMILIA, 13 de Abril de 2017

RAQUEL PINHEIRO
Presidente da Comissão