

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 1/7

OBJETO DA LICITAÇÃO:

Contratação de pessoa jurídica para aquisição de forma parcelada de medicamento para atendimento das demandas da Secretaria de Saúde do município de Capivari de Baixo. A relação com quantidades e demais especificações encontram-se no Edital e seus anexos.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr. 10/2019 (Sequência: 1)

Ao(s) 22 de Maio de 2019, às 09:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Decreto nº 793/2017, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório nº 14/2019, Licitação nº 6/2019 - PR, na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

Parecer da Comissão: Em ato contínuo, foram abertos os envelopes que continham as propostas de preços. A pregoeira analisou a proposta das licitantes e constatou que as mesmas cumpriram com os requisitos exigidos no edital, diante do exposto estas foram devidamente rubricadas e repassadas aos licitantes. Questionada se haviam interesse em recorrer, as mesmas nada declaram decaído do direito de recurso conforme lei. Em seguida, repassa para etapa de lances.

Participante: 6282 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
14	AGUA DESTILADA 5ML INJETAVEL AMPOLA PLASTICA	UN	5.000,00	Samtec	0,0000	0,19	950,00
18	AMINOFILINA 24 MG INJETÁVEL C/ 10 ML (AMPOLA)	UN	1.000,00	Teuto	0,0000	0,839	839,00
20	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG (COMPRIMIDO)	UN	250.000,00	Teuto	0,0000	0,028	7.000,00
26	ANLODIPINO 5 MG	UN.	585.000,00	Teuto	0,0000	0,0238	13.923,00
33	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	5.000,00	Teuto	0,0000	7,96	39.800,00
39	BROMAZEPAM 6 MG (COMPRIMIDO)	UN	390.000,00	Teuto	0,0000	0,0105	4.095,00
46	CEFALEXINA 500 MG (CÁPSULA)	UN.	65.000,00	Teuto	0,0000	0,259	16.835,00
47	CEFALEXINA SODICA 250 MG/5 ML C/ 60 ML (FRASCO)	UN	3.000,00	Teuto	0,0000	5,72	17.160,00
54	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMPRIMIDO)	UN	156.000,00	Geolab	0,0000	0,06	9.360,00
70	DIAZEPAN 10 MG/2ML INJETAVEL(AMPOLA)	UN	5.000,00	Teuto	0,0000	0,5377	2.688,50
95	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/1ML(AMPOLA)	UN	500,00	Teuto	0,0000	1,4058	702,90
102	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML C/ ML (AMPOLA)	UN	200,00	Teuto	0,0000	8,499	1.699,80
110	GLICERINA 12% C/500ML SOLUÇÃO RETAL (FRASCO)	UN	500,00	JP	0,0000	4,91	2.455,00
120	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UN.	800.000,00	Teuto	0,0000	0,0139	11.120,00
121	HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UN	1.000,00	Teuto	0,0000	2,07	2.070,00
127	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML C/20ML GOTAS	FRS	3.000,00	Teuto	0,0000	0,5999	1.799,70
196	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO)	UN	260.000,00	Accord	0,0000	0,10	26.000,00
197	RISPERIDONA 2MG (comprimido)	UN	50.000,00	Accord	0,0000	0,11	5.500,00
206	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 40MG+8MG/ML C/100 ML (FRASCO)	FRS	1.000,00	Teuto	0,0000	1,50	1.500,00
217	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML C 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	5.000,00	Teuto	0,0000	0,62	3.100,00
222	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)100MG/ML C/5 MLSOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	500,00	Teuto	0,0000	0,573	286,50
Total do Participante ----->							168.884,40

Participante: 6563 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
2	ACETILCISTEINA 20mg/ml XAROPE FRASCO C/120ML	UN	1.300,00	GEOLAB	0,0000	5,145	6.688,50
3	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE FRASCO C/120ML	UN	1.300,00	GEOLAB	0,0000	7,35	9.555,00
15	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL C/ 10 ML (FRASCO)	UN	3.500,00	GEOLAB	0,0000	0,97	3.395,00
25	AMOXICILINA 875MG + CLAV.POTASSIO 125MG (comprimido)	UN	32.000,00	GERMED	0,0000	1,029	32.928,00
27	ATENOLOL 25MG (comprimido)	UN	195.000,00	VITAMEDIC	0,0000	0,0252	4.914,00
34	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	2.500,00	TEUTO	0,0000	7,2345	18.086,25
42	CAPTOPRIL 25 MG	UN.	200.000,00	SANVAL	0,0000	0,02	4.000,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 2/7

Participante: 6563 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
53	CLOMIPRAMINA 75 MG (COMPRIMIDO)	UN	30.000,00	EMS	0,0000	1,029	30.870,00
68	DEXAMETASONA 4 MG INJETÁVEL C/ 2,5 ML (AMPOLA)	UN	2.000,00	TEUTO	0,0000	0,588	1.176,00
72	diclofenaco de sódico 75 mg injetável c/3 ml (ampola)	AMP	4.000,00	FARMACE	0,0000	0,585	2.340,00
80	dobutamina cloridrato 250mg/20ml injetavel com 20 ml (ampola)	AMP	500,00	TEUTO	0,0000	3,97	1.985,00
81	DOPAMINA 5 MG INJETAVEL C/ 10 ML (AMPOLA)	UN	500,00	TEUTO	0,0000	1,1865	593,25
83	ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO	UN	325.000,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,039	12.675,00
89	ESCOPOLAMINA, N- BUTILBROMETO 20 MG/ML 1ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	1.500,00	FARMACE	0,0000	0,905	1.357,50
90	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN.	195.000,00	EMS	0,0000	0,129	25.155,00
104	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG (CÁPSULA)	UN	520.000,00	TEUTO	0,0000	0,059	30.680,00
105	FUROSEMIDA 10 MG/ML C/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	UN	5.000,00	FARMACE	0,0000	0,36	1.800,00
109	GLIBENCLAMIDA 5 MG (COMPRIMIDO)	UN	300.000,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,0168	5.040,00
128	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10 mg (comprimido)	UN	32.500,00	EMS	0,0000	0,231	7.507,50
149	LORAZEPAM 2 MG (COMPRIMIDO)	UN	104.000,00	NOVAMED	0,0000	0,084	8.736,00
173	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2 MG/ML C/ 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	500,00	HIPOLABOR	0,0000	1,89	945,00
189	PROMATAZINA, CLORIDRATO 25 MG(COMPRIMIDOS)	UN	65.000,00	TEUTO	0,0000	0,09	5.850,00
191	PROPANOLOL 40 MG	UN.	150.000,00	PRATI	0,0000	0,0262	3.930,00
192	QUETIAPINA 100MG (comprimido)	UN	5.000,00	EMS	0,0000	0,42	2.100,00
193	QUETIAPINA 200MG (comprimido)	UN	5.000,00	EMS	0,0000	0,756	3.780,00
214	TOPIRAMATO 100MG (COMPRIMIDO)	UN	5.000,00	EMS	0,0000	0,25	1.250,00
215	TOPIRAMATO 25MG (COMPRIMIDO)	UN	5.000,00	EMS	0,0000	0,1365	682,50

Total do Participante -----> 228.019,50

Participante: 6614 - PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
10	ADENOSINA 3mg/ml INJETÁVEL C/2ml (ampola)	UN	500,00	HIPOLABOR	0,0000	8,658	4.329,00
35	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/ 10 ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	500,00	SAMTEC	0,0000	0,55	275,00
85	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	200,00	MYLAN	0,0000	14,90	2.980,00
122	ENALAPRIL MALEATO 10MG COMPRIMIDO	UN.	1.000,00	SANVAL	0,0000	0,04	40,00

Total do Participante -----> 7.624,00

Participante: 6646 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PROD.HOSPITALAR LTDA.

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
4	ACICLOVIR 200 MG (COMPRIMIDO)	UN	39.000,00	PHARLAB	0,0000	0,185	7.215,00
16	ALBENDAZOL 400 MG MASTIGAVEL (COMPRIMIDO)	UN	2.600,00	GREEN PHARMA	0,0000	0,275	715,00
138	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (COMPRIMIDO)	UN	71.500,00	HIPOLABOR	0,0000	0,60	42.900,00
171	NISTATINA 25000 UI/G CREME VAGINAL 60G C/ APLICADOR- BISNAGA	UN	2.600,00	GREEN PAHRMA	0,0000	3,18	8.268,00
179	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	UN	624.000,00	PHARLAB	0,0000	0,048	29.952,00
202	SIMETICONA 75 MG/ML C/15ML GOTAS (FRASCO)	AMP	6.500,00	PAHRMASCIE	0,0000	1,19	7.735,00
203	SINVASTATINA 20 MG (COMPRIMIDO)	UN	400.000,00	PHARLAB	0,0000	0,0479	19.160,00
209	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO)	UN	104.000,00	VITAMED	0,0000	0,0349	3.629,60
223	VITAMINA DO COMPLEXO B	UN.	65.000,00	VITAMED	0,0000	0,0345	2.242,50

Total do Participante -----> 121.817,10

Participante: 6687 - DIMASTER COM.PROD.HOSPIT.LTDA.

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
43	CARBAMAZEPINA 20/ML 2%C/100ML(FRASCO)	UN	1.300,00	SANVAL	0,0000	10,498	13.647,40
159	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	UN	65.000,00	ACCORD	0,0000	0,267	17.355,00
160	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	UN	195.000,00	ACCORD	0,0000	0,4999	97.480,50

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 3/7

Participante: 6687 - DIMASTER COM.PROD.HOSPIT.LTDA.

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
186	PERMETRINA 1% LOÇÃO (FRASCO)	UN	2.600,00	NATIVITA	0,0000	1,30	3.380,00
Total do Participante ----->							131.862,90

Participante: 7178 - CIAMED DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
7	ACIDO VALPROICO 250 MG (COMPRIMIDO)	UN	52.000,00	ABBOTT	0,0000	0,18	9.360,00
9	ACIDO VALPROICO 500 MG (COMPRIMIDO)	UN	130.000,00	ABBOTT	0,0000	0,395	51.350,00
136	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 200/50MG (COMPRIMIDO)	UN	26.000,00	ROCHE	0,0000	0,75	19.500,00
Total do Participante ----->							80.210,00

Participante: 7358 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	UN.	390.000,00	IMEC	0,0000	0,0179	6.981,00
11	ADRENALINA 1 MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	1.000,00	HIPOLABOR	0,0000	1,79	1.790,00
82	ENALAPRIL MALEATO 10MG COMPRIMIDO	UN.	260.000,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,0285	7.410,00
132	IVERMECTINA 6MG (COMPRIMIDO)	UN	10.400,00	VITAMEDIC	0,0000	0,0158	164,32
198	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (ENVELOPE)	UN	13.000,00	GLOBO	0,0000	0,419	5.447,00
221	VITAMINA A 3.000 UI e D 800UI GOTAS C/10ML(FRASCO)	UN	3.250,00	SANVAL	0,0000	2,485	8.076,25
Total do Participante ----->							29.868,57

Participante: 7528 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	ACETATO DE RETINOL (10.000UI/g) + AMINOÁCIDOS (25mg/g) + METIONINA (5mg/g) + CLORANFENICOL (5mg/g) POMADA OFTÁLMICA. (bisnaga)	UN	130,00	LATINOFARM.	0,0000	9,40	1.222,00
30	ATROPINA 0,5 MG INJETÁVEL 1ML	UN	500,00	HYPOFARMA	0,0000	0,67	335,00
41	BUPROPIONA 150 MG (COMPRIMIDO)	UN.	6.000,00	EMS/NOVAQL	0,0000	0,239	1.434,00
60	CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA (1+0,1%) C/10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	UN	200,00	ALLERGAN	0,0000	7,78	1.556,00
76	dimenidrinato 25mg/ml+clor.piridoxina 5mg/ml solução oral gotas c/30ml	FRS	2.000,00	VITAMEDIC 20ML	0,0000	2,34	4.680,00
87	ESCOPOLAMINA, N- BUTILBROMETO + DIPIRONA (10 + 250 MG) COMPRIMIDOS	UN	25.000,00	BRAINFARMA	0,0000	0,335	8.375,00
111	GLICONATO DE CALCIO 100mg/ml (10%) injetavel	UN	200,00	ISOFARMA	0,0000	1,54	308,00
118	HEDERA HELIX 7mg/ml Xarope Frasco c/100ml	UN	2.600,00	ELOFAR	0,0000	5,15	13.390,00
208	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML COM 1ML INJETÁVEL	UN	500,00	GREENPHARI	0,0000	1,43	715,00
213	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML C/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	500,00	GREENPHARI	0,0000	1,43	715,00
224	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2B3, B5)C/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	AMP	1.000,00	HYPOFARMA	0,0000	0,6999	699,90
Total do Participante ----->							33.429,90

Participante: 7538 - Victória Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
84	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	200,00	Sanofe-aventis	0,0000	10,698	2.139,60
86	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/ 0,8 ML INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	200,00	Sanofe-aventis	0,0000	29,23	5.846,00
161	METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML C 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	500,00	Astrazeneca	0,0000	10,324	5.162,00
Total do Participante ----->							13.147,60

Participante: 7934 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
51	CITALOPRAM 20MG (comprimido)	UN	25.000,00	ZYDUS	0,0000	0,139	3.475,00
71	DIAZEPAM 5 MG (COMPRIMIDO)	UN	52.000,00	SANTISA	0,0000	0,059	3.068,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 4/7

Participante: 7934 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
91	FENITOINA SODICA 100 MG (COMPRIMIDO)	UN	60.000,00	HIPOLABOR	0,0000	0,139	8.340,00
98	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML C/1ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	UN	100,00	HIPOLABOR	0,0000	1,13	113,00
129	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 mg (comprimido)	UN	162.500,00	ZYDUS	0,0000	0,085	13.812,50
176	OLANZAPINA 10MG (comprimido)	UN	2.600,00	GEOLAB	0,0000	0,50	1.300,00
178	OLEO DE GIRASSOL VITAMINA A e E HOSPITALAR FRASCO 100 ML	UN	10.000,00	NUTRIEX	0,0000	1,94	19.400,00
180	OMEPRAZOL, SODICO 40 MG C/10ML C/ DILUENTE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA)	AMP	1.000,00	BLAU	0,0000	6,50	6.500,00
188	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	UN	65.000,00	SANVAL	0,0000	0,145	9.425,00
200	SERTRALINA 100MG (COMPRIMIDO)	UN	15.000,00	GEOPLAB	0,0000	0,37	5.550,00
216	TOPIRAMATO 50MG (COMPRIMIDO)	UN	5.000,00	ZYDUS	0,0000	0,158	790,00
Total do Participante ----->							71.773,50

Participante: 7939 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
6	ACIDO FOLICO 5 MG (COMPRIMIDO)	UN	30.000,00	NATULAB	0,0000	0,038	1.140,00
12	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL AMPOLA PLASTICA	UN	10.000,00	SAMTEC	0,0000	0,137	1.370,00
13	AGUA DESTILADA 20ML PARA AMPOLA PLASTICA INJETAVEL	UN	5.000,00	SAMTEC	0,0000	0,27	1.350,00
24	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAV. POTASSIO 12,5 MG/ML (SUSP. ORAL) FRASCO COM 75 ML	UN	3.250,00	SANDOZ	0,0000	10,01	32.532,50
32	AZITROMICINA 500MG (COMPRIMIDO)	UN	15.000,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,44	6.600,00
38	BROMAZEPAM 3 MG (COMPRIMIDO)	UN	65.000,00	BRAINFARMA	0,0000	0,078	5.070,00
49	CETOPROFENO IM 100 MG INJETÁVEL C/ 2 ML (AMPOLA)	UN	5.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,18	5.900,00
52	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG (COMPRIMIDO)	UN	5.000,00	SANDOZ/NOV	0,0000	0,60	3.000,00
58	CLORETO DE SODIO 0,9% spray nasal c/50ml	UN	500,00	NATULAB	0,0000	2,97	1.485,00
59	CLORETO DE SODIO 20% C/ 10 ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	1.000,00	SAMTEC	0,0000	0,18	180,00
61	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG (COMPRIMIDO)	COMP	91.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,17	15.470,00
66	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	500,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,39	695,00
75	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLOR. PIRIDOXINA 50MG/ML AMPOLA COM 1ML.	UN	4.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,20	4.800,00
77	DIPIRONA 500 MG (COMPRIMIDO)	UN	130.000,00	GREENPHARM	0,0000	0,068	8.840,00
78	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS C/ 20 ML (FRASCO)	UN	19.500,00	NATULAB	0,0000	1,06	20.670,00
93	FENOBARBITAL 100 MG	COMP	60.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,09	5.400,00
94	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS C/ 20 ML (FRASCO)	UN	1.300,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,59	3.367,00
99	FOSFATO DE SÓDIO DIÁSIICO 0,06G/ML + FOSFATO DE SÓDIO MONÓBASICO 0,16 G/ML SOLUÇÃO RETAL C/133 ML (FRASCO)	FRS	500,00	NATULAB	0,0000	4,19	2.095,00
112	GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL AMPOLA PLASTICA	UN	2.000,00	SAMTEC	0,0000	0,19	380,00
113	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL AMPOLA PLASTICA (AMPOLA)	UN	2.000,00	SAMTEC	0,0000	0,205	410,00
114	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS Fr. C/20 ML	FR	500,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,189	1.094,50
116	HALOPERIDOL 5 MG/ML C/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA)	AMP	500,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,07	535,00
123	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS C/ 30 ML (FRASCO)	UN	6.500,00	NATULAB	0,0000	0,91	5.915,00
131	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 10MG/ML C/1 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	AMP	500,00	BIOLAB	0,0000	2,09	1.045,00
133	KCL 19,1% C/ 10 ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	500,00	SAMTEC	0,0000	0,20	100,00
141	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (COMPRIMIDO)	UN	78.000,00	MERCK	0,0000	0,065	5.070,00
142	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG (COMPRIMIDO)	UN	84.500,00	MERCK	0,0000	0,06	5.070,00
143	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG (COMPRIMIDO)	UN	91.000,00	MERCK	0,0000	0,06	5.460,00
152	METFORMINA 500 MG	UN	100.000,00	MERCK	0,0000	0,059	5.900,00
156	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML C/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	AMP	5.000,00	ISOFARMA/H	0,0000	0,29	1.450,00
162	METRONIDAZOL 250 MG	COMP	65.000,00	PRATI	0,0000	0,10	6.500,00
167	NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG (COMPRIMIDO)	COMP	200,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,26	452,00
169	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	80.000,00	BRAINFARMA	0,0000	0,047	3.760,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 5/7

Participante: 7939 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
170	NIMESULIDA 100 MG (COMPRIMIDO)	UN	104.000,00	BRAINFARMA	0,0000	0,06	6.240,00
183	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS C/ 15 ML (FRASCO)	UN	19.500,00	NATULAB	0,0000	0,62	12.090,00
204	SULFADIAZINA DE PRATA 1% C/ 400 GR (POTE)	UN	1.000,00	SILVESTRE	0,0000	21,87	21.870,00
210	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS C/30 ML (FRASCO)	UN	1.300,00	NATULAB	0,0000	0,75	975,00
Total do Participante ----->							204.281,00

Participante: 8043 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
17	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (COMPRIMIDO)	UN	5.000,00	ELOFAR	0,0000	0,1849	924,50
22	AMOXICILINA 250 MG/5 ML C/ 150 ML (FRASCO)	UN	5.200,00	GERMED	0,0000	5,40	28.080,00
182	OXCARBAMAZEPINA 6% C/100ML	UN.	5.200,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	21,949	114.134,80
218	TRAZODONA 50MG	UN	50.000,00	APSEN	0,0000	0,29	14.500,00
Total do Participante ----->							157.639,30

Participante: 8183 - A G KIENEN & CIA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
56	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,100 MG (COMPRIMIDOS)	UN	1.000,00	BOEHRINGER	0,0000	0,15	150,00
69	DIAZEPAM 10 MG (COMPRIMIDO)	UN	195.000,00	SANTISA	0,0000	0,07	13.650,00
74	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLOR. PIRDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA COM 10ML INJ.	UN	4.000,00	NYCOMED	0,0000	3,20	12.800,00
137	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	UN	13.000,00	EMS	0,0000	0,46	5.980,00
177	OLANZAPINA 5MG (comprimido)	UN	2.600,00	EMS	0,0000	0,25	650,00
Total do Participante ----->							33.230,00

Participante: 8239 - Cirúrgica Santa Cruz

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
28	ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO)	UN	260.000,00	PRATI	0,0000	0,034	8.840,00
55	CLONAZEPAM 2MG	UN.	750.000,00	GEOLAB	0,0000	0,053	39.750,00
57	CLOPIDOGREL, BUSSULFATO 75 MG (COMPRIMIDO)	COMP	195.000,00	RANBAXY	0,0000	0,229	44.655,00
88	ESCOPOLAMINA, N- BUTILBROMETO + DAPIRONA (4 + 500 MG/ML) 5 ML INJETAVEL (AMPOLA)	UN	4.000,00	HYPOFARMA	0,0000	1,19	4.760,00
157	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 mg (comprimido)	COMP	52.000,00	HIPOLABOR	0,0000	0,089	4.628,00
174	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG (CÁPSULA)	UN	78.000,00	RANBAXY	0,0000	0,38	29.640,00
175	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG(CAPSULA)	UN	26.000,00	RANBAXY	0,0000	0,42	10.920,00
181	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (COMPRIMIDO)	UN	100.000,00	RANBAXY	0,0000	0,35	35.000,00
Total do Participante ----->							178.193,00
Total Geral ----->							1.459.980,77

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 6/7

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Capivari de Baixo, 22 de Maio de 2019

COMISSÃO:

GISELE VIANA FELIPE - - Pregoeiro(a)
ALYNE MOTA BARBOSA PINTER - - EQUIPE DE APOIO
NATALY GONÇALVES LUZ - - EQUIPE DE APOIO
CAHINA JUSSARA MARTINS - - EQUIPE DE APOIO
VALTEMIR AGUIAR FELICIANO - - EQUIPE DE APOIO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

Renan José Giacomel - - Representante
Marco Aurélio da Silva - - Representante
Rafael Kern Centeno - - Representante
Jorge Augusto Belin Soligo - - Representante
Cristiano Garcia de Freitas - - Representante
Douglas Martin - - Representante
Fábio Silveira Marcelino - - Representante
Paulo Roberto de Oliveira - - Representante
Igor Antonio Vieria dos Santos - - Representante
Guilherme Cajueiro - - Representante
José de Oliveira Sampaio - - Representante
- - Representante
- - Representante
- - Representante
- - Representante

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 6/2019 - PR

CNPJ: 10.971.858/0001-57
RUA ERNANI COTRIN, 187
C.E.P.: 88745-000 - Capivari de Baixo - SC

Processo Administrativo: 14/2019
Processo de Licitação: 14/2019
Data do Processo: 07/05/2019

Folha: 7/7

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

- - Representante

Pedro de Oliveira Sampaio

- - Representante