

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.: 17/2019 - PR

Processo Administrativo: 25/2019
Processo de Licitação: 25/2019
Data do Processo: 24/09/2019

Folha: 1/4

OBJETO DA LICITAÇÃO:

Contratação de Empresa especializada para fornecimento de Medicamentos desertos para atender as necessidades da Farmacia Básica , CAPS e Pronto Atendimento da Secretária de Saúde do Município de Capivari de Baixo/SC.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr.

Ao(s) 7 de Outubro de 2019, às 10:09 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 25/2019, Licitação nº 17/2019 - 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 a licitante presente se havia interesse em recorrer, a mesma nada declarou decaindo 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
9	CARBAMAZEPINA 200 MG (COMPRIMIDO)	UN	195.000,00	Teuto	0,0000	0,13	25.350,00
36	LAMOTRIGINA 100MG (comprimido)	UN	5.000,00	Unichem	0,0000	0,198	990,00
37	LAMOTRIGINA 25MG (comprimido)	UN	5.000,00	Unichem	0,0000	0,139	695,00
59	PAROXETINA 20MG (comprimido)	UN	25.000,00	Zydus	0,0000	0,2299	5.747,50
63	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML C 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA)	UN	3.000,00	Teuto	0,0000	0,415	1.245,00
70	TRAZODONA 50MG	UN	50.000,00	Torrent	0,0000	0,3577	17.885,00
Total do Participante ----->							51.912,50

Participante: 6563 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML C/ 100 ML (FRASCO)	UN	3.900,00	HIPOLABOR	0,0000	2,45	9.555,00
2	AMIODARONA 50 MG INJETÁVEL C/ 3 ML (AMPOLA)	UN	1.000,00	HIPOLABOR	0,0000	1,85	1.850,00
4	ATROPINA 0,25 MG/ML INJETAVEL C/1ML (AMPOLA)	UN	500,00	HALEX ISTAR	0,0000	0,294	147,00
8	BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 2 ML (AMPOLA)	UN	2.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,19	2.380,00
15	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML C 5ML(AMPOLA)	UN	150,00	HYPOFARMA	0,0000	0,987	148,05
19	DIPIRONA SÓDICA 500 MG INJETÁVEL C/ 2 ML (AMPOLA)	UN	5.000,00	FARMACE	0,0000	0,4515	2.257,50
20	FENITOINA SODICA 50 MG?ML 5 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	UN	500,00	HIPOLABOR	0,0000	1,98	990,00
21	FENOTEROL, BROMIDRATO 0,5%GOTAS C/ 20ML (FRASCO)	FRS	3.000,00	HIPOLABOR	0,0000	3,675	11.025,00
22	FENTANILA, CITRATO 50 MGG/ML (EQUIVAL.78,5MCG)/ 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL	UN	500,00	HIPOLABOR	0,0000	3,465	1.732,50
26	FUROSEMIDA 40 MG	UN.	400.000,00	HIPOLABOR	0,0000	0,0336	13.440,00
35	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG UNIDADE (COMPRIMIDO SUBLINGUAL)	UN	2.000,00	EMS	0,0000	0,2163	432,60
40	LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G C/30GR GELEIA	TB	2.000,00	HIPOLABOR	0,0000	2,29	4.580,00
49	METILDOPA 500 MG (COMPRIMIDO)	UN	65.000,00	SANVAL	0,0000	0,6799	44.193,50
60	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 60 ML (FRASCO)	UN	2.600,00	HIPOLABOR	0,0000	3,00	7.800,00
62	QUETIAPINA FUMARATO 100MG	UN	5.000,00	EMS	0,0000	0,4095	2.047,50
64	SALBUTAMOL, SULFATO 0,5 MG/ML C/ 1ML SOLUÇÃO INJETASVEL (AMPOLA)	AMP	500,00	HIPOLABOR	0,0000	1,365	682,50
65	SERTRALINA 50 MG (COMPRIMIDO)	COMP	15.000,00	PRATI	0,0000	0,1155	1.732,50

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2019 - PR

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

Processo Administrativo: 25/2019
Processo de Licitação: 25/2019
Data do Processo: 24/09/2019

Folha: 2/4

Participante: 6563 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
68	SUXAMETONIO CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	UN	200,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	10,599	2.119,80
Total do Participante ----->							107.113,45

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

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
5	AZITROMICINA 200/5ML C/15ML	UN.	5.200,00	PRATI	0,0000	5,54	28.808,00
27	GABAPENTINA 300MG (COMPRIMIDO)	UN	10.000,00	PRATI	0,0000	0,398	3.980,00
32	IBUPROFENO 600MG (comprimido)	UN	104.000,00	PRATI	0,0000	0,168	17.472,00
Total do Participante ----->							50.260,00

Participante: 7358 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
18	DIGOXINA 0,25 MG (COMPRIMIDO)	UN	10.000,00	PHARLAB	0,0000	0,0625	625,00
42	LIDOCAINA, CLORIDRATO SEM VASO 20MG/ML C/20ML SOLUÇÃO INJETAVEL(FRASCO)	FRS	5.000,00	HIPOLABOR	0,0000	2,55	12.750,00
61	PROMATAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML C 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	2.500,00	SANVAL	0,0000	1,745	4.362,50
Total do Participante ----->							17.737,50

Participante: 7576 - CRISTÁLIA P.Q.F. LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
6	BIPERIDENO INJETÁVEL 5 MG/ML COM 1 ML	UN	500,00	CRISTÁLIA	0,0000	1,84	920,00
7	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG(COMPRIMIDO)	UN	58.500,00	CRISTÁLIA	0,0000	0,176	10.296,00
13	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG(COMPRIMIDO)	COMP	40.000,00	CRISTÁLIA	0,0000	0,20	8.000,00
14	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML GOTAS C/20 ML(FRASCO)	FRS	500,00	CRISTÁLIA	0,0000	5,59	2.795,00
16	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORAFENICOL 0,01 G/G C/30GR	UN.	10.000,00	CRISTÁLIA	0,0000	8,50	85.000,00
24	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML C/1ML (AMPOLA)	UN	200,00	CRISTÁLIA	0,0000	4,25	850,00
29	HALOPERIDOL 5 MG (COMPRIMIDO)	UN	130.000,00	CRISTÁLIA	0,0000	0,17	22.100,00
30	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG INJETÁVEL AMPOLAS	UN	500,00	CRISTÁLIA	0,0000	5,30	2.650,00
31	HEPARINA SODICA 5000 u.i./ml COM 5ML INJETAVEL AMPOLA	UN	200,00	CRISTÁLIA	0,0000	16,51	3.302,00
33	IMIPRAMINA 25MG	UN.	120.000,00	CRISTÁLIA	0,0000	0,25	30.000,00
38	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMP	32.500,00	CRISTÁLIA	0,0000	0,32	10.400,00
39	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS C/ 20 ML (FRASCO)	UN	1.300,00	CRISTÁLIA	0,0000	8,03	10.439,00
41	LIDOCAINA SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY 10% C 50ML (FRASCO)	FRS	500,00	CRISTÁLIA	0,0000	47,50	23.750,00
54	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML C/1ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA)	UN	2.000,00	CRISTÁLIA	0,0000	2,25	4.500,00
57	NITROGLICERINA 5 MG INJETÁVEL C/ 10 ML (AMPOLA)	UN	500,00	CRISTÁLIA	0,0000	28,98	14.490,00
Total do Participante ----->							229.492,00

Participante: 7934 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
28	GABAPENTINA 400MG (comprimido)	UN	10.000,00	PRATI	0,0000	0,45	4.500,00
43	LORATADINA 10 MG (COMPRIMIDO)	UN	65.000,00	CIMED	0,0000	0,089	5.785,00
44	LORATADINA 1MG/ML XAROPE C/ 100 ML (FRASCO)	UN	2.600,00	CIMED	0,0000	2,289	5.951,40
51	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML GOTAS C/10ML(FRASCO)	FRS	2.000,00	MARIOL	0,0000	0,75	1.500,00
53	MIDAZOLAM 5 MG/ ML C/3 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL(AMPOLA)	UN	1.000,00	HIPOLABOR	0,0000	1,28	1.280,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2019 - PR

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

Processo Administrativo: 25/2019
Processo de Licitação: 25/2019
Data do Processo: 24/09/2019

Folha: 3/4

Participante: 7934 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
58	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO)	UN	195.000,00	PRATI	0,0000	0,103	20.085,00
66	SULFADIAZINA DE PRATA 1% C/50GR (BISNAGA)	UN	3.000,00	NATIVITA	0,0000	3,989	11.967,00
67	SULFAMETOXAZOL400+ TRIMETROPINA 80MG (COMPRIMIDO)	COMP	39.000,00	PRATI	0,0000	0,109	4.251,00
71	VERAPAMIL 80 MG	UN.	80.000,00	SANVAL	0,0000	0,0895	7.160,00

Total do Participante -----> 62.479,40

Participante: 7939 - PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
12	CIPROFLOXACINO 500 MG	UN.	30.000,00	ELOFAR	0,0000	0,179	5.370,00
17	DEXAMETASONA 0,1 % CREME C/ 10 G (TUBO)	UN	15.000,00	SANVAL	0,0000	0,998	14.970,00
23	FLUCONAZOL 150MG CAPSULAS	UN	6.500,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,30	1.950,00
45	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (COMPRIMIDO)	UN	500.000,00	GEOLAB	0,0000	0,0507	25.350,00
47	METFORMINA 850 MG	UN.	500.000,00	MERCK	0,0000	0,057	28.500,00
56	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5 MG + 250 UI C/ 10G POMADA (BISNAGA)	BIS	10.000,00	SOBRAL	0,0000	1,47	14.700,00
69	TENOXICAN 20MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	UN	3.000,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,09	15.270,00

Total do Participante -----> 106.110,00

Participante: 8043 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
10	CARBONATO DE LITIO 300MG (COMPRIMIDO)	UN	130.000,00	BIOLAB	0,0000	0,288	37.440,00
50	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG (COMPRIMIDO)	COMP	50.000,00	EMS	0,0000	0,469	23.450,00

Total do Participante -----> 60.890,00

Participante: 8183 - A G KIENEN & CIA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
3	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG (COMPRIMIDO)	UN	40.000,00	EMS	0,0000	0,20	8.000,00
52	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ ML C/100 ML(FRASCO)	UN	2.600,00	EMS	0,0000	5,40	14.040,00

Total do Participante -----> 22.040,00

Participante: 8229 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
48	METILDOPA 250 MG (COMPRIMIDO)	UN	65.000,00	EMS	0,0000	0,34	22.100,00

Total do Participante -----> 22.100,00

Total Geral -----> 730.134,85

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2019 - PR

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

Processo Administrativo: 25/2019
Processo de Licitação: 25/2019
Data do Processo: 24/09/2019

Folha: 4/4

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, 7 de Outubro 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:

PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA - - Representante
ALYSSON LUIZ PEREIRA - - Representante
RENAN JOSE GIACOMEL - - Representante
HEITOR DE OLIVEIRA SAMPAIO - - Representante
ANDRÉ RODRIGUES - - Representante
FLAVIO ROGERIO RIBAS VIEIRA - - Representante
FERNANDO DE LACERDA - - Representante
SERGIO JOSE DOS SANTOS - - Representante
- - Representante
LUCIO JOSE DE OLIVEIRA - - Representante
- - Representante