

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**PROCESSO Nº 089/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº066/2018, Aquisição eventual, futura e parcelada de MEDICAMENTOS, destinados a atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde..**

**DESPACHO.** Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento e a adjudicação procedidos pela Pregoeira, inserto nestes autos, bem como Parecer Jurídico, **RESOLVO**, no uso de minhas atribuições legais, com fulcro nas disposições do art. 4, XXII da Lei n. 10.520, de 17 de julho de 2002, com modificações posteriores, **HOMOLOGAR** o procedimento licitatório realizado na modalidade de **Pregão Presencial nº 066/2018**, objetivando, a Aquisição eventual, futura e parcelada de **MEDICAMENTOS**, destinados a atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde., para o cumprimento das atribuições da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO, apresentando-se como propostas mais vantajosa(s) a(s) da(s) Empresa(s):

**DELTA MED COM. DE PROD. HOSPITALAR LTDA.,** pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 08.835.955/0001-70 estabelecida na Rua Yanomamis esq. c/ Rua das Bandeiras nº 351QD. 02 LT 12/13 Bairro Residencial Petrópolis SAO SIMAO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
26	AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL 10ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		FARMACE	2500	AM	R\$ 0,708	R\$ 1.770,00
51	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SAMTEC	3000	AM	R\$ 0,53	R\$ 1.590,00
102	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO		GEOLAB	32400	CP	R\$ 0,059	R\$ 1.911,60
106	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL		BLAU	200	FR	R\$ 2,764	R\$ 552,80
122	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG CPR		PHARLAB	1000	CP	R\$ 0,148	R\$ 148,00
131	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % 20ML S/V SEM VASO CONSTRITOR		HYPOFARM A	1600	FR	R\$ 0,798	R\$ 1.276,80
161	COMPLEXO B COMPRIMIDO		VITAMED	24000	CP	R\$ 0,036	R\$ 864,00
186	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBL		SANVAL	12000	CP	R\$ 0,112	R\$ 1.344,00
187	DIOSMINA 450MG + HESPIRIDINA 50MG COMPRIMIDO		BIOLAB	150000	CP	R\$ 0,387	R\$ 58.050,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

191	DIPROP. BETAMETASONA+FOSF A DISS. 1ML - (dipropionato de betametasona + fosfatodissódico de betametasona)		PHARLAB	1800	AM	R\$ 3,215	R\$ 5.787,00
206	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG CPR		PRATI DONADUZZI	6000	CP	R\$ 1,032	R\$ 6.192,00
222	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO		AUROBINDO	15000	CP	R\$ 0,387	R\$ 5.805,00
243	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML		NATULAB	1000	FR	R\$ 1,865	R\$ 1.865,00
275	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO COM 50ML		HIPOLABOR	300	FR	R\$ 44,99	R\$ 13.497,00
278	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI,DONA DUZZI	1500	FR	R\$ 1,398	R\$ 2.097,00
290	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML INJETAVEL		FARMACE	6000	AM	R\$ 0,322	R\$ 1.932,00
317	OLEO MINERAL FRASCO 100ML		IMEC	2000	FR	R\$ 2,238	R\$ 4.476,00
324	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL		BLAU	2400	AM	R\$ 6,19	R\$ 14.856,00
335	PARACETAMOL+CODEI NA 500+30MG COMPRIMIDO		GEOLAB	64800	CP	R\$ 0,32	R\$ 20.736,00
341	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI DONADUZZI	43500	CP	R\$ 0,127	R\$ 5.524,50
355	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE		NATULAB	2400	EN	R\$ 0,483	R\$ 1.159,20
359	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PHARMACIE NCE	43000	CP	R\$ 0,114	R\$ 4.902,00
374	SORO RINGER SIMPLES 500 ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		JP	8000	BS	R\$ 2,121	R\$ 16.968,00
385	SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML INJETAVEL		NOVAFARM A	1000	AM	R\$ 1,518	R\$ 1.518,00
386	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML		SAMTEC	2000	AM	R\$ 0,284	R\$ 568,00
<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>						<b>R\$ 175.389,90</b>	

**DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40 estabelecida na RODOVIA BR 480 nº 180 Bairro CENTRO BARAO DE COTEGIPE, vencedora dos itens abaixo relacionados:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AAS 100MG COMPRIMIDO		SOBRAL	360000	CP	R\$ 0,022	R\$ 7.920,00
7	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HIPOLABOR	40000	CP	R\$ 0,039	R\$ 1.560,00
14	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO 10 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI DONADUZZI	5000	FR	R\$ 1,10	R\$ 5.500,00
17	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI DONADUZZI	6000	CP	R\$ 0,062	R\$ 372,00
28	AMIODARONA 200MG COMP(PADRÃO ANCORON)		GEOLAB	144000	CP	R\$ 0,345	R\$ 49.680,00
37	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI DONADUZZI	102000	CP	R\$ 0,028	R\$ 2.856,00
44	BENZILPENICILA PROCAINA 300.000UI+BENZILPENIC ILINA POTASSICA INJETAVEL		BLAU	1500	AM	R\$ 4,14	R\$ 6.210,00
48	BESILATO ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		GEOLAB	100000	CP	R\$ 0,025	R\$ 2.500,00
68	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SANVAL	150000	CP	R\$ 0,019	R\$ 2.850,00
83	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI DONADUZZI	7500	CP	R\$ 0,182	R\$ 1.365,00
103	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUÇÃO ORAL		GEOLAB	4800	FR	R\$ 2,07	R\$ 9.936,00
150	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CPR		GEOLAB	75000	CP	R\$ 0,115	R\$ 8.625,00
155	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO		CRISTALIA	30000	CP	R\$ 0,215	R\$ 6.450,00
162	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML		HYPOFARMA	24000	AM	R\$ 0,684	R\$ 16.416,00
172	DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO		SANTISA	12000	CP	R\$ 0,053	R\$ 636,00
174	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMIDO		VITAMED	60000	CP	R\$ 0,029	R\$ 1.740,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

197	ENALAPRIL 10 mg comprimido		MEDQUIMICA	200000	CP	R\$ 0,032	R\$ 6.400,00
198	ENALAPRIL 20mg COMPRIMIDO		MEDQUIMICA	200000	CP	R\$ 0,039	R\$ 7.800,00
221	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	120000	CP	R\$ 0,031	R\$ 3.720,00
226	GLIBENCLAMIDA 5 MG. COMPRIMIDO		MEDQUIMICA	150000	CP	R\$ 0,022	R\$ 3.300,00
264	LEVOPROMAZINA 100mg COMP(PADRÃO NEOZINE)		CRISTALIA	36000	CP	R\$ 0,75	R\$ 27.000,00
265	LEVOPROMAZINA 25mg COMP(PADRÃO NEOZINE)		CRISTALIA	36000	CP	R\$ 0,379	R\$ 13.644,00
279	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	960000	CP	R\$ 0,049	R\$ 47.040,00
284	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	90000	CP	R\$ 0,067	R\$ 6.030,00
286	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	120000	CP	R\$ 0,062	R\$ 7.440,00
299	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO		ZYDUS	64800	CP	R\$ 0,095	R\$ 6.156,00
302	NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 10G - NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G TUBO COM 10G		PRATI DONADUZZI	3000	TB	R\$ 1,45	R\$ 4.350,00
306	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO		CIMED	30000	CP	R\$ 0,061	R\$ 1.830,00
333	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	80000	CP	R\$ 0,04	R\$ 3.200,00
334	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO		PRATI DONADUZZI	50000	CP	R\$ 0,084	R\$ 4.200,00
340	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 120ML		GEOLAB	2000	FR	R\$ 6,68	R\$ 13.360,00
350	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CRISTALIA	64800	CP	R\$ 0,163	R\$ 10.562,40
351	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CRISTALIA	64800	CP	R\$ 0,172	R\$ 11.145,60
361	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SANVAL	120000	CP	R\$ 0,056	R\$ 6.720,00
362	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SANVAL	60000	CP	R\$ 0,116	R\$ 6.960,00
401	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO		HIPOLABOR	50000	CP	R\$ 0,13	R\$ 6.500,00
404	VALPROATO DE SÓDIO 250MG CPR		BIOLAB	43200	CP	R\$ 0,198	R\$ 8.553,60
405	VALPROATO DE SÓDIO 500MG CPR		BIOLAB	32400	CP	R\$ 0,44	R\$ 14.256,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

406	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100ML		HIPOLABOR	1000	FR	R\$ 3,74	R\$ 3.740,00
-----	-------------------------------------	--	-----------	------	----	----------	-----------------

<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>						<b>R\$ 348.523,60</b>
----------------------------	--	--	--	--	--	-----------------------

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML.PROD.MED.LTDA**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 07.640.617/0001-10 estabelecida na RUA MP-6 nº 304QUADRA 16-A LOTE 01 Bairro MARGARIDA PROCÓPIO SENADOR CANEDO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	ACICLOVIR CREME 50G/G		PRATI	600	TB	R\$ 2,50	R\$ 1.500,00
9	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG INJETAVEL 5ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		ZYDUS	2400	AM	R\$ 3,15	R\$ 7.560,00
15	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	10000	CP	R\$ 0,356	R\$ 3.560,00
18	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	15000	CP	R\$ 0,183	R\$ 2.745,00
29	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	96000	CP	R\$ 0,029	R\$ 2.784,00
34	AMPICILINA 1G INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	1000	AM	R\$ 2,76	R\$ 2.760,00
38	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	50000	CP	R\$ 0,037	R\$ 1.850,00
42	AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO 22,5 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	3000	FR	R\$ 7,40	R\$ 22.200,00
43	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	10800	CP	R\$ 0,094	R\$ 1.015,20
45	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE		TEUTO	5400	AM	R\$ 7,87	R\$ 42.498,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.						
49	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BRAINFARM A	50000	CP	R\$ 0,055	R\$ 2.750,00
54	BROM. ESCOPALAMINA +DIPIRONA SODICA CPR - BROMETO DE ESCOPALAMINA +DIPIRONA SODICA(PADRÃO BUSCOPAN COMPOSTO) COMPRIMIDO		BRAINFARM A	24000	CP	R\$ 0,37	R\$ 8.880,00
55	BROM. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 20ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BRAINFARM A	1200	FR	R\$ 5,05	R\$ 6.060,00
56	BROMAZEPAM 6MG CPR		BRAINFARM A	21600	CP	R\$ 0,124	R\$ 2.678,40
57	BROMAZEPAN 3MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BRAINFARM A	18000	CP	R\$ 0,089	R\$ 1.602,00
58	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML		TEUTO	2000	FR	R\$ 0,679	R\$ 1.358,00
70	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	50000	CP	R\$ 0,108	R\$ 5.400,00
74	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TORRENT	18000	CP	R\$ 0,158	R\$ 2.844,00
75	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL..		TORRENT	24000	CP	R\$ 0,079	R\$ 1.896,00
76	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TORRENT	24000	CP	R\$ 0,098	R\$ 2.352,00
77	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TORRENT	18000	CP	R\$ 0,085	R\$ 1.530,00
78	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML		ABL	2000	VD	R\$ 7,05	R\$ 14.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

79	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	100000	CP	R\$ 0,266	R\$ 26.600,00
91	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	30000	CP	R\$ 0,077	R\$ 2.310,00
95	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO		PRATI	36000	CP	R\$ 0,196	R\$ 7.056,00
113	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG(AKINETON)		CRISTALIA	30000	CP	R\$ 0,159	R\$ 4.770,00
115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1GR PO INJ		ABL	1000	AM	R\$ 7,03	R\$ 7.030,00
126	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG		TEUTO	100000	CP	R\$ 0,071	R\$ 7.100,00
144	CLORIDRATO DE PROPRAFENONA 300MG CPR		PRATI	2000	CP	R\$ 0,59	R\$ 1.180,00
145	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CPR		OSORIO	100000	CP	R\$ 0,015	R\$ 1.500,00
154	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO		TORRENT	60000	CP	R\$ 0,525	R\$ 31.500,00
167	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO		TEUTO	30000	CP	R\$ 0,176	R\$ 5.280,00
168	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		TEUTO	24000	AM	R\$ 0,527	R\$ 12.648,00
171	DDIAZEPAM 5MG/ML 2ML		TEUTO	2000	AM	R\$ 0,58	R\$ 1.160,00
173	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG INJ 3ML		TEUTO	12000	AM	R\$ 0,61	R\$ 7.320,00
199	ENALAPRIL 5 mg comprimido		CIMED	12000	CP	R\$ 0,055	R\$ 660,00
239	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO		TEUTO	144000	CP	R\$ 0,014	R\$ 2.016,00
242	HIDROCORTIZONA 500MG INJETAVEL		TEUTO	10000	FR	R\$ 5,09	R\$ 50.900,00
249	INDAPAMIDA SR 1.5MG CPR		TORRENT	24000	CP	R\$ 0,144	R\$ 3.456,00
262	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO		PRATI	20000	CP	R\$ 0,65	R\$ 13.000,00
268	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO		MERCK	120000	CP	R\$ 0,08	R\$ 9.600,00
271	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO		MERCK	120000	CP	R\$ 0,08	R\$ 9.600,00
273	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO		MERCK	120000	CP	R\$ 0,08	R\$ 9.600,00
277	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO		CIMED	12000	CP	R\$ 0,053	R\$ 636,00
280	MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 2MG/5ML 100ML - MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 2MG/5ML XAROPE FRASCO COM 100ML SEM ACUCAR		PRATI	4800	FR	R\$ 1,024	R\$ 4.915,20
281	MALEATO DE TIMOLOL 0.5% COLIRIO 5ML		TEUTO	120	FR	R\$ 1,035	R\$ 124,20
285	METFORMINA 500MG CPR LIB. PROLONGADA - METFORMINA 500MG COMPRIMIDO		PRATI	50000	CP	R\$ 0,138	R\$ 6.900,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	COMPRIMIDOLIBERAÇÃO Prolongada						
291	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO		PRATI	20000	CP	R\$ 0,102	R\$ 2.040,00
297	MIRTAZAPINA 30MG CPR		TORRENT	9000	CP	R\$ 0,551	R\$ 4.959,00
309	NISTATINA 100.000UI/ML ORAL SUSP. 60 ML - NISTATINA 100.000UI/ML ORAL SUSPENSÃOFRASCO COM 60 ML		PRATI	1000	FR	R\$ 3,926	R\$ 3.926,00
318	OLMESARTANA 20 MG CPR		TORRENT	10800	CP	R\$ 0,72	R\$ 7.776,00
326	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	7200	CP	R\$ 0,177	R\$ 1.274,40
342	PREDNISONA 5 mg comp (PDRÃO MERTICORTEN)		BRAINFARM A	29000	CP	R\$ 0,078	R\$ 2.262,00
349	RANITIDINA 50MG/ML INJETAVEL 2 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	18000	AM	R\$ 0,403	R\$ 7.254,00
376	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDO		ACCORD	16200	CP	R\$ 0,77	R\$ 12.474,00
377	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO		ACCORD	64800	CP	R\$ 0,24	R\$ 15.552,00
378	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO		ACCORD	68000	CP	R\$ 0,49	R\$ 33.320,00
381	SULF.+TRIMETOPRIMA 200MG+400/5ML SUSP. 100ML - SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200MG+400/5ML SUSPENSÃO 100ML		TEUTO	1800	FR	R\$ 1,58	R\$ 2.844,00
383	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30GR		PRATI	2400	TB	R\$ 3,10	R\$ 7.440,00
384	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	15000	CP	R\$ 0,092	R\$ 1.380,00
392	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO		VITAMED	32500	CP	R\$ 0,037	R\$ 1.202,50
400	TRAMADOL 100MG /2ML ( 50MG/ML 2ML)		TEUTO	12000	AM	R\$ 0,637	R\$ 7.644,00
402	TRAMADOL INJETAVEL 50MG/ML 1ML		TEUTO	6000	AM	R\$ 0,56	R\$ 3.360,00
407	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	32000	CP	R\$ 0,38	R\$ 12.160,00
409	VALSARTANA 80MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	24600	CP	R\$ 0,30	R\$ 7.380,00

**TOTAL DO FORNECEDOR**

**R\$ 501.031,90**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 01.417.694/0004-72 estabelecida na AV. SÃO PAULO nº 00D 103 A Bairro JARDIM MARIA INÊS APARECIDA DE GOIANIA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	ADRENALINA 1MG/ML - 1 ML. INJETAVEL ( EPINEFRINA 1MG/ML 1ML)		HIPOLABOR	5000	AM	R\$ 1,75	R\$ 8.750,00
22	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE PEDIATRICO S/AÇUCAR 100 ML - - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		FARMACE	1500	FR	R\$ 1,49	R\$ 2.235,00
27	AMIODARONA 150MG/3ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HIPOLABOR	4800	AM	R\$ 1,758	R\$ 8.438,40
36	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	6000	CP	R\$ 0,059	R\$ 354,00
40	ATROPINA 0.25 MG/ML INJETAVEL 1ML		FARMACE	500	AM	R\$ 0,31	R\$ 155,00
107	CLORETO DE POTASSIO 19% INJETAVEL 10ML		FARMACE	4000	AM	R\$ 0,20	R\$ 800,00
133	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CPR		HIPOLABOR	5000	CP	R\$ 0,101	R\$ 505,00
180	DIGOXINA 0.25MG COMPRIMIDO		PHARLAB	12000	CP	R\$ 0,059	R\$ 708,00
205	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO		HIPOLABOR	21000	CP	R\$ 0,233	R\$ 4.893,00
316	OCITOCINA 5UI/ML. - 1 ML. INJETAVEL		U.QUIMICA	4000	AM	R\$ 0,95	R\$ 3.800,00
332	PARACETAMOL 200mg/ML 15ML		FARMACE	3000	FR	R\$ 0,724	R\$ 2.172,00
346	PROMETAZINA 50MG/2ML INJTAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SANVAL	5000	AM	R\$ 1,80	R\$ 9.000,00
360	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML - SIMETICONA 75MG/ML GOTAS FRASCOS COM 15 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	5500	FR	R\$ 1,52	R\$ 8.360,00

**TOTAL DO FORNECEDOR**

**R\$ 50.170,40**

**DSJ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 15.707.332/0001-88 estabelecida na AV GARIBALDE TEIXEIRA nº 52 Bairro CENTRO QUIRINOPOLIS, vencedora dos itens abaixo relacionados:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
25	AMINOFILINA 200MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	4000	CP	R\$ 0,17	R\$ 680,00
82	CEFTRIAXONA 500MG EV INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EUROFARMA	2000	FR	R\$ 7,65	R\$ 15.300,00
88	CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO		BIOSINTETIC A	21600	CP	R\$ 0,469	R\$ 10.130,40
93	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML INJETAVEL		HALEX ISTAR	800	FR	R\$ 21,90	R\$ 17.520,00
94	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML		HALEX ISTAR	2500	FR	R\$ 38,70	R\$ 96.750,00
99	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO		E.M.S	3600	CP	R\$ 3,57	R\$ 12.852,00
109	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETAVEL 10ML		EQUIPLEX	4000	AM	R\$ 0,187	R\$ 748,00
151	CLORIDRATO DE SUXAMETONIO 500MG 1F/A		BLAU	300	FR	R\$ 10,07	R\$ 3.021,00
169	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 120ML		SOBRAL	1500	FR	R\$ 1,29	R\$ 1.935,00
176	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL (POMADA) DICLOFENAC O DIETILAMÔNIO 11,6MG/G 60GR GEL		SOBRAL	400	UN	R\$ 3,129	R\$ 1.251,60
194	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL		CHIESI	500	FR	R\$ 44,20	R\$ 22.100,00
215	FIXADOR CITOLOGICO 100ML - PRODUTO DE REFERENCIA ADLIN DIAGNOSTICO, OU SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE.		ADLIN	100	FR	R\$ 4,586	R\$ 458,60
224	GENTAMICINA 40MG INJETAVEL 1ML		HYPOFARMA	1000	AM	R\$ 0,74	R\$ 740,00
225	GENTAMICINA 80MG INJETAVEL 2ML (40MG/ML)		HYPOFARMA	1000	AM	R\$ 0,719	R\$ 719,00
231	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL 10ML		HALEX ISTAR	2000	AM	R\$ 1,519	R\$ 3.038,00
247	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO		TEUTO	94000	CP	R\$ 0,153	R\$ 14.382,00
252	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML REFIL- INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML REFIL (LANTUS)		ELI LILLY	1800	AM	R\$ 40,60	R\$ 73.080,00
263	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML ( LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML)		HALEX ISTAR	2000	FR	R\$ 16,20	R\$ 32.400,00
311	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/GR CR. VAGINAL 80GR - NITRATO DE		HIPOLABOR	1500	TB	R\$ 5,38	R\$ 8.070,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	MICONAZOL 20MG/GR CREME VAGINAL 80GRAMAS C/14 APLICADOR						
314	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML		HIPOLABOR	1000	AM	R\$ 1,979	R\$ 1.979,00
336	PENTOXIFILINA 100MG/5ML INJ		UNIAO QUIMICA	300	AM	R\$ 1,07	R\$ 321,00
367	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA FLEXÍVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HALEX ISTAR	36000	BS	R\$ 1,649	R\$ 59.364,00
372	SORO MANITOL 500ML		HALEX ISTAR	1000	BS	R\$ 6,21	R\$ 6.210,00
393	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO		WYETH	300	CX	R\$ 1,06	R\$ 318,00
394	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO		WYETH	300	CX	R\$ 1,15	R\$ 345,00
395	TAR. BRIMONIDINA 0.1% SOL. OFT. 5ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		ALLERGAN	120	FR	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
408	VALSARTANA 320MG COMPRIMIDO		GERMED	32000	CP	R\$ 0,69	R\$ 22.080,00

<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>	<b>R\$ 408.792,60</b>
----------------------------	-----------------------

**MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 28.418.133/0001-00 estabelecida na ALAMEDA 21 DE ABRILQD 49 LT 08 GALPÃO 02 Bairro EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
92	CINARIZINA 75MG CPR		RANBAXY	20000	CP	R\$ 0,088	R\$ 1.760,00
104	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO		RANBAXY	2000	CP	R\$ 0,29	R\$ 580,00
136	CLORIDRATO DE NORTRIPITILINA 50MG CPR		RANBAXY	15000	CA	R\$ 0,38	R\$ 5.700,00
137	CLORIDRATO DE NORTRIPITILINA 75MG CPR		RANBAXY	7000	CA	R\$ 0,54	R\$ 3.780,00
138	CLORIDRATO DE NORTRIPITILINA 25MG CPR		RANBAXY	15000	CA	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
227	GLICAZIDA 30MG LIBERAÇÃO CONTROLADA CPR		RANBAXY	36000	CP	R\$ 0,09	R\$ 3.240,00
327	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO		RANBAXY	32400	CP	R\$ 0,37	R\$ 11.988,00
328	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO		RANBAXY	18000	CP	R\$ 0,45	R\$ 8.100,00
330	OXCARBAMAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO		RANBAXY	12000	CP	R\$ 0,90	R\$ 10.800,00
343	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO		RANBAXY	32400	CA	R\$ 0,34	R\$ 11.016,00

<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>	<b>R\$ 60.264,00</b>
----------------------------	----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**ONOFRE E SOUZA LTDA - ME**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 22.078.214/0001-13 estabelecida na FRANCISCO DOS REIS GOULART nº 450 SAO SIMAO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		LEGRAND	3600	CP	R\$ 2,98	R\$ 10.728,00
19	ALPRAZOLAM 0,50 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BIOSSITETICA	9000	CP	R\$ 0,12	R\$ 1.080,00
21	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BIOSSITETICA	26000	CP	R\$ 0,27	R\$ 7.020,00
61	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS		TEUTO	800	FR	R\$ 2,50	R\$ 2.000,00
62	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		UNIAO QUIMICA	18000	CP	R\$ 0,15	R\$ 2.700,00
110	CLORIDRATO DULOXETINA 30MG CPR		BIOSSITETICA	9000	CP	R\$ 1,379	R\$ 12.411,00
119	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO		E.M.S	16000	CP	R\$ 0,135	R\$ 2.160,00
123	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG CPR		BIOSSITETICA	12000	CP	R\$ 2,74	R\$ 32.880,00
128	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG CPR		NOVASTIS	7200	CP	R\$ 0,32	R\$ 2.304,00
132	CLORIDRATO DE MANIDIPINA 20MG COMPRIMIDO - CLORIDRATO DE MANIDIPINA 20MG COMPRIMIDO ( MANIVAC 20MG)		CHIESSE	1440	CP	R\$ 7,90	R\$ 11.376,00
183	DIMENIDRINATO+ CLOR. PIRIDOXINA GOTAS 30ML - Dimenidrinato 25mg/ml Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml Pediatrico Solução Gotas com 30ml		BRAINFARMA	2000	FR	R\$ 6,896	R\$ 13.792,00
208	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO		TEUTO	97200	CP	R\$ 0,188	R\$ 18.273,60
223	GABAPENTINA 600 MG COMPRIMIDO		E.M.S	12000	CP	R\$ 1,72	R\$ 20.640,00
245	HIDROXIDO DE FERRO III POLIMALITROOSADO INJETAVEL 5ML		TAKEDA	400	AM	R\$ 9,30	R\$ 3.720,00
246	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 30ML		E.M.S	6000	FR	R\$ 2,90	R\$ 17.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

259	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO		ROCHE	30000	CP	R\$ 1,239	R\$ 37.170,00
269	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG CPR		MERCK	16200	CP	R\$ 0,227	R\$ 3.677,40
270	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG CPR		MERK	12000	CP	R\$ 0,215	R\$ 2.580,00
315	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO		CIMED	12000	CP	R\$ 0,249	R\$ 2.988,00
319	OLMESARTANA 40 MG CPR		TORRENT	10800	CP	R\$ 0,699	R\$ 7.549,20
320	OLMESARTANA MEDOXIMILA+HTZ 20/12,5MG CPR - OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	26000	CP	R\$ 1,19	R\$ 30.940,00
321	OLMESARTANA+HIDRO CLOROTIAZIDA 40/25MG COMPRIMIDO		BRAINFARM A	26000	CP	R\$ 1,15	R\$ 29.900,00
338	PIRACETAM 800 MG COMPRIMIDO		SANOFI	5900	CP	R\$ 0,839	R\$ 4.950,10
339	POLIVITAMINICO DE 6 MESES A 14 ANOS 120ML: - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		ACHE	2000	FR	R\$ 37,90	R\$ 75.800,00
379	SULF. GLICOSAMINA+ S. DE CONDOITINA 500+400MG CPS - SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDOITINA 400MG CAPSULA		ACHE	16200	CA	R\$ 2,047	R\$ 33.161,40
382	SULF.GENTA.+FOF.DISS. BETAMETASONA 4.85+1MG/ML 10ML - SULF.GENTAMICINA+FO F.DISS.BETAMETASONA 4.85+1MG/ML 10ML (GARASONE)		COSMET	600	FR	R\$ 18,00	R\$ 10.800,00
388	SULFATO DE SALBUTAMOL 100CG AEROSOL ORAL		TEUTO	600	FR	R\$ 6,54	R\$ 3.924,00
397	TEGASERODE 6MG COMPRIMIDO (ZELMAC 6mg)		BIOLAB	900	CP	R\$ 6,40	R\$ 5.760,00
398	TELMISARTANA 40MG CPR		E.M.S	10800	CP	R\$ 0,91	R\$ 9.828,00
399	TELMISARTANA 80MG CPR		E.M.S	10800	CP	R\$ 1,83	R\$ 19.764,00
403	TRAVAPROSTA 0,004MG 3ML COLIRO		MEDLEY	100	FR	R\$ 23,90	R\$ 2.390,00

**TOTAL DO FORNECEDOR**

**R\$ 439.666,70**

**PREMIUM HOSPITALAR EIRELLI- ME**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 27.325.768/0001-91 estabelecida na Rua 02 nº S/NQd. 04, Lt. 19 Bairro Residencial Fonte das Águas GOIANIRA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	-----------	----------------	-------	------	---------	----------------	-------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

11	ADENOSINA 3MG/ML 2ML		HIPOLABOR	300	AM	R\$ 9,659	R\$ 2.897,70
39	ATROPINA 0,50MG/ML. 1 ML. ENDOVENOSO		HYPOFARMA	800	AM	R\$ 0,649	R\$ 519,20
46	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL - Antibacteriano; penicilina.		BLAU	300	AM	R\$ 7,936	R\$ 2.380,80
47	BENZOILMETRONIDAZO L 40 MG/ML 100ML		EM S	500	FR	R\$ 6,40	R\$ 3.200,00
65	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		ACHE FARMA	300	FR	R\$ 16,899	R\$ 5.069,70
69	CARB.CALCIO+COLECA LCIFEROL500MG+400UI CPR		NATULAB	12000	CP	R\$ 0,122	R\$ 1.464,00
73	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HIPOLABOR	15000	CP	R\$ 0,239	R\$ 3.585,00
80	CEFALOTINA 1G INJ.		BLAU	12000	AM	R\$ 3,712	R\$ 44.544,00
89	CILOSTAZOL 50 MG CPR		EUROFARMA	23000	CP	R\$ 0,278	R\$ 6.394,00
90	CIMETIDINA 300MG INJETAVEL		HYPOFARMA	500	AM	R\$ 0,665	R\$ 332,50
108	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMPRIMIDO		SLOW K	12000	CP	R\$ 0,548	R\$ 6.576,00
112	CLORIDRATO CLONIDINA 150MCG/ML 1ML		CRISTALIA	500	AM	R\$ 6,999	R\$ 3.499,50
118	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG CPR		BOEINGER	7200	CP	R\$ 0,201	R\$ 1.447,20
127	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL		CRISTALIA	500	AM	R\$ 4,579	R\$ 2.289,50
134	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS		MARIOL	300	FR	R\$ 0,582	R\$ 174,60
141	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO		APSEN	6000	CP	R\$ 0,712	R\$ 4.272,00
158	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL ORAL		CRISTALIA	900	FR	R\$ 4,549	R\$ 4.094,10
159	CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO		E MS	22000	CP	R\$ 0,192	R\$ 4.224,00
160	CLORTALIDONA 50MG COMPRIMIDO		SEM	9000	CP	R\$ 0,292	R\$ 2.628,00
175	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG. INJ 3ML		FARMACE	5000	AM	R\$ 0,538	R\$ 2.690,00
182	DIMENDRATO 50MG+PIRIDOXINA 50MG 1ML I		NAUSICALM	3000	AM	R\$ 1,229	R\$ 3.687,00
200	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJETAVEL SUBCUTANEO / INTRAVENOSO		MYLAN	200	AM	R\$ 20,05	R\$ 4.010,00
202	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG INJETAVEL SUBCUTANEO/INTRA VE NOSO		MYLAN	600	AM	R\$ 32,00	R\$ 19.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

207	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML		CRISTALIA	50	AM	R\$ 10,09	R\$ 504,50
218	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ ML 2ML		HYPOFARMA	1000	AM	R\$ 2,30	R\$ 2.300,00
220	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 2ML		SANTISA	10000	AM	R\$ 0,394	R\$ 3.940,00
228	GLICOSE 50% INJETÁVEL 10 ML.		SAMTEC	9600	AM	R\$ 0,209	R\$ 2.006,40
230	GLIMEPIRIDA 4MG COMPRIMIDO		EUROFARMA	48000	CP	R\$ 0,145	R\$ 6.960,00
236	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CPR		AVERT	7200	CP	R\$ 0,579	R\$ 4.168,80
240	HIDROCORTIZONA 1% CREME 15G		U. QUIMICA	300	TB	R\$ 5,12	R\$ 1.536,00
250	INSULINA ASPARTE 100UI/ML 3ML REFIL - INSULINA ASPARTE 100UI/ML 3ML REFIL ( NOVORAPID)		NOVO NORDISK	600	FR	R\$ 37,661	R\$ 22.596,60
251	INSULINA DETEMIR 100UI/ML 3ML REFIL - INSULINA DETEMIR 100UI/ML 3ML REFIL ( LEVEMIR)		NOVO NORDISK	60	AM	R\$ 77,108	R\$ 4.626,48
256	LACTULOSE 667MG/ML 100ML		NUTRIMAI	600	FR	R\$ 5,569	R\$ 3.341,40
267	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG COMPRIMIDO		MERCK	12000	CP	R\$ 0,176	R\$ 2.112,00
292	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML INJETAVEL ( METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML)		FARMACE	2400	FR	R\$ 2,049	R\$ 4.917,60
307	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS FRASCO 15ML		VITAMEDIC	3000	FR	R\$ 1,275	R\$ 3.825,00
308	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO		VITAMEDIC	43200	CP	R\$ 0,209	R\$ 9.028,80
310	NISTATINA CREME VAGINAL 60G		GREENFARM A	2500	TB	R\$ 3,049	R\$ 7.622,50
331	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO		EUROFARMA	96000	CP	R\$ 0,125	R\$ 12.000,00
352	RIVAROXABANA 10MG CPR		XARELTO	10800	CP	R\$ 7,00	R\$ 75.600,00
375	SOTALOL 160 MG COMPRIMIDO		MERCK	5040	CP	R\$ 0,566	R\$ 2.852,64
390	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML		HIPOLABOR	1000	AM	R\$ 1,664	R\$ 1.664,00
391	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML		HIPOLABOR	600	FR	R\$ 0,788	R\$ 472,80
412	VILDAGLIPTINA 50MG CPR		NOVARTIS	10800	CP	R\$ 3,159	R\$ 34.117,20
413	VITAMINA K 10MG/ML INJETAVEL		CRISTALIA	2000	AM	R\$ 1,164	R\$ 2.328,00

**TOTAL DO FORNECEDOR**

**R\$ 337.699,52**

**PRÓ REMÉDIOS DIST. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI ME**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 05.159.591/0001-68 estabelecida na RUA SÃO PAULO nº 39 Bairro MEDEIROS RIO VERDE, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	ACIDO ASCORBICO 500MG INJETAVEL 5ML - ESPECIFICAÇÃO		SANTISA	18000	AM	R\$ 0,547	R\$ 9.846,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.						
24	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HIPOLABOR	10000	CP	R\$ 0,06	R\$ 600,00
35	ATENOLOL + CLORATALIDONA 50/12,5MG CPR		GERMED	18000	CP	R\$ 0,189	R\$ 3.402,00
41	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PHARLAB	8000	CP	R\$ 0,495	R\$ 3.960,00
52	BIMATROPROSTA 0,03%+MAL. TIMOLOL 0.5% GTS - BIMATROPROSTA 0,03%+MAL. TIMOLOL 0.5% GTS SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3ML (GANFORT)		ALLERGAN	50	FR	R\$ 84,70	R\$ 4.235,00
63	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		WASSER	5000	AM	R\$ 1,05	R\$ 5.250,00
66	BUDESONIDA 50MCG /200 DOSES - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BIOSINTÉTICA	300	FR	R\$ 24,10	R\$ 7.230,00
67	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		HIPOLABOR	5000	AM	R\$ 0,88	R\$ 4.400,00
71	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML		U.QUIMICA	200	FR	R\$ 11,43	R\$ 2.286,00
72	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		TEUTO	50000	CP	R\$ 0,39	R\$ 19.500,00
84	CETOCONAZOL CREME 30GR - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SOBRAL	1500	TB	R\$ 1,79	R\$ 2.685,00
87	CICLOBENZAPRINA 5 MG CPR		EUROFARMA	20000	CP	R\$ 0,174	R\$ 3.480,00
96	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML USO I.V./I.M ESPINHAL 2ML INJETAVEL		HIPOLABOR	2400	AM	R\$ 0,925	R\$ 2.220,00
97	CL.CIPROFLOXACINO+ HIDROCORTIZONA GTS - CLORIDRATO DE		FARMOQUIMICA	300	FR	R\$ 28,00	R\$ 8.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA MICRONIZADA 10MG/ML 5ML (OTOCIRIAX)						
98	CL.PIPERIDOLATO+HES P.+COMP.B+ AC. ASC CPR - Cloridrato de piperidolato 100 mg; Hesperidina (complexo) 50 mg; Ácido ascórbico 50 mg;		SANOFI	5000	CP	R\$ 0,50	R\$ 2.500,00
100	CLOBAZAM 10MG COMPRIMIDO		SANOFI	5600	CP	R\$ 0,55	R\$ 3.080,00
101	CLOBAZAM 20MG COMPRIMIDO		SANOFI	10800	CP	R\$ 0,98	R\$ 10.584,00
121	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL 10ML		HIPOLABOR	1500	AM	R\$ 1,69	R\$ 2.535,00
125	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML		U.QUIMICA	3000	AM	R\$ 1,03	R\$ 3.090,00
129	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG/2ML		APSEN	1000	AM	R\$ 12,20	R\$ 12.200,00
130	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINO 10 MG COMP. - CLORIDRATO DE ISOXSUPRINO 10 MG COMPRIMIDO (INIBINA)		APSEN	2000	CP	R\$ 3,10	R\$ 6.200,00
139	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML		HALEXISTAR	11000	AM	R\$ 0,88	R\$ 9.680,00
146	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA COLÍRIO FRASCO COM 5 ML		NOVARTIS	50	DV	R\$ 8,65	R\$ 432,50
147	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMP		GEOLAB	120000	CP	R\$ 0,12	R\$ 14.400,00
164	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML INJETAVEL		U.QUIMICA	800	AM	R\$ 1,28	R\$ 1.024,00
165	DEXAMETASONA 1MG/G 10GR. TUBO		SOBRAL	3000	TB	R\$ 0,94	R\$ 2.820,00
177	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG CPR		EUROFARMA	30000	CP	R\$ 0,22	R\$ 6.600,00
178	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CPR		EUROFARMA	32000	CP	R\$ 0,239	R\$ 7.648,00
190	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML		SANTISA	48000	AM	R\$ 0,399	R\$ 19.152,00
192	DIPROP.DE BECLOMETASONA 400MCG/DOSE FLACONTE 2ML - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/DOSE AEROSOL FLACONETE 2ML		CHIESI	1200	FR	R\$ 5,45	R\$ 6.540,00
209	FENITOINA 5% 250MG/5ML INJETAVEL IM/EV ( 50MG/ML 5ML)		CRISTÁLIA	600	AM	R\$ 2,23	R\$ 1.338,00
211	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML IM (FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML)INTRAMUSCULAR		CRISTÁLIA	500	AM	R\$ 1,70	R\$ 850,00
216	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA		PRATI	5000	CA	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

219	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓD - FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML SOLUÇÃO FRASCO COM 130ML		CRISTÁLIA	1200	FR	R\$ 4,13	R\$ 4.956,00
229	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO		EUROFARMA	48000	CP	R\$ 0,13	R\$ 6.240,00
232	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO		CRISTÁLIA	68400	CP	R\$ 0,12	R\$ 8.208,00
233	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO		CRISTÁLIA	72000	CP	R\$ 0,16	R\$ 11.520,00
238	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJETAVEL 5ML		CRISTÁLIA	200	FR	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
254	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO		VITAMEDIC	5000	CP	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00
261	LEVODOPA 200MG +BENSERAZIDA 50MG CPR		ACHÉ	9000	CP	R\$ 1,97	R\$ 17.730,00
266	Levopromazina 40MG/ML 20ML - (NEOZINE GTS)		CRISTÁLIA	900	FR	R\$ 8,19	R\$ 7.371,00
272	LEVOTIROXINA SÓDICA 38 MCG CPR		ACHÉ	12000	CP	R\$ 0,269	R\$ 3.228,00
276	LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO COM 30G		PHARLAB	2400	TB	R\$ 2,51	R\$ 6.024,00
287	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO		BIOSINTÉTICA	32400	CP	R\$ 0,446	R\$ 14.450,40
288	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO		SANVAL	64800	CP	R\$ 0,70	R\$ 45.360,00
294	MIDAZOLAM 5MG/3ML INJETAVEL( MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML)		HIPOLABOR	1200	AM	R\$ 1,47	R\$ 1.764,00
296	MIRTAZAPINA 15MG CPR		MEDLEY	5000	CP	R\$ 1,77	R\$ 8.850,00
304	NIFEDIPINO 10MG CPR		GEOLAB	10000	CP	R\$ 0,056	R\$ 560,00
305	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO		GEOLAB	120000	CP	R\$ 0,05	R\$ 6.000,00
329	OXCARBAMAZEPINA 6% 60MG/ML 100ML		U.QUIMICA	360	FR	R\$ 18,98	R\$ 6.832,80
344	PRIMIDONA 100MG COMPRIMIDO		APSEN	3000	CA	R\$ 0,52	R\$ 1.560,00
345	PROGESTERONA NAT.200MG CASPULA ORAL E VG - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CAPSULA DE USO ORAL E VAGINAL (UTROGETAN200MG)		BESINS	5000	CA	R\$ 3,15	R\$ 15.750,00
347	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO (SUSTRATE)		DAICHI SANKYO	60000	CP	R\$ 0,43	R\$ 25.800,00
353	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO		BAYER	14800	CP	R\$ 7,00	R\$ 103.600,00
356	SECNIDAZOL 1000mg COMPRIMIDO		PHARLAB	3000	CP	R\$ 0,51	R\$ 1.530,00
358	SILDENAFILA 25MG CPR		GERMED	5000	CP	R\$ 1,37	R\$ 6.850,00
380	SULF. GLICOSAMINA+SULF SOD. CONDR. 1,2MG		ACHÉ	32400	EN	R\$ 4,61	R\$ 149.364,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	SACHE 5G - SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO SODICO DE CONDRITINA 1,2G PO PARA SOLUÇÃO ORAL EM SACHE						
410	VANCOMICINA 500MG PO LIOFILIZADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		BLAU	1000	AM	R\$ 4,02	R\$ 4.020,00

<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>	<b>R\$ 651.085,70</b>
----------------------------	-----------------------

**RM HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 25.029.414/0001-74 estabelecida na AV. SONNEMBERG nº 544QD.147 LT.17/18 Bairro CIDADE JARDIM GOIANIA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EQUIPLEX	120000	AM	R\$ 0,129	R\$ 15.480,00
30	AMOXICILINA + CLAV. DE POT. SUSP 70ML - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG + 250MG SUSPENSÃO 70 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		SANDOZ	3000	FR	R\$ 9,456	R\$ 28.368,00
31	AMOXICILINA + CLAV. POT. 500/125MG COMPRIMIDO		SANDOZ	36000	CP	R\$ 0,811	R\$ 29.196,00
33	AMOXICILINA 500MG CAPSULA - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	72000	CA	R\$ 0,151	R\$ 10.872,00
60	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG		AUROBINDO	21600	CP	R\$ 0,19	R\$ 4.104,00
117	CLORIDRATO de clomipramina 25 mg		SANDOZ/NOV ARTIS	7200	CP	R\$ 0,753	R\$ 5.421,60
135	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4G/ML INJETAVEL		HIPOLABOR	100	AM	R\$ 3,926	R\$ 392,60
157	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML INJETAVEL		HYPOFARMA	1000	AM	R\$ 0,97	R\$ 970,00
170	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO		SANTISA	80000	CP	R\$ 0,065	R\$ 5.200,00
179	DIGLICONATO DE CLOREXEDINE 0,5% LT SOLUÇÃO ALCOOLICA 1LITRO		RIOQUÍMICA	300	L	R\$ 10,53	R\$ 3.159,00
193	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG C/ 200 DOSES - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA		GLAXO	300	FR	R\$ 23,368	R\$ 7.010,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	50MCG/DOSE AEROSOL C/200DOSES						
195	DOMPERIDONA 10MG CPR		FARMASA	60000	CP	R\$ 0,077	R\$ 4.620,00
196	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO 100ML		FARMASA	300	FR	R\$ 9,143	R\$ 2.742,90
217	FLUMAZENIL 0,50MG/ML INJETAVEL 5ML		UNIÃO QUÍMICA	150	AM	R\$ 10,80	R\$ 1.620,00
248	IMUNO GLOBINA ANTE - RHO (D) ( MATERGAN)		KAMADA	120	AM	R\$ 207,31	R\$ 24.877,20
283	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO		SANDOZ	56000	CP	R\$ 0,119	R\$ 6.664,00
295	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML INJETAVEL		UNIÃO QUÍMICA	1200	AM	R\$ 3,678	R\$ 4.413,60
301	MORFINA 10MG/ML INJETAVEL 1ML		HIPOLABOR	5500	AM	R\$ 2,16	R\$ 11.880,00
303	NEOSTIGMINA 0,50MG/ML INJETAVEL		UNIÃO QUÍMICA	1000	AM	R\$ 0,719	R\$ 719,00
387	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML: SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML (Solução Injetável 1 mg/mL estojos estéreis com 1 ampola de 2mL.)		CRISTÁLIA	1500	AM	R\$ 5,08	R\$ 7.620,00
396	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML ( SELOKEN)		ASTRAZENECA	500	AM	R\$ 11,00	R\$ 5.500,00

**TOTAL DO FORNECEDOR**

**R\$ 180.830,30**

**SUPERMÉDICA DIST. HOSPITALAR EIRELI**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 06.065.614/0001-38 estabelecida na RUA C 159 nº 674QUADRA 297, LOTE 19/20 Bairro JARDIM AMERICA GOIANIA, vencedora dos itens abaixo relacionados:

ITEM	NOME ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	MARCA	QTDE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	ACEBROFILINA 25MG 5ML S/AÇUCAR 120 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		PRATI	1500	FR	R\$ 2,73	R\$ 4.095,00
3	ACEBROFILINA 50MG/5ML S/AÇUCAR 120 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CIMED	1500	FR	R\$ 4,54	R\$ 6.810,00
4	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL..		PHARLAB	10000	CP	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00
10	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS(AGE)+VITA. A E+LETICINA DE SOJA 100ML		RIVKA	1000	FR	R\$ 2,06	R\$ 2.060,00
16	ALBUMINA HUMANA 20% INJETÁVEL 50 ML.		KEDRION	240	AM	R\$ 144,48	R\$ 34.675,20
20	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE		ZYDUS	26000	CP	R\$ 0,164	R\$ 4.264,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.						
23	AMBROXOL 30G/5ML XAROPE ADULTRO S/AÇUCAR 100 ML - - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		NATULAB	1500	FR	R\$ 1,60	R\$ 2.400,00
32	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO 100 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CIMED	4000	FR	R\$ 5,90	R\$ 23.600,00
50	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML		CRISTALIA	800	AM	R\$ 9,45	R\$ 7.560,00
53	BISACODIL 5MG CPMPRIMIDO		UNIAO QUIMICA	3000	CP	R\$ 0,129	R\$ 387,00
59	BROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓD 5ML - BROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA INJETÁVEL 4MG/ML+500MG/ML 5ML		HYPOFARMA	18000	AM	R\$ 1,19	R\$ 21.420,00
64	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20 ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		MARIOL	1500	FR	R\$ 1,04	R\$ 1.560,00
81	CEFTRIAXONA 1GRAMA EV INJETÁVEL		BLAU	14000	AM	R\$ 7,07	R\$ 98.980,00
85	CETOPROFENO 100MG EV INJETÁVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CRISTALIA	12000	AM	R\$ 2,634	R\$ 31.608,00
86	CETOPROFENO 100MG IM INJETÁVEL 2ML		UNIAO QUIMICA	12000	AM	R\$ 1,295	R\$ 15.540,00
105	CLOR. DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETÁVEL		HIPOLABOR	2000	AM	R\$ 5,07	R\$ 10.140,00
114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG+GLICOSE 8% PESADA 4ML INJETÁVEL		HYPOFARMA	2000	AM	R\$ 2,30	R\$ 4.600,00
116	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJETÁVEL 10ML		BIOCHIMICO	500	FR	R\$ 52,70	R\$ 26.350,00
124	CLORIDRATO DE ESMOLOL 10MG/ML 10ML		CRISTALIA	100	AM	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
140	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG CPR - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO DESINTEGRAÇÃO ORAL (FLASH)		CRISTALIA	5000	CP	R\$ 1,626	R\$ 8.130,00
142	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMP.		ZYDUS	35000	CP	R\$ 0,212	R\$ 7.420,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

143	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CPR		CRISTALIA	60000	CP	R\$ 0,115	R\$ 6.900,00
148	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ML 100ML		NATIVITA	200	FR	R\$ 4,515	R\$ 903,00
149	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2MG FRASCO		CRISTALIA	750	FR	R\$ 31,00	R\$ 23.250,00
152	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG CPR		GEOLAB	16000	CP	R\$ 1,22	R\$ 19.520,00
153	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG COMPRIMIDO		HIPOLABOR	18000	CP	R\$ 0,20	R\$ 3.600,00
156	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO		CRISTALIA	30000	CP	R\$ 0,215	R\$ 6.450,00
188	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO		GREENPHARMA	150000	CP	R\$ 0,07	R\$ 10.500,00
189	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 20ML		FARMACE	4000	FR	R\$ 0,852	R\$ 3.408,00
201	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJETAVEL SUBCUTANEO / INTRAVENOSO		EUROFARMA	500	AM	R\$ 21,00	R\$ 10.500,00
203	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG INJETAVEL SUBCUTANEO/ INTRAVENOSO		EUROFARMA	400	AM	R\$ 48,30	R\$ 19.320,00
204	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO		ASPEN	60000	CP	R\$ 0,15	R\$ 9.000,00
210	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO		UNIAO QUIMICA	72000	CP	R\$ 0,104	R\$ 7.488,00
212	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS - FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML		UNIAO QUIMICA	120	FR	R\$ 2,81	R\$ 337,20
214	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO		MERCK	60000	CP	R\$ 0,238	R\$ 14.280,00
234	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL IM 1ML		UNIAO QUIMICA	1000	AM	R\$ 1,09	R\$ 1.090,00
241	HIDROCORTIZONA 100MG INJETAVEL		UNIAO QUIMICA	5000	AM	R\$ 2,30	R\$ 11.500,00
253	ISOFLURANO 1MG/ML 100ML		BIOCHIMICO	200	FR	R\$ 81,92	R\$ 16.384,00
255	KOLLAGENASE 0,6 UI+CLORANFENICOL 0.01G PDA 30GR - KOLLAGENASE 0,6 UI+CLORANFENICOL 0.01G POMADA DERMATOLOGICA TUBO COM 30G		CRISTALIA	2000	TB	R\$ 8,50	R\$ 17.000,00
274	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG COMPRIMIDO		MERCK	120000	CP	R\$ 0,092	R\$ 11.040,00
282	MELOXICAM 15MG CPR		PHARLAB	18000	CP	R\$ 0,122	R\$ 2.196,00
289	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETAVEL		UNIAO QUIMICA	1600	AM	R\$ 1,38	R\$ 2.208,00
293	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO		CRISTALIA	7500	CP	R\$ 1,00	R\$ 7.500,00
298	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML. INJETÁVEL		BIOLAB	1000	AM	R\$ 2,12	R\$ 2.120,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

300	MORFINA 0,2MG/ML INJETAVEL 1ML		CRISTALIA	1200	AM	R\$ 4,50	R\$ 5.400,00
312	NITROGLICERINA5MG/ ML INJETAVEL 10ML		CRISTALIA	750	AM	R\$ 29,83	R\$ 22.372,50
313	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG INJETAVEL		HYPOFARMA	60	FR	R\$ 10,59	R\$ 635,40
322	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA		PHARLAB	80000	CA	R\$ 0,059	R\$ 4.720,00
337	PERMANGANATO DE POTASSIO PÓ C/10 DOSES - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		RIOQUIMICA	1000	EN	R\$ 0,073	R\$ 73,00
348	PROPOFOL 10 MG/ML 10 ML INJETAVEL - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		UNIAO QUIMICA / CLARIS	1200	AM	R\$ 5,638	R\$ 6.765,60
354	SACCHAROMYCES BOULARDDIL -17 LIOFILIZADO 200MG PÓ - Cada envelope com 1 g de pó contém 200 mg de Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado USO ADULTO E PEDIATRICO		CIFARMA	6000	EN	R\$ 0,968	R\$ 5.808,00
357	SEVOFLURANO 100ML - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		CRISTALIA	250	FR	R\$ 175,99	R\$ 43.997,50
365	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML COM SONDA		JP	1200	FR	R\$ 3,87	R\$ 4.644,00
366	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EUROFARMA	12000	BS	R\$ 4,10	R\$ 49.200,00
368	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EUROFARMA	25500	BS	R\$ 1,88	R\$ 47.940,00
369	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EUROFARMA	36000	BS	R\$ 2,19	R\$ 78.840,00
370	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE		EUROFARMA	12000	BS	R\$ 2,67	R\$ 32.040,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

	REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.						
371	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL..		EUROFARMA	1200	BS	R\$ 2,709	R\$ 3.250,80
373	SORO RINGER LACTADO 500 ML BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DO EDITAL.		EUROFARMA	1000	BS	R\$ 2,85	R\$ 2.850,00
389	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML C/120ML		NATULAB	600	FR	R\$ 1,10	R\$ 660,00
411	VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO		UNIAO QUIMICA	16000	CP	R\$ 0,125	R\$ 2.000,00

<b>TOTAL DO FORNECEDOR</b>	<b>R\$ 836.490,20</b>
----------------------------	-----------------------

<b>TOTAL DO CERTAME</b>	<b>R\$ 3.989.944,82</b>
-------------------------	-------------------------

Importa-se o presente Pregão na importância total de **R\$ 3.989.944,82** (três milhões e novecentos e oitenta e nove mil e novecentos e quarenta e quatro reais e oitenta e dois centavos), cuja despesa deverá correr a conta da Dotação Orçamentária:10.01.00.10.303.1028.20050.3.3.90.30, 10.01.00.10.302.1028.20049.3.3.90.30, 10.01.00.10.303.1028.20050.3.3.90.32

**PUBLIQUE-SE.**

**SAO SIMAO, 20 DE DEZEMBRO DE 2018.**

**WILBER FLORIANO FERREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL**