



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Porto Esperidião

ATA DE ABERTURA E JULGAMENTO
PREGÃO PRESENCIAL REG. DE PREÇO N.º 12/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 26/2023

Aos 23 dias do mês de JUNHO de dois mil e vinte três as nove horas reuniram - se o pregoeiro e a respectiva equipe de apoio nomeado pelo N.º 55/2022, DE 05 DE OUTUBRO DE 2022.

RONEY BATISTA CARDOSO -Pregoeiro -**ADELINO AGUILAR**-Membro-**JULIANE ROSARIO CEBALHO**-Membro -**ROBER LUCAS DE ALMEIDA** - Membro

Finalidade: Apurar o processo supracitado referente ao objeto definido como: **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME DESCRIÇÃO NO ANEXO I TERMO DE REFERENCIA.** No momento marcado para abertura do processo compareceram as empresas interessadas em participar conforme segue:

01 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02, Endereço Rua Dr.º João Caruso Distrito Industrial Cep:99706250 - Erechim-MS. Nesta ato representado pelo senhor **RICARDO BENEDITO DE MAGALHÃES TAQUES** CPF: 346.165.431-00.

02 - ALFA HOSPITALAR EIRELLI CNPJ39.937.286/0001-71, END. AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, R. L-10, QD 49 - Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia - GO, 74916-190. Nesta ato representado pelo senhor **MARCELO SANTANA COSTA** CPF: 899.100.521-72..

03 - RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA CNPJ:35.042.079/0001-06, endereço: Rua Ipê, 72, Sala Fundos Centro Cep:85935.000 Assis Chateaubriand Paraná-PR. Neste ato representado pelo senhor **ANDERSON LUCIANO DOS SANTOS OLIVEIRA** CPF: 695.757.541-15.

04- SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 06.065.614/0001-38, Endereço: Rua C - 159 nº 686, Qd. 297, Lotes 18-19-20 Jardim América Cep:74255.140 Goiânia - GO. Neste ato representado pelo senhor **AELTON DOS REIS CHAGAS** CPF: 895.030.901-72.

05 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 09.034.672/0001-92. Endereço: Rua 13 S/N QD 012 Lote 12 Polo Empresarial Goiás - Etapa IV Cep: 74985-144, Aparecida de Goiânia-GO. Neste ato representado pelo senhor **ALFREDO GUILHERME DE LIMA SCARDINI** CPF:365408.971-20

INSURGE, que no ato da abertura do processo ocorreu um problema de Origem Técnica do sistema Administrativo. Onde o referido processo teve que ser suspenso. Até na data de segunda feira dia 26 de agosto de 2023.

DANDO CONTINUIDADE conforme previsto na data de abertura as 09 horas do dia 26 de junho deu inicio a fase de classificação das propostas apresentadas pelos então credenciados.

Em seguida iniciou-se a fase de lances, que obteve o resultado conforme segue anexo relação com os vencedores dos itens.

HABILITAÇÃO

Nesta fase foram analisados e vistados todos os documentos das empresas vencedoras presente e após análise e conclusão apresentarem toda documentação as mesmas foram declaradas como habilitadas conforme exigência do termo convocatório.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante dos resultados aqui obtidos e nada mais a ser tratado o pregoeiro declarou como encerrada a presente sessão, lavrando se a ata que segue assinada pelo pregoeiro e toda equipe o representante da empresa participante e demais interessados que assim desejarem. Em momento oportuno informamos que diante do resultado aqui obtidos, este processo será encaminhado ao prefeito para que o mesmo tenha ciência dos fatos, e que seja efetivada a Homologação.

RONEY BATISTA
Pregoeiro

JULIANE ROSARIO CEBALHO
Membro
ADELINO AGUILAR
Membro

ROBER LUCAS DE ALMEIDA
Membro

Fones: (65) 3225-1181 - 3225-1139 - Telefax: (65) 3225-1350

Av. 13 de Maio, nº 555 - CEP 78.240-000 - Porto Esperidião - Mato Grosso

E-mail: pmpesper@terra.com.br

Site: portoesperdiao.mt.gov.br



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Porto Esperidião

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

ALFA HOSPITALAR EIRELLI

CNPJ: 39.937.286/0001-71

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

CNPJ: 35.042.079/0001-06

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

Fones: (65) 3225-1181 - 3225-1139 - Telefax: (65) 3225-1350

Av. 13 de Maio, nº 555 - CEP 78.240-000 - Porto Esperidião - Mato Grosso

E-mail: pmpesper@terra.com.br

Site: portoesperdiao.mt.gov.br

**PREFEITURA DE PORTO ESPERIDIAO**

Avenida 13 de maio, Centro, Número 555

CNPJ: 03238904/0001-48

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 1 de 1

Licitação: **000029/23 PREGÃO PRESENCIAL****Sessão: 1**

5098 - MAEVÉ PROD HOSP LTDA						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	030.106.283	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAM	UNIDA	4.000	8,05	32.200,00
		ETASONA 3G/ML+3MG/ML INJETAVEL				
4	030.119.753	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (COMPRIMIDO)	UND	30.000	0,052	1.560,00
11	030.119.030	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UNIDA	3.000	0,322	966,00
30	030.119.660	ATROPINA 0,25 MG/ML (SOLUCAO INJETAVEL)	UN	9.000	1,12	10.080,00
39	030.119.667	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FAR	UN	3.000	1,70	5.100,00
		MACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL				
45	030.100.253	CARBAMAZEPINA 200 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	20.000	0,19	3.800,00
51	032.100.747	CEFALEXINA 500 MG (CAPSULA)	UND	50.000	0,44	22.000,00
55	030.119.069	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA OU FRASCO	UNIDA	2.000	1,955	3.910,00
58	030.018.001	CLINDAMICINA 300 MG (CAPSULA)	UND	9.000	1,38	12.420,00
64	030.106.172	CLORIDRATO DE CLOPROMAZINA 0,5 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	500	2,404	1.202,00
66	030.119.752	CLORIDRATO ONDANSETRONA 4 MG 2ML (INJETAVEL)	UND	1.500	2,00	3.000,00
69	032.100.842	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL)	AMP	2.000	4,37	8.740,00
75	032.003.717	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	6.000	1,28	7.680,00
89	030.119.103	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG (COMPRI	UNIDA	15.000	0,10	1.500,00
		MIDO)				
98	032.100.844	FLUMAZENIL 0,5 MG/5 ML (SOLUCAO INJETAVEL)	UND	500	6,325	3.162,50
111	030.100.528	HIDROCORTISONA 100 MG (PO PARA SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	2.000	2,99	5.980,00
123	030.119.131	KOLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6U/G 0,01G/G (CREME)	UNIDA	150	13,05	1.957,50
144	030.106.176	MIDAZOLAM 15 MG/ML (INJETAVEL)	UND	3.000	1,83	5.490,00
145	030.119.751	MORFINA 10 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	9.000	1,93	17.370,00
146	030.119.149	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G (CREME)	UNIDA	1.500	2,59	3.885,00
151	030.119.156	OCITOCINA 5UI/ ML INJETAVEL	UNIDA	500	3,795	1.897,50
152	030.119.766	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML/ML	UND	900	3,84	3.456,00
183	032.100.712	TENOXICAM 20 MG (PÓ PARA SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	9.000	6,90	62.100,00
184	030.119.182	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML	UND	2.000	1,15	2.300,00
188	030.119.747	VITAMINA C 500MG/5ML, (INJETAVEL)	UND	9.000	1,99	17.910,00
Valor Total Geral:						239.666,50

315713 - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	032.100.757	ALBENDAZOL 400 MG (COMPRIMIDO MASTIGAVEL)	UNIDA	15.000	0,54	8.100,00
14	030.119.033	ALENDRONATO DE SODIO 70MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	2.000	0,25	500,00
42	030.119.672	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG (COMPRIMIDO)	UN	6.000	0,73	4.380,00
47	030.119.696	CARVAO ATIVADO (PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL)	UN	300	31,72	9.516,00
67	030.119.088	CLORPROMAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	900	0,35	315,00
94	032.100.773	FENOBARBITAL 40 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UNIDA	150	5,54	831,00
105	030.119.764	GUACO (EXTRATO MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 81,5 MG/ML	FRAS	900	2,50	2.250,00
106	030.119.658	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FAR	UN	500	3,33	1.665,00
		MACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL				
107	030.119.121	HALOPERIDOL 5MG/ML (COMPRIMIDO)L	UNIDA	1.500	0,31	465,00
133	030.119.684	METFORMINA 500 MG (COMPRIMIDO)	UN	1.500	0,18	270,00
134	030.119.140	METFORMINA 850MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,18	270,00
136	030.106.126	METILPREDNISOLONA 500 MG (INJETAVEL)	UNIDA	15.000	7,83	117.450,00
142	032.100.783	MICONAZOL, NITRATO 2% (CREME VAGINAL)	UND	300	3,19	957,00
Valor Total Geral:						146.969,00

**PREFEITURA DE PORTO ESPERIDIAO**

Avenida 13 de maio, Centro, Número 555

CNPJ: 03238904/0001-48

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 2 de 2

Licitação: 000029/23 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

315714 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	030.119.676	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G,FORMA FARMA CEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE AD MINISTRACAO TOPICA	UN	1.000	2,30	2.300,00
3	032.100.410	ACICLOVIR COMPRIMIDOS 200 MG	UND	3.000	0,19	570,00
7	014.009.014	ACIDO VALPROICO 250 MG (CAPSULA OU COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,40	600,00
8	030.119.691	ACIDO VALPROICO 50 MG/M (SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE)	UN	600	5,10	3.060,00
9	030.119.763	ACIDO VALPROICO 500 MG (COMPRIMIDO)	UND	1.500	0,62	930,00
10	030.100.610	ADENOSINA INJETAVEL	UNIDA	500	11,50	5.750,00
12	032.100.758	ALBENDAZOL 40 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UNIDA	3.000	1,40	4.200,00
17	032.003.936	AMICACINA 500 MG / 2ML INJETAVEL	UNIDA	1.000	4,60	4.600,00
18	032.100.614	AMINOFILINA 24 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	500	5,80	2.900,00
19	032.003.008	AMIODARONA - CLORIDRATO 200 MG (COMPRIMIDOS)	UNIDA	9.000	0,43	3.870,00
21	032.100.767	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	20.000	0,06	1.200,00
24	030.119.757	AMOXICILINA 500 MG (CAPSULA)	UND	40.000	0,33	13.200,00
27	032.003.004	ANLODIPINO 10 MG (COMPRIMIDOS)	UNIDA	3.000	0,07	210,00
28	030.100.608	ANLODIPINO 5 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	6.000	0,03	180,00
33	032.100.719	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 1.200.000 UI	UNIDA	6.000	5,69	34.140,00
43	032.003.009	CAPTOPRIL 25 MG (COMPRIMIDOS)	UNIDA	9.000	0,03	270,00
44	030.119.689	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL)	UN	300	8,45	2.535,00
46	030.119.060	CARBONATO DE LITIO 300MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	900	0,21	189,00
50	032.100.748	CEFALEXINA 50 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UNIDA	900	6,80	6.120,00
60	030.119.074	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (SOLUÇÃO ORAL)	UNIDA	1.500	2,50	3.750,00
62	030.119.566	CLORIDRATO DE AMBROXOL 1 MG/ML (XAROPE)	UNIDA	600	3,90	2.340,00
63	030.119.693	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG/ML (XAROPE)	UN	900	3,65	3.285,00
65	030.106.170	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	9.000	1,96	17.640,00
70	032.100.841	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA F ARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	UN	6.000	1,85	11.100,00
71	030.119.755	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML (COMPRIMIDO)	UND	1.500	2,40	3.600,00
72	032.100.738	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	9.000	0,05	450,00
74	030.119.091	DIAZEPAM 5MG/ ML (INJETAVEL)	UND	9.000	1,00	9.000,00
76	030.119.095	DIGOXINA 0,25MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	6.000	0,24	1.440,00
82	030.009.625	DOPAMINA 50MG/10ML (SOLUÇÃO INJETAVEL)	UNIDA	500	3,89	1.945,00
83	032.100.793	ENALAPRIL 10 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,04	120,00
84	032.100.794	ENALAPRIL 20 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,06	180,00
85	030.106.171	EPINEFRINA 1 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	1.000	1,14	1.140,00
87	030.119.001	ESPIRONOLACTONA 25MG (COMPRIMIDOS)	UNIDA	6.000	0,22	1.320,00
90	030.119.105	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	UNIDA	20.000	0,10	2.000,00
91	030.119.664	FENITOINA 50 MG/ML(SOLUCAO INJETAVEL)	UN	1.000	2,30	2.300,00
99	032.100.453	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG (CAPSULA)	UNIDA	50.000	0,08	4.000,00
110	030.119.503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (COMPRIMIDO)	UND	1.500	0,02	30,00
121	032.003.866	ITRACONAZOL CAPSULA 100 MG	UNIDA	1.500	0,95	1.425,00
128	032.100.741	LORATADINA 1 MG/ML (XAROPE)	UNIDA	1.500	3,55	5.325,00
129	032.100.740	LORATADINA 10 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	9.000	0,09	810,00
130	030.119.137	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	UNIDA	3.000	0,08	240,00
137	032.100.808	METOCLOPRAMIDA 10 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	6.000	0,06	360,00
143	032.100.782	MICONAZOL, NITRATO 2% (CREME)	UNIDA	600	2,60	1.560,00
153	030.119.695	OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA)	UN	15.000	0,07	1.050,00
157	032.100.786	PASTA D'AGUA (PASTA)	UNIDA	60	5,90	354,00
162	032.100.737	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	6.000	0,20	1.200,00
163	032.100.736	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO)	UND	3.000	0,06	180,00
164	032.100.730	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML (SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	4.000	2,04	8.160,00
165	032.099.126	PROPANOLOL 40 MG (COMPRIMIDO)	COMP	1.500	0,03	45,00
170	030.119.685	SINVASTATINA 20 MG (COMPRIMIDO)	UN	6.000	0,08	480,00
181	032.100.172	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UNIDA	600	1,21	726,00
182	032.100.711	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	30.000	0,03	900,00
185	032.100.764	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,22	660,00
186	030.100.618	VASOPRESSINA INJETAVEL	UNIDA	500	27,49	13.745,00
189	030.106.168	VITAMINA K (INJETAVEL)	UNIDA	1.500	1,90	2.850,00

Valor Total Geral:

192.534,00

**PREFEITURA DE PORTO ESPERIDIAO**

Avenida 13 de maio, Centro, Número 555

CNPJ: 03238904/0001-48

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 3 de 3

Licitação: 000029/23 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

316410 - ALFA HOSPITALAR LTDA						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	030.119.674	ACIDO FOLICO 5 MG (COMPRIMIDO)	UN	30.000	0,05	1.500,00
26	030.009.770	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	UNIDA	6.000	0,66	3.960,00
32	030.119.049	AZITROMICINA 500MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	15.000	0,79	11.850,00
34	032.100.720	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 600.000 UI	UNIDA	4.000	7,90	31.600,00
35	032.100.204	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA SU SP. INJ. 300.000 UI	UNIDA	9.000	4,20	37.800,00
37	032.003.159	BIPERIDENO 2 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,31	465,00
40	030.119.663	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG/M L + 500 MG/ML (INJETAVEL)	UN	6.000	2,38	14.280,00
41	032.100.845	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML (INJETAVEL)	UND	3.000	1,37	4.110,00
52	030.106.167	CEFTRAXONA INJ 1G (PO PARA SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	9.000	3,75	33.750,00
57	032.100.596	CIPROFLOXACINO 500 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	25.000	0,30	7.500,00
61	032.100.843	CLORETO DE POTASSIO 10 %, 10 ML (SOLUÇÃO INJETAVEL)	UND	500	0,37	185,00
68	030.119.749	COMPLEXO B POLIVITAMINICO (INJETAVEL)	UNIDA	9.000	3,66	32.940,00
73	032.099.209	DIAZEPAM 5 MG/ML (COMPRIMIDO)	UNIDA	10.000	0,09	900,00
79	014.009.092	DIPIRONA SODICA 500 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	120.000	0,18	21.600,00
92	030.119.699	FENOBARBITAL 100 MG (COMPRIMIDO)	UN	30.000	0,26	7.800,00
93	030.119.107	FENOBARBITAL 100MG/ML (INJETAVEL)	UND	3.000	2,70	8.100,00
96	030.100.613	FENTANILA INJETAVEL	UNIDA	500	3,10	1.550,00
100	030.106.183	FUROSEMIDA 10 MG/ML (SOLUÇÃO INJETAVEL)	UNIDA	6.000	1,48	8.880,00
102	032.100.846	GENTAMICINA 80 MG (SOLUCAO INJETAVEL)	UND	3.000	1,51	4.530,00
103	030.119.117	GLIBENCLAMIDA 5MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,04	60,00
104	032.100.847	GLICOSE 50 % AMPOLA (INJETAVEL)	UND	2.000	0,74	1.480,00
108	030.119.085	HIDRALAZINA 20MG/ML INJETAVEL	UNIDA	500	7,00	3.500,00
109	030.119.123	HIDRALAZINA 50MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,57	855,00
112	030.100.038	HIDROCORTISONA 500 MG PO P/ SOLUCAO INJETAVEL	UNIDA	4.000	4,70	18.800,00
117	030.100.073	IBUPROFENO 600 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	60.000	0,22	13.200,00
119	032.100.184	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG (COMPRIMIDO SUBLINGUAL)	UNIDA	1.500	0,42	630,00
120	030.119.760	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG (COMPRIMIDO)	UND	6.000	0,42	2.520,00
124	032.100.803	LEVOTIROXINA 50 MCG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,31	930,00
125	030.100.530	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% (GEL)	UND	600	4,80	2.880,00
127	030.119.087	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, (SOLUÇÃO INJETAVEL)	UNIDA	2.000	7,90	15.800,00
131	030.106.182	MANITOL 20 % FRASCO DE 500 ML	UND	15.000	11,36	170.400,00
138	032.100.809	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UNIDA	2.000	2,31	4.620,00
139	030.119.744	METOCLOPRAMIDA 5 MG (SOLUCAO INJETAVEL)	UND	6.000	0,82	4.920,00
141	032.100.422	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,24	720,00
154	032.099.232	OMEPRAZOL 40 MG (SOLUCAO INJETAVEL)	UND	5.000	6,10	30.500,00
156	030.119.157	PARACETAMOL 500MG COMRPIMIDO	UNIDA	90.000	0,11	9.900,00
161	032.100.734	PREDNISOLONA 3 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UND	3.000	4,22	12.660,00
168	030.009.306	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL)	UNIDA	9.000	1,10	9.900,00
169	030.119.170	SECNIDAZOL 1000MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.000	1,55	1.550,00
172	030.119.746	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	UND	12.000	5,44	65.280,00
173	030.119.745	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	UND	15.000	5,76	86.400,00
179	030.119.661	SULFATO DE MAGNESIO - SULFATO DE MAGNESIO 50% CONCENT RACAO/DOSAGEM , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	UN	500	8,09	4.045,00

Valor Total Geral: 694.850,00

**PREFEITURA DE PORTO ESPERIDIAO**

Avenida 13 de maio, Centro, Número 555

CNPJ: 03238904/0001-48

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 4 de 4

Licitação: 000029/23 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

316908 - RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS						
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	030.119.748	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG/5ML (INJETAVEL)	UND	1.000	5,27	5.270,00
15	030.119.034	ALOPURINOL 100MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,17	510,00
16	030.119.035	ALOPURINOL 300MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,42	1.260,00
20	030.106.175	AMIODARONA 50 MG/ML (INJETAVEL)	UNIDA	500	2,76	1.380,00
25	030.119.040	AMOXICILINA 50MG/ ML PO (SUSPENSÃO ORAL)	UNIDA	3.000	15,53	46.590,00
29	030.119.678	ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO)	UN	900	0,08	72,00
31	030.119.758	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ 600 MG (SUSPENSÃO ORAL)	UND	3.000	9,45	28.350,00
36	030.119.756	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	FRAS	900	8,05	7.245,00
38	030.119.692	BROMETO, IPRATROPIO 0,25 MG/ML (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO)	UN	900	1,35	1.215,00
48	030.119.680	CARVEDILOL 25 MG (COMPRIMIDO)	UN	3.000	0,19	570,00
49	030.119.062	CARVEDILOL 6,25MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	1.500	0,10	150,00
53	030.106.166	CEFTRAXONA INJ 500 MG (PO PARA SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	6.000	4,98	29.880,00
54	030.119.761	CETOCONAZOL SHAMPOO 2%	UND	600	6,58	3.948,00
80	030.119.754	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UND	9.000	1,39	12.510,00
81	030.009.012	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML	UNIDA	8.000	1,23	9.840,00
97	032.003.783	FLUCONAZOL 150 MG, CAPSULAS	UNIDA	1.500	0,60	900,00
101	030.119.682	FUROSEMIDA 40 MG (COMPRIMIDO)	UN	9.000	0,07	630,00
114	030.119.765	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UND	900	2,70	2.430,00
115	014.009.158	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	UNIDA	12.000	0,22	2.640,00
116	032.100.830	IBUPROFENO 50 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UN	9.000	4,95	44.550,00
122	032.100.155	IVERMECTINA 6 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	3.000	0,46	1.380,00
132	030.100.531	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML (SOLUCAO INJETAVEL)	UNIDA	2.000	14,55	29.100,00
140	030.119.147	METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG + 20000 UI/G (CREME VAGINA L)	UND	900	12,41	11.169,00
148	032.003.992	NISTATINA 100.000 UI/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UNIDA	200	5,35	1.070,00
155	032.100.732	PARACETAMOL 200 MG/ML (SOLUCAO ORAL)	UNIDA	9.000	1,80	16.200,00
171	030.119.669	SOLUCAO FISIOLÓGICA - SORO RINGER LACTATO,SOLUCAO PAR A INFUSAO INTRAVENOSA, COM 500 ML	UN	12.000	7,65	91.800,00
174	030.119.258	SORO FISIOLÓGICO 500ML	UND	18.000	7,35	132.300,00
175	030.119.398	SORO GLICOSADO 500ML	UNIDA	6.000	6,58	39.480,00
177	014.009.025	SULFAMETAZOL + TRIMETOPRINA 400 + 80 MG (COMPRIMIDO)	UNIDA	15.000	0,26	3.900,00
178	032.100.756	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 40+ 8 MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UNIDA	500	5,44	2.720,00

Valor Total Geral: 529.059,00

Valor Total da Licitação: 1.803.078,50