

# MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS



CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-000

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeito@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



## ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2020

Às nove horas e cinco minutos do dia treze do mês de março do ano de dois mil e vinte, nesta cidade de Lucianópolis, Estado de São Paulo, no Paço Municipal, situado na Maurílio Roque Toassa n.º 510 – Centro, na presença do Sr. Pregoeiro Pedro Henrique Marana Bim, acompanhado da respectiva Equipe de Apoio, composta por Rogério João Migliorini e Christiane Baptista Bim, todos devidamente designados nos autos do processo licitatório que tem por objeto o Pregão Presencial n.º 01/2020, realizado por esta municipalidade para o Registro de Preços de medicamentos controlados, relacionados no Anexo I – Memorial Descritivo/Formulário Padrão Proposta; observadas as especificações ali estabelecidas, visando aquisições futuras pela Administração Municipal, declarou-se iniciado os trabalhos. Apresentaram tempestivamente os envelopes de que tratam este certame as empresas; ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA, representada por Felipe Gonçalves Hillesheim, RG n.º. 5.815.696; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Orildo Barbosa RG n.º. 26400.026-2; AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG 16.265.766-3; COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, representada por Carlos Eduardo Nunes, RG n.º. 17.276.875-5; FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, representada por Bruno Henrique de Oliveira, RG n.º. 56.763.536-3; SOROMED MARÍLIA LTDA ME, representada por Tiago Alberto Ribeiro, RG n.º. 34.172.283-2; DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por Jefferson Ricardo Marques, RG n.º. 45.695.913; CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, não se fazendo representar. Inicialmente o Sr. Pregoeiro procedeu ao exame dos credenciamentos dos representantes presentes e verificando a documentação apresentada constatou que os credenciamentos estão regularmente formalizados, motivo pelo qual declarou os prepostos presentes devidamente credenciados para atuarem em nome das respectivas licitantes neste certame, na forma da Lei. Aberta a palavra, não houve manifestação dos presentes para registro em ata, o Sr. Pregoeiro indagou aos presentes se havia algum impedimento quanto a fase de credenciamento, respondendo todos negativamente. Em seguida os representantes entregaram a Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação, bem como os envelopes nº 1 “PROPOSTA” e nº 2 “HABILITAÇÃO”. Continuando os trabalhos, o Sr. Pregoeiro colocou os envelopes apresentados à disposição dos presentes para rubrica e exame quanto à inviolabilidade dos mesmos e posteriormente rubricados pelos representantes. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Ato contínuo passou-se a abertura dos envelopes contendo a “PROPOSTA” das empresas participantes deste certame, sendo todos os papéis colocados à disposição dos presentes para exame e rubrica. Da análise das propostas pelo Pregoeiro juntamente com a equipe de apoio, decidiram por unanimidade CLASSIFICAR todas as empresas. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro dispensou os participantes durante o período do almoço das 11:00 hs às 13:00 hs, prontamente aceito por todos os presentes. Retornando os trabalhos após o período do almoço, todos os representantes encontravam-se presentes, o Sr. Pregoeiro deu início a sessão. Posteriormente, ordenadas às propostas e classificadas na forma do edital, informou aos presentes, que os itens 12 ; 38; 50 e 60 foram classificados com cotação única e item 28 não foi cotado, sendo assim deserto; ato contínuo passou-se à etapa de lances verbais com vistas à redução dos custos para aquisição dos medicamentos licitados em face do disposto no instrumento convocatório desta licitação, o que se deu em conformidade com os relatórios de lances elaborados, pelo Sr. Pregoeiro em conjunto da Equipe de Apoio no decorrer da sessão e que serão devidamente atuados no processo, mediante a declinação de formular lances menores aos itens licitados, pelos representantes credenciados, o Sr. Pregoeiro classificou, os itens às empresas na seguinte conformidade:

| Item | AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA<br>CNPJ: 65.817.900/0001-71     | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário<br>(R\$) | Valor Total<br>(R\$) |
|------|----------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------------------|----------------------|
| 22   | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca:<br>ABRETIA/FARMOQUIMICA-ACHE    | CPR     | 4500       | 1,35                       | 6.075,00             |
| 39   | DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG Marca:<br>DEPAKOTE ER/ABBOTT           | CPR     | 6000       | 1,05                       | 6.300,00             |
| 42   | DIVALPROATO DE SÓDIO SPRINKLE 125MG Marca:<br>DEPAKOTE/ABBOTT-ABBVIE | CPR     | 3000       | 0,80                       | 2.400,00             |
| 79   | VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca:<br>DEPAKENE/ABBOTT                   | CPR     | 6000       | 0,16                       | 960,00               |
| 80   | VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca:<br>DEPAKENE/ABBOTT                   | CPR     | 6000       | 0,37                       | 2.220,00             |
|      | <b>Total do Proponente</b>                                           |         |            |                            | <b>17.955,00</b>     |

*[Handwritten signatures and initials]*



# MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS



CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-000

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeito@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



| Item                       | <b>SOROMED MARILIA LTDA</b><br>CNPJ: 06.230.386/0001-04                     | Unidade | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------------|-------------------|
| 31                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML GOTAS 15ML                                  | FRS     | 180        | 19,99                | 3.598,20          |
| 48                         | FLUOXETINA GOTAS 20MG/ML 20ML                                               | FRS     | 50         | 44,20                | 2.210,00          |
| 58                         | MIRTAZAPINA 15MG                                                            | CPR     | 9000       | 1,81                 | 16.290,00         |
| 74                         | SULPIRIDA 50MG                                                              | CPR     | 9000       | 0,578                | 5.202,00          |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                             |         |            |                      | <b>27.300,20</b>  |
| Item                       | <b>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA</b><br>CNPJ: 67.729.178/0004-91     | Unidade | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 4                          | AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO                                             | CPR     | 30000      | 0,035                | 1.050,00          |
| 7                          | CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO                                            | CPR     | 15000      | 0,099                | 1.485,00          |
| 9                          | CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML 100ML Marca: SANVAL                         | FRS     | 400        | 9,80                 | 3.920,00          |
| 10                         | CARBONATO DE LÍTIO 300MG Marca: HIPOLABOR                                   | CPR     | 9000       | 0,347                | 3.123,00          |
| 14                         | CLONAZEPAN 2MG Marca: GEOLAB                                                | CPR     | 15000      | 0,056                | 840,00            |
| 16                         | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA                               | CPR     | 9000       | 0,19                 | 1.710,00          |
| 20                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA                           | CPR     | 6000       | 0,229                | 1.374,00          |
| 23                         | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA                              | CPR     | 9000       | 0,31                 | 2.790,00          |
| 24                         | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA                         | CPR     | 9000       | 0,40                 | 3.600,00          |
| 33                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL INJETÁVEL 50MG/ML 1ML Marca: TEUTO                   | AMP     | 1800       | 0,70                 | 1.260,00          |
| 37                         | DIAZEPAM INJETÁVEL 10MG 5MG/ML 2ML Marca: TEUTO                             | AMP     | 500        | 0,67                 | 335,00            |
| 43                         | FENITOÍNA 100MG Marca: TEUTO                                                | CPR     | 9000       | 0,127                | 1.143,00          |
| 44                         | FENOBARBITAL 100MG Marca: TEUTO                                             | CPR     | 9000       | 0,078                | 702,00            |
| 47                         | FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO                                                | CPR     | 30000      | 0,066                | 1.980,00          |
| 49                         | HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA                                            | CPR     | 6000       | 0,13                 | 780,00            |
| 51                         | HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA                                            | CPR     | 6000       | 0,199                | 1.194,00          |
| 53                         | HALOPERIDOL INJETÁVEL DECANOATO 70,52 MG/ML 1ML IM Marca: CRISTALIA         | AMP     | 150        | 6,99                 | 1.048,50          |
| 65                         | PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB                              | CPR     | 12000      | 0,33                 | 3.960,00          |
| 71                         | RISPERIDONA GOTAS 1MG/ML 30ML Marca: CRISTALIA                              | FRS     | 300        | 11,80                | 3.540,00          |
| 81                         | VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML 100ML Marca: HIPOLABOR                         | FRS     | 900        | 2,50                 | 2.250,00          |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                             |         |            |                      | <b>38.084,50</b>  |
| Item                       | <b>ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA</b><br>CNPJ: 00.802.002/0001-02 | Unidade | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 34                         | CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG Marca: Torrent                                | CPR     | 3000       | 0,742                | 2.226,00          |
| 35                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG Marca: Torrent                             | CPR     | 3000       | 0,44                 | 1.320,00          |
| 36                         | DIAZEPAM 10MG Marca: Santisa                                                | CPR     | 15000      | 0,085                | 1.275,00          |

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

# MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS



CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-000

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

prefeito@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



|                            |                                                                                        |                |                   |                             |                          |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 46                         | FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20ML Marca: Uniao Quimica                                   | FRS            | 300               | 3,30                        | 990,00                   |
| 54                         | LAMOTRIGINA 100MG Marca: Unichem                                                       | CPR            | 9000              | 0,26                        | 2.340,00                 |
| 55                         | LAMOTRIGINA 25MG Marca: Unichem                                                        | CPR            | 9000              | 0,15                        | 1.350,00                 |
| 56                         | LAMOTRIGINA 50MG Marca: Unichem                                                        | CPR            | 9000              | 0,195                       | 1.755,00                 |
| 59                         | MIRTAZAPINA 30MG Marca: Torrent                                                        | CPR            | 9000              | 1,04                        | 9.360,00                 |
| 66                         | PAROXETINA 20MG Marca: Zydus                                                           | CPR            | 12000             | 0,261                       | 3.132,00                 |
| 77                         | TORVAL CR 300MG Marca: Torrent                                                         | CPR            | 3000              | 0,80                        | 2.400,00                 |
| 78                         | TORVAL CR 500MG Marca: Torrent                                                         | CPR            | 3000              | 0,84                        | 2.520,00                 |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                                        |                |                   |                             | <b>28.668,00</b>         |
| <b>Item</b>                | <b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br/>CNPJ: 03.652.030/0001-70</b>  | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário (R\$)</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
| 5                          | BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA                                                       | CPR            | 9000              | 0,09                        | 810,00                   |
| 6                          | BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA                                                       | CPR            | 3000              | 0,13                        | 390,00                   |
| 11                         | CITALOPRAM 20MG Marca: ZYDUS                                                           | CPR            | 20000             | 0,12                        | 2.400,00                 |
| 13                         | CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB                                                         | CPR            | 20000             | 0,077                       | 1.540,00                 |
| 29                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: AUROBINDO                                         | CPR            | 50000             | 0,13                        | 6.500,00                 |
| 45                         | FENOBARBITAL INJETÁVEL 100MG/ML 2ML Marca: CRISTALIA                                   | AMP            | 500               | 2,05                        | 1.025,00                 |
| 50                         | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 30ML Marca: CRISTALIA                                         | FRS            | 150               | 3,60                        | 540,00                   |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                                        |                |                   |                             | <b>13.205,00</b>         |
| <b>Item</b>                | <b>FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES<br/>CNPJ: 08.231.734/0001-93</b> | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário (R\$)</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
| 2                          | ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS                                                              | CPR            | 15000             | 0,103                       | 1.545,00                 |
| 3                          | ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS                                                              | CPR            | 15000             | 0,157                       | 2.355,00                 |
| 17                         | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG Marca: EMS                                              | CPR            | 9000              | 0,405                       | 3.645,00                 |
| 18                         | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS                                             | CPR            | 6000              | 0,52                        | 3.120,00                 |
| 19                         | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75MG Marca: EMS                                             | CPR            | 6000              | 1,112                       | 6.672,00                 |
| 52                         | HALOPERIDOL INJETÁVEL 5MG/ML 1ML Marca: UNIAO QUIMICA                                  | AMP            | 200               | 1,104                       | 220,80                   |
| 63                         | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS                                                | CPR            | 6000              | 0,532                       | 3.192,00                 |
| 69                         | RISPERIDONA 1MG Marca: UNIAO QUIMICA                                                   | CPR            | 9000              | 0,118                       | 1.062,00                 |
| 70                         | RISPERIDONA 2MG Marca: UNIAO QUIMICA                                                   | CPR            | 9000              | 0,131                       | 1.179,00                 |
| 75                         | TOPIRAMATO 100MG Marca: EMS                                                            | CPR            | 22000             | 0,31                        | 6.820,00                 |
| 76                         | TOPIRAMATO 25MG Marca: EMS                                                             | CPR            | 22000             | 0,19                        | 4.180,00                 |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                                        |                |                   |                             | <b>33.990,80</b>         |
| <b>Item</b>                | <b>AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI<br/>CNPJ: 11.195.057/0001-00</b>      | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário (R\$)</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
| 8                          | CARBAMAZEPINA 400MG Marca: GERMED                                                      | CPR            | 15000             | 0,38                        | 5.700,00                 |
| 12                         | CLOBAZAM 10MG Marca: SANOFI                                                            | CPR            | 6000              | 0,62                        | 3.720,00                 |
| 25                         | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR                                   | CPR            | 9000              | 0,678                       | 6.102,00                 |
| 26                         | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS 20ML Marca: CRISTALIA                           | FRS            | 300               | 10,00                       | 3.000,00                 |

*Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.*



# MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS



CNPJ nº 44.518.504/0001-73  
 Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.  
 Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-000  
 Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172  
 prefeito@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



|                            |                                                                |                |                   |                             |                          |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 27                         | CLORIDRATO DE METILFENIDRATO 10MG Marca: E MS                  | CPR            | 6000              | 0,47                        | 2.820,00                 |
| 30                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA                  | CPR            | 9000              | 2,42                        | 21.780,00                |
| 32                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR                   | CPR            | 9000              | 0,20                        | 1.800,00                 |
| 38                         | DISSULFIRAM 250MG Marca: SANOFI                                | CPR            | 6000              | 0,42                        | 2.520,00                 |
| 40                         | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ZYDUS                        | CPR            | 6000              | 0,51                        | 3.060,00                 |
| 41                         | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ZYDUS                        | CPR            | 6000              | 0,745                       | 4.470,00                 |
| 57                         | LORAZEPAM 2MG Marca: TEUTO                                     | CPR            | 9000              | 0,127                       | 1.143,00                 |
| 60                         | NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA                              | CPR            | 9000              | 0,88                        | 7.920,00                 |
| 61                         | NORTRIPTILINA 25MG Marca: RANBAXY                              | CPR            | 24000             | 0,319                       | 7.656,00                 |
| 64                         | OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: RANBAXY                           | CPR            | 9000              | 0,584                       | 5.256,00                 |
| 67                         | PERICIAZINA 40MG/ML 4% 20ML Marca: SANOFI                      | FRS            | 250               | 17,65                       | 4.412,50                 |
| 68                         | PREGABALINA 75MG Marca: MERCK                                  | CPR            | 9000              | 0,80                        | 7.200,00                 |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                |                |                   |                             | <b>88.559,50</b>         |
| <b>Item</b>                | <b>DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP<br/>CNPJ: 30.936.479/0001-33</b> | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário (R\$)</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
| 1                          | ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS                                    | CPR            | 24000             | 0,107                       | 2.568,00                 |
| 15                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA             | CPR            | 6000              | 0,288                       | 1.728,00                 |
| 21                         | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% GOTAS FRS 20ML Marca: CRISTALIA | FRS            | 500               | 6,31                        | 3.155,00                 |
| 62                         | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS                        | CPR            | 6000              | 0,189                       | 1.134,00                 |
| 72                         | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS                   | CPR            | 6000              | 1,212                       | 7.272,00                 |
| 73                         | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS                    | CPR            | 6000              | 1,102                       | 6.612,00                 |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                |                |                   |                             | <b>22.469,00</b>         |

Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as propostas serão avaliadas pela Farmacêutica do Município para verificação dos registros dos medicamentos para somente assim ser homologada e adjudicada Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Prosseguindo, o Sr. Pregoeiro passou a abertura dos envelopes contendo os documentos de HABILITAÇÃO exigidos no edital deste certame, sendo todos os papéis colocados à disposição dos presentes para exame e rubrica. Aberta a palavra, não houve manifestação. Continuando, face às regras editalícias e legais o Sr. Pregoeiro declarou habilitadas às empresas participantes desta licitação, em face da regularidade constatada quanto aos documentos apresentados, confirmando por consequência a classificação supra descrita, eis que, motivadamente, os respectivos preços resultantes da disputa de lances são convenientes e oportunos a esta Administração, posto que se encontram compatíveis com os preços de mercado em face da planilha de preços constantes dos autos em virtude de pesquisa de preços realizada pelo Departamento Municipal de Saúde desta Administração. Antes da lavratura da presente Ata, os representantes das empresas: AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Orildo Barbosa RG nº. 26400.026-2; ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA, Felipe Gonçalves Hillesheim, RG nº. 5.815.696 e SOROMED MARILIA LTDA, representada por Tiago Alberto Ribeiro, RG nº. 34.172.283-2, solicitaram suas retiradas da sessão, antes da lavratura da Ata, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que

*[Handwritten signatures and initials]*

# MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.

Rua Maurílio Roque Toassa, nº 510. Centro. CEP 17475-000

Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172

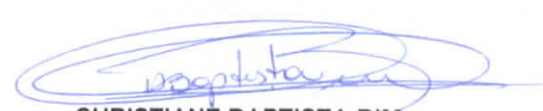
prefeito@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br

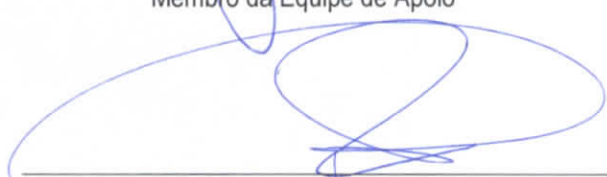


as propostas serão avaliadas pela Farmacêutica do Município para verificação dos registros dos medicamentos. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Ato contínuo, o Sr. Pregoeiro indagou aos representantes se tinham intenções motivadas de interpor recurso contra os atos praticados nesta sessão, respondendo os mesmos negativamente. Como nada mais houvesse a tratar, o Senhor Pregoeiro deu por encerrada a presente reunião da qual para constar foi lavrada a presente ata de sessão pública que depois de lida e achada conforme, segue assinada pelos presentes.

  
**ROGÉRIO JOÃO MIGLIORINI**  
Membro da Equipe de Apoio

  
**PEDRO HENRIQUE MARANA BIM**  
Pregoeiro

  
**CHRISTIANE BAPTISTA BIM**  
Membro da Equipe de Apoio

  
Representante: ROSE MEIRE PERETTI GUIMARAES  
CPF.: 086.393.248-75  
RG.: 16.265.766-3  
Empresa: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

  
Representante: CARLOS EDUARDO NUNES  
CPF.: 161.689.348-63  
RG.: 17.276.875-5  
Empresa: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

  
Representante: JEFERSON RICARDO MARQUES  
CPF.: 361.456.418-51  
RG.: 45.695.913-0  
Empresa: DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP

  
Representante: BRUNO HENRIQUE DE OLIVEIRA  
CPF.: 464.207.738-30  
RG.: 56.763.536-3  
Empresa: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES