



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 17475-005.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2022

Às oito horas e trinta minutos do dia doze de maio do ano de dois mil e vinte e dois nesta cidade de Lucianópolis, Estado de São Paulo, no Paço Municipal, sito à Rua Maurílio Roque Toassa, 510, na presença do Sr. Pregoeiro Pedro Henrique Marana Bim, acompanhado da respectiva Equipe de Apoio, composta por Paulo Vitor Esperança Pereira e Christiane Baptista Bim, todos devidamente designados nos autos do processo nº PR 02/2022, referente ao Pregão Presencial nº 02/2022, que tem por objeto o Registro de Preços de medicamentos relacionados no Anexo I – Memorial Descritivo/Formulário Padrão Proposta, observadas as especificações ali estabelecidas, visando aquisições futuras pela Administração Municipal. Apresentaram tempestivamente os envelopes de que tratam este certame as empresas: RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; Representado por Malkon Wiliam Da Silva Ferreira, RG nº 40.222.017-1; COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, Representado por Diego Rafael Barbosa de Souza, RG nº 33.701.913; FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, representada por BRUNO HENRIQUE DE OLIVEIRA, RG nº 56.763.536-3; DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Felizardo Orlando, RG nº 24.363.147 SSP/SP; SOROMED MARÍLIA LTDA – ME, representada por Tiago Alberto Ribeiro, RG nº 34.172.283-2; TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA EPP, representada por Fábio Fernandes Lima, RG nº 25.136.422-7; ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, representada por FELIPE GONÇALVES HILLESHEIM, RG nº. 5.815.696 SSP/SC; CIRÚRGICA ONIX – EIRELLI – ME, representada por Thiago Herrero Vicentin RG nº 8.067.981-5 SSP/ PR; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; MAMED COMERCIAL LTDA – EPP, representado por Maurício Ribeiro Souza Soares RG nº 23.349.567; CIRURGICA OLIMPO EIRELLI; ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI, MED CENTER COMERCIAL LTDA, COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELLI, FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, não se fazendo representar. Inicialmente o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as empresas MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA e CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA enviaram seus envelopes pelo correio, as demais empresas não representadas protocolaram seus envelopes no setor responsável da Administração. Ato contínuo procedeu ao exame do credenciamento 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 nesta licitação, 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 nesta licitação 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 o Sr. Pregoeiro solicitou aos presentes que reafirmassem junto as empresas o endereço de entrega dos medicamentos, na Farmácia Municipal, Rua Irênio Zaninoto nº 45, Centro, em frente a Unidade básica de Saúde Lauro Borges, nesta cidade de Lucianópolis, conforme consta na Ata de registro de preços. 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, para que juntamente com a equipe de apoio seja efetuada a análise das propostas, prontamente aceito por todos os presentes. Retornando os trabalhos após o período do almoço, todos os representantes encontravam-se presentes, o Sr. Presidente deu início a sessão. Da análise das propostas pelo Pregoeiro juntamente com a equipe de apoio, decidiram por unanimidade DESCLASSIFICAR a empresa MAMED COMERCIAL LTDA, CNPJ 21.608.296/0001-06, por não atendimento ao item 1.3 do Edital de licitação; deliberou ainda FRACASSAR por apresentarem preço inexequível; o item 15 da empresa ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI; item 96 da empresa CIRÚRGICA ONIX – EIRELLI – ME, CNPJ 20.419.709/0001-33; itens 26, 33, 74, 88 e 243 da empresa SOROMED MARÍLIA LTDA – ME, CNPJ 06.230.386/0001-04; itens 5, 45, 46, 47, 69, 87, 133, 158, 185, 186 e 187 da empresa COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE CNPJ 67.729.178/0005-72. Ainda foi informado aos licitantes que os itens 13,40,42,62,91,114,133,138,158,159,167 e 200 não foram cotados pelas empresas participantes, sendo assim desertos. Aberta a palavra, não houve manifestação dos presentes para registro em ata. Posteriormente, ordenadas às propostas e classificadas na forma do edital, 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 autuados no processo.



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



Posteriormente, mediante a declinação de formular lances menores aos itens licitados, pelos representantes credenciados, o Sr. Pregoeiro classificou, os itens às empresas na seguinte conformidade:

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
35	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150UTR POMADA 20GR Marca: POSTEC/APSEN	TB	150	101,98	15.297,00
78	CLARITROMICINA 125MG/ML 60ML Marca: KLARICID/ABBOTT	FRS	150	65,00	9.750,00
98	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG Marca: RETEMIC/APSEN	CPR	15000	0,80	12.000,00
108	CLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: VASTAREL MR/SERVIER	CPR	1800	1,50	2.700,00
112	COLAGENASE 1,2U/G POMADA DERMATOLÓGICA 15GR Marca: IRUXOL MONO/ABBOTT	TB	250	15,00	3.750,00
113	COLAGENASE 10MG/G C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G 30GR Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	250	11,899	2.974,75
130	DIDROGESTERONA 10MG Marca: DUPHASTON/ABBOTT	CPR	2500	1,90	4.750,00
189	LIDOCAÍNA 12.000UI/ML+POLIMIXINA B45,4MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML Marca: LIDOSPORIN/FARMOQUIMICA	FRS	180	11,45	2.061,00
231	PROPATILNITRATO 10MG Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CPR	6000	0,50	3.000,00
255	VARFARINA 5MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CPR	4500	0,13	585,00
Total do Proponente					56.867,75
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML Marca: GEOLAB	FRS	1800	0,932	1.677,60
21	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ	CPR	9000	0,299	2.691,00
25	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG Marca: EMS	CPR	9000	1,351	12.159,00
27	ATENOLOL 100MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,101	1.212,00
31	BESILATO DE ANLODIPINA 10MG Marca: NEOQUIMICA	CPR	20000	0,065	1.300,00
38	BLACOFENO 10MG Marca: TEUTO	CPR	15000	0,149	2.235,00
44	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML Marca: MARIOL	FRS	1500	1,138	1.707,00
49	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,809	542,70
61	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	25000	0,106	2.650,00
66	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI	CPR	4500	0,254	1.143,00
74	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL 2ML Marca: TEUTO	AMP	900	2,341	2.106,90
75	CINARIZINA 25MG Marca: NEOQUIMICA	CPR	12000	0,189	2.268,00
76	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY	CPR	12000	0,36	4.320,00
96	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO	CPR	1800	1,309	2.356,20
103	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	6000	0,837	5.022,00
109	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	6000	0,973	5.838,00
118	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO 500MG/G	TB	100	52,92	5.292,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	10GR Marca: BAUSCH				
129	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 8MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	9000	0,356	3.204,00
137	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML Marca: FARMACE	FRS	3000	1,188	3.564,00
160	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML IV INJETÁVEL 5ML (NORIPURUM) Marca: UNIAO	AMP	200	14,50	2.900,00
163	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ. Marca: HIPOLABOR	AMP	450	2,43	1.093,50
166	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1500	3,24	4.860,00
170	GLICOSE 25% 10ML Marca: FARMACE	FRS	3000	0,607	1.821,00
172	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: CIMED	CPR	4500	0,14	630,00
233	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20ML Marca: NATULAB	FRS	120	3,653	438,36
234	RIVAROXABANA 10MG Marca: PHARLAB	CPR	3000	1,546	4.638,00
241	SUCCINATO METOPROLOL 25MG Marca: MEDLEY	CPR	9000	0,299	2.691,00
243	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% 15GR Marca: SILVESTRE	TB	150	63,13	9.469,50
Total do Proponente					89.829,76
Item	RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ACET.CIPROTERONA 2MG ETINILESTRADIOL 0,035MG 21UN Marca: cifarma	CART	600	4,13	2.478,00
6	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2MG/ML SOL.OFT.10ML Marca: u.quimica	FRS	180	40,15	7.227,00
11	ACIDO POLIACRILICO 0,02% GEL OFTALMICO ESTÉRIL 10GR Marca: bl	TB	100	40,40	4.040,00
17	ÁCIDO MEFENÂMICO 500MG Marca: germed	CPR	10000	0,40	4.000,00
34	BETAMETASONA 0,64MG/CETOCONAZOL 20MG/NEOMICINA 2,5MG 30GR Marca: pharlab	TB	900	4,05	3.645,00
36	BISACODIL 5MG Marca: cimed	CPR	3000	0,137	411,00
57	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL.OFTALMICA 10ML Marca: brainfarma	FRS	300	22,44	6.732,00
60	CARVEDILOL 3,125MG Marca: biolab	CPR	25000	0,10	2.500,00
64	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR 2ML+ DILUENTE LIDOCAÍNA 3,5ML Marca: blau	AMP	4500	10,499	47.245,50
71	CICLOSPORINA 0,05% FLACONETE OFTALMICO 0,4ML Marca: allergan	UN	1200	7,229	8.674,80
72	CILOSTAZOL 100MG Marca: ache	CPR	9000	0,49	4.410,00
83	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: teuto	CPR	15000	0,159	2.385,00
87	CLOR. LIDOCAÍNA 4% CREME DERMATOLÓGICO 30GR Marca: ache	TB	50	102,40	5.120,00
88	CLOR. TANSULOSINA 0,5MG + DUTASTERIDA 0,4MG Marca: zodiac	CPR	4500	3,70	16.650,00
89	CLOR. TIAMINA 100MG/ML, CLOR. PIRODOXINA 100MG/ML, VITAMINA B12 5MG/ML 2ML Marca: procter	AMP	1500	5,00	7.500,00
93	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG Marca: ranbaxy	CPR	6000	0,36	2.160,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



105	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% COLÍRIO ANESTÉSICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML Marca: allergan	FRS	20	10,20	204,00
115	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Marca: cifarma	CPR	6000	0,349	2.094,00
122	DEXAMETASONA 4MG/ML/CIANOCOBALAMINA 250MCG/ML/CLOR.TIAMINA 50MG/ML/PIRIDOXINA50MG INJ. 2ML Marca: arese	AMP	900	13,39	12.051,00
131	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GOTAS 30ML Marca: cifarma	FRS	300	3,50	1.050,00
141	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML Marca: eurofarma	FRS	500	10,21	5.105,00
145	EBASTINA 10MG Marca: eurofarma	CPR	900	5,33	4.797,00
156	EZETIMIBA 20MG + SINVASTATINA 10MG Marca: ems	CPR	2100	1,76	3.696,00
164	FLUCONAZOL 150MG Marca: medquimica	CPR	1350	0,429	579,15
165	FLUNARIZINA 10MG Marca: vitamedic	CPR	12000	0,088	1.056,00
171	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: cimed	CPR	4500	0,082	369,00
173	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% 10ML COLÍRIO OFTÁLMICO Marca: u.quimica	FRS	30	59,00	1.770,00
187	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: merck	CPR	25000	0,232	5.800,00
188	LEVOTIROXINA 88MCG Marca: merck	CPR	12000	0,275	3.300,00
190	LORATADINA 10MG Marca: vitamedic	CPR	25000	0,117	2.925,00
208	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG MASTIGÁVEL Marca: geolab	CPR	1200	0,60	720,00
218	NORFLOXACINO 400MG Marca: medquimica	CPR	15000	0,412	6.180,00
230	PREDNISONA 5 MG. Marca: sanval	CPR	10000	0,06	600,00
235	ROFLUMILASTE 500MCG Marca: astra	CPR	1200	8,51	10.212,00
248	TIABENDAZOL 50MG/G 45GR Marca: u.quimica	TB	100	32,79	3.279,00
250	TIBOLONA 2,5MG Marca: novaquimica	CPR	4500	0,599	2.695,50
252	TRIACINOLONA ORABASE CREME 10GR Marca: ems	TB	120	4,15	498,00
253	TRIQUILAR C/ 21 COMP Marca: u.quimica	CART	600	10,20	6.120,00
254	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG 28UN Marca: bayer	CART	500	43,00	21.500,00
257	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML 20ML Marca: airela	FRS	250	1,299	324,75
Total do Proponente					222.103,70
SOROMED MARILIA LTDA					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
179	ISOFLAVONA 150MG (EQUIVALENTE À 60MG) Marca: PHARMASCIENCE	CPR	15000	0,728	10.920,00
240	SUCCINATO METOPROLOL 100MG Marca: NOVA QUIMICA	CPR	6000	0,52	3.120,00
Total do Proponente					14.040,00
FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY	CPR	9000	0,13	1.170,00
70	CETOPROFENO GTS 20MG/ML 20ML Marca: TEUTO	FRS	200	4,20	840,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



102	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG Marca: MEDLEY	CPR	20000	0,088	1.760,00
132	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG Marca: TAKEDA	CPR	4500	0,65	2.925,00
176	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML Marca: NOVARTIS	FRS	200	13,85	2.770,00
205	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL Marca: E.M.S	CPR	4500	0,357	1.606,50
219	OMEPRAZOL 20MG Marca: BELFAR	CPR	70000	0,105	7.350,00
227	POLICRESULENO 50MG/G CLOR.CHICHOCAÍNA 10MG/G POMADA 30GR Marca: TAKEDA	TB	150	61,00	9.150,00
251	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA 5ML Marca: NOVA QUIMICA	FRS	200	6,20	1.240,00
Total do Proponente					28.811,50
Item	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG Marca: GEOLAB	CPR	40000	0,029	1.160,00
46	BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES Marca: ACHE	FRS	500	20,329	10.164,50
69	CETOPROFENO 50MG/ML INTRA MUSCULAR INJETÁVEL 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	3000	2,782	8.346,00
82	CLOR.PROMETAZINA 2% 20MG/G CREME 30GR Marca: BELFAR	TB	100	5,402	540,20
92	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ML 120ML Marca: CIMED	FRS	1200	5,485	6.582,00
101	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG Marca: SANVAL	CPR	20000	0,032	640,00
119	DEXAMETASONA 1G+ NEOMICINA 5MG+POLIMIXINA B 6000UI COLÍRIO 5ML Marca: GEOLAB	FRS	300	9,21	2.763,00
125	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML Marca: HYPOFARMA	AMP	600	1,285	771,00
127	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 16MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	15000	0,149	2.235,00
206	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG Marca: GEOLAB	CPR	4500	0,395	1.777,50
211	NIMESULIDE 100MG Marca: VITAMEDIC	CPR	50000	0,10	5.000,00
216	NITROFURANTOÍNA 100MG Marca: MANTECORP-FARMASA	CPR	4500	0,315	1.417,50
217	NORETISTERONA 0,35MG C/ 35 COMPR. Marca: BIOLAB	CART	250	6,95	1.737,50
245	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2ML Marca: FRESENIUS	AMP	600	1,702	1.021,20
247	SUPOSITARIO GLICERINA INFANTIL Marca: BRASTERAPICA	UN	300	1,375	412,50
Total do Proponente					44.567,90
Item	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CPR	6000	0,18	1.080,00
10	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR Marca: BRAINFARMA	TB	300	1,88	564,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



28	ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC	CPR	30000	0,065	1.950,00
47	BUDESONIDA 50MSG/DOSE SPRAY NASAL 120DOSES Marca: ACHE	FRS	600	28,90	17.340,00
52	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL S/ AÇÚCAR 100ML Marca: PRATI	FRS	900	2,90	2.610,00
55	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI Marca: FITOWAY	CPR	20000	0,052	1.040,00
56	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 400UI Marca: FITOWAY	CPR	20000	0,052	1.040,00
67	CETOCONAZOL POMADA 20MG/G 30G Marca: HIPOLABOR	TB	350	1,89	661,50
79	CLARITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB	CPR	2100	1,98	4.158,00
94	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB	CPR	6000	0,36	2.160,00
95	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: GLOBO	CPR	12000	0,095	1.140,00
110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG Marca: SANVAL	CPR	6000	0,09	540,00
116	DERSANI LOÇÃO OLEOSA 100ML Marca: HADASSAH	FRS	300	3,03	909,00
126	DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: BRAINFARMA	CPR	25000	0,053	1.325,00
142	DOXACICLINA 100MG Marca: PHARLAB	CPR	3000	0,44	1.320,00
168	FUROSEMIDA 40MG Marca: HIPOLABOR	CPR	30000	0,06	1.800,00
177	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20ML Marca: MEDQUIMICA	FRS	600	2,24	1.344,00
181	LACTULOSE 667MG/ML 120ML Marca: NATUBRAS	FRS	250	5,28	1.320,00
202	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML Marca: MARIOL	FRS	600	0,89	534,00
220	OMEPRAZOL 40MG Marca: BRAINFARMA	CPR	50000	0,298	14.900,00
226	PIROXICAN 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	9000	0,18	1.620,00
232	RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO 0,75MG 45GR Marca: NATIVITA	TB	100	3,00	300,00
256	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI 20ML Marca: NATUBRAS	FRS	240	5,50	1.320,00
Total do Proponente					60.975,50
Item	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	20000	0,344	6.880,00
48	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREEN PHARMA	CPR	6000	0,495	2.970,00
53	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML ADULTO 100ML S/ AÇÚCAR Marca: PRATI DONADUZZI	FRS	900	3,925	3.532,50
58	CARVEDILOL 12,5MG Marca: BIOLAB	CPR	25000	0,137	3.425,00
178	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	30000	0,176	5.280,00
193	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG Marca: CIMED	CPR	30000	0,054	1.620,00
237	SINVASTATINA 40MG Marca: CIMED	CPR	12000	0,137	1.644,00
Total do Proponente					25.351,50
Item	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	9000	0,075	675,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



65	CEFTRIAXONA 1GR EV Marca: BLAU	AMP	2000	4,90	9.800,00
107	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: PRATI	CPR	30000	0,25	7.500,00
124	DICLOFENACO 10MG/G GEL POMADA 30GR Marca: NEO QUIMICA	TB	300	3,40	1.020,00
134	DIMETICONA 75 MG/ML 15ML Marca: EMS	FRS	3000	1,24	3.720,00
150	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: EMS	CPR	30000	0,18	5.400,00
162	FINASTERIDA 5MG Marca: AUROBINDO	CPR	15000	0,34	5.100,00
174	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	6000	0,032	192,00
175	HIDROGEL C/ ALGINATO EM GEL 85GRS Marca: CASEX	TB	100	15,40	1.540,00
182	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EMS	CPR	12000	0,62	7.440,00
210	NEOMICINA 5MG+ BACITRACINA 250UI/G POMADA 15GR Marca: PRATI	TB	500	1,94	970,00
212	NIMESULIDE GOTAS 50MG/ML 15ML Marca: VITAMEDIC	FRS	300	1,44	432,00
Total do Proponente					43.789,00
Item	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço					
4	ACETATO BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA INJETÁVEL 1 ML (CELESTONE SOLUSPAN) Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	3000	7,244	21.732,00
5	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	FRS	200	12,54	2.508,00
80	CLONIDINA 0,150MG Marca: BOEHRINGER INGELHEIM	CPR	4500	0,284	1.278,00
157	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG Marca: BOEHRINGER INGELHEIM	CPR	3000	4,456	13.368,00
209	NAPROXENO 500MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	10000	0,568	5.680,00
Total do Proponente					44.566,00
Item	CIRURGICA ONIX EIRELI ME	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço					
33	BETAMETASONA 0,25MG/ML+ MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML+ XPE 120ML Marca: PRATI	FRS	900	2,93	2.637,00
45	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJETAVEL) AMP 2 ML Marca: WASSER	AMP	600	4,499	2.699,40
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL GTS 20ML Marca: BALFAR	FRS	600	7,80	4.680,00
51	CAPTOPRIL 50MG Marca: PRATI	CPR	30000	0,064	1.920,00
84	CLOR. LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML C/ EPINEFRINA 1:2000.000 5 MICROGRAMAS/ML C/ VASO CONSTRITOR SOL.INJ. 20ML Marca: CRISTALIA	FRS	200	9,88	1.976,00
86	CLOR. LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRITOR INJETÁVEL 20ML Marca: U. QUIMICA	FRS	250	7,15	1.787,50
106	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG Marca: PRATI	CPR	2400	0,312	748,80
111	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	CPR	12000	0,17	2.040,00
120	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR Marca: PRATI	TB	600	1,235	741,00
135	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL Marca:	CPR	4500	0,309	1.390,50



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	EMS				
148	EPINEFRINA INJETÁVEL 1MG/ML 1ML Marca: HIPOLABOR	AMP	150	1,382	207,30
152	ESTRIOL CREME VAGINAL 50GR Marca: SANVAL	TB	60	9,999	599,94
183	LEVONORGESTREL 0,15MG ETINELESTRADIOL 0,03 MG 21UN Marca: BIOLAB	CART	900	1,851	1.665,90
191	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML Marca: PRATI	FRS	900	2,469	2.222,10
194	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR	CPR	15000	0,053	795,00
195	MALEATO DEXCLORFERINAMINA 2MG/5ML 100ML Marca: FARMACE	FRS	500	1,794	897,00
196	MANITOL 20% 250ML Marca: J.P.	FRS	200	8,919	1.783,80
197	MELOXICAN 7,5MG Marca: PHARLAB	CPR	1200	0,228	273,60
198	METILDOPA 250MG Marca: SANVAL	CPR	30000	0,39	11.700,00
199	METILDOPA 500MG Marca: EMS	CPR	30000	0,825	24.750,00
201	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL 1ML Marca: U. QUIMICA	AMP	200	1,95	390,00
203	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETÁVEL IM 2ML Marca: HALEXSTAR	AMP	720	0,716	515,52
213	NIMODIPINA 30MG Marca: VITAMEDIC	CPR	3000	0,43	1.290,00
221	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,143	2.860,00
223	PARACETAMOL GTS 15ML Marca: FARMACE	FRS	20000	1,30	26.000,00
224	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	9000	0,753	6.777,00
236	SINVASTATINA 20MG Marca: SANVAL	CPR	12000	0,088	1.056,00
249	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	CPR	6000	0,494	2.964,00
	Total do Proponente				107.367,36
	MED CENTER COMERCIAL LTDA				
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZZ	CPR	3000	0,413	1.239,00
37	BISSULFATO DE COPIDOGREL 75MG Marca: BIOLAB	CPR	12000	0,275	3.300,00
54	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG Marca: VITAMED	CPR	15000	0,049	735,00
59	CARVEDILOL 25MG Marca: BIOLAB	CPR	30000	0,115	3.450,00
97	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8MG Marca: BIOLAB	CPR	6000	0,767	4.602,00
215	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G Marca: GREENPHARMA	TB	600	3,95	2.370,00
244	SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED	CPR	6000	0,037	222,00
258	VITAMINAS COMPLEXO B Marca: VITAMED	CPR	15000	0,037	555,00
	Total do Proponente				16.473,00
	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	ACIDO FÓLICO 5MG Marca: NATULAB	CPR	12000	0,044	528,00
24	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM	CPR	30000	0,18	5.400,00
29	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB	CPR	25000	0,69	17.250,00
30	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO ORAL 15ML Marca: PHARLAB	FRS	1200	4,83	5.796,00
39	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG Marca: PHARLAB	CPR	20000	0,345	6.900,00
43	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	15000	0,188	2.820,00
77	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,207	2.484,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



	DONADUZZI				
90	CLORETO DE SÓDIO NASAL 0,9% 50ML Marca: NATULAB	FRS	600	2,791	1.674,60
128	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 24MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	9000	0,259	2.331,00
143	DOXAZOSINA 2MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	15000	0,096	1.440,00
144	DOXAZOSINA 4MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	15000	0,153	2.295,00
146	ENANTATO DE NORESTISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL INJ. 1ML Marca: CIFARMA	AMP	3000	13,20	39.600,00
147	ENOXAPARINA 40MG INJETÁVEL SERINGA 0,4ML Marca: MYLAN	UN	600	20,89	12.534,00
169	GINKO BILOBA 80MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	30000	0,20	6.000,00
180	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC	CPR	1800	0,468	842,40
214	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML Marca: PRATI DONADUZZI	FRS	300	4,223	1.266,90
225	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO 60ML Marca: NATIVITA	FRS	200	1,703	340,60
228	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML Marca: PRATI DONADUZZI	FRS	500	4,176	2.088,00
	Total do Proponente				111.590,50
	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI				
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA XAROE 10MG/ML ADULTO SUSPENSÃO 120ML Marca: cimed	FRS	900	4,956	4.460,40
2	ACEBROFILINA XAROE PEDIATRICO 25MG/5ML 120ML Marca: cimed	FRS	900	2,596	2.336,40
8	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROE PEDIATRICO 100ML Marca: geolab	FRS	600	6,431	3.858,60
15	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: zydus	CPR	4500	0,891	4.009,50
23	AMOXICILINA 250MG/5ML+ CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML SUSPENSÃO 75ML Marca: sandoz	FRS	500	25,00	12.500,00
68	CETOPROFENO 50MG Marca: sanofi	CPR	9000	0,251	2.259,00
73	CILOSTAZOL 50MG Marca: eurofarma	CPR	9000	0,26	2.340,00
81	CLOR PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL 2ML Marca: sanval	AMP	200	2,025	405,00
99	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG Marca: aurobindo	CPR	2100	0,635	1.333,50
100	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Marca: aurobindo	CPR	2100	0,801	1.682,10
104	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: geolab	CAPS	20000	0,645	12.900,00
117	DESLORETADINA 0,5MG/ ML XAROE 60ML Marca: eurofarma	FRS	300	5,11	1.533,00
121	DEXAMETASONA 4MG Marca: teuto	CPR	10000	0,284	2.840,00
139	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML 1ML Marca: eurofarma	AMP	1500	3,20	4.800,00
140	DOMPERIDONA 10MG Marca: eurofarma	CPR	20000	0,08	1.600,00
151	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: eurofarma	CPR	30000	0,339	10.170,00
153	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625MG Marca: cifarma	CPR	4500	0,862	3.879,00
154	ESOMEPRAZOL 20MG Marca: ranbaxy	CPR	3000	0,921	2.763,00



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



155	EZETIMIBA 10MG Marca: sandoz	CPR	3000	0,516	1.548,00
184	LEVOTIROXINA 100MCG Marca: merck	CPR	20000	0,154	3.080,00
185	LEVOTIROXINA 25MCG Marca: merck	CPR	25000	0,164	4.100,00
186	LEVOTIROXINA 50MCG Marca: merck	CPR	25000	0,181	4.525,00
192	LOSARTANA 50MG HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: sandoz	CPR	10000	0,199	1.990,00
204	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: zydus	CPR	20000	0,136	2.720,00
207	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG BABY Marca: eurofarma	SACHE	1200	1,381	1.657,20
246	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: belfar	CPR	12000	0,175	2.100,00
Total do Proponente					97.389,70
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	ACETATO DE RETINOL+ METIONINA+ AMINOÁCIDOS+CLORANFENICOL POMADA OFTÁLMICA 3,5GR Marca: CRISTALIA/LATIN	TB	120	10,72	1.286,40
12	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG INFANTIL Marca: IMEC	CPR	50000	0,048	2.400,00
16	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML Marca: HIPOLABOR	FRS	200	4,50	900,00
41	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML Marca: HIPOLABOR	FRS	300	1,125	337,50
63	CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO	CPR	50000	0,359	17.950,00
85	CLOR. LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 100MG/ 5G 30GR Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	TB	600	2,37	1.422,00
123	DEXTRANO 1MG/ML+ HIPROMELOSE 3MG/ML COLÍRIO 15ML Marca: CRISTALIA/LATIN	FRS	300	12,15	3.645,00
136	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	50000	0,327	16.350,00
149	ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,649	12.980,00
161	FIBRINASE 666U/G+DESOXIRRIBONUCLEASE 1U/G+CLORANFENICOL 30MG/G POMADA 3GR Marca: CRISTALIA	TB	120	40,80	4.896,00
222	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	20000	0,17	3.400,00
229	PREDNISONA 20MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	10000	0,123	1.230,00
238	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG INJ. Marca: TEUTO	AMP	200	3,60	720,00
239	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ. Marca: TEUTO	AMP	500	5,00	2.500,00
242	SUCCINATO METOPROLOL 50MG Marca: ACCORD	CPR	6000	0,599	3.594,00
Total do Proponente					73.610,90

Antes da lavratura da presente Ata e abertura dos envelopes HABILITAÇÃO, os representantes das empresas, SOROMED MARÍLIA LTDA, MAMED COMERCIAL LTDA, FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES - EIRELLI e ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, solicitaram sua retirada da sessão, 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 continuo 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. Antes da lavratura da presente Ata, devido o adiantado da hora, os representantes das empresas: RAP APARECIDA COMERCIO DE



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 17475-005.

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

prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



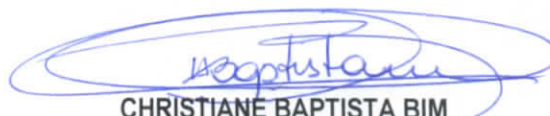
MEDICAMENTOS LTDA; Representado por Malkon Wiliam Da Silva Ferreira, RG nº 40.222.017-1; COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, Representado por Diego Rafael Barbosa de Souza, RG nº 33.701.913; DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Alessandro Felizardo Orlando, RG nº 24.363.147 SSP/SP; TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA EPP, representada por Fábio Fernandes Lima, RG nº 25.136.422-7; CIRÚRGICA ONIX – EIRELLI – ME, representada por Thiago Herrero Vicentin RG nº 8.067.981-5 SSP/PR; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; solicitaram sua retirada da sessão, 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. 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. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. 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.



PAULO VITOR ESPERANÇA PEREIRA
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO



PEDRO HENRIQUE MARANA BIM
PREGOEIRO



CHRISTIANE BAPTISTA BIM
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO