



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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 08/2024

Às oito horas e trinta e cinco minutos do dia vinte e nove de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro nesta cidade de Lucianópolis, Estado de São Paulo, no Paço Municipal, sito à Rua Dona Maria Faustina, 300, na presença do Sr. na presença do Sr. Pregoeiro Pedro Henrique Marana Bim, acompanhado da respectiva Equipe de Apoio, composta por Paulo Vitor Esperança Pereira e Daniela Garcia Silva Rufatto, designados conforme portaria 6.130/2024 e autuados no processo n.º PR 08/2024, referente ao Pregão Presencial n.º 08/2024, que tem por objeto o Registro de Preços de medicamentos de atenção básica 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; FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por VINICIUS CONTIERI FERNANDES, RG 47.649.162-9; LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, representada por EDGAR TERRATO MECATE, RG 6.931.378-7 ; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por Mauricio Ribeiro Souza Soares, RG nº. 23.349.567; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por ALESSANDRO BARAVIERA DOS SANTOS , RG 44.477.126-8; FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Odilon da Silva Guimarães , RG nº 14.882.366; CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Arthur Vicentin RG nº 18.53539-4; CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por ALDOVANDO ANTONIO DOS SANTOS JUNIOR, RG 41425148; DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por PAULO HENRIQUE CARVALHO LOUREIRO, RG 27.147.841-X; DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por VALERIA OLIVEIRA DA COSTA, RG 32.583.2079; CIRURGICA UNIÃO LTDA, representada por Felipe Henrich Trost ,RG 44.088.291; MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por BRUNO GONÇALVES PORTO, RG48.756.322-0; ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por FABIO FERREIRA BORGES , RG MG-12.903.045; CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, representada por WILLIAM MIYAZAWA RIBEIRO, RG 35.367.676-7; INTERLAB FARMACEUTICA LTDA, não se fazendo representar; E HOSPEC HOSPITALAR LTDA, não se fazendo representar. Inicialmente o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as empresas INTERLAB FARMACEUTICA LTDA E HOSPEC HOSPITALAR LTDA enviaram seus envelopes pelos correios, conforme protocolos de entrega disponibilizados aos presentes. Aberta a palavra não houve manifestação. 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. Os representantes das empresas tendo em vista a maior celeridade dos trabalhos, propuseram por eleger representantes para análise e verificação dos documentos disponibilizados, em nome dos demais, sendo autorizado pelo pregoeiro e equipe de apoio, sendo exposto que todos os documentos estariam a disposição para os presentes que assim quiserem verificar. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Dos presentes, os representantes elegeram para representa-los na análise, rubrica documental, as empresas e seus prepostos: RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA; FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. Aberta a palavra não houve manifestação 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 e demais documentos expostos no edital, 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



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



dos mesmos e posteriormente rubricados pelos representantes da comissão, sendo reiterado a liberdade dos presentes para verificação e análise. Aberta a palavra não houve manifestação para registro em ATA. Ato contínuo foram abertos os envelopes propostos sendo disponibilizado para os presentes para análise e rubrica, tendo em vista a conformidade de todas propostas ao disposto no Edital, aberta a palavra não houve manifestação. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro dispensou os participantes durante o período do almoço das 11:00 h às 13:00 h, para que juntamente com a equipe de apoio seja efetuada a classificação 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. Neste momento, já informado preliminarmente pelo preposto ao pregoeiro, o representante da empresa DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, representada por PAULO HENRIQUE CARVALHO LOUREIRO, RG 27.147.841-X, foi substituído pelo senhor SERGIO FARIAS ROPERO, RG 29.141.886-7, mediante documentação de credenciamento apresentada, que foi analisada e aceita pelo pregoeiro e equipe de apoio. Ato contínuo os representantes das empresas analisaram e rubricaram os documentos. Aberta a palavra não houve manifestação. Da análise das propostas pelo Pregoeiro juntamente com a equipe de apoio, decidiram por unanimidade ainda FRACASSAR, conforme solicitação dos prepostos, por apresentarem cotação incorreta a pedido dos representantes; o item 03 da empresa FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; item 81 da empresa FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; item 87 da empresa SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e item 29 da empresa WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Aberta a palavra não houve manifestação. Ainda foi informado aos licitantes que os itens 107,162, 205,211 e 219 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. Ato contínuo o representante da empresa CIRURGICA UNIÃO LTDA, solicitou a retirada da sessão antes do início da fase de lances, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição/o de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Durante a fase lances os representantes das empresas WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP; CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; DORA MEDICAMENTOS LTDA, solicitaram a antecipação de alguns itens, fato exposto pelo pregoeiro aos presentes que aceitaram. Aberta a palavra não houve manifestação. Após a antecipação dos itens os representantes das empresas WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP; CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; DORA MEDICAMENTOS LTDA solicitaram a retirada da sessão, o que foi permitido pelo Sr. Pregoeiro, mediante a assinatura da declaração de não interposição/o de recursos contra as decisões tomadas pelo Sr. Pregoeiro e equipe de apoio, que será juntada nos autos. Aberta a palavra, não houve manifestação. Ato contínuo da análise das propostas, a representante da empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, Rose Meire Peretti Guimarães, solicitou que constasse em ata que o item 197, o produto LACTULOSE 667MG/ML 120ML, foi vencido por marca relativa a suplemento alimentar e no edital está sendo solicitado medicamento. Sobre tal ponto, o senhor pregoeiro e equipe indagaram a mesma sua intenção de interpor recurso respondendo a representante negativamente. Aberta a palavra não houve manifestação. Posteriormente, foi retomada a ordem sequencial constante no edital, para lances e mediante a declinação de formular lances menores aos itens licitados, pelos representantes credenciados, o Sr. Pregoeiro classificou, a totalidade dos itens às empresas na seguinte conformidade:



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



Item	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUS, LEME - SP, CEP: 13610-831 Telefone: 19 35737300 Fax: 0 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150UTR POMADA 20GR Marca: POSTEC/APSEN	TB	150	112,54	16.881,00
80	CICLOSPORINA 0,05% FLACONETE OFTALMICO 0,4ML Marca: RESTASIS/ALLERGAN	UN	1200	7,17	8.604,00
109	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG Marca: RETEMIC/APSEN	CPR	20000	0,91	18.200,00
123	COLAGENASE 1,2U/G POMADA DERMATOLÓGICA 15GR Marca: IRUXOL MONO/ABBOTT	TB	250	15,20	3.800,00
124	COLAGENASE 10MG/G C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G 30GR Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	250	13,21	3.302,50
144	DICLORIDRATO DE MECLOZINA 25MG (EQUIVALENTE 21,070MG MECLOZINA - MECLIN) Marca: MECLIN/APSEN	CPR	6000	1,47	8.820,00
145	DIDROGESTERONA 10MG Marca: DUPHASTON/ABBOTT	CPR	2500	1,60	4.000,00
202	LEVOTIROXINA 50MCG Marca: SYNTHROID/ABBOTT	CPR	25000	0,25	6.250,00
Total do Proponente					69.857,50
Item	RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 RUA RODRIGUES CESAR, 174 - Vila dos Lavradores, BOTUCATU - SP, CEP: 18609-082 Telefone: 14 38124471 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ACET.CIPROTERONA 2MG ETINILESTRADIOL 0,035MG 21UN Marca: ache	CART	600	6,36	3.816,00
7	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2MG/ML SOL.OFT.10ML Marca: ALLERGAN	FRS	180	48,90	8.802,00
37	BETAMETASONA 0,64MG/CETOCONAZOL 20MG/NEOMICINA 2,5MG 30GR Marca: BELFAR	TB	900	3,90	3.510,00
58	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL S/ AÇÚCAR 100ML Marca: PRATI	FRS	900	4,58	4.122,00
68	CAVILON CREME BARREIRA 28GR Marca: MISNNER	TB	50	213,38	10.669,00
85	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY	CPR	12000	0,378	4.536,00
89	CLONIDINA 0,150MG Marca: MAWDSLEYS	CPR	12000	0,355	4.260,00
91	CLOR.PROMETAZINA 2% 20MG/G CREME 30GR Marca: BELFAR	TB	100	4,80	480,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



102	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG Marca: RANBAXY	CPR	6000	0,34	2.040,00
121	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG Marca: MULTILAB	CPR	6000	0,319	1.914,00
125	COLAGENO TIPO II 40MG Marca: BIOLAB	CAPS	20000	0,47	9.400,00
130	DESOGESTREL 75MCG 28CPR (CERAZETE) Marca: EUROFARMA	CART	300	4,36	1.308,00
141	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 16MG Marca: EUROFARMA	CPR	15000	0,22	3.300,00
146	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GOTAS 30ML Marca: CIFARMA	FRS	500	5,15	2.575,00
147	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG Marca: COSMED	CAPS	4500	0,67	3.015,00
153	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML Marca: NATULAB	FRS	4500	1,20	5.400,00
157	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,045	900,00
158	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML Marca: EUROFARMA	FRS	500	9,40	4.700,00
159	DOXACICLINA 100MG Marca: PHARLAB	CPR	3000	0,51	1.530,00
162	EBASTINA 10MG Marca: EUROFARMA	CPR	900	6,65	5.985,00
173	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 500.000UI Marca: ACHE	CPR	3000	0,97	2.910,00
180	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CPR	12000	0,10	1.200,00
188	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% 10ML COLÍRIO OFTÁLMICO Marca: LEBON	FRS	30	40,15	1.204,50
199	LEVONORGESTREL 0,15MG ETINELESTRADIOL 0,03 MG 21UN Marca: BIOLAB	CART	900	1,65	1.485,00
223	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG Marca: BIOLAB	CPR	4500	0,45	2.025,00
225	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG MASTIGÁVEL Marca: BIOLAB	CPR	1200	0,495	594,00
228	NIMESULIDE 100MG Marca: VITAMEDIC	CPR	50000	0,06	3.000,00
240	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	20000	0,187	3.740,00
252	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20ML Marca: NATULAB	FRS	200	3,90	780,00
261	SUCCINATO METOPROLOL 50MG Marca: SANOFI MEDLEY	CPR	9000	0,50	4.500,00
267	SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL Marca: GLOBO	UN	300	0,84	252,00
272	TRIAcinOLONA ORABASE CREME 10GR Marca: GERMED	TB	120	3,65	438,00
273	TRIQUILAR C/ 21 COMP Marca: U.QUIMICA	CART	600	9,95	5.970,00
278	VITAMINA A 3000UI + VITAMINA B1 3MG + VITAMINA B2 3,4MG + VITAMINA B6 10MG +VITAMINA B12 12MCG + NICOTINAMIDA 20MG + VITAMINA C 100MG + VITAMINA D3 250UI + VITAMINA E 30UI + BIOTINA 30MCG + ACIDO FOLICO 1MG + ÁCIDO PANTOTÊNICO 10MG + CROMO 25MCG + COBRE 2MG +	CPR	6000	2,14	12.840,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!

ADM - 2021 - 2024

Item	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, 1218 - Vila Santa Terezinha, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: 14 38140512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FERRO 60MG + IODO 150MCG + MANGANÊS 5MG + MOLIBDÊNIO 25MCG + SELÊNIO 25MCG + ZINCO 25MG (MATERNA) Marca: NESTLE				
	Total do Proponente				123.200,50
15	ACIDO ASCORBICO GOTAS 200MG/ML 20ML Marca: NTS/NATU C	FRS	500	1,38	690,00
19	ÁCIDO MEFENÂMICO 500MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CPR	10000	0,44	4.400,00
22	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CPR	9000	0,116	1.044,00
39	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI Marca: EUROFARMA/BENZETACIL	UN	2100	6,30	13.230,00
51	BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES Marca: EUROFARMA/NOEX	FRS	500	15,20	7.600,00
52	BUDESONIDA 50MSG/DOSE SPRAY NASAL 120DOSES Marca: EUROFARMA/NOEX	FRS	600	24,00	14.400,00
71	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR 2ML+ DILUENTE LIDOCAÍNA 3,5ML Marca: EUROFARMA/TRIAXIN	AMP	4500	9,75	43.875,00
78	CETOPROFENO GTS 20MG/ML 20ML Marca: MEDLEY/GENÉRICO	FRS	200	2,35	470,00
84	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY/GENÉRICO	CPR	12000	0,275	3.300,00
113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CPR	15000	0,082	1.230,00
127	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Marca: CIFARMA/VARICOSS	CPR	6000	0,37	2.220,00
132	DEXAMETASONA 1G+ NEOMICINA 5MG+POLIMIXINA B 6000UI COLÍRIO 5ML Marca: UNIÃO QUÍMICA/MAXINOM	FRS	300	17,85	5.355,00
135	DEXAMETASONA 4MG/ML/CIANOCOBALAMINA 250MCG/ML/CLOR. TIAMINA 50MG/ML/PIRIDOXINA50MG INJ. 2ML Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	AMP	900	5,63	5.067,00
137	DIACEREINA 50MG Marca: TRB/ARTRODAR	CPR	3000	4,66	13.980,00
152	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG Marca: CIFARMA/VARIFLUX	CPR	50000	0,48	24.000,00
163	ENANTATO DE NORESTISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL INJ. 1ML Marca:	AMP	3000	9,20	27.600,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM . 2021 - 2024

	EUROFARMA/GENÉRICO				
169	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625MG Marca: MABRA/MENOPRIM	CPR	4500	1,09	4.905,00
184	GINKO BILOBA 80MG Marca: BIONATUS/BIOGINKGO	CPR	30000	0,31	9.300,00
203	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK/GENÉRICO	CPR	25000	0,305	7.625,00
204	LEVOTIROXINA 88MCG Marca: MERCK/GENÉRICO	CPR	12000	0,359	4.308,00
224	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG BABY Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	SACHE	1200	1,74	2.088,00
226	NAPROXENO 500MG Marca: TEUTO/GENÉRICO	CPR	10000	0,58	5.800,00
234	NORETISTERONA 0,35MG C/ 35 COMPR. Marca: BIOLAB/GENÉRICO	CART	500	6,75	3.375,00
255	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: RANBAXY/GENÉRICO	CPR	9000	1,79	16.110,00
268	TIABENDAZOL 50MG/G 45GR Marca: UNIÃO QUIMICA/FOLDAN	TB	100	35,40	3.540,00
274	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG Marca: BAYER/PRIMOGENA	CPR	500	1,56	780,00
276	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G SOLUÇÃO CAPILAR 50GR Marca: NEO QUIMICA/GENÉRICO	FRS	400	23,45	9.380,00
	Total do Proponente				235.672,00
Item	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV. AGUA FRIA, 981 EN 985 - AGUA FRIA, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: (11)2997-9177 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
98	CLOR. TIAMINA 100MG + CLOR. PIRIDOXINA 100MG + VITAMINA B12 5000UI Marca: BETRAT/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA	CPR	25000	0,78	19.500,00
106	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG Marca: APRESOLINA/ NOVARTIS BIOCIECIAS	CPR	6000	0,49	2.940,00
191	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML Marca: CERUMIN/ NOVARTIS BIOCIECIAS S/A	FRS	200	13,55	2.710,00
245	POLICRESULENO 50MG/G CLOR.CHICHOCAÍNA 10MG/G POMADA 30GR Marca: PROCTYL/ TAKEDA PHARMA LTDA	TB	150	64,80	9.720,00
	Total do Proponente				34.870,00
Item	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM - 2021 - 2024

6	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG 1ML Marca: CONTRACEP - EMS	FRS	200	11,00	2.200,00
11	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR Marca: GENÉRICO - PRATI	TB	300	2,40	720,00
13	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG INFANTIL Marca: SALICETIL - BRASTERAPICA	CPR	50000	0,03	1.500,00
14	ACIDO ASCÓRBICO 0,5MG/ML 5ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1500	0,80	1.200,00
16	ACIDO FÓLICO 5MG Marca: HIPOFOL - HIPOLABOR	CPR	12000	0,035	420,00
17	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	4500	1,20	5.400,00
18	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	FRS	200	4,25	850,00
20	ALBENDAZOL 400MG Marca: GENÉRICO - PRATI	CPR	20000	0,398	7.960,00
21	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FRS	1800	1,20	2.160,00
23	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO - PRATI	CPR	9000	0,23	2.070,00
25	AMOXICILINA 250MG/5ML+ CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML SUSPENSÃO 75ML Marca: GENÉRICO - EMS	FRS	500	12,50	6.250,00
28	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	9000	1,20	10.800,00
30	ATENOLOL 100MG Marca: GENÉRICO - PRATI	CPR	12000	0,13	1.560,00
31	ATENOLOL 50MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,05	1.500,00
33	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO ORAL 15ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FRS	1200	6,60	7.920,00
34	BESILATO DE ANLODIPINA 10MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	20000	0,06	1.200,00
46	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ.5ML Marca: GENÉRICO - FARMACE	AMP	600	1,30	780,00
48	BROMOPRIDA 10MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	15000	0,15	2.250,00
50	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJETAVEL) AMP 2 ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	AMP	600	1,45	870,00
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	AMP	1000	1,08	1.080,00
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL GTS 20ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	FRS	600	6,30	3.780,00
63	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL.OFTALMICA 10ML Marca: ACU FRESH - GEOLAB	FRS	300	7,35	2.205,00
64	CARVEDILOL 12,5MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	25000	0,07	1.750,00
65	CARVEDILOL 25MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,11	3.300,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



66	CARVEDILOL 3,125MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	25000	0,07	1.750,00
67	CARVEDILOL 6,25MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	25000	0,07	1.750,00
72	CEFTRIAXONA 1GR EV Marca: GENÉRICO - BLAU	AMP	6000	4,65	27.900,00
74	CETOCONAZOL 200MG Marca: GENÉRICO - PRATI	CPR	4500	0,24	1.080,00
76	CETOPROFENO 50MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	9000	0,25	2.250,00
77	CETOPROFENO 50MG/ML INTRA MUSCULAR INJETÁVEL 2ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	AMP	3000	1,40	4.200,00
83	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL 2ML Marca: HYCIMET - HYPOFARMA	AMP	3000	1,10	3.300,00
86	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: GENÉRICO - PRATI	CPR	12000	0,17	2.040,00
88	CLARITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	2100	1,75	3.675,00
93	CLOR. LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML C/ EPINEFRINA 1:2000.000 5 MICROGRAMAS/ML C/ VASO CONSTRICTOR SOL.INJ. 20ML Marca: HYPOCAINA - HYPOFARMA	FRS	1000	5,20	5.200,00
95	CLOR. LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRICTOR INJETÁVEL 20ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	FRS	1000	4,30	4.300,00
100	CLORIDRATO DE AMBROXOL 600MG/ML XAROPE ADULTO 120ML Marca: GENÉRICO - FARMACE	FRS	1500	3,08	4.620,00
107	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8MG Marca: VOLIG - EMS	CPR	3000	0,24	720,00
108	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/ML 4ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	AMP	1000	1,20	1.200,00
110	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	2100	0,35	735,00
111	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	3000	0,68	2.040,00
115	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: GENÉRICO - EMS	CAPS	25000	0,60	15.000,00
118	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: NERVAMIN - PRATI	CPR	30000	0,22	6.600,00
122	CLORTALIDONA 25MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	12000	0,13	1.560,00
126	COMPLEXO B INJETÁVEL 2ML (TIAMINA 8MG + B2 2MG + B6 4MG + B5 6MG + B3 40MG) Marca: HYPLEX B - HYPOFARMA	AMP	3000	1,03	3.090,00
133	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR Marca: GENÉRICO - PRATI	TB	600	1,55	930,00
134	DEXAMETASONA 4MG Marca: GENÉRICO -	CPR	15000	0,16	2.400,00

Handwritten signature and initials in blue ink.



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM - 2021 - 2024

	EMS				
139	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	AMP	3000	0,79	2.370,00
150	DIMETICONA 75 MG/ML 15ML Marca: GENÉRICO - EMS	FRS	3000	1,56	4.680,00
151	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL Marca: ISORDIL - EMS	CPR	4500	0,26	1.170,00
160	DOXAZOSINA 2MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	15000	0,07	1.050,00
165	ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	20000	0,56	11.200,00
166	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,18	5.400,00
167	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,27	8.100,00
168	ESTRIOL CREME VAGINAL 50GR Marca: ESTRIONIL - HIPOLABOR	TB	60	11,50	690,00
171	EZETIMIBA 10MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	9000	0,40	3.600,00
177	FINASTERIDA 5MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	15000	0,24	3.600,00
178	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ. Marca: HYVIT K HYPOFARMA	AMP	1000	1,60	1.600,00
179	FLUCONAZOL 150MG Marca: GENÉRICO - MEDQUIMICA	CPR	1500	0,42	630,00
181	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	FRS	4500	1,05	4.725,00
182	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ Marca: GENÉRICO - HYPOFARMA	AMP	4500	0,75	3.375,00
192	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20ML Marca: GENÉRICO - GEOLAB	FRS	3000	2,30	6.900,00
194	ISOFLAVONA 150MG (EQUIVALENTE À 60MG) Marca: SOYNAT - PHARMASCIENCE	CPR	15000	0,48	7.200,00
195	ITRACONAZOL 100MG Marca: TRAXONOL - GEOLAB	CPR	3000	0,78	2.340,00
196	IVERMECTINA 6MG Marca: LEVERCTIN - EMS	CPR	1800	0,25	450,00
197	LACTULOSE 667MG/ML 120ML Marca: LACT BEM - MAYBEN	FRS	600	3,08	1.848,00
208	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FRS	1200	3,12	3.744,00
215	METILDOPA 250MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,34	10.200,00
216	METILDOPA 500MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	30000	0,80	24.000,00
219	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML Marca: GENÉRICO - BELFAR	FRS	600	1,35	810,00
220	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETÁVEL IM 2ML Marca: METROFARMA - FARMACE	AMP	3000	0,68	2.040,00
221	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: GENÉRICO - BIOLAB	CPR	20000	0,18	3.600,00
222	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL Marca: ISORDIL - EMS	CPR	4500	0,26	1.170,00
227	NEOMICINA 5MG+ BACITRACINA 250UI/G	TB	500	2,399	1.199,50



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM - 2021 - 2024

	POMADA 15GR Marca: GENÉRICO - EMS				
229	NIMESULIDE GOTAS 50MG/ML 15ML Marca: GENÉRICO - EMS	FRS	500	1,46	730,00
231	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML Marca: GENÉRICO - PRATI	FRS	300	5,20	1.560,00
233	NITROFURANTOÍNA 100MG Marca: GENÉRICO - TEUTO	CPR	4500	0,239	1.075,50
235	NORFLOXACINO 400MG Marca: GENÉRICO - PHARMASCIENCE	CPR	15000	0,315	4.725,00
236	ÓLEO MINERAL 10ML Marca: UNIPHAR	FRS	500	3,15	1.575,00
241	PARACETAMOL GTS 15ML Marca: GENÉRICO - EMS	FRS	20000	1,18	23.600,00
242	PENTOXIFILINA 400MG Marca: GENÉRICO - EMS	CPR	6000	1,80	10.800,00
246	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	FRS	2000	3,96	7.920,00
247	PREDNISONA 20MG Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	CPR	20000	0,14	2.800,00
248	PREDNISONA 5 MG. Marca: GENÉRICO - HIPOLABOR	CPR	15000	0,06	900,00
253	RIVAROXABANA 10MG Marca: VYNAXA - EMS	CPR	6000	0,22	1.320,00
258	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL 10ML Marca: ANDROCORTIL - TEUTO	AMP	3000	3,20	9.600,00
264	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2ML Marca: HYTAMICINA - HYPOFARMA	AMP	1000	1,00	1.000,00
266	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: BELFACTRIN - BELFAR	CPR	12000	0,148	1.776,00
271	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTÁLMICA 5ML Marca: GENÉRICO GEOLAB	FRS	200	4,05	810,00
	Total do Proponente				353.948,00
Item	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	9000	0,045	405,00
42	BISACODIL 5MG Marca: BRAINFARMA	CPR	3000	0,128	384,00
43	BISSULFATO DE COPIDOGREL 75MG Marca: ACCORD	CPR	15000	0,23	3.450,00
75	CETOCONAZOL POMADA 20MG/G 30G Marca: HIPOLABOR	TB	350	3,15	1.102,50
155	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML 1ML Marca: BRAINFARMA	AMP	2100	3,10	6.510,00
198	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: CELLERA	CPR	12000	0,69	8.280,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM. 2021 - 2024

201	LEVOTIROXINA 25MCG Marca: MERCK	CPR	25000	0,23	5.750,00
275	VALERATO DE BETAMETASONA 0,1% 1MG/G 30GR Marca: BRAINFARMA	TB	400	6,30	2.520,00
Total do Proponente					28.401,50
Item	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço					
2	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 25MG/5ML 120ML Marca: CIMED	FRS	900	5,20	4.680,00
36	BETAMETASONA 0,25MG/ML+ MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML+ XPE 120ML Marca: CIMED	FRS	900	3,00	2.700,00
40	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICO 400.000UI Marca: BLAU	FRS	1200	7,80	9.360,00
44	BLACOFENO 10MG Marca: TEUTO	CPR	15000	0,141	2.115,00
82	CILOSTAZOL 50MG Marca: EUROFARMA	CPR	9000	0,249	2.241,00
87	CLARITROMICINA 125MG/ML 60ML Marca: EMS	FRS	150	43,00	6.450,00
94	CLOR. LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 100MG/5G 30GR Marca: PHARLAB	TB	600	5,50	3.300,00
101	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ML 120ML Marca: FARMACE	FRS	1200	2,49	2.988,00
105	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO	CPR	1800	0,90	1.620,00
119	CLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: EMS	CPR	12000	0,65	7.800,00
129	DESLOXATADINA 0,5MG/ ML XAROPE 60ML Marca: EMS	FRS	300	7,00	2.100,00
161	DOXAZOSINA 4MG Marca: CIMED	CPR	15000	0,163	2.445,00
174	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML IV INJETÁVEL 5ML (NORIPURUM) Marca: BLAU	AMP	2000	12,50	25.000,00
185	GLICOSE 25% 10ML Marca: EQUIPLEX	FRS	4500	0,48	2.160,00
186	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CPR	12000	0,09	1.080,00
187	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: CIMED	CPR	12000	0,10	1.200,00
189	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: CIMED	CPR	6000	0,033	198,00
206	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA 30GR Marca: PHARLAB	TB	300	5,50	1.650,00
207	LORATADINA 10MG Marca: CIMED	CPR	25000	0,063	1.575,00
212	MALEATO DEXCLORFERINAMINA 2MG/5ML 100ML Marca: HIPOLABOR	FRS	600	1,75	1.050,00
239	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,135	2.700,00
244	PIROXICAN 20MG Marca: EMS	CPR	9000	0,23	2.070,00
Total do Proponente					86.482,00
Item	CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



	CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA PAU, 1211 - CENTRO - PR, CEP: 86701-040			Unitário	
	Descrição do Produto/Serviço				
8	ACETATO DE RETINOL+ METIONINA+ AMINOÁCIDOS+CLORANFENICOL POMADA OFTÁLMICA 3,5GR Marca: CRISTALIA	TB	120	14,27	1.712,40
29	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZI	CPR	3000	0,568	1.704,00
59	CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO 100ML S/ AÇÚCAR Marca: PRATI DONADUZI	FRS	900	5,681	5.112,90
99	CLOR. TIAMINA 100MG/ML, CLOR. PIRODOXINA 100MG/ML, VITAMINA B12 5MG/ML 2ML Marca: BIOLAB	AMP	3000	4,628	13.884,00
117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	2400	0,442	1.060,80
136	DEXTRANO 1MG/ML+ HIPROMELOSE 3MG/ML COLÍRIO 15ML Marca: CRISTALIA	FRS	500	17,27	8.635,00
142	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 24MG Marca: AUROBINDO	CPR	9000	0,269	2.421,00
176	FIBRINASE 666U/G+DESOXIRRIBONUCLEASE 1U/G+CLORANFENICOL 30MG/G POMADA 3GR Marca: CRISTALIA	TB	120	71,695	8.603,40
214	MELOXICAN 7,5MG Marca: PHARLAB	CPR	1200	0,299	358,80
218	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	2,47	1.235,00
260	SUCCINATO METOPROLOL 25MG Marca: BIOLAB	CPR	9000	0,26	2.340,00
269	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	CPR	6000	0,525	3.150,00
	Total do Proponente				50.217,30
Item	DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP CNPJ: 30.936.479/0001-33 RUA ASSAD HADDAD, 687 - PQ DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
12	ACIDO POLIACRILICO 0,02% GEL OFTALMICO ESTÉRIL 10GR Marca: BAUSH & LOMB	TB	100	56,82	5.682,00
120	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	6000	0,96	5.760,00
213	MANITOL 20% 250ML Marca: JP	FRS	200	7,709	1.541,80
262	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% 15GR Marca: CRISTALIA	TB	150	69,55	10.432,50
280	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI 20ML Marca: NATULAB	FRS	300	7,80	2.340,00
	Total do Proponente				25.756,30
Item	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



	CNPJ: 03.945.035/0001-91 AVENIDA PRINCESA DO SUL, 3303 - JD ANDERE, VARGINHA - MG, CEP: 37062-180			Unitário	
	Descrição do Produto/Serviço				
9	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO 100ML Marca: NTS ISENTO	FRS	600	4,013	2.407,80
32	AZITROMICINA 500MG Marca: GLOBO 1053501600031	CPR	25000	0,679	16.975,00
35	BESILATO DE ANLÓDIPINA 5MG Marca: GEOLAB 1542302430043	CPR	40000	0,025	1.000,00
41	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FLACONETE 10ML Marca: SAMTEC 1559200030059	UN	400	0,749	299,60
47	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML Marca: HIPOLABOR 1134301620020	FRS	300	1,107	332,10
49	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML Marca: NATIVITA 1476100290028	FRS	1500	2,079	3.118,50
60	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG Marca: IDEATON	CPR	15000	0,048	720,00
61	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI Marca: IDEATON ISENTO	CPR	20000	0,048	960,00
62	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 400UI Marca: IDEATON ISENTO	CPR	20000	0,048	960,00
70	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG IM/IV INJETÁVEL Marca: BLAU 1163701100036	FRS	400	4,35	1.740,00
73	SHAMPOO CETOCONAZOL 20MG/G 100ML Marca: NATIVITA NOTSIMPLIFICADA	FRS	300	4,428	1.328,40
103	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB 1542300020042	CPR	6000	0,357	2.142,00
104	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: GLOBO 1053502150031	CPR	12000	0,059	708,00
140	DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: ALTEFAR/BELFAR 1057101520033	CPR	25000	0,046	1.150,00
164	ENOXAPARINA 40MG INJETÁVEL SERINGA 0,4ML Marca: MYLAN 1883000760128	UN	1000	14,67	14.670,00
210	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR 1134301900023	CPR	30000	0,039	1.170,00
211	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG Marca: ALTEFAR/BELFAR 1057101580079	CPR	15000	0,038	570,00
232	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G Marca: PRATI DONADUZZI 1256800450128	TB	600	5,90	3.540,00
237	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO 1053501720126	CPR	70000	0,055	3.850,00
238	OMEPRAZOL 40MG Marca: BELFAR 1057100830136	CPR	50000	0,191	9.550,00
243	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO 60ML Marca: NATIVITA 1476100110038	FRS	200	2,202	440,40
251	RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO 0,75MG 45GR Marca: BELFAR NOTSIMPLIFICADA	TB	100	3,063	306,30



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



254	SECNIDAZOL 1000MG Marca: GLOBO 1053501870020	CPR	3000	0,738	2.214,00
263	SULFATO FERROSO 40MG Marca: BELFAR 1057100040119	CPR	9000	0,039	351,00
281	VITAMINAS COMPLEXO B Marca: IDEATON ISENTO	CPR	20000	0,029	580,00
Total do Proponente					71.083,10
Item	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 40.724.582/0001-73 AVENIDA GUAIAPO, 912 - JARDIM CAMPO ELISEOS, MARINGA - PR, CEP: 87043-393	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço					
1	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML ADULTO SUSPENSÃO 120ML Marca: BRAINFARMA / MS: 1558403980037	FRS	900	8,87	7.983,00
4	ACETATO BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA INJETÁVEL 1 ML (CELESTONE SOLUSPAN) Marca: MANTECORP / MS: 1781707750020	AMP	3000	7,32	21.960,00
5	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G 15GR Marca: TEUTO / MS: 1037005270019	TB	400	6,772	2.708,80
57	CARBOMER 2,0MG + SORBITOL 48,5MG/G 10GR Marca: BAUSCH & LOMB / MS: 1196100100038	TB	150	40,511	6.076,65
69	CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO / MS: 1037003820062	CPR	50000	0,766	38.300,00
79	CETOPROFENO 100MG PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV Marca: TEUTO / MS: 1037007770043	FRS	4500	4,12	18.540,00
81	CILOSTAZOL 100MG Marca: ACHE / MS: 1057305530037	CPR	9000	0,40	3.600,00
92	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: TEUTO / MS: 1037003210027	CPR	15000	0,168	2.520,00
96	CLOR. LIDOCAÍNA 4% CREME DERMATOLÓGICO 30GR Marca: ACHE / MS : 1057305890033	TB	50	109,00	5.450,00
131	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO 50MG/G 10G Marca: LATINO FARMA / MS: 1029805800011	BISN	100	46,292	4.629,20
138	DICLOFENACO 10MG/G GEL POMADA 60GR Marca: CIMED / MS : 1438101000012	TB	300	3,432	1.029,60
143	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 8MG Marca: ACHE / MS: 1057305570020	CPR	9000	0,318	2.862,00
149	DIMENIDRATO 3MG/ML + CLORIDRATO PIRIDOXINA 6MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML EV 10ML Marca: TAKEDA / MS: 1781709000045	FRS	3000	8,98	26.940,00
154	DIPIRONA SODICA 1G INJETÁVEL 2ML Marca:	AMP	6000	0,792	4.752,00



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



Lucianópolis
Minha, sua, de todos nós!
ADM. 2021 - 2024

	FARMACE / MS: 1108500180048				
170	ESOMEPRAZOL 20MG Marca: GERMED / MS: 1058308480039	CPR	3000	0,611	1.833,00
172	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG Marca: BOEHRINGER / MS: 1036701600116	CPR	3000	5,49	16.470,00
175	FERRO GLICINATO 300MG (EQUIVALENTE 60MG FERRO ELEMENTAR/COMPRIMIDO REVESTIDO - NEUTROFER) Marca: E.M.S/ MS 1356906260035	CPR	6000	1,69	10.140,00
193	IBUPROFENO 600MG Marca: VITAMEDIC / MS: 1039200650069	CPR	30000	0,145	4.350,00
200	LEVOTIROXINA 100MCG Marca: MERCK / MS: 1008904160107	CPR	20000	0,21	4.200,00
259	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL 10ML Marca: TEUTO / MS: 1037004630062	AMP	3000	4,30	12.900,00
	Total do Proponente				197.244,25
Item	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0002-20 R ANTONIO DELLAI, 670, LEME/SP - SP Telefone: (51)37519-361 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
97	CLOR. TANSULOSINA 0,5MG + DUTASTERIDA 0,4MG Marca: GLAXO	CPR	12000	3,00	36.000,00
205	LIDOCAÍNA 12.000UI/ML+POLIMIXINA B45,4MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML Marca: FARMOQUIMICA	FRS	180	12,63	2.273,40
209	LOSARTANA 50MG HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: SANDOZ	CPR	10000	0,172	1.720,00
249	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA	CPR	6000	0,45	2.700,00
250	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG (ULTRAGESTAM) Marca: FARMOQUIMICA	CAPS	9000	2,50	22.500,00
256	SINVASTATINA 20MG Marca: SANDOZ	CPR	12000	0,06	720,00
270	TIBOLONA 2,5MG Marca: FARMOQUIMICA	CPR	4500	0,543	2.443,50
277	VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA	CPR	4500	0,134	603,00
	Total do Proponente				68.959,90
Item	HOSPEC HOSPITALAR LTDA CNPJ: 27.885.491/0001-51 RUA EVARISTO CORREA VIANA, 178 - JARDIM SAO VICENTE, CAMPINAS - SP, CEP: 13045-155 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
190	HIDROGEL C/ ALGINATO EM GEL 85GRS Marca: CURATEC	TB	100	13,65	1.365,00
	Total do Proponente				1.365,00
Item	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total



MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73

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

Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021

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

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



	CNPJ: 32.421.421/0001-82 ROD PR 317, 6752 - PQ INDUSTRIAL, MARINGA - PR, CEP: 87035-510			Unitário	
	Descrição do Produto/Serviço				
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: COSMED	CPR	6000	0,40	2.400,00
90	CLOR PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	3,45	3.450,00
128	DERSANI LOÇÃO OLEOSA 100ML Marca: HIPOLABOR	FRS	300	2,52	756,00
	Total do Proponente				6.606,00
Item	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0004-93 AV CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SP, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
10	ACICLOVIR 200MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	6000	0,215	1.290,00
26	AMOXICILINA 500MG Marca: BRAINFARMA	CPR	30000	0,193	5.790,00
27	AMOXICILINA 250ML/5ML SUSPENSÃO Marca: PRATI DONADUZZI	FRS	1000	3,89	3.890,00
45	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG Marca: COMED	CPR	20000	0,24	4.800,00
56	CAPTOPRIL 50MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	30000	0,062	1.860,00
112	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,027	540,00
156	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY 200 DOSES Marca: GLENMARK	FRS	300	21,00	6.300,00
183	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	30000	0,044	1.320,00
257	SINVASTATINA 40MG Marca: CIMED	CPR	12000	0,135	1.620,00
265	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES Marca: GLENMARK	FRS	1000	12,67	12.670,00
	Total do Proponente				40.080,00

Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as propostas classificadas e com a habilitação que atendam ao edital 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. O Sr. Pregoeiro passou a abertura dos envelopes contendo os documentos de HABILITAÇÃO exigidos no edital deste certame, com os documentos das empresas supra classificadas em atendimento ao disposto ao Edital, e antes da lavratura da presente Ata e após a abertura dos envelopes HABILITAÇÃO pelo pregoeiro, com todos os documentos sendo dispostos para análise e rubrica dos presentes, os representantes das empresas, CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, representada por WILLIAM MIYAZAWA RIBEIRO, RG 35.367.676-7; RAP APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, representado por Malkon Wiliam Da Silva Ferreira, RG nº 40.222.017-1; FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por VINICIUS CONTIERI




MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS

CNPJ nº 44.518.504/0001-73
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro. CEP 17475-021
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br



FERNANDES, RG 47.649.162-9; LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, representada por EDGAR TERRATO MECATE, RG 6.931.378-7; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, representada por Rose Meire Peretti Guimarães, RG nº 16.265.766-3; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por ALESSANDRO BARAVIERA DOS SANTOS, RG 44.477.126-8; FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por Odilon da Silva Guimarães, RG nº 14.882.366, CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por ALDOVANDO ANTONIO DOS SANTOS JUNIOR, RG 41425148; DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por VALERIA OLIVEIRA DA COSTA, RG 32.583.2079; MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, representada por BRUNO GONÇALVES PORTO, RG 48.756.322-0; ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, representada por FABIO FERREIRA BORGES, RG MG-12.903.045, 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 contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou aos presentes que as propostas classificadas e com a habilitação que atendam ao edital 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. 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. Ato contínuo o Sr. Pregoeiro comunicou novamente 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. 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.


PEDRO HENRIQUE MARANA BIM
PREGOEIRO


PAULO VITOR ESPERANÇA PEREIRA
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO


DANIELA GARCIA SILVA RUFATTO
MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO