



TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 4050/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 49/2024

OBJETO: Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos para atender a demanda das Unidades de Saúde da Rede Municipal de Nazaré Paulista- SP, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas neste Termo de Referência, referente ao Memorando 4050/24

O Prefeito, CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 71, IV, da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Agente de Contratação, resolve **adjudicar** o objeto e **homologar** a presente licitação nos termos que seguem:

Item Cot a LC1 47	1771 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43 Não	018.012.54 6	Colagenase com cloranfenicol pom. derm. 15gr Marca: ABBOTTIRUXOLO,6U+0,01GPOMDERM50BG3 0G/1055302590105	BISN	375	14,00	5.250,00
121 Não	018.013.69 5	TEOFILINA 200 MG Marca: ABBOTTTEOLONG200MG30CPSMICROGRAN ULOSLP/10553030501	CPR	1125	0,95	1.068,75
		Total do Proponente				6.318,75
Item Cot a LC1 47	1772 Código	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA CNPJ: 55.309.074/0001-04 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16 Não	018.012.26 7	Benzilpenicilina benzatina 1,200,000 ui Marca: EUROFARMABENZETACILC50EMBNÃOFRACI ONADA	AMP	7500	6,55	49.125,00
		Total do Proponente				49.125,00
Item Cot a LC1 47	1902 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
46 Não	018.013.69 8	DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO CONTENDO 5 ML Marca: MAXIDXSUSPOFT5ML-NOVARTISREFERÊN CIA	FR	38	8,27	314,26
74 Não	018.013.76 0	HIDRALAZINA 25MG - CLORIDRATO Marca: APRESOLINA25MG-NOVARTISREFERÊNCIA	DRG	2250	0,3676	827,10
76 Não	018.012.86 6	HIDRALAZINA, 50 MG- BR0268112 Marca: APRESOLINA50MG-NOVARTISREFERÊNCIA	DRG	2250	0,4915	1.105,875
		Total do Proponente				2.247,24



Item Cot a LC1 47	4059 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19 Não	018.012.26 8	Benzilpenicilina procaina 300.000 + benzil potassica 100.000 Marca: BLAU-RegistroM.S.:1163701150041CXCOM100, 00UN	AMP	1500	5,704	8.556,00
22 Não	018.012.82 6	CAPTOPRIL, 50 MG- BR0267615 Marca: PRATIDONADUZZ-RegistroM.S.:125680153025 7CXCOMUN	CPR	2250	0,0529	119,025
26 Não	018.013.82 3	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BLAU-RegistroM.S.:1163700800042CXCOM20,0 0UN	AMP	600	14,2094	8.525,64
58 Não	018.013.04 6	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 10ML- BR0268960 Marca: BLAU-RegistroM.S.:1163701200022CXCOM10,0 0UN	AMP	225	2,90	652,50
78 Não	018.012.98 5	IMUNOGLOBULINA HUMANA,ANTI RHO(D),300 MCG,FR2ML-BR0266827 Marca: CSLBEHRING-RegistroM.S.:1015101210012CX COMUN	FR	15	286,59	4.298,85
88 Não	018.012.83 8	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG-BR0267690 Marca: PRATIDONADUZZ-RegistroM.S.:125680151006 1CXCOM400,0	CPR	1500	0,1199	179,85
96 Não	018.012.99 2	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, AMP 1 ML- BR0273457 Marca: BLAU-RegistroM.S.:1163701340029CXCOM3,00 UN	AMP	375	0,85	318,75
99 Não	018.012.88 3	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL-FR50ML-BR0267378 Marca: PRATIDONADUZZ-RegistroM.S.:125680026006 1CXCOM50,00	FR	45	4,62	207,90
		Total do Proponente				22.858,52
Item Cot a LC1 47	5482 Código	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10 Não	018.012.26 3	Amicacina 250 mg/ml Marca: TEUTO1.0370.0297.006-0AMICACINA250MG/M LCXC/50APX2M	AMP	750	3,6903	2.767,725
52 Não	018.013.60 1	Dimenidrinato, cloridrato de piridoxina, glicose, frutose Marca: COSMED/TAKEDA1.7817.0900.004-5DRAMINB 6DLINJCXC/100	AMP	1500	8,5244	12.786,60
73 Não	018.012.98 3	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJ. AMP 0,25ML-BR0268463 Marca: HIPOLABOR1.1343.0200.001-8PARINEX5000UI /0,25MLCXC/	AMP	375	6,45	2.418,75
		Total do Proponente				17.973,08
Item Cot a	7498 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



LC1		Descrição do Produto/Serviço				
38	018.013.97	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ML Marca: LEGRANDFACOBA	FR	15	35,75	536,25
Não	7					
		Total do Proponente				536,25
Item	8079	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cot	Código	Descrição do Produto/Serviço				
a						
LC1						
47						
77	018.001.19	Ibuprofeno 50 MG/ML gotas frasco c/ 20ml Marca: NATULABCXC/11384100330024IBUPROTRAT DEMAISCONDIÇÕES	FR	4500	2,196	9.882,00
Não	6					
85	018.013.03	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA,BISNAGA 30 G-BR0269846 Marca: PHARLABCXC/1001410700560082LABCAINAD EMAISCONDIÇÕES	BISN	3000	4,24	12.720,00
Não	4					
90	018.012.46	Metoprolol 25 Mg Marca: BIOLABCXC/301097403340071DOZOITODEMA ISCONDIÇÕESCON	CPR	2250	0,30	675,00
Não	1					
109	018.013.78	PIROXICAM - 20MG Marca: PHARLABCXC/151410700430030FARMOXICA MDEMAISCONDIÇÃOE	CAP	17719	0,266	4.713,254
Não	0					
		Total do Proponente				27.990,25
Item	9064	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cot	Código	Descrição do Produto/Serviço				
a						
LC1						
47						
5	018.013.03	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML, INJETÁVEL,AMP 5ML-BR0271687 Marca: HYPOFARMA/HYPOFARMACX/C100	AMP	4500	0,73	3.285,00
Não	9					
6	018.012.90	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA-AMP10ML-BR0276839 Marca: FARMACE/FARMACECX/C200	AMP	15000	0,205	3.075,00
Não	8					
8	018.001.69	Albumina humana a 20% frasco c/ 50 ml Marca: KEDRION/KEDRIONCX/C1	FR	150	178,00	26.700,00
Não	6					
9	018.001.39	Alendronato de sódio 70 Mg Marca: ENDROSTAN/CELLERACX/C4	CPR	23850	0,20	4.770,00
Não	4					
32	018.012.93	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO Marca: FARMACE/FARMACECX/C200	UN	7500	0,23	1.725,00
Não	7					
35	018.001.54	Cloridrato de clomipramina 25 mg Marca: CLO/EMSCX/C20	CPR	33750	0,84	28.350,00
Não	5					
47	018.012.96	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, FR 2,5 ML- BR0292427 Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C50	AMP	11250	0,985	11.081,25
Não	8					
50	018.012.30	DICLOFENACO SAL SÓDICO, 25MG/ML, AMP 3 ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C100	AMP	7500	0,734	5.505,00
Não	2					
55	018.015.03	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG AMPOLA 20 ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C10	AMP	375	4,839	1.814,625
Não	4					
57	018.013.82	DONEPEZILA 10 MG CP Marca: GENÉRICO/UNICHEMCX/C30	CPR	2250	0,379	852,75
Não	1					
62	018.012.92	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20MG/ML,	AMP	2250	0,93	2.092,50



Não	0	SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP1ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C100				
68 Não	018.012.96 9	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP 2 ML-BR0267666 Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C100	AMP	2250	0,65	1.462,50
69 Não	018.013.02 3	GENTAMICINA, 80 MG/2ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 2ML- BR0269759 Marca: HYTAMICINA/HYPOFARMACX/C100	AMP	450	0,945	425,25
95 Não	018.013.15 5	Neomicina 5mg/g + bacitracina 250 ui/g pomada bisnaga c/ 15 Marca: GENÉRICO/EMSTUB15G	BISN	300	2,37	711,00
101 Não	018.013.46 8	Nitroprusseto de sódio 25mg/mL 2mL Marca: NITROP/HYPOFARMACX/C5	AMP	300	16,80	5.040,00
102 Não	018.012.98 1	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2MG/ML,SOLUÇÃO INJ. AMP 4 ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C50	AMP	450	1,839	827,55
103 Não	018.012.94 6	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML-AMP 4ML- BR0305751 Marca: GENÉRICO/HYPOFARMACX/C50	AMP	6000	1,14	6.840,00
		Total do Proponente				104.557,4 3
Item Cota LC1 47	9068 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49 Não	018.012.33 6	Diazepam 5 mg Marca: SANTISASANTIAZEPAMC/1000	CPR	375	0,10	37,50
110 Não	018.013.82 7	PROBIÓTICOS PARA FLORA INTESTINAL CAIXA COM 30 CAPS Marca: AIRELALEFLORAC/30	CX	30	96,04	2.881,20
119 Não	018.013.10 9	Supositório de glicerina adulto Marca: BELFARGLICERILAXC/6	UN	225	0,85	191,25
		Total do Proponente				3.109,95
Item Cota LC1 47	9400 Código	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI CNPJ: 01.328.535/0001-59 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
93 Não	018.013.02 8	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML- BR0304870 Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICA	AMP	600	4,55	2.730,00
143 Sim	018.013.45 3	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTALIACRISTALIA	AMP	250	2,53	632,50
216 Sim	018.013.02 8	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML- BR0304870 Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICA	AMP	200	4,55	910,00
		Total do Proponente				4.272,50
Item Cota LC1 47	10230 Código	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3 Não	018.012.09 5	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML, XAROPE PEDIÁTRICO, FRASCO C/ 120 ML Marca: LAPON(PE)FR	FR	5625	4,1093	23.114,81 25
11 Não	018.012.26 4	Aminofilina 24 mg/ml Marca: HIPOLABOR-MG(MG)AMP	AMP	1500	3,302	4.953,00



25 Não	018.012.92 5	CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL-BR0268228 Marca: ABL(GO)F/A	AMP	750	3,85	2.887,50
63 Não	018.012.92 1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA Marca: FARMACE-CE(CE)AMP	AMP	6000	1,204	7.224,00
64 Não	018.013.04 9	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 10 ML-BR0270116 Marca: CRISTALIA-SP(SP)F/A	AMP	750	9,20	6.900,00
79 Não	018.012.82 3	IPRATRÓPIO BROMETO,0,25MG/ML,SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO-FR20ML Marca: HIPOLABOR-MG(MG)FR	FR	1500	0,943	1.414,50
82 Não	018.001.33 3	Levotiroxina sódica 100 MCG (sulcado) Marca: MERCK(RJ)CPR	CPR	35438	0,2089	7.402,998 2
83 Não	018.001.33 4	Levotiroxina sódica 25 MCG (sulcado) Marca: MERCK(RJ)CPR	CPR	50625	0,2184	11.056,50
84 Não	018.001.33 5	Levotiroxina sódica 50 MCG (sulcado) Marca: MERCK(RJ)CPR	CPR	50625	0,2213	11.203,31 25
		Total do Proponente				76.156,62
Item Cot a LC1 47	10233 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
33 Não	018.012.93 6	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL-FR 500ML- BR0268237 Marca: jpjp	FR	11250	4,50	50.625,00
34 Não	018.012.93 5	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL-FR250ML-BR0268237 Marca: jpjp	FR	11250	3,68	41.400,00
71 Não	018.012.97 7	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMP 10ML- BR0267541 Marca: samtecsamtec	AMP	1500	0,49	735,00
		Total do Proponente				92.760,00
Item Cot a LC1 47	11422 Código	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIREL CNPJ: 23.228.076/0001-74 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
42 Não	018.012.94 1	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP5ML-BR0268069 Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICA	AMP	150	1,89	283,50
59 Não	018.013.52 0	Dropropizina xarope adulto 3mg/ml frasco com 120 ml Marca: ACHEACHE	FR	150	7,48	1.122,00
86 Não	018.012.94 2	LIDOCÁINA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA-FR20ML- Marca: HYPOFARMAHYPOFARMA	FR	375	7,80	2.925,00
		Total do Proponente				4.330,50
Item Cot a LC1 47	13389 Código	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17 Não	018.012.38 9	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI Marca: BLAUARICILINA	AMP	1500	10,24	15.360,00
18 Não	018.013.75 2	BENZILPENICILINA POTÁSSICA+PROCAÍNA 400.000 UI SUSP. INJETÁVEL Marca: BLAUPENKARON	AMP	4500	6,0367	27.165,15
45 Não	018.013.69 7	DEXAMETASONA 1 MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/G – EMBALAGEM	BISN	38	25,16	956,08



Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		CONTENDO 1 BISNAGA COM 3,5 G DE POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL Marca: UNIAOQUIMICAMAXINOM				
61 Não	018.012.960	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, SERINGA PRÉ-ENCHIDA-BR0272645 Marca: MYLANHEPTRIS	UN	375	13,80	5.175,00
67 Não	018.012.345	Furosemida 40 mg Marca: PRATIDONADUZZIGENERICO	CPR	1500	0,05	75,00
		Total do Proponente				48.731,23
Item Cota LC1 47	13395	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	018.012.094	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO C/ 120 ML Marca: MAYBENMAYBEN	FR	5625	4,3145	24.269,0625
7 Não	018.001.382	Albendazol 400 Mg Marca: PRATIDONADUZZI&CIALTDAPRATIDONADUZZI&CIALTDA	CPR	11250	0,3849	4.330,125
98 Não	018.013.774	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL Marca: PRATIDONADUZZI&CIALTDAPRATIDONADUZZI&CIALTDA	TB	2888	5,327	15.384,376
		Total do Proponente				43.983,56
Item Cota LC1 47	13396	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15 Não	018.013.718	AZITROMICINA 500MG PO LIOFILIZADO INJETAVEL (INTRA VENOSO) Marca: CRISTALIA/AZICINAZICIN500MG	AMP	3750	14,40	54.000,00
20 Não	018.013.453	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTALIA/CINETOLCINETOL5MG/ML	AMP	750	2,40	1.800,00
36 Não	018.013.524	Cloridrato de clorpromazina 25 mg Marca: CRISTALIA/LONGACTILLONGACTIL25MG	CPR	11250	0,279	3.138,75
37 Não	018.013.312	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 50 MG/ML DE 1 ML Marca: CRISTALIA/DIFENIDRINDIFENIDRIN50MG/ML	AMP	150	18,95	2.842,50
39 Não	018.013.976	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL Marca: CRISTALIA/OXINESTOXINESTO,4%SOLOFT	FR	15	16,80	252,00
60 Não	018.012.959	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, SERINGA PRÉ-ENCHIDA-BR0272644 Marca: CRISTALIA/HEPARINOHEPARINOX20MG/0,2ML	UN	300	12,00	3.600,00
72 Não	018.001.386	Haloperidol 1 Mg Marca: CRISTALIA/HALOHALO1MG	CPR	4500	0,18	810,00
75 Não	018.012.984	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 1ML- BR0268115 Marca: CRISTALIA/NEPRESOLNEPRESOL20MG/ML	AMP	600	5,99	3.594,00
92 Não	018.012.899	MORFINA, SULFATO, 10MG-BR0271392 Marca: CRISTALIA/DIMORFDIMORF10MG	CPR	375	0,52	195,00
94 Não	018.012.739	Naltrexona 50 mg Marca: CRISTALIA/REVIAREVIA50MG	CPR	600	3,90	2.340,00
112 Não	018.013.003	PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJ. AMP 20 ML- BR0305935 Marca:	AMP	225	8,90	2.002,50



		CRISTALIA/PROPOVANPROPOVAN10MG/ML				
113 Não	018.012.922	ROCURÔNIO BROMETO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-FR5ML-BR0268521 Marca: CRISTALIA/ROCURONROCURON10MG/ML	FR	38	12,00	456,00
		Total do Proponente				75.030,75
Item Cota LC147	13662 Código	Inovamed Hospitalar LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14 Não	018.013.020	ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 1 ML-BR0268214 Marca: FarmaceAtrofarma	AMP	1500	0,725	1.087,50
27 Não	018.001.483	Cetoconazol 200 mg Marca: CimedCimed	CPR	1500	0,2499	374,85
31 Não	018.013.276	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO SOLUÇÃO NASAL FRASCO Marca: AirelaNasonewGotas	FR	5175	0,9001	4.658,0175
40 Não	018.013.696	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG INJETÁVEL Marca: BiolabCronobêComplexIM	AMP	375	4,306	1.614,75
53 Não	018.012.016	Dipirona sódica 500mg/ml frasco c/ 20 ml Marca: AirelaAberalgina	FR	12375	2,09	25.863,75
56 Não	018.012.460	Domperidona 10 Mg Marca: CimedCimed	CPR	2250	0,0399	89,775
80 Não	018.012.877	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG-BR0273400 Marca: ZydusBrasilZydusBrasil	CAP	1500	0,1975	296,25
		Total do Proponente				33.984,89
Item Cota LC147	14422 Código	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: 05.439.635/0004-56 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24 Não	018.012.586	Cefalexina 500 mg Marca: GENÉRICOABL	CAP	67500	0,60	40.500,00
30 Não	018.012.930	CLARITROMICINA, 500 MG, INJETÁVEL-BR0268440 Marca: GENÉRICOLABRICHET	AMP	6000	22,80	136.800,00
87 Não	018.013.421	Meropeném 1G pó liofilizado para solução injetável Marca: GENÉRICOACS	AMP	300	14,85	4.455,00
		Total do Proponente				181.755,00
Item Cota LC147	14429 Código	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CNPJ: 49.324.221/0016-90 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
70 Não	018.012.973	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 1000 ML, BR0270092 Marca: FRESENIUSFRASCOSISTEMAFECHADO1000 ML	FR	2250	7,10	15.975,00
		Total do Proponente				15.975,00
Item Cota	15657 Código	EBD BIOTECH IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDI CNPJ: 13.977.106/0001-91	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



LC1		Descrição do Produto/Serviço				
47						
122	018.014.07	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE NS1 Marca:	UN	4500	6,40	28.800,00
Não	9	ALLTESTDENGUENS1				
245	018.014.07	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE NS1 Marca:	UN	1500	6,40	9.600,00
Sim	9	ALLTESTDENGUENS1				
		Total do Proponente				38.400,00
Item	15660	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
Cota	Código	MEDICAMENTOS LTDA.			Unitário	Total
a		CNPJ: 05.782.733/0002-20				
LC1		Descrição do Produto/Serviço				
47						
117	018.012.36	Sinvastatina 20 mg Marca: SANDOZSANDOZ	CPR	2250	0,07	157,50
Não	8					
		Total do Proponente				157,50
Item	15663	JT MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
Cota	Código	CNPJ: 51.892.897/0001-46			Unitário	Total
a		Descrição do Produto/Serviço				
LC1						
47						
91	018.013.77	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G - CREME	TB	1688	6,89	11.630,32
Não	1	VAGINAL - MINIMO DE 80 GR Marca:				
		BELFARBISNAGA				
		Total do Proponente				11.630,32
Item	15664	VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
Cota	Código	CNPJ: 11.308.834/0001-85			Unitário	Total
a		Descrição do Produto/Serviço				
LC1						
47						
81	018.011.13	Kit para teste antígeno COVID-19 Marca:	UN	11250	3,40	38.250,00
Não	3	propriacovidag				
		Total do Proponente				38.250,00
Item	15670	SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor
Cota	Código	CNPJ: 16.586.871/0002-50			Unitário	Total
a		Descrição do Produto/Serviço				
LC1						
47						
28	018.012.17	Cilostazol 100 mg cp Marca:	CPR	2250	0,34	765,00
Não	6	EUROFARMACILOSTAZOL100MGCPRC/60(st)				
48	018.012.33	Diazepam 10 mg Marca:	CPR	375	0,05	18,75
Não	5	SANTISASANTIAZEPAM10MGCPRC/1000(st)				
66	018.013.37	Fluconazol 150 mg cx c/ 1 cáp Marca:	CX	150	0,76	114,00
Não	0	MEDQUIMICAFLUCONAZOL150MGCPSC/100				
106	018.012.09	Pentoxifilina 400 mg Marca:	CPR	375	0,42	157,50
Não	3	GERMEDPENTOXIFILINA400MGCPRC/30(st)				
111	018.012.36	Propatilnitrato 10 mg Marca:	CPR	750	0,39	292,50
Não	7	FARMOQUIMICASUSTRATE10MGCPRC/50				
115	018.012.01	Simeticona 75mg / ml gotas frasco c/ 15 ml	FR	75	2,03	152,25
Não	3	Marca:				
		CIMEDSIMETICONA75MG/MLGOTAS15MLVP				
116	018.001.34	Sinvastatina 10 MG (sulcado) Marca:	CPR	2250	0,08	180,00
Não	1	PHARLABSINVASTATINA10MGCPRC/500(VP)				
139	018.012.26	Benzilpenicilina benzatina 1,200,000 ui Marca:	AMP	2500	6,87	17.175,00
Sim	7	TEUTOBEPEBEN1.200.000UIINJET.FR+DIL4M				
		L(st)				
151	018.012.17	Cilostazol 100 mg cp Marca:	CPR	750	0,34	255,00



Sim	6	EUROFARMACILOSTAZOL100MGCPRC/60(st)				
160	018.013.31	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 50 MG/ML DE 1 ML Marca: CRISTALIADIFENIDRIN50MGINJET.1MLC/25	AMP	50	19,99	999,50
Sim	2					
171	018.012.33	Diazepam 10 mg Marca: SANTISASANTIAZEPAM10MGCPRC/1000(st)	CPR	125	0,05	6,25
Sim	5					
175	018.013.60	Dimenidrinato, cloridrato de piridoxina, glicose, frutose Marca: TAKEDADRAMINB6DLSOLINJET.IV10MLC/100	AMP	500	9,23	4.615,00
Sim	1					
179	018.012.46	Domperidona 10 Mg Marca: CIMEDDOMPERIDONA10MGCPRC/90(VP)	CPR	750	0,04	30,00
Sim	0					
189	018.013.37	Fluconazol 150 mg cx c/ 1 cáp Marca: MEDQUIMICAFLUCONAZOL150MGCPSC/100	CX	50	0,76	38,00
Sim	0					
211	018.012.83	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG-BR0267690 Marca: PRATIDONADUZZIMETFORMINA500MGCPRR EVC/200	CPR	500	0,13	65,00
Sim	8					
229	018.012.09	Pentoxifilina 400 mg Marca: GERMEDPENTOXIFILINA400MGCPRC/30(st)	CPR	125	0,42	52,50
Sim	3					
234	018.012.36	Propatilnitrato 10 mg Marca: FARMOQUIMICASUSTRATE10MGCPRC/50	CPR	250	0,39	97,50
Sim	7					
238	018.012.01	Simeticona 75mg / ml gotas frasco c/ 15 ml Marca: CIMEDSIMETICONA75MG/MLGOTAS15MLVP	FR	25	2,03	50,75
Sim	3					
239	018.001.34	Sinvastatina 10 MG (sulcado) Marca: PHARLABSINVASTATINA10MGCPRC/500(VP)	CPR	750	0,08	60,00
Sim	1					
244	018.013.69	TEOFILINA 200 MG Marca: ABBOTTTEOLONG200MGCAPSC/30(st)	CPR	375	1,03	386,25
Sim	5					
		Total do Proponente				25.510,75
Item	15672	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 53.000.455/0001-73				
a		Descrição do Produto/Serviço				
LC1						
47						
1	018.012.65	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIATRICO, MÍNIMO DE 120 ML Marca: CIMED(MG)FR	FR	5625	4,0547	22.807,68
Não	8					75
2	018.001.64	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML OU 10 MG/ML FRASCO C/ 120 ML Marca: CIMED(MG)FR	FR	5625	6,6678	37.506,37
Não	4					5
		Total do Proponente				60.314,06
Item	15673	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cot	Código	CNPJ: 52.808.009/0001-27				
a		Descrição do Produto/Serviço				
LC1						
47						
54	018.012.95	DIPIRONA SÓDICA,500 MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP2ML-BR0268252 Marca: SANTISASANTISALABORATORIOFARMACEUTICOS.A.	AMP	15000	0,768	11.520,00
Não	8					
114	018.013.18	Sacarato de hidróxido férrico EV 20 mg/ml ampola c/ 5 ml Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICAFARMACEUTICANACIONALS.A.	AMP	450	12,20	5.490,00
Não	5					
120	018.012.93	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL-BR0268442 Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICAFARMACEUTICANACIONALS.A.	FR	750	22,19	16.642,50
Não	9					
177	018.012.95	DIPIRONA SÓDICA,500 MG/ML,SOLUÇÃO	AMP	5000	0,768	3.840,00



Sim	8	INJETÁVEL-AMP2ML-BR0268252 Marca: SANTISASANTISALABORATORIOFARMACEUTICOS.A.				
237 Sim	018.013.18 5	Sacarato de hidróxido férrico EV 20 mg/ml ampola c/ 5 ml Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICAFARMACEUTICANACIONALS.A.	AMP	150	12,20	1.830,00
243 Sim	018.012.93 9	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL-BR0268442 Marca: UNIAOQUIMICAUNIAOQUIMICAFARMACEUTICANACIONALS.A.	FR	250	22,19	5.547,50
		Total do Proponente				44.870,00
Item Cot a LC1 47	15674 Código	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 07.654.936/0001-85 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12 Não	018.012.81 7	AMIODARONA, 200 MG- BR0267510 Marca: GEOLABAMIORON	CPR	375	0,389	145,875
21 Não	018.012.82 5	CAPTOPRIL, 25 MG- BR0267613 Marca: CIMEDGENERICO	CPR	2250	0,028	63,00
29 Não	018.012.09 1	Cinarizina 75 mg Marca: RANBAXYGENERICO	CPR	70500	0,379	26.719,50
118 Não	018.001.41 8	Sulfato ferroso 40 Mg Marca: AIRELASULFERMAX	CPR	2250	0,049	110,25
135 Sim	018.012.81 7	AMIODARONA, 200 MG- BR0267510 Marca: GEOLABAMIORON	CPR	125	0,389	48,625
144 Sim	018.012.82 5	CAPTOPRIL, 25 MG- BR0267613 Marca: CIMEDGENERICO	CPR	750	0,028	21,00
152 Sim	018.012.09 1	Cinarizina 75 mg Marca: RANBAXYGENERICO	CPR	23500	0,379	8.906,50
200 Sim	018.001.19 6	Ibuprofeno 50 MG/ML gotas frasco c/ 20ml Marca: NATULABIBUPROTRAT	FR	1500	2,279	3.418,50
241 Sim	018.001.41 8	Sulfato ferroso 40 Mg Marca: AIRELASULFERMAX	CPR	750	0,049	36,75
		Total do Proponente				39.470,00

Valor total: R\$ 1.070.299,15 (um milhão, setenta mil, duzentos e noventa e nove reais e quinze centavos)

NAZARÉ PAULISTA, 18 de outubro de 2024

CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS
PREFEITO MUNICIPAL