



Fundação Educacional do Município de Assis
Campus "José Santilli Sobrinho"

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Licitação :000022/24 - PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) 1

De posse dos documentos que compõem o processo referenciado que objetivou a **Registro de Preço para Aquisição de Material Farmacológico à UPA Ruy Silva**, conforme especificações constantes do Termo de Referência – Anexo I do Edital, e a manifestação contida nos autos do processo, **HOMOLOGO** todo o procedimento realizado, e de igual forma **ADJUDICO**, pelo critério de menor preço, a empresa a seguir identificada, os itens do objeto licitado a saber:

Item	CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICOS LTDA CNPJ: 47.063.094/0001-01 R JOSE THEODORO, 126 ***** - VILA EUCLIDES, PRESIDENTE PRUDENTE - SP, CEP: 19014-220 Telefone: (18)3222-4399 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	Anlodipina Comprimido Via: Oral 10 Mg Marca: GEOLAB	CP	2000	0,21	420,00
15	Atenolol Comprimido Via: Oral 25 Mg Marca: PRATI	CP	1000	0,18	180,00
25	CARVÃO ATIVADO - PCT 25 GRAMAS - PÓ - VIA ORAL Marca: NATIVITA	PCT	200	127,73	25.546,00
35	Clonidina, Cloridrato Comprimido Via: Oral 0,150 Mg Marca: BOEHRINGER	CP	7000	0,439	3.073,00
45	Cloridrato De Piridoxina + Dimenidrinato Ampola 1Ml Solução Injetável Via: Im 50 Mg/MI + 50Mg/MI Marca: TAKEDA	AP	10000	32,50	325.000,00
53	Digoxina Comprimido Via: Oral 0,25Mg Marca: GEOLAB	CP	100	0,91	91,00
65	Glibenclâmida Comprimido Via: Oral 5 Mg Marca: GEOLAB	CP	100	0,37	37,00
77	Hidroclorotiazida Comprimido Via: Oral 25 Mg Marca: CIMED	CP	1000	0,28	280,00
81	Insulina Humana Nph Frasco/Ampola 10Ml Solução Injetável Via: Sc 100 Ui/MI Marca: NOVO NORDISK	FA	50	49,43	2.471,50
82	Insulina Humana Regular Frasco/Ampola 10Ml Solução Injetável Via: FA Ev/Sc 100Ui/MI Marca: NOVO NORDISK	FA	50	45,68	2.284,00
84	Isossorbida, Dintrato Comprimido – Via: Sublingual 5 Mg Marca: EMS	CP	600	0,65	390,00
100	Nifedipina 20 Mg Marca: NEOQUIMICA Total do Proponente	CP	800	0,25	200,00 359.972,50
Item	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ***** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: 1635193170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	Água Destilada Frasco 250Ml Via: Ev/Inalatoria Marca: JP	FR	2000	4,68	9.360,00
8	AGUA DESTILADA FRASCO COM 500 ML EV/INALATORIA Marca: JP	UN	1000	6,37	6.370,00
19	Betametasona, Acetato + Betametasona, Fosfato Dissódico, 3 + 3 Mg/MI - Ampola 1Ml Solução Injetável Via: Im Marca: UNIAO QUIMICA	AP	4000	8,64	34.560,00
20	Bicarbonato De Sódio Ampola 10Ml Solução Injetável Via: Ev 8,40% Marca: SAMTEC	AP	1000	0,66	660,00
37	Cloreto De Potassio; Ampola 10 MI – Ev Solução Injetável 19,10% Marca: SAMTEC	AP	5000	0,39	1.950,00
42	Cloreto De Sódio (Solução Fisiológica) Frasco De 250 MI Com Bico Gotejador; Via Inalatória 0,90% Marca: FARMAX	FR	1200	4,00	4.800,00
43	CLORETO DE SÓDIO (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 0,90%, BOLSA/FRASCO 500ML SISTEMA FECHADO VIA: EV Marca: JP	BF	30000	4,55	136.500,00
44	CLORETO DE SÓDIO (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 0,90% BOLSA/FRASCO 1000ML SISTEMA FECHADO VIA: EV Marca: JP	BF	20000	6,89	137.800,00

66	Glicerina (Clisterol) Frasco 500MI Solução Para Enterocisma Via:	FR	2000	9,25	18.500,00
68	Retal 12% Marca: JP				
68	GLICOSE 5% BOLSA 250ML SISTEMA FECHADO VIA: EV Marca:	BS	5000	4,70	23.500,00
69	JP				
69	GLICOSE 5% BOLSA 500ML SISTEMA FECHADO VIA: EV Marca:	BS	7000	6,45	45.150,00
87	JP				
87	LIDOCAINA 10% FRASCO - 50ML SPRAY Marca: HIPOLABOR	FR	12	43,20	518,40
92	Magnésio, Sulfato Ampola 10MI Solução Injetável Via: Ev 10%	AP	500	1,02	510,00
	Marca: SAMTEC				
93	Manitol Frasco 250MI Sistema Fechado Via: Ev 20% Marca: JP	FR	200	8,14	1.628,00
115	Cloridrato De Prometazina 50MI (25Mg/MI) Amp 2MI Sol. Injetável	AP	5000	2,75	13.750,00
	Via Im Marca: HIPOLABOR				
118	Ringer Lactato Bolsa 500MI Sistema Fechado Via:Ev Marca: JP	BS	4000	5,89	23.560,00
122	Suxametônio, Cloreto Pó Injetável Via: Ev/Im 100 Mg Marca: BLAU	UN	500	24,25	12.125,00
	Total do Proponente				471.241,40

Item	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO - GALPÃO 22, 100 NÚCLEO RES.JOÃO ALDO - NÚCLEO RES.JOÃO ALDO NASSIF, JAGUARIÚNA - SP, CEP: 13916-074	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	---	---------	------------	----------------	-------------

46	Descrição do Produto/Serviço				
46	Cloridrato De Tiamina Ampola 1 MI Via Ev/Im 100 Mg/MI Marca:	AP	600	7,70	4.620,00
	ACESYL 100MG/ML CX C/50AP X 1ML VASCONCELOS/VMG				
120	Retinol (Acetato), Aminoácidos, Metionina, Cloranfenicol Bisnaga	BN	200	13,20	2.640,00
	3,5G - Pomada Oftálmica 10.000 Uil%, 2,5% 0,5%, 0,5% Marca:				
	REGENCEL POM OFT CX C/1BG X 3,5GR CRISTALIA/LATIN				
	Total do Proponente				7.260,00

Item	DORA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 30.936.479/0001-33 AV SILVIO BERTONHA, 533 ***** - PARQUE DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-690 Telefone: 1434135243	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	--	---------	------------	----------------	-------------

26	Descrição do Produto/Serviço				
26	Carvedilol 3,125 Mg Marca: EMS	CP	900	0,15	135,00
33	Cinarizina Comprimido Via: Oral 75 Mg Marca: NEOQUIMICA	CP	1500	0,60	900,00
48	Dexametasona Comprimido Via: Oral 4 Mg Marca: EMS	CP	1000	0,38	380,00
60	Espironolactona Comprimido Via:Oral 25 Mg Marca: GEOLAB	CP	1000	0,36	360,00
67	Glicose 5% Bolsa De 100 ML. Marca: JP	BS	2000	3,80	7.600,00
70	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML INJETÁVEL VIA EV Marca:	AP	1000	0,489	489,00
	SAMTEC				
85	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CP	600	0,38	228,00
	Marca: ZYDUS				
94	Metformina 850Mg Marca: PRATI	CP	300	0,22	66,00
98	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CP	1000	0,42	420,00
	Marca: MEDLEY				
111	Prednisona Comprimido 20 Mg Marca: EMS	CP	500	0,69	345,00
114	Prometazina Comprimido Via: Oral 25 Mg Marca: TEUTO	CP	1000	0,30	300,00
	Total do Proponente				11.223,00

Item	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS - ALVES DIAS, SÃO BERNARDO DO CAMP - SP, CEP: 9851550	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	--	---------	------------	----------------	-------------

1	Descrição do Produto/Serviço				
1	Acetilcisteína Ampola 3MI Solução Injetável Via: Ev/Im/Inal Marca:	AP	300	3,60	1.080,00
	FLUCISTEIN/ UNIÃO QUIMICA				
10	Agua Para Injeção 10 MI Marca: FARMACE	AP	60000	0,22	13.200,00
11	Amicacina Ampola 2MI Solução Injetável Via: Ev/Im 250 Mg/MI	AP	5000	3,99	19.950,00
	Marca: GENÉRICO/FRESENIUS				
17	Atropina, Sulfato Ampola 1MI Solução Injetável Via: Ev 0,25 Mg/MI	AP	500	0,84	420,00
	Marca: ATROFARMA/FARMACE				
18	Azitromicina, 500Mg - Comprimido Via: Oral Marca:	CP	3000	0,96	2.880,00
	GENÉRICO/PRATI				
21	Bicarbonato De Sódio Frasco 250MI Sistema Fechado – Solução	FR	400	19,50	7.800,00
	Injetável Via: Ev 8,40% Marca: HYPOFARMA				
22	Bromoprida Ampola 2 MI Solução Injetável 10 Mg/MI Marca:	AP	35000	1,36	47.600,00
	GENÉRICO/ WASSER				
24	Captopril, 25 Mg - Comprimido Via: Oral Marca: GENÉRICO/CIMED	CP	9000	0,03	270,00
32	Cetoprofeno; Im Ampola 2 MI Solução Injetável Via: Im 50 Mg/MI	AP	8000	1,40	11.200,00
	Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR				
34	Clindamicina, Fosfato Ampola 4MI Solução Injetável Via: Ev/Im 150	AP	5000	2,96	14.800,00
	Mg/MI Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR				
38	CLORETO DE SÓDIO 0,90%, AMPOLA 10ML SOLUÇÃO	AP	80000	0,21	16.800,00
	INJETÁVEL VIA: EV Marca: FARMACE				
52	Diclofenaco Sódico Ampola 3MI Solução Injetável Via: Im 75 Mg/3MI	AP	30000	0,75	22.500,00
	Marca: DICLOFARMA/FARMACE				
54	Dipirona Gotas Frasco – 10 MI 500 Mg/MI Marca:	FR	800	1,211	968,80
	GENÉRICO/FARMACE				
55	Dipirona Monoidratada Ampola 2MI Solução Injetável Via: Ev/Im 500	AP	70000	0,91	63.700,00

	Mg/MI (1G) Marca: GENÉRICO/SANTISA				
58	Epinefrina, Hemitartrato Ampola 1MI Solução Injetável Via: Ev/Im/Sc 1 Mg/MI Marca: HYFREN/HYPOFARMA	AP	3000	1,069	3.207,00
59	Escopolamina, Butilbrometo Ampola 1 MI Solução Injetável 20 Mg/MI Marca: GENÉRICO/FARMACE	AP	20000	1,10	22.000,00
62	Fitomenadiona (Vitamina K1) Ampola 1MI Solução Injetável Via: Im/Sc 10 Mg/MI Marca: HYVIT K/HYPOFARMA	AP	2000	1,66	3.320,00
63	Furosemda 10 Mg/MI Amp 2MI Sol. Injetável Via Ev/Im Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	AP	12000	0,90	10.800,00
64	Gentamicina, Sulfato Ampola 2MI Solução Injetável Via: Ev/Im 80 Mg Marca: HYTAMICINA/HYPOFARMA	AP	500	1,02	510,00
72	Gluconato De Calcio 10% Amp 10 MI Sol Inj Marca: HALEX ISTAR/HALEX ISTAR	AP	500	2,00	1.000,00
74	HEPARINA SODICA; SC 0,25ML 500 UI, AMPOLA 0,25ML - SC Marca: PARINEX/HIPOLABOR	AP	4000	7,00	28.000,00
83	Ipratropio, Brometo Frasco – 20 MI Gotas 0,250 Mg/MI Marca: GENÉRICO/PRATI	FR	800	1,16	928,00
89	LIDOCAÍNA S/ VASO 2% FRASCO 20 ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	FR	1500	4,30	6.450,00
91	Losartana Comprimido Via: Oral 50 Mg Marca: GENÉRICO/PRATI	CP	5000	0,04	200,00
96	Metoclopramida, Cloridrato Ampola 2MI Solução Injetável Via: Ev/Im 5Mg/MI (10Mg) Marca: METROFARMA/FARMACE	AP	4000	0,68	2.720,00
99	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA 5MG + 250 UI - POMADA DERMATOLÓGICA TUBO 15GR Marca: GENÉRICO/PRATI	UN	500	2,48	1.240,00
105	Norepinefrina Hemitartrato Ampola 4Mlsolução Injetável Via: Ev 2 Mg/MI Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	AP	3000	1,80	5.400,00
112	Prednisolona, Fosfato Sódico Frasco 60MI Solução Oral. Via: Oral 3 Mg/MI Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR	FR	300	3,80	1.140,00
	Total do Proponente				310.083,80
Item	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 RODOVIA BR 459 KM 99, S/N SANTA EDWIRGES - SANTA EDWIRGES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
4	Ácido Tranexâmico Ampola 5MI Solução Injetável Via: Ev Marca: BLAU /RMS 1163700990021	AP	2000	4,14	8.280,00
27	Cefalotina Frasco - Ampola 1000 Mg/MI Marca: BLAU /RMS 1163701100036	FA	1000	4,12	4.120,00
36	Clopidogrel Comprimido Via: Oral 75 Mg Marca: BIOLAB /RMS 1097403290021	CP	5000	0,36	1.800,00
78	Hidrocortisona, Succinato Sódico Frasco/Ampola Pó Injetável Via:Ev/Im 100 Mg Marca: BLAU /RMS 1163701050012	FA	15000	3,13	46.950,00
80	Ibuprofeno Frasco – 30 MI Gotas 50 Mg/ MI Marca: NATULAB /RMS 1384100330083	FR	2000	2,19	4.380,00
106	Omeprazol Comprimido 20 Mg Marca: BELFAR /RMS 1057100830098	CP	4000	0,07	280,00
108	Ondasetrona 2Mg/MI Amp 2MI Sol. Injetável Marca: BLAU /RMS 1163700410041	AP	8000	0,98	7.840,00
	Total do Proponente				73.650,00
Item	CM HOSPITALAR S.A CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF KM7 LT 1 4 GL 2 AR 567, 290 SANTA MARIA - SANTA MARIA, BRÁSILIA - DF, CEP: 72578-000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
57	Enoxeparina Solução Injetavel Subcutânea/Intravenosa 40 Mg/0,4 MI Marca: CLEXANE 40MG / SANOFI MEDLEY /1832603360151	AP	6000	13,09	78.540,00
	Total do Proponente				78.540,00
Item	HALEX INSTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CNPJ: 01.571.702/0001-98 RODOVIA BR 153 , GOIÂNIA - GO, CEP: 61600000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
41	Cloreto De Sódio (Solução Fisiológica) Bolsa/Frasco 250MI Sistema Fechado Via: Ev 0,90% Marca: HALEXISTAR	BF	35000	3,82	133.700,00
	Total do Proponente				133.700,00
Item	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N - LOTEAMENTO NACOES UNIDAS, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-908 Telefone: 1938439500Fax:	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
16	Atracurio, Besilato Ampola 5 MI Solução Injetável Via: Ev 10 Mg/MI Marca: CRISTÁLIA/TRACUR 10MG/ML SOL INJ - 25AMP X 5ML 102	AP	1000	14,50	14.500,00
31	Cetoprofeno; Ev Frasco – Ampola Solução Injetável Via: Ev 100 Mg Marca: CRISTÁLIA/CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ - 50FA	FA	100	4,00	400,00
61	Fentanila, Citrato Ampola 10 MI Solução Injetável 500 Mcg/MI	AP	10000	3,80	38.000,00

73	Marca: CRISTÁLIA/FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ - 25FA X 10M HEPARINA SODICA 5000 UI, FRASCO AMPOLA 5ML - VIA: EV	FA	200	14,50	2.900,00
76	Marca: CRISTÁLIA/HEMFOL 5000UI/ML SOL INJ - 25FA X 5ML 10 Hidralazina, Cloridrato Ampola 1Ml Solução Injetável Via: Ev/Im 20 Mg/MI Marca: CRISTÁLIA/NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ - 50AMP X 1ML 1	AP	100	6,36	636,00
88	Lidocaína Geleia 2% Bisnaga 30G 20 Mg/G Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN 2% GEL - 10BIS X 30G 10298035	BN	1500	10,70	16.050,00
90	LIDOCAINA, CLORIDRATO ESTERIL - SERINGA PREENCHIDA 10GR Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN 2% GEL 10SER X 10G 1029803570	UN	1000	23,90	23.900,00
97	Metoprolol, Tartarato Ampola 5 Ml Solução Injetável Via: Ev 1Mg/MI Marca: CRISTÁLIA/BETACRIS 1MG/ML SOL INJ - 10ESTX1AMPX5ML	AP	300	15,90	4.770,00
103	Nitroglicerina Ampola 10 Ml 50Mg Marca: CRISTÁLIA/TRIDIL 5MG/ML SOL INJ - 10AMP X 10ML 102	AP	200	35,64	7.128,00
104	Nitroprusseto De Sódio Ampola 2Ml Solução Injetável Via: Ev 25 Mg/MI Marca: CRISTÁLIA/NITROPRUS 50MG PO LIOF INJ - 5FA+5AMPDIL	AP	200	17,90	3.580,00
	Total do Proponente				111.864,00
Item	M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 33.735.524/0001-80 R 24 DE OUTUBRO, 157 SALA 02 - SANTA CRUZ, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-391 Telefone: (19)39137-584 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29	CEFTRIAXONA 1000 MG/ML - AMPOLA VIA IM Marca: ABL Total do Proponente	FA	1000	6,75	6.750,00 6.750,00
Item	Farma Vision Importação e Exportação de Medicament CNPJ: 09.058.502/0001-48 Rua Sargas, nº 33 - Condomínio Empresarial Raposo Park, anexo à Avenida, 33 - Maranhão, COTIA - SP, CEP: 06716-835 Telefone: (11)41489-319 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
40	Cloreto De Sódio (Solução Fisiológica) Bolsa/Frasco 100Ml Sistema Fechado Via: Ev 0,90% Total do Proponente	BF	40000	3,10	124.000,00 124.000,00
Item	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	Adenosina Ampola 2Ml Solução Injetável Via: Ev Marca: HIPOLABOR	AP	500	10,70	5.350,00
13	Amiodarona, Cloridrato Ampola 3Ml Solução Injetável Via: Ev 50 Mg/MI Marca: HIPOLABOR	AP	2000	2,77	5.540,00
23	Bromoprida Frasco 20 Ml Gotas 4 Mg/MI Marca: AIRELA	FR	100	2,65	265,00
39	CLORETO DE SÓDIO 20%, AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA: EV Marca: SAMTEC	AP	4000	0,36	1.440,00
49	Dexametasona Ampola 2,5 Ml Solução Injetável 4 Mg/MI Marca: FARMACE	AP	20000	1,11	22.200,00
50	Dexclorfeniramina, Maleato Frasco 100Ml Xarope Via: Oral 2Mg/5Ml Marca: AIRELA	FR	500	2,20	1.100,00
71	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL VIA: EV Marca: SAMTEC	AP	15000	0,54	8.100,00
123	TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4 MG COMPRIMIDO VIA ORAL Marca: ZYDUS Total do Proponente	CP	1000	0,82	820,00 44.815,00
Item	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA. CNPJ: 05.439.635/0004-56 R VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 ARMZ 03 - ITAIPAVA, ITAJAI - SC, CEP: 88316-701 Telefone: (19) 3872-9302 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28	CEFTRIAXONA 1000 MG/ML - AMPOLA VIA EV Marca: GENÉRICO/ABL	FA	10000	3,65	36.500,00
30	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1000 MG/ML - AMPOLA VIA EV/IM Marca: GENÉRICO/ABL Total do Proponente	FA	3000	8,05	24.150,00 60.650,00
Item	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODU CNPJ: 43.269.791/0001-62 AV JOSE OSCAR SALAZAR, 1953 SALA 02 - PAIOL GRANDE, ERECHIM - RS, CEP: 99712-298 Telefone: (54) 9620-8909 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	AGUA DESTILADA FRASCO COM 1000 ML VIA EV/INALATORIA Marca: JP FARMA Total do Proponente	FR	1000	10,45	10.450,00 10.450,00
	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				

Item	CNPJ: 03.634.617/0001-57 R OCTAVIO TENDOLO, 181 ***** - JARDIM MARCIA I, AGUDOS - SP, CEP: 17123-056 Telefone: (14) 3261-1644 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	Acido Acetilsalicílico Comprimido Via: Oral Marca: SALICETIL-BRASTERAPICA- RMS: 1003800430034 CX C/	CP	4000	0,038	152,00
12	Amiodarona Comprimido Via: Oral 200Mg Marca: AMIORON-GEOLAB- RMS:1542300020042 CX C/ 500 CP	CP	200	0,42	84,00
56	Enalapril; Maleato Comprimido Via: Oral 10 Mg Marca: GENERICO – CIMED RMS 1438101440128 CX COM 30 CP	CP	1000	1,00	1.000,00
79	Hidróxido De Alumínio 60 Mg/MI Frasco 240 MI Marca: HALOXIN – IFAL RMS ISENT0 RDC 199/2006 FR 240ML	FR	500	7,24	3.620,00
95	Metildopa Comprimido Via: Oral 250 Mg Marca: GENERICO HIPOLABOR CX C 500 CP RMS 1134302090025	CP	100	1,00	100,00
102	Nistatina + Óxido De Zinco Bisnaga 60G Pomada Dermatológica Via: BN Tópica 100.000Ui/G+ 200Mg/G Marca: PRATIDERM-PRATI DONADUZZI- RMS:1256801380026 TB 60		50	8,15	407,50
109	Paracetamol Frasco – 15 MI Gotas 200 Mg/MI Marca: GENERICO-GREENPHARMA-RMS: 1201901060018 FR 15 ML	FR	1000	1,16	1.160,00
116	Propanolol 40 Mg Comprimido Via Oral Marca: GENERICO-OSORIO DE MORAES -RMS:1050400510040 CX C/	CP	600	0,28	168,00
121	Sinvastatina 20Mg Marca: GENERICO-GLOBO-RMS: 1053501850062 CX C/ 30 CP	CP	1000	0,29	290,00
	Total do Proponente				6.981,50
Item	CIRURGICA PRIME LTDA CNPJ: 46.116.717/0001-02 R DAS AZALEIAS, 374 SALA B - JARDIM PARQUE DO HORTO, MARINGA - PR, CEP: 87060-307 Telefone: (44) 8811-4811 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47	Deslanosídeo, 0,2 Mg/MI - Ampola 2MI Solução Injetável Via: Ev/Im Marca: UNIÃO QUIMICA	AP	100	3,92	392,00
51	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML FRASCO - 20ML GOTAS VIA: ORAL Marca: CIMED	FR	100	4,00	400,00
75	Hidralazina Comprimido Via: Oral 50 Mg Marca: NOVARTS	CP	1000	0,86	860,00
113	Prednisolona Comprimido Via: Oral 20 Mg Marca: EMS	CP	400	0,96	384,00
117	PROXIMETACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL VIA TÓPICA OCULAR Marca: ALCON	FR	150	12,48	1.872,00
119	Rivaroxabana Comprimido Via: Oral 20 Mg Marca: ABBOTT	CP	200	6,48	1.296,00
	Total do Proponente				5.204,00
Item	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.228.076/0001-74 R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 ***** - JARDIM CANADA, MARINGA - PR, CEP: 87080-120 Telefone: (44) 3255-3774 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
107	Omeprazol Sódico Frasco/Ampola –Pó Liófilo Via: Ev 40 Mg Marca: UNIAO QUIMICA	FA	3000	8,54	25.620,00
	Total do Proponente				25.620,00
Item	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ: 41.319.803/0001-90 R JOSE MILTON PIZZI, 61 ***** - LT. MORRAO DA FORÇA, ITATIBA - SP, CEP: 13251-211 Telefone: (11) 4487-0295 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	Acetilcisteína 20 Mg/MI Frasco 120MI Via Oral Marca: NATUBRAS	FR	150	4,13	619,50
5	Ácidos Graxos Essenciais Vitamina A E Lecitina De Soja Marca: MAYBEN	LP	500	2,89	1.445,00
86	Lactulose Frasco - 120 MI 667 Mg/MI Marca: NATUBRAS	FR	300	3,85	1.155,00
110	Paracetamol Comprimido Via: Oral 500 Mg Marca: OSÓRIO DE MORAES	CP	2000	0,069	138,00
	Total do Proponente				3.357,50

Por fim, o certame fez o valor total de R\$1.845.362,70(um milhão, oitocentos e quarenta e cinco mil, trezentos e sessenta e dois reais e setenta centavos)

Proceda-se, a seguir, às providências complementares como contratação, comunicado e/ou publicação e empenhamento, para os efeitos legais.

Assis, 05 de julho de 2024

Hilario Vetore Neto
Diretor Executivo