



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

ADJUDICAÇÃO

A Comissão de Licitações, nas pessoas do Sr. Rafael Bueno Ribeiro (Presidente da Comissão), da Sra. Vânia Regina Brisola Carvalho (Membro da Comissão) e da Sra. Joicelaine Aurora Vieira (Membro da Comissão), com o objetivo de proceder a adjudicação da licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL n.º 45/2020**, DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL, ficando disposto ao respectivos licitantes nas quantidades e valores a seguir:

DAKFILM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 61.613.881/0001-00

OURO GROSSO, 1343 CASA VERDE - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP:

18185-000

Telefone: (011)3857-8766 Fax: (011)3855-0660

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
25 Não	CANETA INSULINA LEVEMIR 100UI - 5 CARP X 03 ML Marca: NOVO NORDISK	UND	90	62,40	5.616,00
26 Não	CANETA INSULINA NOVORAPID 100UI - 05 CARP X 03ML Marca: NOVO NORDISK	UND	90	27,10	2.439,00
27 Não	CANETA INSULINA TRESIBA 100UI - 5 CARP X 03 ML Marca: NOVO NORDISK	UND	45	101,00	4.545,00
28 Não	CANETA INSULINA VICTOZA 6MG/ML - 2UN Marca: NOVO NORDISK	UND	45	161,00	7.245,00
Total do Proponente				19.845,00	

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 06.968.107/0001-04

R RODRIGUES CEZAR, 174 VILA DOS LAVRADORES - VILA DOS LAVRADORES,
BOTUCATU - SP, CEP: 18609-082

Telefone: (014)3811-8800

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2 Não	ACETILCISTEINA 600 MG - 16 SACHÊS Marca: geolab-cisteil	CX	18	16,00	288,00
6 Não	ALPRAZOLAN 1MG - 30COMPR Marca: e m s - generico	CX	9	4,00	36,00
8	ANLODIPINO 5MG - 30 COMPR	CX	18	2,00	36,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Não	Marca: cimed-generico				
20	BRIMONIDINA 2MG/ML	FR	18	18,00	324,00
Não	Marca: geolab - generico				
21	BROMAZEPAM 6MG - 30CPR	CX	9	4,80	43,20
Não	Marca: u.quimica-generico				
31	CARVEDILOL 25MG - 30COMPR	CX	36	7,00	252,00
Não	Marca: legrand-generico				
32	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	CX	18	4,50	81,00
Não	Marca: novaquimica-gen				
35	CLONAZEPAM 2 MG - 30 COMPR	CX	45	4,00	180,00
Não	Marca: germed-gen				
36	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA DERMAT. 0,6 U/G+10MG/G - 30GR	BISN	9	33,00	297,00
Não	Marca: cristalial-kolagenase				
47	DERSANI 100ML	FR	9	48,27	434,43
Não	Marca: daudt-dersani				
48	DEXAMETASONA 1MG/G - 10GR	BISN	36	2,94	105,84
Não	Marca: prati-gen				
50	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPR	CX	36	4,70	169,20
Não	Marca: germed-gen				
53	DOXASOZINA 4MG - 30 CPR	CX	9	10,00	90,00
Não	Marca: cimed-generico				
55	ENALAPRIL 20MG - 30 COMPR	CX	18	2,30	41,40
Não	Marca: cimed-generico				
57	ESOMEPRAZOL 40MG - 28 COMPR	CX	9	47,00	423,00
Não	Marca: e m s - generico				
63	FLETOP LOCAO 200ML	FR	9	52,70	474,30
Não	Marca: fmq-fletop				
67	GABAPENTINA 300 MG 30 CAP	CX	9	20,00	180,00
Não	Marca: biolab-generico				
68	GALANTAMINA 8MG- 30 COMPR	CX	9	95,00	855,00
Não	Marca: ache-generico				
88	LANSOPRAZOL 30MG - 28 CPR	CX	10	9,70	97,00
Não	Marca: prati-gen				
90	LIDOCAINA GEL 25 GR	TB	81	4,20	340,20
Não	Marca: pharlab-labcaína				
93	LORAZEPAM 2 MG - 30 COMP	CX	27	4,30	116,10
Não	Marca: legrand-generico				
95	MEMANTINA 10 MG - 60 COMPR	CX	18	55,80	1.004,40
Não	Marca: biolab-generico				
98	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG - 50 COMPR	CX	39	328,10	12.795,90
Não	Marca: accord-generico				
102	NEOMICINA BACITRACINA 15GR	TB	45	2,80	126,00
Não	Marca: prati-gen				
104	NIMODIPINO 30 MG 30 CPD	CX	45	8,00	360,00
Não	Marca: vitamedic-miocardil				
107	OMEPRAZOL 40MG 28 COMPR	CX	36	22,50	810,00
Não	Marca: novaquimica-gen				
111	PANTOPRAZOL 20 MG - 28 COMPR	CX	10	4,15	41,50
Não	Marca: ache-generico				
112	PANTOPRAZOL 40MG - 28CPR	CX	9	6,00	54,00
Não	Marca: ache-generico				
123	REVITAM CALCIO SUSP	FR	27	56,68	1.530,36
Não	Marca: biolab-revitam				
124	RISPERIDONA 1MG - 30 COMPR	CX	27	11,50	310,50
Não	Marca: accord-generico				
125	RISPERIDONA 1MG/ML	FR	18	46,50	837,00
Não	Marca: prati-gen				



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

127	ROSUVASTATINA 10MG - 30 CPR	CX	9	10,50	94,50
Não	Marca: novaquimica - rosustatin				
134	TIMOLOL 2% + DORZOLAMIDA 0,5%	FR	18	38,00	684,00
Não	Marca: teuto-generico				
135	TOPIRAMATO 25 MG - 60 COMP	CX	27	18,75	506,25
Não	Marca: e m s-generico				
148	VITAMINA E - 30 COMPRIMIDOS	CX	9	11,30	101,70
Não	Marca: airela - vite gel				
248	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG - 50	CX	13	328,10	4.265,30
Sim	COMPR				
	Marca: accord-generico				
272	REVITAM CALCIO SUSP	FR	9	56,68	510,12
Sim	Marca: biolab-revitam				
Total do Proponente				28.895,20	

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

CNPJ: 65.817.900/0001-71

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400

Telefone: (019)3573-7300 Fax: (019)3573-7300

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
42	DEPAKENE 250MG/5ML XAROPE 100ML	FR	108	11,51	1.243,08
Não	Marca: DEPAKENE/ABBOTT				
43	DEPAKOTE 500MG - 30 CPR	CX	18	64,70	1.164,60
Não	Marca: DEPAKOTE/ABBOTT				
44	DEPAKOTE ER 500MG C/ 30 CPR	CX	27	64,70	1.746,90
Não	Marca: DEPAKOTE ER/ABBOTT				
45	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG - 60 CPR	CX	36	40,77	1.467,72
Não	Marca: DEPAKOTE/ABBOTT-ABBVIE (VR = 2 CX 30 CPS)				
56	ESCITALOPRAM 20MG GOTAS	FR	9	38,50	346,50
Não	Marca: UNITRAM/FARMOQUÍMICA-ACHE				
69	GALVUS 50MG - 56 COMP	CX	18	114,21	2.055,78
Não	Marca: GALVUS/NOVARTIS				
70	GALVUS MET 50/1000MG - 56 COMPR	CX	9	112,70	1.014,30
Não	Marca: GALVUS MET/NOVARTIS				
71	GALVUS MET 50/850 - 56 COMPR	CX	9	112,70	1.014,30
Não	Marca: GALVUS MET/NOVARTIS				
120	PROLOPA 200/50MG 30CPR	CX	18	54,00	972,00
Não	Marca: PROLOPA/ROCHE				
131	SUSTRATE 10MG - 50 COMPR	CX	18	16,92	304,56
Não	Marca: SUSTRATE/FARMOQUÍMICA				
Total do Proponente				11.329,74	

PORTAL LTDA

CNPJ: 05.005.873/0001-00

R DOMINGOS SIMOES , 22 VILA SUZANA - VILA SUZANA, SAO PAULO - SP, CEP: 05630-010

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
COTA					



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

LC147					
24 Não	CANETA INSULINA LANTUS GLARGINA 03ML Marca: SANOFI	UND	81	54,12	4.383,72
146 Não	VENVANSE 30MG - 28 COMPR Marca: SHIRE	CX	18	223,00	4.014,00
149 Não	XARELTO 20MG - 28 COMPR Marca: BAYER	CX	27	168,00	4.536,00
Total do Proponente				12.933,72	

LAURA DE ALMEIDA CASTANHO BARROS - ME

CNPJ: 15.112.300/0001-30

AV MIGUEL PETRERE, 800 - BOX 4 CAMPO GRANDE - CAMPO GRANDE, PILAR DO SUL - SP, CEP: 18185-000

Telefone: (015)3278-2394 Fax: (015)3278-2394

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1 Não	AAS 100MG - 30 COMPR. Marca: SANOFI	CX	18	16,00	288,00
3 Não	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 30 COMPR Marca: CIMED	CX	9	3,48	31,32
4 Não	ADDERA D3 3.300UI/ML GOTAS Marca: HIPERMARCAS	FR	18	66,90	1.204,20
5 Não	ALDACTONE 25MG 30 COMPRIMIDOS Marca: WETH	CX	9	31,30	281,70
7 Não	ANCORON 200MG 30 COMPRIMIDOS Marca: LIBBS	CX	18	42,50	765,00
9 Não	ARTROLIVE 500MG - COMP Marca: ACHE	CX	9	81,79	736,11
10 Não	ASPARTATO DE ORNITINA 5G (HERPA MERZ) - 10 ENVELOPES Marca: BIOLAB	CX	117	98,90	11.571,30
11 Não	ASPIRINA PREVENT 100MG C/ 30 CPR Marca: BAYER	CX	27	16,70	450,90
12 Não	ATACAND HCT 16/12,5 MG - 30 CPR Marca: ASHAZEOCA	CX	9	113,07	1.017,63
13 Não	ATROVENT GOTAS Marca: BOEHRINGER	FR	9	20,90	188,10
15 Não	BENERVA 300MG C/ 30 COMPR Marca: CELLERA	CX	9	23,70	213,30
18 Não	BETATRINTA INJETAVEL - 1 AMPOLA Marca: EUROFARMA	CX	18	19,40	349,20
22 Não	BUSCOPAM DUO 20 COMPR Marca: BOEHRINGER	CX	27	21,20	572,40
23 Não	CANDICORT POMADA Marca: ACHE	TB	27	29,80	804,60
29 Não	CARBAMAZEPINA 200MG - 30 COMP. Marca: TEUTO	CX	57	7,49	426,93
33 Não	CITRATO DE SILDENAFILA 25MG 04 COMPR Marca: GERMED	CX	18	5,60	100,80
34 Não	CLAUDIC 100 MG - 30COMPR Marca: BIOLAB	CX	18	71,70	1.290,60
37 Não	COMBIRON SUSP 120 ML Marca: ACHE	FR	45	14,50	652,50
38 Não	COMPLEXO B - 100 COMPR Marca: ARTENATIVA	CX	18	9,95	179,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

39 Não	COMPLEXO SENNA Nº46 Marca: ARMEIDA PRADO	CX	9	26,50	238,50
40 Não	CONCOR 2,5MG - 30COMPR Marca: MERCK	CX	9	54,30	488,70
46 Não	DERMACERIUM 50GR NITRATO DE CERIO 0,4+ SUSFADIAZINA DE PRATA 1% 50G Marca: SILVESTRE	TB	27	65,00	1.755,00
51 Não	DIOVAN HCT 80/12,5 - 28 COMPR Marca: NOVARTIS	CX	18	96,31	1.733,58
52 Não	DIPROGENTA POMADA Marca: HYPERMARCAS	TB	9	35,28	317,52
54 Não	DULOXETINA 60MG - 30 COMPR Marca: EUROFARMA	CX	9	78,00	702,00
58 Não	EUTHIROX 88MCG - 50COMPR. Marca: MERCK	CX	6	23,31	139,86
59 Não	FENITOINA 100 MG (HIDANTAL) - 30 COMP Marca: MEDLEY	CX	27	10,80	291,60
60 Não	FENOFIBRATO 250MG - 30 COMPR Marca: HYPERFARMA	CX	9	89,20	802,80
61 Não	FINASTERIDA 5MG - 30 COMPR Marca: LEGRAND	CX	9	13,49	121,41
62 Não	FLEET ENEMA 130ML Marca: SUPERA	FR	72	13,88	999,36
64 Não	FLIXOTIDE 50 MG SPRAY 120 DOSES Marca: GLAXO	FR	9	141,00	1.269,00
65 Não	FORXIGA 10MG - 30 COMPR. Marca: ASTRAZONECA	CX	9	157,95	1.421,55
66 Não	FUROSEMIDA 40MG - 20 COMP Marca: TEUTO	CX	36	2,99	107,64
72 Não	GAMMAR 250 MG C/36 CPR Marca: ZYDUS	CX	15	35,95	539,25
73 Não	GARDENAL 100MG - 20 COMPR Marca: MEDLEY	CX	27	8,49	229,23
74 Não	GARDENAL 4% PED. - GOTAS Marca: MEDLEY	FR	27	8,80	237,60
76 Não	HALDOL 5MG - 20 COMPR Marca: CELERA	CX	27	11,59	312,93
77 Não	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - 30 COMPR Marca: NEO QUIMICA	CX	9	1,35	12,15
78 Não	HIRUDOID 500 MG - POMADA Marca: DAUCHI	TB	27	24,63	665,01
79 Não	INSULINA HUMALOG REFIL 2 X 3ML Marca: ELI LILLY	UND	72	92,00	6.624,00
82 Não	JANUMET 10/1000MG - 30 COMP Marca: MERCK	CX	9	238,82	2.149,38
83 Não	JANUVIA 100 MG - 28 CPR Marca: MERCK	CX	9	226,05	2.034,45
86 Não	LAMICTAL 50MG - 30 COMPR Marca: GLAXO	CX	18	163,59	2.944,62
91 Não	LIORESAL 10MG C/20 CPR Marca: NOVARTUS	CX	27	40,00	1.080,00
92 Não	LIPITOR 10MG - 30 COMPR Marca: PRIZER	CX	9	116,70	1.050,30
94 Não	LOSARTANA 50 MG - 30 COMPR Marca: GERMED	CX	54	4,79	258,66
97 Não	MICARDIS ANLO 80/5 MG - 30 CPR Marca: BEEHRINGER	CX	9	116,10	1.044,90
99 Não	MINILAX 6.5G - 7 BISNAGAS Marca: MOMENTA	CX	18	34,03	612,54



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

100	MONTELAIR 5MG - 30 COMPR	CX	9	48,35	435,15
Não	Marca: LABEFARMA				
101	MOTILIUM 1MG/ML - 100ML	FR	81	56,00	4.536,00
Não	Marca: CELLERA				
105	NORIPURUM GOTAS	FR	27	31,60	853,20
Não	Marca: TAKEDA				
106	OMEPRAZOL 20MG - 56 COMP	CX	18	5,70	102,60
Não	Marca: TEUTO				
108	OPTIVE COLIRIO - 10 ML	FR	9	49,09	441,81
Não					
109	OXYCONTIN 10MG - 28 COMPR	CX	20	268,30	5.366,00
Não	Marca: MUNDIPHARMA				
110	PAMELOR 50MG - 30 COMPR	CX	18	61,00	1.098,00
Não	Marca: CELLERA				
113	PENTOXIFILINA 400MG - 30 COMPR	CX	9	30,00	270,00
Não	Marca: GERMED				
114	PRAVACOL (PRAVASTATINA) 20 MG - 30 CPR	CX	9	56,50	508,50
Não	Marca: MEDLEY				
115	PREGABALINA (LYRICA) 150MG - 28 COMP	CX	18	182,75	3.289,50
Não	Marca: PRIZER				
116	PREGABALINA LYRICA 75MG - 28 COMPR	CX	36	118,70	4.273,20
Não	Marca: PRIZER				
117	PROCIMAX 20MG - 28 COMPR	CX	9	63,89	575,01
Não	Marca: LIBBS				
122	RETEMIC 5MG - 30 COMPR	CX	18	31,50	567,00
Não	Marca: APSEN				
126	ROHYDORM 2MG - 20 COMPR	CX	18	22,89	412,02
Não	Marca: GERMED				
128	SELOZOK 25 MG 30 CPR	CX	18	26,35	474,30
Não	Marca: ASTRAZONECA				
129	SELOZOK 50MG - 30 CPR	CX	9	52,85	475,65
Não	Marca: ASTRAZONECA				
132	TANDRILAX 30 COMPR	CX	27	20,65	557,55
Não	Marca: LABOFARMA				
133	TICLOPIDINA 250MG - 30 CPR	CX	9	18,00	162,00
Não	Marca: TEUTO				
137	TRAMADOL 100MG - 10 COMPR	CX	27	62,58	1.689,66
Não	Marca: CRISTÁLIA				
138	TRAYENTA 5MG 30 COMPR	CX	9	208,62	1.877,58
Não	Marca: BEEHRINGER				
139	TRILEPTAL 300 MG 60 COMPR	CX	18	140,40	2.527,20
Não	Marca: NOVORTIS				
140	TRILEPTAL 600MG - 60 COMPR	CX	18	269,45	4.850,10
Não	Marca: NOVORTIS				
141	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML	FR	27	56,55	1.526,85
Não	Marca: NOVORTIS				
147	VESCATEN 26,7MG - 30 COMPR	CX	9	95,00	855,00
Não	Marca: MARJAN				
150	XIGDUO XR 5/1000 MG - 60 COMPR	CX	9	179,20	1.612,80
Não	Marca: ASTRAZENECA				
151	AAS 100MG - 30 COMPR.	CX	6	16,00	96,00
Sim	Marca: SANOFI				
152	ACETILCISTEINA 600 MG - 16 SACHÊS	CX	6	20,48	122,88
Sim	Marca: EUROFARMA				
153	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 30 COMPR	CX	3	3,48	10,44
Sim	Marca: CIMED				
154	ADDERA D3 3.300UI/ML GOTAS	FR	6	66,90	401,40
Sim	Marca: HYPERMARCAS				
155	ALDACTONE 25MG 30 COMPRIMIDOS	CX	3	31,30	93,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Sim	Marca: WYELH				
156 Sim	ALPRAZOLAN 1MG - 30COMPR Marca: NOVA QUIMICA	CX	3	4,50	13,50
157 Sim	ANCORON 200MG 30 COMPRIMIDOS Marca: LIBBBS	CX	6	42,50	255,00
158 Sim	ANLODIPINO 5MG - 30 COMPR Marca: TEUTO	CX	6	2,70	16,20
159 Sim	ARTROLIVE 500MG - COMP Marca: ACHE	CX	3	85,00	255,00
160 Sim	ASPARTATO DE ORNITINA 5G (HERPA MERZ) - 10 ENVELOPES Marca: BIOLAB	CX	39	98,90	3.857,10
161 Sim	ASPIRINA PREVENT 100MG C/ 30 CPR Marca: BAYER	CX	9	16,70	150,30
162 Sim	ATACAND HCT 16/12,5 MG - 30 CPR Marca: ATRAZENECA	CX	3	120,00	360,00
163 Sim	ATROVENT GOTAS Marca: BOEHRINGO	FR	3	20,90	62,70
165 Sim	BENERVA 300MG C/ 30 COMPR Marca: CELLERA	CX	3	23,70	71,10
168 Sim	BETATRINTA INJETAVEL - 1 AMPOLA Marca: EUROFARMA	CX	6	19,40	116,40
170 Sim	BRIMONIDINA 2MG/ML Marca: NEO QUIMICA	FR	6	23,05	138,30
171 Sim	BROMAZEPAM 6MG - 30CPR Marca: GERMED	CX	3	7,00	21,00
172 Sim	BUSCOPAM DUO 20 COMPR Marca: BOEHRINGOR	CX	9	21,20	190,80
173 Sim	CANDICORT POMADA Marca: ACHE	TB	9	29,80	268,20
174 Sim	CANETA INSULINA LANTUS GLARGINA 03ML Marca: SANOFI	UND	27	91,27	2.464,29
175 Sim	CANETA INSULINA LEVEMIR 100UI - 5 CARP X 03 ML Marca: NOVO NORDISK	UND	30	466,54	13.996,20
176 Sim	CANETA INSULINA NOVORAPID 100UI - 05 CARP X 03ML Marca: NOVO NORDISK	UND	30	235,72	7.071,60
177 Sim	CANETA INSULINA TRESIBA 100UI - 5 CARP X 03 ML Marca: NOVO NORDISK	UND	15	775,00	11.625,00
178 Sim	CANETA INSULINA VICTOZA 6MG/ML - 2UN Marca: NOVO NORDISK	UND	15	482,56	7.238,40
179 Sim	CARBAMAZEPINA 200MG - 30 COMP. Marca: TEUTO	CX	19	7,70	146,30
181 Sim	CARVEDILOL 25MG - 30COMPR Marca: GERMED	CX	12	8,00	96,00
183 Sim	CITRATO DE SILDENAFILA 25MG 04 COMPR Marca: GERMED	CX	6	5,60	33,60
184 Sim	CLAUDIC 100 MG - 30COMPR Marca: BIO LAB	CX	6	71,70	430,20
185 Sim	CLONAZEPAM 2 MG - 30 COMPR Marca: NOVA QUIMICA	CX	15	4,70	70,50
186 Sim	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA DERMAT. 0,6 U/G+10MG/G - 30GR Marca: CRISTALIA	BISN	3	52,49	157,47
187 Sim	COMBIRON SUSP 120 ML Marca: ACHE	FR	15	14,50	217,50
188	COMPLEXO B - 100 COMPR	CX	6	9,95	59,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Sim	Marca: ARTE NATIVA				
189	COMPLEXO SENNA Nº46				
Sim	Marca: ALMEIDA PRADO	CX	3	26,50	79,50
190	CONCOR 2,5MG - 30COMPR				
Sim	Marca: MERCK	CX	3	54,37	163,11
192	DEPAKENE 250MG/5ML XAROPE 100ML				
Sim	Marca: ABBOTT	FR	36	17,59	633,24
193	DEPAKOTE 500MG - 30 CPR				
Sim	Marca: ABBOTT	CX	6	97,41	584,46
194	DEPAKOTE ER 500MG C/ 30 CPR				
Sim	Marca: ABBOTT	CX	9	101,00	909,00
195	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG - 60 CPR				
Sim	Marca: ABBOTT	CX	12	62,40	748,80
196	DERMACERIUM 50GR NITRATO DE CERIO 0,4+				
Sim	SUSFADIAZINA DE PRATA 1% 50G Marca: SILVESTRE	TB	9	62,40	561,60
197	DERSANI 100ML				
Sim	Marca: MEGALABS	FR	3	48,27	144,81
198	DEXAMETASONA 1MG/G - 10GR				
Sim	Marca: GERMED	BISN	12	3,10	37,20
200	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPR				
Sim	Marca: GERMED	CX	12	5,00	60,00
201	DIOVAN HCT 80/12,5 - 28 COMPR				
Sim	Marca: NOVARTIS	CX	6	96,31	577,86
202	DIPROGENTA POMADA				
Sim	Marca: HIPERMARCAS	TB	3	35,28	105,84
203	DOXASOZINA 4MG - 30 CPR				
Sim	Marca: EURO FARMA	CX	3	15,00	45,00
204	DULOXETINA 60MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: EURO FARMA	CX	3	78,00	234,00
205	ENALAPRIL 20MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: TEUTO	CX	6	3,10	18,60
206	ESCITALOPRAM 20MG GOTAS				
Sim	Marca: ACHE	FR	3	71,00	213,00
207	ESOMEPRAZOL 40MG - 28 COMPR				
Sim	Marca: GERMED	CX	3	65,00	195,00
208	EUTHIROX 88MCG - 50COMPR.				
Sim	Marca: MERCK	CX	2	23,31	46,62
209	FENITOINA 100 MG (HIDANTAL) - 30 COMP				
Sim	Marca: MEDLEY	CX	9	10,80	97,20
210	FENOFIBRATO 250MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: HIPERMARCAS	CX	3	89,20	267,60
211	FINASTERIDA 5MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: LEGRAND	CX	3	18,00	54,00
212	FLEET ENEMA 130ML				
Sim	Marca: SUPERA	FR	24	13,88	333,12
213	FLETOP LOCAO 200ML				
Sim	Marca: DIVCOM	FR	3	43,72	131,16
214	FLIXOTIDE 50 MG SPRAY 120 DOSES				
Sim	Marca: GLAXO	FR	3	141,00	423,00
215	FORXIGA 10MG - 30 COMPR.				
Sim	Marca: ASTRAZENECA	CX	3	157,95	473,85
216	FUROSEMIDA 40MG - 20 COMP				
Sim	Marca: TEUTO	CX	12	3,25	39,00
217	GABAPENTINA 300 MG 30 CAP				
Sim	Marca: GERMED	CX	3	28,80	86,40
218	GALANTAMINA 8MG- 30 COMPR				
Sim	Marca: BIOSINTÉTICA	CX	3	106,00	318,00
219	GALVUS 50MG - 56 COMP				
		CX	6	173,72	1.042,32



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Sim	Marca: DIVCOM				
220	GALVUS MET 50/1000MG - 56 COMPR				
Sim	Marca: DIVCOM	CX	3	173,93	521,79
221	GALVUS MET 50/850 - 56 COMPR				
Sim	Marca: DIVCOM	CX	3	173,93	521,79
222	GAMMAR 250 MG C/36 CPR				
Sim	Marca: ZYDUS	CX	5	35,95	179,75
223	GARDENAL 100MG - 20 COMPR				
Sim	Marca: MEDLEY	CX	9	8,49	76,41
224	GARDENAL 4% PED. – GOTAS				
Sim	Marca: MEDLEY	FR	9	8,80	79,20
226	HALDOL 5MG - 20 COMPR				
Sim	Marca: CELLERA	CX	9	11,59	104,31
227	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: NEO QUIMICA	CX	3	1,35	4,05
228	HIRUDOID 500 MG - POMADA				
Sim	Marca: DAUCHI	TB	9	24,63	221,67
229	INSULINA HUMALOG REFIL 2 X 3ML				
Sim	Marca: ELI LILLY	UND	24	95,00	2.280,00
230	INSULINA LANTUS 100UI 10ML				
Sim	Marca: SANOFI	UND	42	257,93	10.833,06
231	INSULINA LANTUS REFIL 3ML CADA				
Sim	Marca: SANOFI	UND	15	86,50	1.297,50
232	JANUMET 10/1000MG - 30 COMP				
Sim	Marca: MERCK	CX	3	238,82	716,46
233	JANUVIA 100 MG - 28 CPR				
Sim	Marca: MERCK	CX	3	226,05	678,15
234	KEPPRA 100MG/ML 150 ML				
Sim	Marca: UCB	FR	21	106,24	2.231,04
235	KEPPRA 250MG - 60MG				
Sim	Marca: UCB	CX	12	120,97	1.451,64
236	LAMICTAL 50MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: GLAXO	CX	6	163,59	981,54
238	LANSOPRAZOL 30MG - 28 CPR				
Sim	Marca: NOVA QUIMICA	CX	3	12,30	36,90
239	LEVOTIROXINA 50MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: MERCK	CX	3	7,29644	21,88932
240	LIDOCAINA GEL 25 GR				
Sim	Marca: GERMED	TB	27	5,60	151,20
241	LIORESAL 10MG C/20 CPR				
Sim	Marca: NOVORTIS	CX	9	40,00	360,00
242	LIPITOR 10MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: PFIZER	CX	3	116,70	350,10
243	LORAZEPAM 2 MG - 30 COMP				
Sim	Marca: GERMED	CX	9	5,00	45,00
244	LOSARTANA 50 MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: GERMED	CX	18	5,25	94,50
245	MEMANTINA 10 MG - 60 COMPR				
Sim	Marca: BIOLAB	CX	6	76,46	458,76
247	MICARDIS ANLO 80/5 MG - 30 CPR				
Sim	Marca: BOEFRINGER	CX	3	116,10	348,30
249	MINILAX 6.5G - 7 BISNAGAS				
Sim	Marca: LABOFARMA	CX	6	34,03	204,18
250	MONTELAIR 5MG - 30 COMPR				
Sim	Marca: CELLERA	CX	3	48,35	145,05
251	MOTILIU 1MG/ML - 100ML				
Sim	Marca: PRATTIDON	FR	27	59,00	1.593,00
252	NEOMICINA BACITRACINA 15GR				
Sim	Marca: MEDLEY	TB	15	3,20	48,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

253 Sim	NEULEPTIL 1% 20ML Marca: VITAMEDIC	FR	6	9,90	59,40
254 Sim	NIMODIPINO 30 MG 30 CPD Marca: TAKEDA	CX	15	15,00	225,00
255 Sim	NORIPURUM GOTAS Marca: TEUTO	FR	9	31,60	284,40
256 Sim	OMEPRAZOL 20MG - 56 COMP Marca: NOVA QUIMIVA	CX	6	5,70	34,20
257 Sim	OMEPRAZOL 40MG 28 COMPR Marca: ALLERGAN	CX	12	16,80	201,60
258 Sim	OPTIVE COLIRIO - 10 ML Marca: MUNDIFHOR	FR	3	52,00	156,00
259 Sim	OXYCONTIN 10MG - 28 COMPR Marca: CELLERA	CX	6	268,30	1.609,80
260 Sim	PAMELOR 50MG - 30 COMPR Marca: GERMED	CX	6	61,00	366,00
261 Sim	PANTOPRAZOL 20 MG - 28 COMPR Marca: GERMED	CX	3	5,20	15,60
262 Sim	PANTOPRAZOL 40MG - 28CPR Marca: GERMED	CX	3	7,40	22,20
263 Sim	PENTOXIFILINA 400MG - 30 COMPR Marca: GERMED	CX	3	33,50	100,50
264 Sim	PRAVACOL (PRAVASTATINA) 20 MG - 30 CPR Marca: MEDLEY	CX	3	56,50	169,50
265 Sim	PREGABALINA (LYRICA) 150MG - 28 COMP Marca: PFIZER	CX	6	182,75	1.096,50
266 Sim	PREGABALINA LYRICA 75MG - 28 COMPR Marca: PFIZER	CX	12	118,70	1.424,40
267 Sim	PROCIMAX 20MG - 28 COMPR Marca: LIBBS	CX	3	63,89	191,67
269 Sim	PROLOPA 200/50MG 30CPR Marca: DIVCOM	CX	6	87,28	523,68
270 Sim	PURAN T4 62,5 MG - 30 COMPR Marca: SANOFI	CX	3	12,65	37,95
271 Sim	RETEMIC 5MG - 30 COMPR Marca: APSEN	CX	6	31,50	189,00
273 Sim	RISPERIDONA 1MG - 30 COMPR Marca: SANDOZ	CX	9	15,40	138,60
274 Sim	RISPERIDONA 1MG/ML Marca: SUPERA	FR	6	47,87	287,22
275 Sim	ROHYDORM 2MG - 20 COMPR Marca: GERMED	CX	6	22,89	137,34
276 Sim	ROSUVASTATINA 10MG - 30 CPR Marca: NOVA QUIMICA	CX	3	20,00	60,00
277 Sim	SELOZOK 25 MG 30 CPR Marca: ASTROZENECA	CX	6	26,35	158,10
278 Sim	SELOZOK 50MG - 30 CPR Marca: ASTROZENECA	CX	3	52,85	158,55
279 Sim	STILNOX 10MG - 20CPR Marca: MEDLEY	CX	4	70,84	283,36
280 Sim	SUSTRATE 10MG - 50 COMPR Marca: DIVCOM	CX	6	25,99	155,94
281 Sim	TANDRILAX 30 COMPR Marca: LAB FARMA	CX	9	20,65	185,85
282 Sim	TICLOPIDINA 250MG - 30 CPR Marca: TEUTO	CX	3	33,40	100,20
283 Sim	TIMOLOL 2% + DORZOLAMIDA 0,5% Marca: GERMED	FR	6	60,67	364,02
284	TOPIRAMATO 25 MG - 30 COMP	CX	9	30,00	270,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Sim	Marca: GERMED				
286	TRAMADOL 100MG - 10 COMPR	CX	9	62,58	563,22
Sim	Marca: CRISTALIA				
287	TRAYENTA 5MG 30 COMPR	CX	3	208,62	625,86
Sim	Marca: BOEHRINGER				
288	TRILEPTAL 300 MG 60 COMPR	CX	6	140,40	842,40
Sim	Marca: NOVCRTIS				
289	TRILEPTAL 600MG - 60 COMPR	CX	6	269,45	1.616,70
Sim	Marca: NOVCRTIS				
290	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML	FR	9	56,55	508,95
Sim	Marca: NOVCRTIS				
291	URSACOL 150MG - 30 COMPR	CX	7	110,73	775,11
Sim	Marca: ZAMBOM				
295	VENVANSE 30MG - 28 COMPR	CX	6	329,52	1.977,12
Sim	Marca: TAKEDA				
296	VESCATEN 26,7MG - 30 COMPR	CX	3	95,00	285,00
Sim	Marca: MARJAN				
297	VITAMINA E - 30 COMPRIMIDOS	CX	3	14,00	42,00
Sim	Marca: SANDOZ				
298	XARELTO 20MG - 28 COMPR	CX	9	258,89	2.330,01
Sim	Marca: BAYER				
299	XIGDUO XR 5/1000 MG - 60 COMPR	CX	3	179,20	537,60
Sim	Marca: ASTROZENECA				
Total do Proponente				194.519,97	

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 28.123.417/0001-60

RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 10, GALPÃO 10 PARQUE RESERVA FAZE -
PARQUE RESERVA FAZE, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775

Telefone: (015)3217-1038

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
84	KEPPRA 100MG/ML 150 ML	FR	63	74,83	4.714,29
Não	Marca: KEPPRA/UCB BIOPHARMA				
85	KEPPRA 250MG - 60MG	CX	36	86,44	3.111,84
Não	Marca: KEPPRA/UCB BIOPHARMA				
Total do Proponente				7.826,13	

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

CNPJ: 04.027.894/0007-50

AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 PARQUE SUMARÉ - PARQUE SUMARÉ,
SUMARÉ - SP, CEP: 13178-561

Telefone: (019)2223-8600

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
16	BENLYSTA 120MG	UND	45	572,37	25.756,65
Não	Marca: GLAXO				
17	BENLYSTA 400MG	UND	18	1.907,90	34.342,20
Não	Marca: GLAXO				
80	INSULINA LANTUS 100UI 10ML	UND	126	167,94	21.160,44



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

Não	Marca: SANOFI MEDLEY				
81	INSULINA LANTUS REFIL 3ML CADA	UND	45	54,12	2.435,40
Não	Marca: SANOFI MEDLEY				
103	NEULEPTIL 1% 20ML	FR	18	6,36	114,48
Não	Marca: SANOFI MEDLEY				
121	PURAN T4 62,5 MG - 30 COMPR	CX	9	8,38	75,42
Não	Marca: SANOFI MEDLEY				
130	STILNOX 10MG - 20CPR	CX	14	45,72	640,08
Não	Marca: SANOFI MEDLEY				
142	URSACOL 150MG - 30 COMPR	CX	23	71,69	1.648,87
Não	Marca: ZAMBON				
166	BENLYSTA 120MG	UND	15	572,37	8.585,55
Sim	Marca: GLAXO				
167	BENLYSTA 400MG	UND	6	1.907,90	11.447,40
Sim	Marca: GLAXO				
Total do Proponente				106.206,49	

MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 30.754.325/0001-20

AV RUDOLF DAFFERNER, 400 EDIF NOVA YORK - BOA VISTA, SOROCABA - SP,

CEP: 18085-005

Telefone: (15) 3228-6707

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MEDIDA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
14	AZUKON MR 30MG C/ 30 CPR	CX	18	9,60	172,80
Não	Marca: AZUKON MR 30MG C/30CP				
19	BRILINTA 90 MG 60 CPR	CX	9	271,92	2.447,28
Não	Marca: BRILINTA 90MG C/60CP				
30	CARVEDILOL 12,5 MG - 30 COMPR.	CX	18	5,59	100,62
Não	Marca: GENÉRICO C/30CP - E.M.S				
41	DAFLON 1000MG 30 COMPR	CX	45	52,80	2.376,00
Não	Marca: DAFLON 1000MG C/30CP				
49	DIAMICRON 60MG - 30 COMPR	CX	27	12,33	332,91
Não	Marca: DIAMICRON 60MG C/30CP				
87	LAMOTRIGINA 50 MG - 30COMPR	CX	18	8,62	155,16
Não	Marca: GENÉRICO C/30CP - UNICHEN				
89	LEVOTIROXINA 50MG - 30 COMPR	CX	9	3,84	34,56
Não	Marca: GENÉRICO C/30CP - MERCK				
136	TORVAL 300MG - 30 CPR	CX	36	25,30	910,80
Não	Marca: TORVAL C/30CP				
143	VALDOXAN 25MG - 28 COMPR	CX	9	156,00	1.404,00
Não	Marca: VALDOXAN 25MG C/28CP				
144	VASTAREL MR - 30COMPR	CX	9	52,80	475,20
Não	Marca: VASTAREL MR C/30CP				
145	VENLAFAXINA 75 MG - 30 COMPR	CX	18	20,99	377,82
Não	Marca: VENLIFT OD 75MG C/30CP				
164	AZUKON MR 30MG C/ 30 CPR	CX	6	9,60	57,60
Sim	Marca: AZUKON MR 30MG C/30CP				
169	BRILINTA 90 MG 60 CPR	CX	3	271,92	815,76
Sim	Marca: BRILINTA 90MG C/60CP				
180	CARVEDILOL 12,5 MG - 30 COMPR.	CX	6	5,59	33,54
Sim	Marca: GENÉRICO C/30CP - E.M.S				
182	CARVEDILOL 6,25MG - 30 CPR	CX	6	4,99	29,94
Sim	Marca: GENÉRICO C/30CP - E.M.S				



PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - CEP 18.185-000 - TEL/FAX 15. 3278-9700 - CENTRO - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

191 Sim	DAFLON 1000MG 30 COMPR Marca: DAFLON 1000MG C/30CP	CX	15	52,80	792,00
199 Sim	DIAMICRON 60MG - 30 COMPR Marca: DIAMICRON 60MG C/30CP	CX	9	12,33	110,97
237 Sim	LAMOTRIGINA 50 MG - 30COMPR Marca: GENÉRICO C/30CP- UNICHEN	CX	6	8,62	51,72
285 Sim	TORVAL 300MG - 30 CPR Marca: TORVAL C/30CP	CX	12	25,30	303,60
292 Sim	VALDOXAN 25MG - 28 COMPR Marca: VALDOXAN 25MG C/28CP	CX	3	156,00	468,00
293 Sim	VASTAREL MR - 30COMPR Marca: VASTAREL MR C/30CP	CX	3	52,80	158,40
294 Sim	VENLAFAXINA 75 MG - 30 COMPR Marca: VENLIFT OD 75MG C/30CP	CX	6	20,99	125,94
Total do Proponente				11.734,62	

Pilar do Sul-SP, 28 de agosto de 2020

RAFAEL BUENO RIBEIRO
Presidente da Comissão

VÂNIA REGINA BRISOLA CARVALHO
Membro da Comissão

JOICELAINE AURORA VIEIRA
Membro da Comissão