



## HOMOLOGAÇÃO

Homologo a decisão da Comissão Municipal Licitações e adjudico a favor das empresas abaixo, o objeto do **Pregão Presencial nº. 43/2014**, destinado ao Registro de Preços para o fornecimento de Medicamentos.

➤ **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, com valor estimado em **R\$ 60.400,00** (Sessenta mil e quatrocentos reais) sendo:

| Item | Descrição do Produto  | Quant.       | Fabricante | Nº Reg. Min. Saúde | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|---|--------------|------------|--------------------|--------------------------|
| 18   | PROLOPA "HBS" 125 MG FRS 30 CPS GEL LP<br>LEVODOPA 100MG (L-DOPA)+<br>CLOR. BENZERAZIDA 28,5MG (EQUIV. A 25MG DE BENSERAZIDA)<br>PROCEDENCIA SUICA-COD.ALF.3004.39.93               | 10.000 comp. | ROCHE      | 1.0100.0064.007-1  | 1,32                     |
| 19   | PROLOPA 250 MG FRS 30 CPS BIRRHURADOS<br>LEVODOPA 200MG (L-DOPA)+<br>CLOR. BENSERAZIDA 57MG (EQUIV. A 50MG DE BENSERAZIDA)<br>FRS VD AMB 30 CPR BIRRHURADOS<br>PROCEDENCIA NACIONAL | 30.000 comp. | ROCHE      | 1.0100.0064.006-6  | 1,12                     |
| 23   | SYNTHROID 25MCG CX 30 CPR SULCADO<br>LEVOTIROXINA SODICA 25MCG<br>PROCEDENCIA PORTO RICO<br>COD.ALF.3004.39.81  | 30.000 comp. | ABBOTT     | 1.0553.0289.001-1  | 0,12                     |
| 24   | SYNTHROID 50MCG CX 30 CPR SULCADO<br>LEVOTIROXINA SODICO 50MCG<br>PROCEDENCIA PORTO RICO<br>COD.ALF.3004.39.81  | 80.000 comp. | ABBOTT     | 1.0553.0289.013-3  | 0,125                    |

➤ **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**, com valor estimado em **R\$ 2.224,00** (Dois mil, duzentos e vinte e quatro reais) sendo:

| Item | Descrição  | Quant.      | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|--|-------------|--------------------------|
| 48   | AEROLIN 100MCG ERA OR 200DS<br>SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO<br>Código MS: 1010702260031 | 200 frascos | 3,80                     |
| 50   | SECNIDAZOL 1000MG (GEN) CT C/100 CP<br>VER/PRATI, DONADUZZI<br>SECNIDAZOL 1000MG                           | 300 comp.   | 0,43                     |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - TEL (15) 3278-9700 - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

|    |  |              |       |
|----|--|--------------|-------|
|    | Código MS: 1256801720110   |              |       |
| 58 | VITFORTE STRESS CT C/ 100 CAPS GEL<br>DURA/VITAMED<br>POLIVITAMINICO COM MINERAIS<br>Código MS: Isento RDC 27/10 | 15.000 comp. | 0,089 |

- **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com valor estimado em **R\$ 6.320,00** (Seis mil, trezentos e vinte reais) sendo:

| Item | Descrição do Produto       | Quant.       | Marca   | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|----------------------------|--------------|---------|--------------------------|
| 28   | Maleato de Enalapril 10 mg | 80.000 comp. | CIMED   | 0,046                    |
| 53   | Sulfato Ferroso 40 mg      | 80.000 comp. | NATULAB | 0,033                    |

- **DIMACI/SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA**, com valor estimado em **R\$ 1.125,00** (Mil cento e vinte e cinco reais) sendo:

| Item | Descrição do Produto                               | Quant.      | Marca Fabricante Procedência       | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|--|-------------|------------------------------------|--------------------------|
| 04   | Fluconazol 150 mg<br><b>Apresentação: cx c/420</b> | 7.500 comp. | FLUCOVIL<br>MEDQUIMICA<br>NACIONAL | 0,15                     |

- **DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com valor estimado em **R\$ 2.038,00** (Dois mil e trinta e oito reais) sendo:

| Item | Descrição                       | Quant.        | Nome Comercial | Nº de Registro | Marca     | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|---------------------------------|---------------|----------------|----------------|-----------|--------------------------|
| 30   | METFORMINA 500MG CX C/60        | 22.000 comp.  | GENERICO       | 103700506      | TEUTO     | 0,059                    |
| 49   | SALBUTAMOL XAROPE 2MG/ML X C/50 | 1.000 frascos | GENERICO       | 113430136      | HIPOLABOR | 0,74                     |

- **DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**, com valor estimado em **R\$ 58.052,00** (Cinquenta e oito mil e cinquenta e dois reais) sendo:

| Item | Discriminação   | Quant.       | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|---|--------------|--------------------------|
| 03   | Finasterida 5mg<br><b>Marca: GENERICO C/30</b><br><b>Fabricante: EUROFARMA</b>          | 10.000 comp. | 0,19                     |
| 15   | Imipramina 25 mg<br><b>Marca: IMIPRA C/200</b><br><b>Fabricante: CRISTÁLIA</b>          | 30.000 comp. | 0,129                    |
| 16   | Insulina Humana NPH<br><b>Marca: INSUNORM N 100UI 10 ML</b><br><b>Fabricante: ASPEN</b> | 300 frascos  | 10,19                    |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - TEL (15) 3278-9700 - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

|    |   |               |       |
|----|---|---------------|-------|
| 21 | Levomepromazina 4% gotas<br><b>Marca: LEVOZINE 4% GTS 20 ML</b><br><b>Fabricante: CRSITALIA</b>                       | 400 frascos   | 6,50  |
| 41 | Periazina, solução oral gotas 40mg/ml (4%)frasco<br><b>Marca: NEULEPTIL 4% GTS 20 ML</b><br><b>Fabricante: SANOFI</b> | 200 frascos   | 12,40 |
| 46 | Propatilnitrato 10 mg<br><b>Marca: SUSTRATE C/50</b><br><b>Fabricante: FARMOQUIMICA</b>                               | 100.000 comp. | 0,309 |
| 51 | Sertralina 50 mg<br><b>Marca: ASSERT 50 MG C/30</b><br><b>Fabricante: EUROFARMA</b>                                   | 100.000 comp. | 0,099 |
| 56 | Tioridazina 100mg<br><b>Marca: MELLERIL 100 MG C/20</b><br><b>Fabricante: VALEANT</b>                                 | 5.000 comp.   | 0,669 |

- **MAURO MARCIANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com valor estimado em **R\$ 9.752,00** (Nove mil, setecentos e cinquenta e dois reais) sendo:

| Item | Descrição do Produto             | Quant.        | Marca   | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|----------------------------------|---------------|---------|--------------------------|
| 22   | Levotiroxina 100 mcg             | 50.000 comp.  | MERCK   | 0,119                    |
| 29   | Maleato de Timolol 0,5 % Colirio | 100 frascos   | TEUTO   | 0,98                     |
| 33   | Nimesulida 100 mg                | 60.000 comp.  | VITAPAN | 0,039                    |
| 34   | Nimesulida gotas 50 mg/ml        | 1.500 frascos | VITAPAN | 0,77                     |
| 37   | Oleo Mineral 100ml frasco        | 50 frascos    | NATULAN | 1,78                     |
| 57   | Varfarina Sódica 5mg             | 1.500 comp.   | TEUTO   | 0,08                     |

- **M. C. M. COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, com valor estimado em **R\$ 9.902,25** (Nove mil, novecentos e dois reais e vinte e cinco centavos) sendo:

| Item | Descrição do Produto                           | Quant.        | Marca         | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|--|---------------|---------------|--------------------------|
| 11   | Hioscina + dipirona                            | 7.000 comp.   | BELFAR        | 0,231                    |
| 12   | Hioscina 10 mg                                 | 5.000 comp.   | BELFAR        | 0,24                     |
| 17   | Ivermectina 6 mg                               | 500 comp.     | VITAPAN       | 0,285                    |
| 26   | Loratadina Xarope                              | 1.000 frascos | PRATI         | 1,689                    |
| 35   | Nistatina 100.000 UI- 50 ml                    | 150 frascos   | PRATI         | 1,59                     |
| 36   | Noretisterona ( noretindrona ) 0,35 mg         | 250 comp.     | BIOLAB        | 0,201                    |
| 40   | Pasta d'água                                   | 100 frascos   | STA TEREZINHA | 1,99                     |
| 42   | Permanganato de Potássio                       | 1.000 comp.   | IFAL          | 0,07                     |
| 43   | Prednisona 20 mg                               | 20.000 comp.  | PRATI         | 0,119                    |
| 45   | Prednisona 5 mg                                | 15.000 comp.  | PRATI         | 0,06                     |
| 47   | Retinol + Colecalciferol + Óxido de Zinco pom. | 800 tubos     | NATIVITA      | 1,77                     |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - TEL (15) 3278-9700 - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

- **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**, com valor estimado em **R\$ 91.856,80** (Noventa e um mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos) sendo:

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Quant.           | Fabricante          | Reg. Min.<br>Saúde no<br>Portaria Cód.<br>DCB | Preço<br>Unitário<br>R\$ 0,000 |
|------|--|------------------|---------------------|---|--------------------------------|
| 01   | ESPIRONOLACTONA<br>100MG C/50BLT X 10CPR GE<br>ESPIRONOLACTONA<br>100MG<br>(NÃO SULCADO NÃO<br>REVESTIDO)  | 3.000<br>comp.   | HIPOLABOR           | 1.1343.0155.<br>003-0<br>02773015             | 0,225                          |
| 02   | ALDOSTEIN 25MG CX<br>C/10NLT X 20CPR REV<br>ESPIRONOLACTONA 25MG<br>(NÃO SULCADO)<br>COMPRIMIDO REVESTIDO  | 30.000<br>comp.  | CELLOFARM/<br>ASPEN | 1.3764.0040.<br>004-3<br>02773015             | 0,078                          |
| 05   | FLUOXETINA 20MG CX<br>C/5BLT X 14CAP GEN<br>FLUOXETINA 20MG,<br>CLORIDRATO<br>NÃO SULCADO<br>CAPSULA GELATINOSA<br>DURA                                      | 100.000<br>comp. | TEUTO               | 1.0370.0487.<br>006-3<br>P.344/C1<br>03231011 | 0,048                          |
| 06   | GLIMEPIRIDA 2MG CX<br>C/15BLT X 30CPR<br>GLIMEPIRIDA 2MG<br>COMPRIMIDO SULCADO   | 40.000<br>comp.  | CIMED               | 1.4381.0146.<br>003-1                         | 0,068                          |
| 08   | HALOPERIDOL SOLUÇÃO<br>ORAL 2MG/ML GOTAS CX<br>C/200FRS X 70ML GEN<br>HALOPERIDOL 2MG/ML<br>POSSUI LACRE<br>NÃO POSSUI COPO<br>DOSADOR<br>FRASCO CONTA-GOTAS | 500 frasco       | PRATI<br>DONADUZZI  | 1.2568.0228.<br>003-3<br>P.344/C1<br>03580016 | 2,50                           |
| 13   | IBUPROTRAT 50MG/ML CX<br>C/100FRS X 30 ML<br>IBUPROFENO 50MG/ML<br>FRASCO COM LACRE E<br>CONTA GOTAS<br>COM BICO GOTEJADOR                                   | 1.200<br>frascos | NATULAB             | 1.3841.0033.<br>008-3<br>03692019             | 0,869                          |
| 14   | IBUPROFENO 600MG CX<br>C/50BLT X 10CPR GEN<br>IBUPROFENO 600MG (NÃO<br>SULCADO)  | 25.000<br>comp.  | PRATI<br>DONADUZZI  | 1.2568.0161.<br>003-1<br>03692019             | 0,081                          |
| 20   | LEVONIZE 100MG CX<br>C/20BLT X 10CPR REV<br>LEVOMEPRMAZINA<br>100MG, MALEATO   | 10.000<br>comp.  | CRISTALIA           | 1.0298.0028.<br>015-1<br>P.34/C1<br>04103017  | 0,556                          |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - TEL (15) 3278-9700 - PILAR DO SUL - SP

www.pilardosul.sp.gov.br

|    | (NÃO SULCADO)   |                  |                    |   |       |
|----|---|------------------|--------------------|---|-------|
| 27 | LOSARTANA POTASSICA<br>50MG C/20BLT X 15CPR<br>VER GEN<br>LOSARTANA POTASSICA<br>50MG (NÃO SULCADO)<br>REVESTIDO  | 240.000<br>comp. | PRATI<br>DONADUZZI | 1.2568.0202.<br>003-1<br>04228014             | 0,055 |
| 31 | METFORMINA 850MG<br>C/40BLT X 10 CPR VER GEN<br>METFORMINA 850MG,<br>CLORIDRATO (NÃO<br>SULCADO E REVESTIDO)  | 280.000<br>comp. | PRATI<br>DONADUZZI | 1.2568.0151.<br>003-5<br>04489020             | 0,108 |
| 39 | PARACETAMOL 500MG CX<br>C/50BLT X 10CPR GEN<br>PARACETAMOL 500MG<br>NÃO SULCADO   | 25.000<br>comp.  | PRATI<br>DONADUZZI | 1.2568.0050.<br>002-8<br>05324017             | 0,041 |
| 44 | PREDNISOLONA 3MG /ML<br>CX C/50FR X 60ML +<br>50COPOS GEN<br>PREDNISOLONA 3MG /ML,<br>FOSFATO SODICO 60ML<br>POSSUI LACRE<br>FRASCO AMBAR SEM<br>SERINGA DOSADORA                                     | 1.500<br>frascos | HIPOLABOR          | 1.1343.0184.<br>003-9<br>05729017             | 2,35  |
| 52 | SINVASTAMED 20MG CX<br>C/50BLT X 10CPR<br>SINVASTATINA 20MG<br>NÃO SULCADO  | 150.000<br>comp. | CIMED              | 1.4381.0069.<br>010-4                         | 0,055 |
| 54 | TETRAC+ANFOT.B VAG<br>45GR CX C/50BNG + 10 APL<br>GEN<br>TETRACICLINA 25MG/GR,<br>ANFOTERICINA B 12,<br>5MG/GR 10APL POR TUBO.<br>CX C/50 CX C/ BNG DE 45<br>GRS + 10 APL. P/BNG<br>BISNAGA COM LACRE | 600 tubos        | UNIAO<br>QUIMICA   | 1.0497.1230.<br>004-8<br>P.344/C1<br>06786014 | 9,34  |
| 55 | TIAMINA 300MG CX C/<br>50CBLT X 10 CPR VER<br>TIAMINA (VITAMINA B1),<br>300MG CLORIDRATO  | 120.000<br>comp. | HIPOLABOR          | 1.1343.0170/<br>002-4<br>06676014             | 0,08  |

➤ **VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, com valor estimado em **R\$ 2.335,50** (Dois mil, trezentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos) sendo:

| Item | Descrição do Produto   | Quant.      | Marca     | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|--|-------------|-----------|--------------------------|
| 09   | Haloperidol, decanoato solução injetável 50mg/ml ampola de 1ml | 150 ampolas | cristália | 5,37                     |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOÃO URIAS DE MOURA

RUA TENENTE ALMEIDA, 265 - CENTRO - TEL (15) 3278-9700 - PILAR DO SUL - SP

[www.pilardosul.sp.gov.br](http://www.pilardosul.sp.gov.br)

|    |                                     |               |        |      |
|----|-------------------------------------|---------------|--------|------|
| 10 | Hidróxido de Alumínio Susp. Oral 6% | 1.000 frascos | sobral | 1,53 |
|----|-------------------------------------|---------------|--------|------|

- **VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA**, com valor estimado em **R\$ 13.855,00** (Treze mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais) sendo:

| Item | Descrição do Produto           | Quant.        | Marca                     | Preço Unitário R\$ 0,000 |
|------|--------------------------------|---------------|---------------------------|--------------------------|
| 07   | Haloperidol 5 mg (AFB)         | 20.000 comp.  | UNI HALOPER/UNIÃO QUÍMICA | 0,074                    |
| 25   | Loratadina 10 mg               | 25.000 comp.  | LORITIL/GEOLAB            | 0,047                    |
| 32   | Neomicina + Bacitracina Pomada | 1.500 tubos   | NEBACIDERME/MULTILAB      | 0,80                     |
| 38   | Omeprazol 20 mg                | 200.000 comp. | OMENAX/GEOLAB             | 0,05                     |

Pilar do Sul - SP, 05 de agosto de 2014.

Janete Pedrina de Carvalho Paes  
Prefeita Municipal