



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 23 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA

Nº : 1105

Bairro: VILA GROSSKLAUSS

Fone: (19) 3573-7300

Cidade: LEME

SP

CNPJ/CPF: 65.817.900/0001-71

Email: pedidos@aglon.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
131	401.3250002.347	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	ROCHE	45000	COM	0,9100	40.950,00

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

165	401.1730001.177	PROPATILNITRATO 10 MG	FARMOQUIMICA	112500	COM	0,2100	23.625,00
-----	-----------------	-----------------------	--------------	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

184	401.2600001.104	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	FARMOQUIMICA	45000	COM	0,1000	4.500,00
-----	-----------------	----------------------------	--------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 69.075,00

Total 69.075,00

Fornecedor: 7125 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA 12 DE MAIO

Nº : 547

Bairro: VILA GALVAO

Fone: 11 4372-9982

Cidade: GUARULHOS

SP

CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87

Email: anbioton@anbioton.com

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
36	401.1480002.51	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE	ABL	750	FRA	7,6300	5.722,50

ESPECIFICAÇÃO

58	401.2870001.112	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	EMS	22500	COM	0,5900	13.275,00
----	-----------------	--	-----	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

66	401.2870027.364	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	EUROFARMA	60000	COM	0,1900	11.400,00
----	-----------------	---	-----------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 30.397,50

Total 30.397,50



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 4478 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ALAMEDA 05 LOTE 07 CONJ. QI J **Nº:** 0
Bairro: PLANO DIRETOR SUL **Fone:** 0800-000-0017
Cidade: PALMAS **SP**
CNPJ/CPF: 09.192.829/0001-08 **Email:** empenhos@atons.com.br
Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
94	432.190000.1	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG	SERVIER DO BRASIL	30000	COM	0,8300	24.900,00

ESPECIFICAÇÃO DAFLON 1000MG

Total Cota : 24.900,00

Total 24.900,00

Fornecedor: 3428 AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Endereço: RUA JOSÉ DE ROSA **Nº:** 440
Bairro: JARDIM SANTA ANGELINA **Fone:** (14)3261-1644
Cidade: AGUDOS **SP**
CNPJ/CPF: 03.634.617/0001-57 **Email:**
Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
34	401.2950003.389	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	EMS	60000	COM	0,1300	7.800,00

ESPECIFICAÇÃO

35	401.2950002.388	CARVEDILOL 6,25MG	EMS	45000	COM	0,0800	3.600,00
----	-----------------	-------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

41	401.3380001.285	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	EMS	150000	COM	0,1200	18.000,00
----	-----------------	----------------------------------	-----	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

54	401.260000.1	CLORETO DE SÓDIO - SOLUÇÃO NASAL - 0,9%	NATULAB	3600	FRS	3,1400	11.304,00
----	--------------	---	---------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO frasco com 60ml

60	401.2870032.423	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	EMS	60000	COM	0,2500	15.000,00
----	-----------------	------------------------------	-----	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

73	432.20007.200	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	SANVAL	15000	COM	0,0900	1.350,00
----	---------------	--	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

81	401.350001.244	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO	IFAL	750	FRS	3,9000	2.925,00
----	----------------	----------------------------------	------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 100ML.

147	401.850002.19	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	45000	COM	0,0900	4.050,00
-----	---------------	--	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

154	401.3030001.396	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA	NATIVITA	3750	BIS	2,5500	9.562,50
-----	-----------------	--	----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO CONTEUDO 45G

158	410.290001.13	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL	ARTE NATIVA	600	FRS	4,4200	2.652,00
-----	---------------	----------------------------	-------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO VITAMINA A;VITAMINA D3;VITAMINA B1;VITAMINA B2; VITAMINA B3;VITAMINA C,FRASCO COM 20 ML.

Total Cota : 76.243,50

Cota: Reservada

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
2	401.2110001.32	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO COM 100 ML	EMS	250	UN	5,6200	1.405,00

ESPECIFICAÇÃO XAROPE PEDIATRICO

14	401.110001.310	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	12500	COM	0,0800	1.000,00
----	----------------	--------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

16	401.120002.312	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	GEOLAB	22500	COM	0,6700	15.075,00
----	----------------	--------------------------------	--------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

20	401.1380002.46	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO	PRATI DONADUZZI	250	FRS	7,6000	1.900,00
----	----------------	--------------------------------------	-----------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO 600 MG

21	401.1380001.45	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	10000	COM	0,5500	5.500,00
----	----------------	----------------------------------	------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

27	401.30002.301	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG - VIDRO C/ 20ML	HIPOLABOR	250	FRS	0,9000	225,00
----	---------------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

28	401.690003.140	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML VIDRO C 20 ML	HIPOLABOR	250	VDR	3,9000	975,00
----	----------------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

34	401.2950003.389	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	EMS	20000	COM	0,1300	2.600,00
----	-----------------	------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO

35	401.2950002.388	CARVEDILOL 6,25MG	EMS	15000	COM	0,0800	1.200,00
----	-----------------	-------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

38	401.560001.133	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI DONADUZZI	5000	COM	0,2200	1.100,00
----	----------------	--------------------	-----------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

39	401.560003.135	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	SOBRAL	350	TUB	1,8900	661,50
----	----------------	------------------------------------	--------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

41	401.3380001.285	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	EMS	50000	COM	0,1200	6.000,00
----	-----------------	----------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

44	408.590001.13	CIMETIDINA 200 MG	PRATI DONADUZZI	3000	COM	0,1500	450,00
----	---------------	-------------------	-----------------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

50	401.3810001.28	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	BOEHRINGER	5000	COM	0,2700	1.350,00
----	----------------	------------------------------	------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

51	401.250009.235	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOLOL 10.000UI	LATINOFARMA	7	BIS	11,6000	81,20
----	----------------	--	-------------	---	-----	---------	-------

ESPECIFICAÇÃO + AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTAL- MICA BISNAGA C/3,5G

54	401.260000.1	CLORETO DE SÓDIO - SOLUÇÃO NASAL - 0,9%	NATULAB	1200	FRS	3,1400	3.768,00
----	--------------	---	---------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO frasco com 60ml

59	401.110001.2479 0	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	BOEHRINGER	37	COM	0,2200	8,14
----	----------------------	---	------------	----	-----	--------	------

ESPECIFICAÇÃO

60	401.2870032.423	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	EMS	20000	COM	0,2500	5.000,00
----	-----------------	------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

73	432.20007.200	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	SANVAL	5000	COM	0,0900	450,00
----	---------------	--	--------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

81	401.350001.244	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO	IFAL	250	FRS	3,9000	975,00
----	----------------	----------------------------------	------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 100ML.



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: **Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.**

82	401.350003.245	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	MEDQUIMICA	250	FRS	6,6000	1.650,00
----	----------------	--	------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

98	401.470001.266	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	2000	COM	0,1500	300,00
----	----------------	--------------------------------	---------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

110	401.710002.141	FLUCONAZOL 150 MG	MEDQUIMICA	5000	COM	0,4300	2.150,00
-----	----------------	-------------------	------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

129	401.3210002.337	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	10000	COM	0,2100	2.100,00
-----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

130	401.3610001.57	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE	ARTE NATIVA	250	FRS	5,2200	1.305,00
-----	----------------	-----------------------------	-------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

FRASCO COM 120ML.

132	401.3480001.359	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	3500	COM	0,7400	2.590,00
-----	-----------------	----------------------------------	-----------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

139	401.880003.155	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	HIPOLABOR	200	BIS	2,5500	510,00
-----	----------------	-----------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

140	401.3190001.334	LOSARTANA POTASSICA 50MG	PRATI DONADUZZI	75	COM	0,0900	6,75
-----	-----------------	--------------------------	-----------------	----	-----	--------	------

ESPECIFICAÇÃO

147	401.850002.19	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	15000	COM	0,0900	1.350,00
-----	---------------	--	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

148	408.970003.16	NIFEDIPINA 20 MG	MEDQUIMICA	15000	COM	0,1200	1.800,00
-----	---------------	------------------	------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

LIBERACAO CONTROLADA

149	401.980001.164	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	PRATI DONADUZZI	200	FRS	4,3300	866,00
-----	----------------	--	-----------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

151	401.3640001.183	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	MEDQUIMICA	10500	UN	0,2500	2.625,00
-----	-----------------	------------------------------	------------	-------	----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

154	401.3030001.396	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA	NATIVITA	1250	BIS	2,5500	3.187,50
-----	-----------------	--	----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO CONTEUDO 45G

158	410.290001.13	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL	ARTE NATIVA	200	FRS	4,4200	884,00
-----	---------------	----------------------------	-------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO VITAMINA A;VITAMINA D3;VITAMINA B1;VITAMINA B2; VITAMINA B3;VITAMINA C,FRASCO COM 20 ML.

159	401.3630002.60	PREDINISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML	HIPOLABOR	750	VDR	3,3000	2.475,00
-----	----------------	--------------------------------------	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 60 ML

160	401.1100001.75	PREDNISONA 20 MG	SANVAL	15000	COM	0,1700	2.550,00
-----	----------------	------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

161	401.1100002.76	PREDNISONA 5 MG	SANVAL	15000	COM	0,0700	1.050,00
-----	----------------	-----------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

165	401.1730001.177	PROPATILNITRATO 10 MG	SANKYO	37500	COM	0,4000	15.000,00
-----	-----------------	-----------------------	--------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

170	401.3100001.320	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	NATIVITA	500	BIS	4,2200	2.110,00
-----	-----------------	---	----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

176	401.1230003.91	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	PRATI DONADUZZI	3000	TUB	1,7500	5.250,00
-----	----------------	---	-----------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

187	401.1330001.41	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	TEUTO	10000	COM	0,4500	4.500,00
-----	----------------	-------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

190	401.1020000.1	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES	NUTRIEX	250	FRS	3,5900	897,50
-----	---------------	--------------------------------	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 104.880,59

Total 181.124,09

Fornecedor: 91047 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: BR - 480

Nº : 795

Bairro: CENTRO

Fone:

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

RS

CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70

Email: licitacao@centermedi.com.br

Incr. Estadual:



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
3	401.10001.292	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	1500	UN	0,1700	255,00

ESPECIFICAÇÃO

30	401.2890003.378	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML.	HYPOFARMA	2250	AMP	1,1500	2.587,50
----	-----------------	---	-----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

BUSCOPAM COMPOSTO INJETÁVEL

78	401.310001.242	COMPLEXO B VITAMINICO	VITAMED	135000	COM	0,0300	4.050,00
----	----------------	-----------------------	---------	--------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

98	401.470001.266	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	6000	COM	0,1300	780,00
----	----------------	--------------------------------	---------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

129	401.3210002.337	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	VITAMEDIC	30000	COM	0,1700	5.100,00
-----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

139	401.880003.155	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	PHARLAB	600	BIS	2,3000	1.380,00
-----	----------------	-----------------------	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

140	401.3190001.334	LOSARTANA POTASSICA 50MG	GEOLAB	225	COM	0,0700	15,75
-----	-----------------	--------------------------	--------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 14.168,25

Total 14.168,25

Fornecedor: 4057 CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº : 560

Bairro: SANTO ANTAO

Fone: (51)3751-9300

Cidade: ENCANTADO

SP

CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49

Email: ciamed@ciamedrs.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
7	401.20012.298	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	ABBOTT	45000	COM	0,1900	8.550,00

ESPECIFICAÇÃO

76	401.300003.241	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	ABBOTT	3000	BIS	6,4900	19.470,00
----	----------------	--	--------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Total Cota : 28.020,00

Total 28.020,00

Fornecedor: 8936 CIRURGICA OLÍMPIO EIRELI EPP

Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI

Nº : 560

Bairro: JARDIM MARACANA

Fone: 17 3227-5953

Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO

SP

CNPJ/CPF: 01.140.868/0001-50

Email: cirurgicaolimpio@terra.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
15	401.100004.309	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	FARMACE	3000	AMP	0,9600	2.880,00

ESPECIFICAÇÃO

55	401.2870002.113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO	99000	COM	0,0300	2.970,00
----	-----------------	----------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

86	409.100001.2	DIAZEPAM 10 MG	NEO QUÍMICA	18750	COM	0,0800	1.500,00
----	--------------	----------------	-------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

138	401.880001.153	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20 ML-INJ.	HIPOLABOR	750	FRA	2,4000	1.800,00
-----	----------------	---	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO/AMPOLA

148	408.970003.16	NIFEDIPINA 20 MG	GEOLAB	45000	COM	0,0600	2.700,00
-----	---------------	------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO LIBERACAO CONTROLADA

Total Cota : 11.850,00

Total 11.850,00

Fornecedor: 424 CIRURGICA SAO JOSE LTDA

Endereço: ROD GERALDO SCAVONE

Nº : 2300

Bairro: RIO COMPRIDO

Fone: (12) 3925-9000

Cidade: JACAREI

SP

CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04

Email: leandro.ribeiro@cirurgicasaojose.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
53	401.70002.24793	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG/ AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	225	AMP	11,3600	2.556,00

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

67	401.2870000.2	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ	UNIÃO QUÍMICA	750	AMP	1,8900	1.417,50
----	---------------	--	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA

106	401.3060002.412	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML - FR.	UNIÃO QUÍMICA	450	FRS	2,7800	1.251,00
-----	-----------------	---	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

108	401.3460001.354	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	EUROFARMA	45000	COM	0,3100	13.950,00
-----	-----------------	------------------------------	-----------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

118	401.770001.145	GLICOSE 25% 10 ML-INJ.	SAMTEC	2250	AMP	0,1900	427,50
-----	----------------	------------------------	--------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

119	401.770002.146	GLICOSE 50% 10 ML-INJ.	SAMTEC	2250	AMP	0,2000	450,00
-----	----------------	------------------------	--------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

146	401.3120001.325	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	750	AMP	1,6700	1.252,50
-----	-----------------	---------------------------	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

170	401.3100001.320	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	NATIVITA	1500	BIS	4,0500	6.075,00
-----	-----------------	---	----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 27.379,50

Total 27.379,50

Fornecedor: 7102 CM HOSPITALAR S.A.

Endereço: EIXO 03 - MODULO 26 A 30

Bairro: DIMIC

Cidade: CATALAO

CNPJ/CPF: 12.420.164/0003-19

Incr. Estadual:

Nº : 0

Fone: (16)3995-9400

SP

Email: licitacoes@mafrahospitalar.com.br

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
167	401.3040001.243 00	RIVAROXABANA 20MG	BAYER	15000	COM	7,1000	106.500,00

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 106.500,00

Total 106.500,00



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 5284 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO

Nº : 1000

Bairro: JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL

Fone: 19 3522-5800

Cidade: JAGUARIUNA

SP

CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91

Email: empenhos@rioclarense.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
18	401.930002.2164 8	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	SANDOZ	1500	VDS	10,5000	15.750,00

ESPECIFICAÇÃO

24	401.2160003.9	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL-FRASCO C/250ML	HYPOFARMA	375	FRS	19,7900	7.421,25
----	---------------	---	-----------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

31	401.2860002.110	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	TEUTO	67500	COM	0,1000	6.750,00
----	-----------------	---------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

47	417.10006.84	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	HIPOLABOR	225	AMP	1,2300	276,75
----	--------------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

63	401.2870006.116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	TEUTO	99000	CAP	0,0500	4.950,00
----	-----------------	-------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

72	401.2870014.121	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML	TEUTO	450	AMP	0,9000	405,00
----	-----------------	--------------------------------	-------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 2 ML

75	401.2880001.374	CLORPROMAZINA INJ.	HYPOFARMA	450	AMP	0,9800	441,00
----	-----------------	--------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

79	401.310002.243	COMPLEXO B-2 ML-INJ.	HYPOFARMA	450	AMP	0,7600	342,00
----	----------------	----------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

80	401.1690001.173	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	CIFARMA	90000	DRG	0,1300	11.700,00
----	-----------------	-------------------------------------	---------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

99	401.70002.24789	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETÁVEL	HIPOLABOR	750	AMP	1,8300	1.372,50
----	-----------------	-------------------------------	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO ADRENALINA



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

136	401.880005.157	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% C/VASOCONSTRITOR 20ML	HYPOFARMA	750	FRA	2,4900	1.867,50
-----	----------------	---	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

152	401.1020001.166	OLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	IMEC	1800	VDR	1,8200	3.276,00
-----	-----------------	------------------------------	------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

155	401.1040002.168	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	GEOLAB	9000	COM	0,3100	2.790,00
-----	-----------------	---	--------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

159	401.3630002.60	PREDNISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML	HIPOLABOR	2250	VDR	2,9500	6.637,50
-----	----------------	-------------------------------------	-----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 60 ML

164	401.1120001.77	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJ.	SANVAL	600	AMP	1,8000	1.080,00
-----	----------------	-----------------------------	--------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

171	401.1230008.92	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	ISOFARMA/HALEX	600	AMP	0,3400	204,00
-----	----------------	---	----------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 65.263,50

Total 65.263,50

Fornecedor: 4121 CRISTALIA PRODUT. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, KM 14 -S/N

Nº : 0

Bairro: PONTE PRETA-CX. POSTAL:124

Fone: (19) 3863-9500

Cidade: ITAPIRA

SP

CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51

Email: concorrencia18@crystalia.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
40	432.360001.155	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	CRISTÁLIA	75	FRS	2,5300	189,75

ESPECIFICAÇÃO

42	401.570003.137	CICLOPENTOLATO 1% SOL OFTALMICA FRASCO C/5 ML	CRISTÁLIA	90	FRS	7,0000	630,00
----	----------------	---	-----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

56	401.2870018.125	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	7500	COM	0,1700	1.275,00
----	-----------------	---	-----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: **Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.**

64	401.70002.24797	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	CRISTÁLIA	75	AMP	4,6100	345,75
----	-----------------	---	-----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

65	401.2870015.122	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	CRISTÁLIA	90000	COM	0,2700	24.300,00
----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO

74	401.2880003.376	CLORPROMAZINA 25 MG	CRISTÁLIA	7500	COM	0,1900	1.425,00
----	-----------------	---------------------	-----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

103	0.0.2	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	CRISTÁLIA	150	AMP	10,3000	1.545,00
-----	-------	------------------------------------	-----------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

109	401.3670001.187	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K)	CRISTÁLIA	75	AMP	1,1300	84,75
-----	-----------------	------------------------------------	-----------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

120	401.3800001.201	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	30000	COM	0,1800	5.400,00
-----	-----------------	------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

122	401.3800002.202	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJ	CRISTÁLIA	450	AMP	4,3500	1.957,50
-----	-----------------	------------------------------------	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

123	401.3660001.185	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	225	AMP	4,3200	972,00
-----	-----------------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

133	401.3470001.355	LEVOMEPRIMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	30000	COM	0,6500	19.500,00
-----	-----------------	------------------------------------	-----------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

137	401.880004.156	LIDOCAINA 100MG SPRAY - 50ML	CRISTÁLIA	30	FRS	42,5000	1.275,00
-----	----------------	------------------------------	-----------	----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

141	401.3170001.330	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CRISTÁLIA	22500	COM	0,3100	6.975,00
-----	-----------------	---------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO.

163	401.1120004.13	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	15000	COM	0,1000	1.500,00
-----	----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

175	401.1230020.452	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML	CRISTÁLIA	300	AMP	2,2300	669,00
-----	-----------------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

178	401.3650002.10	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	150	AMP	14,9000	2.235,00
-----	----------------	--	-----------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA DE 5ML.

179	401.2450001.65	TENOXICAM 20MG - SOLUCAO INJETAVEL	CRISTÁLIA	2250	UN	5,3000	11.925,00
-----	----------------	------------------------------------	-----------	------	----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

182	401.1310001.40	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	CRISTÁLIA	75	FRS	8,1500	611,25
-----	----------------	-------------------------------	-----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 82.815,00

Total 82.815,00

Fornecedor: 1132 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM

Nº : 25

Bairro: VILA VIRGINIA

Fone: 16 3519-3170

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SP

CNPJ/CPF: 56.081.482/0001-06

Email: iran@dimebrashospitalar.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
61	401.70002.24787	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/ML	HYPOFARMA	150	AMP	10,8000	1.620,00

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 20ML

188	401.70002.24798	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	HYPOFARMA	75	AMP	0,6100	45,75
-----	-----------------	---	-----------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 1.665,75

Total 1.665,75

Fornecedor: 2103 DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA

Endereço: RUA SAO PAULO

Nº : 31

Bairro: VL.BELMIRO

Fone: 0**-13-3228-8700

Cidade: SANTOS

SP

CNPJ/CPF: 04.027.894/0001-64

Email: dupatri@dupatri.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
22	401.3350001.280	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	CHIESI	30000	DRG	1,1900	35.700,00



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO

26	401.2850001.108	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	NEO QUÍMICA	375000	COM	0,0800	30.000,00
----	-----------------	---------------------------	-------------	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

37	401.1003.1	CERUMIN	ALCON	150	FRS	10,0400	1.506,00
----	------------	---------	-------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

50	401.3810001.28	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	BOEHRINGER	15000	COM	0,2300	3.450,00
----	----------------	------------------------------	------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

70	401.2870016.123	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	RANBAXY	97500	COM	0,1000	9.750,00
----	-----------------	-------------------------------	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

96	401.3420001.289	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML +	NEO QUÍMICA	9000	UN	3,2000	28.800,00
----	-----------------	---------------------------------------	-------------	------	----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO FOSFATO DE BETAMETASONA 2MG/ML

112	401.2290001.213	FLUNARIZINA 10 MG	NEO QUÍMICA	67500	COM	0,0700	4.725,00
-----	-----------------	-------------------	-------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 113.931,00

Total 113.931,00

Fornecedor: 91026 FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

Endereço: RUA DAVID DE CARVALHO

Bairro: VILA VALENTIM

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CNPJ/CPF: 24.826.631/0001-22

Incr. Estadual:

Nº : 490

Fone: 36365199

SP

Email: gerencia@farma2.com.br

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
6	401.20002.295	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	NATULAB	150000	COM	0,0400	6.000,00

ESPECIFICAÇÃO

9	401.80001.307	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	SAMTEC	3750	AMP	0,1400	525,00
---	---------------	-----------------------------	--------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

12	401.2020002.204	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	NATULAB	900	FRS	1,5300	1.377,00
----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

13	401.2020001.182	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	NATULAB	900	FRS	1,5800	1.422,00
----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

23	401.2160001.208	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL	SAMTEC	225	AMP	0,5400	121,50
----	-----------------	---------------------------------------	--------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA C/ 10 ML

52	401.260002.236	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	SAMTEC	300	AMP	0,2000	60,00
----	----------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

128	401.3211002.339	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS	NATULAB	1500	FRS	1,0200	1.530,00
-----	-----------------	---------------------------	---------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 30ML.

166	401.2480001.66	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO	NATULAB	600	FRS	2,4200	1.452,00
-----	----------------	---------------------------------	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 20 ML

169	401.3540002.406	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	NATULAB	750	FRS	0,7500	562,50
-----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 13.050,00

Cota: Reservada

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
6	401.20002.295	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	NATULAB	50000	COM	0,0400	2.000,00

ESPECIFICAÇÃO

9	401.80001.307	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	SAMTEC	1250	AMP	0,1400	175,00
---	---------------	-----------------------------	--------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

12	401.2020002.204	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	NATULAB	300	FRS	1,5300	459,00
----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

13	401.2020001.182	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	NATULAB	300	FRS	1,5800	474,00
----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

23	401.2160001.208	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL	SAMTEC	75	AMP	0,5400	40,50
----	-----------------	---------------------------------------	--------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA C/ 10 ML



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

30	401.2890003.378	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML.	HYPOFARMA	750	AMP	1,3400	1.005,00
----	-----------------	---	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO BUSCOPAM COMPOSTO INJETÁVEL

33	401.2500002.69	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI	NATULAB	20000	UN	0,1400	2.800,00
----	----------------	--	---------	-------	----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO

52	401.260002.236	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	SAMTEC	100	AMP	0,2000	20,00
----	----------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

79	401.310002.243	COMPLEXO B-2 ML-INJ.	HYPOFARMA	150	AMP	0,8200	123,00
----	----------------	----------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

118	401.770001.145	GLICOSE 25% 10 ML-INJ.	SAMTEC	750	AMP	0,2000	150,00
-----	----------------	------------------------	--------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

119	401.770002.146	GLICOSE 50% 10 ML-INJ.	SAMTEC	750	AMP	0,2100	157,50
-----	----------------	------------------------	--------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

128	401.3211002.339	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS	NATULAB	500	FRS	1,0200	510,00
-----	-----------------	---------------------------	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 30ML.

166	401.2480001.66	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO	NATULAB	200	FRS	2,4200	484,00
-----	----------------	---------------------------------	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 20 ML

168	401.1170003.80	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	NATULAB	200	FRS	1,0100	202,00
-----	----------------	-------------------------	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 100ML.

169	401.3540002.406	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	NATULAB	250	FRS	0,7500	187,50
-----	-----------------	---	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 8.787,50

Total 21.837,50

Fornecedor: 7271 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA MANOEL DEODORO OINHEIRO MACHADO

Nº : 1218

Bairro: STA TEREZINHA DO MENINO JESUS

Fone: (14)3814-0512

Cidade: BOTUCATU

SP

CNPJ/CPF: 14.271.474/0001-82

Email: licitacoes@fragnari.com.br

Incr. Estadual:



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
8	401.3230001.342	ADENOSINA 3MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA	HIPOLABOR	525	AMP	8,5700	4.499,25

ESPECIFICAÇÃO

16	401.120002.312	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	GEOLAB	67500	COM	0,5000	33.750,00
----	----------------	--------------------------------	--------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

28	401.690003.140	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML VIDRO C 20 ML	HIPOLABOR	750	VDR	3,4200	2.565,00
----	----------------	--	-----------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

48	401.1500001.169	CLARITROMICINA 500 MG	EMS	5250	COM	3,0700	16.117,50
----	-----------------	-----------------------	-----	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

49	401.3160001.329	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	90000	COM	0,0600	5.400,00
----	-----------------	-----------------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

82	401.350003.245	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	CIFARMA	750	FRS	5,2000	3.900,00
----	----------------	--	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

151	401.3640001.183	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	MEDQUIMICA	31500	UN	0,2100	6.615,00
-----	-----------------	------------------------------	------------	-------	----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 72.846,75

Total 72.846,75

Fornecedor: 91044 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RUBENS DERKS

Nº : 105

Bairro: INDUSTRIAL

Fone:

Cidade: ERECHIM

RS

CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

Email: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
29	401.70002.24786	BROMOPRIDA 5MG/ML	HIPOLABOR	300	AMP	1,2100	363,00

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2ML

33	401.2500002.69	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI	NUTRIEX	60000	UN	0,0800	4.800,00
----	----------------	--	---------	-------	----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

62	401.2877006.370	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG/10 ML INJETAVEL	HIPOLABOR	150	AMP	1,1900	178,50
----	-----------------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

111	401.2520002.73	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	HIPOLABOR	150	AMP	5,9500	892,50
-----	----------------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

114	401.730001.143	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ.	SANTISTA	2250	AMP	0,4200	945,00
-----	----------------	---------------------------	----------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO 10MG/ML - AMPOLA COM 2ML

145	401.3120004.427	MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA C/3ML	HIPOLABOR	150	AMP	1,3100	196,50
-----	-----------------	-----------------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

160	401.1100001.75	PREDNISONA 20 MG	SANVAL	45000	COM	0,1400	6.300,00
-----	----------------	------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

161	401.1100002.76	PREDNISONA 5 MG	SANVAL	45000	COM	0,0600	2.700,00
-----	----------------	-----------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 16.375,50

Total 16.375,50

Fornecedor: 1425 INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Endereço: AV AGUA FRIA

Nº : 981

Bairro: AGUA FRIA

Fone: (11)2997 9177

Cidade: SAO PAULO

SP

CNPJ/CPF: 43.295.831/0001-40

Email: cadastro@interlab.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
134	401.3620001.58	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	ACHE	225000	COM	0,0700	15.750,00

ESPECIFICAÇÃO

135	401.3010001.392	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	ACHE	225000	COM	0,0700	15.750,00
-----	-----------------	---------------------------	------	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

173	401.1230018.36	SULFATO DE CONDROITINA 400MG + SULF.DE GLICOSAMINA	ACHE	270000	CAP	0,7200	194.400,00
-----	----------------	--	------	--------	-----	--------	------------

ESPECIFICAÇÃO - 500MG (CAPSULA)

Total Cota : 225.900,00



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Total 225.900,00

Fornecedor: 2380 MED CENTER COMERCIAL LTDA.

Endereço: RODOVIA JK (BR-459), KM 99

Nº : 0

Bairro: RIBEIRAO DAS MORTES

Fone: (35) 3449-1950

Cidade: POUSO ALEGRE

SP

CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40

Email: contato@medcentercomercial.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
4	401.2740000.1	ACICLOVIR CREME	PRATI DONADUZZ	75	TUB	2,0900	156,75

ESPECIFICAÇÃO

83	401.3130001.327	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	UNIAO QUIMICA	225	AMP	1,4300	321,75
----	-----------------	-----------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA COM 2ML.

117	401.70002.24790	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL	ISOFARMA	375	AMP	1,5400	577,50
-----	-----------------	-------------------------------------	----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

121	409.170001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	150	AMP	1,1500	172,50
-----	--------------	------------------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

172	401.70002.24792	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ ML - AMPOLA COM 1 ML	HYPOFARMA	225	AMP	0,6800	153,00
-----	-----------------	--	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

177	401.1230010.94	SULFATO DE TOBRAMICINA FRS. C/5ML	NEO QUIMICA	750	FRS	4,0700	3.052,50
-----	----------------	-----------------------------------	-------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

180	401.1240001.37	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	UNIAO QUIMICA	225	AMP	1,0800	243,00
-----	----------------	--------------------------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 4.677,00

Total 4.677,00

Fornecedor: 92484 MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA ME

Endereço: QUADRA 06, LOTE 07

Nº : S/N

Bairro: CAMPING CLUBE

Fone:

Cidade: AGUAS LINDAS DE GOIÁS

GO

CNPJ/CPF: 15.031.173/0001-44

Email: barretosdist@gmail.com

Incr. Estadual:



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
11	401.1360001.31	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	SANVAL	11250	COM	0,0600	675,00

ESPECIFICAÇÃO

88	401.400001.25	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	VITAMED	75000	COM	0,0500	3.750,00
----	---------------	--	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

174	401.70002.24799	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML	SAMTEC	150	AMP	0,3600	54,00
-----	-----------------	--	--------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 4.479,00

Cota: Reservada

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
11	401.1360001.31	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	SANVAL	3750	COM	0,0600	225,00

ESPECIFICAÇÃO

36	401.1480002.51	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE	BLAU	250	FRA	9,0000	2.250,00
----	----------------	------------------------------------	------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

46	401.3390001.286	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	ZYDUS NIKKHO	21000	COM	0,1800	3.780,00
----	-----------------	------------------------------	--------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

61	401.70002.24787	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/ML	HIPOLABOR	50	AMP	20,2500	1.012,50
----	-----------------	-----------------------------------	-----------	----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 20ML

63	401.2870006.116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	HIPOLABOR	33000	CAP	0,0800	2.640,00
----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

85	401.370012.249	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML	FARMACE	1000	AMP	0,7500	750,00
----	----------------	---	---------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

88	401.400001.25	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	VITAMED	25000	COM	0,0500	1.250,00
----	---------------	--	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

89	401.400002.253	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	FARMACE	2500	AMP	0,6300	1.575,00
----	----------------	------------------------------------	---------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

91	401.430001.255	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG	UNIÃO QUÍMICA	750	AMP	1,5000	1.125,00
----	----------------	--------------------------------------	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

95	401.70002.24788	DIPIRONA 500MG/ML - INJETÁVEL	FARMACE	1875	AMP	0,4800	900,00
----	-----------------	-------------------------------	---------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2 ML

99	401.70002.24789	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETÁVEL	HIPOLABOR	250	AMP	2,1000	525,00
----	-----------------	-------------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO ADRENALINA

102	401.530002.132	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	HIPOLABOR	12	UN	15,0000	180,00
-----	----------------	-------------------------------	-----------	----	----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO

108	401.3460001.354	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	MERCK	15000	COM	0,3500	5.250,00
-----	-----------------	------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

134	401.3620001.58	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	MERCK	75000	COM	0,1200	9.000,00
-----	----------------	---------------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

135	401.3010001.392	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	MERCK	75000	COM	0,1200	9.000,00
-----	-----------------	---------------------------	-------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

137	401.880004.156	LIDOCAINA 100MG SPRAY - 50ML	HIPOLABOR	10	FRS	55,1300	551,30
-----	----------------	------------------------------	-----------	----	-----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO

146	401.3120001.325	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMPOLA	TEUTO	250	AMP	2,1900	547,50
-----	-----------------	---------------------------	-------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

164	401.1120001.77	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJ.	SANVAL	200	AMP	2,1000	420,00
-----	----------------	-----------------------------	--------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

174	401.70002.24799	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML	SAMTEC	50	AMP	0,3600	18,00
-----	-----------------	--	--------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 40.999,30

Total 45.478,30



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 92485 NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO

Nº :

Bairro: CÉSAR PARK

Fone:

Cidade: TOLEDO

PR

CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60

Email: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
20	401.1380002.46	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO	PRATI DONADUZZI	750	FRS	5,5800	4.185,00

ESPECIFICAÇÃO 600 MG

38	401.560001.133	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI DONADUZZI	15000	COM	0,1600	2.400,00
----	----------------	--------------------	-----------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

44	408.590001.13	CIMETIDINA 200 MG	PRATI DONADUZZI	9000	COM	0,1300	1.170,00
----	---------------	-------------------	-----------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

45	401.610001.138	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	45000	COM	0,1800	8.100,00
----	----------------	-----------------------------------	-----------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

46	401.3390001.286	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	63000	COM	0,1100	6.930,00
----	-----------------	------------------------------	-----------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

132	401.3480001.359	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	10500	COM	0,5400	5.670,00
-----	-----------------	----------------------------------	-----------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

149	401.980001.164	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	PRATI DONADUZZI	600	FRS	3,6000	2.160,00
-----	----------------	--	-----------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

168	401.1170003.80	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	PRATI DONADUZZI	600	FRS	1,0000	600,00
-----	----------------	-------------------------	-----------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 100ML.

176	401.1230003.91	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	PRATI DONADUZZI	9000	TUB	1,4600	13.140,00
-----	----------------	---	-----------------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 44.355,00

Total 44.355,00



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 1293 PORTAL LTDA

Endereço: RUA DOMINGOS SIMOES

Bairro: PORTAL DO MORUMBI

Cidade: SAO PAULO

CNPJ/CPF: 05.005.873/0001-00

Incr. Estadual:

Nº : 22

Fone: (11) 3773-7170

SP

Email: portal.ltda@uol.com.br

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
116	401.3680001.188	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	RANBAXY	405000	COM	0,1200	48.600,00

ESPECIFICAÇÃO

162	401.3520001.402	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	BESINS	6000	CAP	2,8000	16.800,00
-----	-----------------	------------------------------	--------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

186	401.3560001.408	VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO	RANBAXY	150000	COM	0,4800	72.000,00
-----	-----------------	-------------------------------	---------	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 137.400,00

Total 137.400,00

Fornecedor: 92320 PROATIVA HOSPITALAR EIRELI ME

Endereço: RUA SÃO PAULO

Bairro: VL NOSSA SENHORA APARECIDA

Cidade: ÁGUAS DA PRATA

CNPJ/CPF: 27.656.480/0001-08

Incr. Estadual:

Nº : 69

Fone:

SP

Email:

Cota: Reservada

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
3	401.10001.292	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	PHARLAB	500	UN	0,2800	140,00

ESPECIFICAÇÃO

4	401.2740000.1	ACICLOVIR CREME	PRATI DONADUZZI	25	TUB	2,2800	57,00
---	---------------	-----------------	-----------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

5	401.20001.294	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	SOBRAL	175000	COM	0,0300	5.250,00
---	---------------	--------------------------------	--------	--------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

7	401.20012.298	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	15000	COM	0,2800	4.200,00
---	---------------	------------------------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

15	401.100004.309	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	FARMACE	1000	AMP	1,1500	1.150,00
----	----------------	---	---------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

25	432.120001.45	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	AUROBINDO	21000	COM	0,3500	7.350,00
----	---------------	-----------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

26	401.2850001.108	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	NEO QUÍMICA	125000	COM	0,1000	12.500,00
----	-----------------	---------------------------	-------------	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

43	432.590001.99	CILOSTAZOL 50MG	CILOSTAZOL	15000	COM	0,2600	3.900,00
----	---------------	-----------------	------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

45	401.610001.138	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	15000	COM	0,2500	3.750,00
----	----------------	-----------------------------------	-----------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

49	401.3160001.329	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	30000	COM	0,0800	2.400,00
----	-----------------	-----------------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

53	401.70002.24793	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG/ AMPOLA	BLAU	75	AMP	12,5700	942,75
----	-----------------	---	------	----	-----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO

55	401.2870002.113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	NEO QUÍMICA	33000	COM	0,0500	1.650,00
----	-----------------	----------------------------------	-------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

62	401.2877006.370	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG/10 ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	50	AMP	1,6600	83,00
----	-----------------	--	---------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

67	401.2870000.2	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ	UNIÃO QUÍMICA	250	AMP	2,1700	542,50
----	---------------	--	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

AMPOLA

68	401.2870031.27	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	MED QUÍMICA	5000	COM	0,1300	650,00
----	----------------	---	-------------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

69	401.2870013.120	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML	FARMACE	150	FRA	0,6300	94,50
----	-----------------	----------------------------------	---------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

70	401.2870016.123	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	GEOLAB	32500	COM	0,1700	5.525,00
----	-----------------	-------------------------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

78	401.310001.242	COMPLEXO B VITAMINICO	VITAMED	45000	COM	0,0500	2.250,00
----	----------------	-----------------------	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

80	401.1690001.173	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	CIFARMA	30000	DRG	0,1600	4.800,00
----	-----------------	-------------------------------------	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

86	409.100001.2	DIAZEPAM 10 MG	UNIÃO QUÍMICA	6250	COM	0,1000	625,00
----	--------------	----------------	---------------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

87	407.4580002.114	DIAZEPAM 10MG/2ML - INJ.	UNIÃO QUÍMICA	250	AMP	1,1800	295,00
----	-----------------	--------------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

90	410.130001.7	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	500	COM	0,0700	35,00
----	--------------	-----------------	---------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

96	401.3420001.289	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML +	NEO QUÍMICA	3000	UN	3,5100	10.530,00
----	-----------------	---------------------------------------	-------------	------	----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO FOSFATO DE BETAMETASONA 2MG/ML

97	401.3430001.290	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	15000	COM	0,2800	4.200,00
----	-----------------	---	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

100	401.500007.268	ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMETO 20 MG/1 ML	FARMACE	500	AMP	1,1300	565,00
-----	----------------	---	---------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

103	0.0.2	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	CRISTÁLIA	50	AMP	11,9000	595,00
-----	-------	------------------------------------	-----------	----	-----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO

106	401.3060002.412	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML - FR.	UNIÃO QUÍMICA	150	FRS	3,1900	478,50
-----	-----------------	---	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

109	401.3670001.187	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K)	CRISTÁLIA	25	AMP	1,4700	36,75
-----	-----------------	------------------------------------	-----------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

112	401.2290001.213	FLUNARIZINA 10 MG	NEO QUÍMICA	22500	COM	0,0900	2.025,00
-----	-----------------	-------------------	-------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

114	401.730001.143	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ.	HYPOFARMA	750	AMP	0,5200	390,00
-----	----------------	---------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO 10MG/ML - AMPOLA COM 2ML

115	401.70002.24791	GENTAMICINA 40MG/ML - INJETÁVEL	HYPOFARMA	200	AMP	0,8100	162,00
-----	-----------------	---------------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2ML

117	401.70002.24790	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL	ISOFARMA	125	AMP	1,6800	210,00
-----	-----------------	-------------------------------------	----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

123	401.3660001.185	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	75	AMP	5,6400	423,00
-----	-----------------	--	-----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

136	401.880005.157	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% C/VASOCONSTRITOR 20ML	HYPOFARMA	250	FRA	2,8600	715,00
-----	----------------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

138	401.880001.153	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20 ML-INJ.	HYPOFARMA	250	FRA	3,0900	772,50
-----	----------------	---	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO/AMPOLA

144	401.940003.161	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJ.	ISOFARMA	750	AMP	0,3900	292,50
-----	----------------	--------------------------------	----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

150	401.3850001.3	NOREPINEFRINA 8MG/4ML - AMPOLA	HYPOFARMA	75	AMP	2,3100	173,25
-----	---------------	--------------------------------	-----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

152	401.1020001.166	OLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	FARMACE	600	VDR	2,1000	1.260,00
-----	-----------------	------------------------------	---------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

153	401.1800002.178	OMEPRAZOL 20 MG	GEOLAB	75000	CAP	0,0900	6.750,00
-----	-----------------	-----------------	--------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

155	401.1040002.168	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	GEOLAB	3000	COM	0,5200	1.560,00
-----	-----------------	---	--------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

156	401.3040001.398	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	7500	COM	0,0500	375,00
-----	-----------------	------------------------------	-----------------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO SULCADO.

171	401.1230008.92	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	ISOFARMA	200	AMP	0,3900	78,00
-----	----------------	---	----------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

177	401.1230010.94	SULFATO DE TOBRAMICINA FRAS. C/5ML	NEO QUÍMICA	250	FRS	4,4500	1.112,50
-----	----------------	------------------------------------	-------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

186	401.3560001.408	VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO	EUROFARMA	50000	COM	0,9400	47.000,00
-----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

188	401.70002.24798	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	HYPOFARMA	25	AMP	0,7600	19,00
-----	-----------------	---	-----------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 137.912,75
Total 137.912,75

Fornecedor: 9428 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: RUA PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA

Nº : 847

Bairro: VILA PAROLIM

Fone: 41 3052-7900

Cidade: CURITIBA

SP

CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Email: promefarma@promefarma.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
10	401.3240001.345	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO	ELOFAR	12000	UN	0,1900	2.280,00

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

190	401.1020000.1	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES	AGE HOSPITALAR	750	FRS	1,9500	1.462,50
-----	---------------	--------------------------------	----------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 3.742,50
Total 3.742,50

Fornecedor: 3427 R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RODRIGUES CESAR

Nº : 174

Bairro: VILA DOS LAVRADORES

Fone: (14) 3811-8800

Cidade: BOTUCATU

SP

CNPJ/CPF: 06.968.107/0001-04

Email: rap@drogaaparecida.com.br

Incr. Estadual:



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
17	401.120001.311	AMIODARONA, CLORIDRATO 150 MG/3 ML - INJ.	HIPOLABOR	375	AMP	1,8900	708,75

ESPECIFICAÇÃO

51	401.250009.235	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOLOL 10.000UI	CRISTALIA	23	BIS	10,5000	241,50
----	----------------	--	-----------	----	-----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO + AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTAL- MICA BSNAGA C/3,5G

59	401.110001.2479 0	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	BOEHRINGER	113	COM	0,2100	23,73
----	----------------------	---	------------	-----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

84	401.370001.246	DEXAMETASONA 0,1% - COLIRIO	NOVARTIS	60	FRS	7,5800	454,80
----	----------------	-----------------------------	----------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO C/5ML.

90	410.130001.7	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	1500	COM	0,0600	90,00
----	--------------	-----------------	---------	------	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

93	401.2970001.390	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	EMS	1500	UN	0,2900	435,00
----	-----------------	-------------------------------	-----	------	----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO SUBLINGUAL

97	401.3430001.290	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	ZYDUS	45000	COM	0,3500	15.750,00
----	-----------------	---	-------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

104	401.3790001.200	FENITOINA SODICA 50MG/ML - INJETAVEL	TEUTO	600	AMP	1,9100	1.146,00
-----	-----------------	--------------------------------------	-------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

105	401.3060003.315	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML	TEUTO	450	AMP	1,6500	742,50
-----	-----------------	-------------------------------	-------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

126	401.2920003.432	HIDROCTIVE GEL	HELIANTO	450	BIS	44,0000	19.800,00
-----	-----------------	----------------	----------	-----	-----	---------	-----------

ESPECIFICAÇÃO HIDROCOLOIDE GEL HIDRATANTE COM ALGINATO, EMBALA- GEM COM 30 GRAMAS

143	401.3490001.360	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	EMS	30000	COM	0,4800	14.400,00
-----	-----------------	---------------------------------	-----	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

153	401.1800002.178	OMEPRAZOL 20 MG	CIFARMA	225000	CAP	0,0600	13.500,00
-----	-----------------	-----------------	---------	--------	-----	--------	-----------



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO

156	401.3040001.398	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	PRATI	22500	COM	0,0400	900,00
-----	-----------------	------------------------------	-------	-------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO SULCADO.

157	401.3820001.14	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA + CLORIDRATO DE LIDOCAIN	LEOPHARMA	600	UN	29,9500	17.970,00
-----	----------------	--	-----------	-----	----	---------	-----------

ESPECIFICAÇÃO PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G - BISNAGA COM 30G.

187	401.1330001.41	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	NATULAB	30000	COM	0,3200	9.600,00
-----	----------------	-------------------------------	---------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

189	401.70002.24794	ÁCIDO TRANEXÂMICO - AMPOLA 250MG (50MG/ML) - AMPOLA C/ 5 ML	BLAU	150	AMP	2,8300	424,50
-----	-----------------	---	------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 96.186,78

Total 96.186,78

Fornecedor: 1200 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA JOAO ERBETA

Nº : 277

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Fone: (19)3584-4400

Cidade: SANTA RITA DO PASSA QUATRO

SP

CNPJ/CPF: 04.851.958/0001-47

Email: licitacao@rp4medicamentos.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
43	432.590001.99	CILOSTAZOL 50MG	EUROFARMA	45000	COM	0,2300	10.350,00

ESPECIFICAÇÃO

107	401.1090000.1	FERROCARBONILA + ASSOCIAÇÕES	ACHE	9000	COM	0,5900	5.310,00
-----	---------------	------------------------------	------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO

183	432.160002.53	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML	SANOFI-MEDLEY	375	FRS	11,8200	4.432,50
-----	---------------	-----------------------------	---------------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 40ML L.

Total Cota : 20.092,50

Total 20.092,50



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

Fornecedor: 2065 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA SENADOR FLAQUER

Nº : 869

Bairro: VL.EUCLIDES

Fone: 0**-11-4122-9800

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

SP

CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10

Email: soma.sp@somahospitalar.com.br

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
5	401.20001.294	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	ACETILDOR SOBRAL NAC	525000	COM	0,0200	10.500,00

ESPECIFICAÇÃO

14	401.110001.310	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	GENÉRICO HIPOLAB.NAC	37500	COM	0,0600	2.250,00
----	----------------	--------------------------------	-------------------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

21	401.1380001.45	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	GNÉRICO MEDQ/NACION	30000	COM	0,4500	13.500,00
----	----------------	----------------------------------	------------------------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

27	401.30002.301	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG - VIDRO C/ 20ML	GENÉRICO HIPOL/NACIO	750	FRS	0,7000	525,00
----	---------------	---	-------------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

32	401.2860003.111	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML	GENÉRICO SANVAL NAC	1313	VDR	9,3400	12.263,42
----	-----------------	-------------------------------------	------------------------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

39	401.560003.135	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	GENÉRICO SOBRAL NAC	1050	TUB	1,8000	1.890,00
----	----------------	------------------------------------	------------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

68	401.2870031.27	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	GENÉRICO MEDQ/NACIO	15000	COM	0,0900	1.350,00
----	----------------	---	------------------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

69	401.2870013.120	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML	GENÉRICO FARMACE NAC	450	FRA	0,4800	216,00
----	-----------------	----------------------------------	-------------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML

71	401.70002.24795	CLORIDRATO DE TIAMINA - AMPOLA 100MG/ML - AMPOLA C/ 1ML	CITOPHARMA ACESYL NA	150	AMP	6,0000	900,00
----	-----------------	---	-------------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

85	401.370012.249	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML	FARMACE NACIONAL	3000	AMP	0,5800	1.740,00
----	----------------	---	---------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

87	407.4580002.114	DIAZEPAM 10MG/2ML - INJ.	GENÉRICO SANTISA NAC	750	AMP	0,5300	397,50
----	-----------------	--------------------------	-------------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

89	401.400002.253	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	DICLOFARMA FARM NAC	7500	AMP	0,5800	4.350,00
----	----------------	------------------------------------	------------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

91	401.430001.255	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG	NAUSICALM UN QUIM NA	2250	AMP	1,3900	3.127,50
----	----------------	--------------------------------------	-------------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

95	401.70002.24788	DIPIRONA 500MG/ML - INJETÁVEL	DIPIFARMA FAM NACION	5625	AMP	0,4500	2.531,25
----	-----------------	-------------------------------	-------------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2 ML

100	401.500007.268	ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMETO 20 MG/1 ML	GENÉRICO HIPOL NACIO	1500	AMP	0,8700	1.305,00
-----	----------------	---	-------------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

101	401.510002.269	ESPIRONOLACTONA 25 MG	GENÉRICO EMS NACION	90000	COM	0,1300	11.700,00
-----	----------------	-----------------------	------------------------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

102	401.530002.132	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	ESTRIONIL SANVAL NAC	38	UN	10,9000	414,20
-----	----------------	-------------------------------	-------------------------	----	----	---------	--------

ESPECIFICAÇÃO

110	401.710002.141	FLUCONAZOL 150 MG	GENÉRICO MEDQ NAC	15000	COM	0,3600	5.400,00
-----	----------------	-------------------	----------------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

115	401.70002.24791	GENTAMICINA 40MG/ML - INJETÁVEL	NOVAFARMA GENTANICIM	600	AMP	0,7000	420,00
-----	-----------------	---------------------------------	-------------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2ML

124	401.790001.148	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ.	GLIOCORT NOVAFARMA	1500	FRA	2,4000	3.600,00
-----	----------------	----------------------------	-----------------------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. AMPOLA + DILUENTE.

125	401.790002.149	HIDROCORTISONA 500MG - POLIOFILIZADO + DILUENTE	GLIOCORT NOVAFARMA	2475	AMP	5,1500	12.746,25
-----	----------------	---	-----------------------	------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

130	401.3610001.57	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE	NUTRIEX GUKI NACIONA	750	FRS	4,9500	3.712,50
-----	----------------	-----------------------------	-------------------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO FRASCO COM 120ML.



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

144	401.940003.161	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJ.	NOPROSIL HALEX STAR	2250	AMP	0,3500	787,50
-----	----------------	--------------------------------	------------------------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

150	401.3850001.3	NOREPINEFRINA 8MG/4ML - AMPOLA	GENÉRICO HYPOFARMA	225	AMP	1,8500	416,25
-----	---------------	--------------------------------	-----------------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 96.042,37

Total 96.042,37

Fornecedor: 92483 TATIANA REGINA FERREIRA LOPES ME

Endereço: RUA DOUTOR GUALTER NUNES

Nº : 100

Bairro: CHÁCARA JUNQUEIRA

Fone:

Cidade: TATUÍ

SP

CNPJ/CPF: 12.729.472/0001-69

Email: licitacao.cirurgicavida@gmail.com

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
127	432.260002.2	HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG - COLIRIO	LATINOFARMA	750	FRS	8,7600	6.570,00

ESPECIFICAÇÃO HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG + POLIQUARTENIO 1 0,1MG - FRASCO COM 15ML.

142	432.680001.111	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	EMS	45000	COM	0,1100	4.950,00
-----	----------------	-------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 11.520,00

Cota: Reservada

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
10	401.3240001.345	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO	EMS	4000	UN	0,2800	1.120,00

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

18	401.930002.2164 8	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	EMS	500	VDS	12,0000	6.000,00
----	----------------------	---	-----	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

19	401.140006.30	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG	EMS	2000	COM	2,4000	4.800,00
----	---------------	--	-----	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

29	401.70002.24786	BROMOPRIDA 5MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	100	AMP	1,4300	143,00
----	-----------------	-------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA 2ML

31	401.2860002.110	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	22500	COM	0,1400	3.150,00
----	-----------------	---------------------------------	---------------	-------	-----	--------	----------



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO

32	401.2860003.111	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML	UNIÃO QUÍMICA	437	VDR	11,8000	5.156,60
----	-----------------	-------------------------------------	---------------	-----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO

40	432.360001.155	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	UNIÃO QUÍMICA	25	FRS	3,8000	95,00
----	----------------	---	---------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

47	417.10006.84	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	UNIÃO QUÍMICA	75	AMP	1,4200	106,50
----	--------------	---	---------------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

48	401.1500001.169	CLARITROMICINA 500 MG	EMS	1750	COM	3,6500	6.387,50
----	-----------------	-----------------------	-----	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

56	401.2870018.125	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	2500	COM	0,2000	500,00
----	-----------------	---	-----------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

58	401.2870001.112	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	EMS	7500	COM	0,6500	4.875,00
----	-----------------	--	-----	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

65	401.2870015.122	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	CRISTÁLIA	30000	COM	0,3000	9.000,00
----	-----------------	-------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO

66	401.2870027.364	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	20000	COM	0,3000	6.000,00
----	-----------------	---	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

72	401.2870014.121	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	150	AMP	0,8500	127,50
----	-----------------	--------------------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 2 ML

74	401.2880003.376	CLORPROMAZINA 25 MG	CRISTÁLIA	2500	COM	0,2000	500,00
----	-----------------	---------------------	-----------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

75	401.2880001.374	CLORPROMAZINA INJ.	UNIÃO QUÍMICA	150	AMP	1,1600	174,00
----	-----------------	--------------------	---------------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

76	401.300003.241	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	CRISTÁLIA	1000	BIS	17,7000	17.700,00
----	----------------	--	-----------	------	-----	---------	-----------



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO

83	401.3130001.327	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML	UNIÃO QUÍMICA	75	AMP	1,4500	108,75
----	-----------------	-----------------------	---------------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA COM 2ML.

101	401.510002.269	ESPIRONOLACTONA 25 MG	EMS	30000	COM	0,1500	4.500,00
-----	----------------	-----------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

104	401.3790001.200	FENITOINA SODICA 50MG/ML - INJETAVEL	CRISTALIA	200	AMP	2,4600	492,00
-----	-----------------	--------------------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

111	401.2520002.73	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	UNIAO QUIMICA	50	AMP	8,0100	400,50
-----	----------------	--	---------------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

116	401.3680001.188	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	EMS	135000	COM	0,1600	21.600,00
-----	-----------------	---	-----	--------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

120	401.3800001.201	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	10000	COM	0,2200	2.200,00
-----	-----------------	------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

121	409.170001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,1000	55,00
-----	--------------	------------------------------	---------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

122	401.3800002.202	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJ	CRISTALIA	150	AMP	6,1500	922,50
-----	-----------------	------------------------------------	-----------	-----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

124	401.790001.148	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ.	UNIAO QUIMICA	500	FRA	2,8100	1.405,00
-----	----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. AMPOLA + DILUENTE.

125	401.790002.149	HIDROCORTISONA 500MG - POLIOFILIZADO + DILUENTE	UNIAO QUIMICA	825	AMP	6,2000	5.115,00
-----	----------------	---	---------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

127	432.260002.2	HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG - COLIRIO	LATINOFARMA	250	FRS	8,7600	2.190,00
-----	--------------	---	-------------	-----	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG + POLIQUARTENIO 1 0,1MG - FRASCO COM 15ML.

133	401.3470001.355	LEVOMEPRMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	10000	COM	0,7400	7.400,00
-----	-----------------	-----------------------------------	-----------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

141	401.3170001.330	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	7500	COM	0,3700	2.775,00
-----	-----------------	---------------------------------	-----------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO.

142	432.680001.111	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	EMS	15000	COM	0,1100	1.650,00
-----	----------------	-------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

143	401.3490001.360	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	EMS	10000	COM	0,6400	6.400,00
-----	-----------------	---------------------------------	-----	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

145	401.3120004.427	MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA C/3ML	UNIAO QUIMICA	50	AMP	1,8700	93,50
-----	-----------------	-----------------------------------	---------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

163	401.1120004.13	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	5000	COM	0,1200	600,00
-----	----------------	-------------------------------	-----------	------	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

178	401.3650002.10	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL	CRISTALIA	50	AMP	23,9900	1.199,50
-----	----------------	--	-----------	----	-----	---------	----------

ESPECIFICAÇÃO AMPOLA DE 5ML.

180	401.1240001.37	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	UNIAO QUIMICA	75	AMP	1,1300	84,75
-----	----------------	--------------------------------------	---------------	----	-----	--------	-------

ESPECIFICAÇÃO

182	401.1310001.40	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	LATINOFARMA	25	FRS	8,1700	204,25
-----	----------------	-------------------------------	-------------	----	-----	--------	--------

ESPECIFICAÇÃO

184	401.2600001.104	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	15000	COM	0,1400	2.100,00
-----	-----------------	----------------------------	---------------	-------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 127.330,85

Total 138.850,85

Fornecedor: 92486 VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN

Nº : 455

Bairro: PADRE ULRICO

Fone:

Cidade: FRANCISCO BELTRAO

PR

CNPJ/CPF: 27.860.256/0001-25

Email: licitacaovitalsul@hotmail.com

Incr. Estadual:

Cota: Principal

Seq.	Cód.	Descrição	Marca	Qtde.	U.M.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
2	401.2110001.32	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO COM 100 ML	GLOBO	750	UN	4,9000	3.675,00



Prefeitura de Pirassununga

VENCEDORES DA LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL - 74/2019

Finalidade Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

ESPECIFICAÇÃO XARÓPE PEDIÁTRICO

19	401.140006.30	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG	GERMED	6000	COM	1,5200	9.120,00
----	---------------	---	--------	------	-----	--------	----------

ESPECIFICAÇÃO COMPRIMIDO.

25	432.120001.45	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	REDDYS	63000	COM	0,2600	16.380,00
----	---------------	-----------------------------------	--------	-------	-----	--------	-----------

ESPECIFICAÇÃO

Total Cota : 29.175,00

Total 29.175,00

Total Geral : 1.847.962,39