



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

Termo de Homologação e Adjudicação de Processo Licitatório

GIOVAN POGANSKI, Prefeito de Quatro Irmãos, Estado do Rio Grande do Sul, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão Permanente de Licitações do Município, resolve:

01 - Homologar e adjudicar a presente licitação nestes termos:

a) Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) 1/2021

b) Processo: 000016/21

c) Objetivo:

Aquisição de medicamentos.

d) Fornecedores e Itens:

Item	122 Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 Sala 02 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3522-3081 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	232.001.201	(BACTRIN) SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA SUSP 50ML Marca: ELOFAR	FR	50	5,00	250,00
9	122.011.003	ATENOLOL 50 MG CP Marca: VITAMEDIC	CM	5000	0,072	360,00
24	122.011.002	CAPTOPRIL 25 MG CP Marca: GEOLAB	CM	3000	0,042	126,00
25	122.011.001	CAPTOPRIL 50 MG CP Marca: GLOBO	CM	4000	0,126	504,00
36	122.026.001	CETOCONAZOL CREME 2% 20MG/G Marca: CIMED	TB	50	3,99	199,50
52	122.017.002	DIPIRONA 500MG CP Marca: GREEN PHARMA	CM	5000	0,126	630,00
53	122.017.003	DIPIRONA GTS 20ML Marca: FARMACE	FR	200	0,82	164,00
68	232.001.007	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP Marca: BRAINFARMA	CP	15000	0,06	900,00
70	232.001.014	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5/ML SUSPENSÃO Marca: AIRELA	FR	250	1,99	497,50
89	232.001.047	OLEO MINERAL 100 ML. Marca: FARMACE	FR	150	2,43	364,50
93	145.001.128	PARACETAMOL GTS 15 ML Marca: FARMACE	FR	200	0,80	160,00
97	145.002.414	PROPRANOLOL 40MG Marca: GEOLAB	CP	3000	0,08	240,00
107	232.001.692	SUCC. METOPROLOL 25MG CP (SELOZOK) Marca: ACCORD	CP	2500	0,39	975,00
91	232.001.579	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CP Marca: BRAINFARMA	CM	2000	0,21	420,00
27	122.007.001	CARBOCISTEINA XPE ADULTO 50MG/ML Marca: NATIVITA	VD	50	3,78	189,00
28	122.007.002	CARBOCISTEINA XPE PEDIATRICO 20 MG/ML Marca: NATIVITA	VD	50	2,80	140,00
49	122.019.003	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ IM Marca: FARMACE	AP	200	0,816	163,20
50	118.025.004	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GTS 12,5MG/ML Marca: BRAINFARMA	FR	100	3,61	361,00
55	232.001.309	DOMPERIDONA 10MG CP Marca: COSMED	CM	3000	0,115	345,00
69	232.001.688	HIDROCORTISONA CREME 20G Marca: UNIAO Q	BN	50	6,90	345,00
72	232.001.444	ISOFLANOVA 75MG Marca: VITAMED	CP	1500	0,408	612,00
73	118.054.001	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC	CM	500	0,70	350,00
82	232.001.411	METRONIDAZOL CREME 10MG/G Marca: SANVAL	TB	50	5,15	257,50
94	232.001.748	PIROXICAM 20MG CP Marca: BRAINFARMA Total do Proponente	CM	5000	0,205	1.025,00 9.578,20
Item	209 Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40 ROD BR 480, 180 0 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 0**54 3523-2600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	122.024.013	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ SUSP. Marca: PRATI GENÉRICO GENÉRICO 18 MESES NACIONAL	FR	50	6,882	344,10
26	232.001.083	CARBAMAZEPINA 200 MG CP Marca: TEUTO GENÉRICO GENÉRICO 18 MESES NACIONAL	CM	6000	0,19	1.140,00
67	232.001.046	FUROSEMIDA 40 MG CP Marca: HIPOLABOR GENÉRICO GENÉRICO 18 MESES NACIONAL	CM	12000	0,057	684,00
16	232.001.161	BIPERIDENO 2MG CP Marca: CRISTALIA CINETOL SIMILAR 18 MESES NACIONAL	CM	3000	0,215	645,00
32	122.024.009	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP. Marca: TEUTO GENÉRICO GENÉRICO 18 MESES NACIONAL	FR	50	8,00	400,00
40	122.005.007	CLENIL (BECLOMETASONA) 250 MCG SPRAY Marca: GLENMARK GENÉRICO GENÉRICO 18 MESES ÍNDIA Total do Proponente	FR	50	31,00	1.550,00 4.763,10



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

Item	578 Código	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 00.802.002/0001-02 EST BOA ESPERANCA, 2320 0 - FUNDO CANOAS, Rio do Sul - SC, CEP: 89163-554 Telefone: (47) 3520-9000Fax: 47 35209004 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	145.001.370	AGULHA DESCARTAVEL-.25X07 CX C/100 Marca: SR	UN	20	7,54	150,80
4	145.001.166	ALCOOL 70% 1.000 ML Marca: VIC PHARMA	LT	50	8,00	400,00
8	122.011.004	ATENOLOL 100 MG CP Marca: PRATI DONADUZZI	CM	1000	0,10	100,00
77	232.001.466	LOSARTANA POTASSICA 25 MG CP Marca: BIOLAB	CM	10000	0,80	8.000,00
92	232.001.339	PARACETAMOL 750MG CP Marca: ZYDUS	CM	680	0,31	210,80
17	232.001.223	BISACODIL 5MG CP Marca: NEOQUIMICA	CM	200	0,48	96,00
74	145.002.436	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML AMP Marca: SANTISA	AP	100	0,67	67,00
95	232.001.397	POLISSULF. MUCOPOLISSAC. (TOPCOID) POM 40GR Marca: UNIAO QUIMICA	TB	100	16,82	1.682,00
99	232.001.750	REGENCEL POM OPTALMICA 3,5G Marca: LATINOFARMA-CRISTALIA	TB	5	18,46	92,30
Total do Proponente						10.798,90
Item	619 Código	COML CANDIMEDICA MEDICAMENTOS HUMANOS LTDA LTDA CNPJ: 94.271.293/0001-95 R JACINTO GODOY, 771 0 - JOSE BONIFACIO, Erechim - RS, CEP: 99700-010 Telefone: 0**54 3522 6161Fax: 0**54 522 3718 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	118.028.002	ACIDO ACETIL SALICILICO INF 100MG CP Marca: Imec	CM	15000	0,04	600,00
46	118.016.002	DEXAMETASONA CREME 10 MG Marca: Greenpharma	TB	100	1,30	130,00
87	232.001.032	NISTATINA CREME VAGINAL 60 GR Marca: Greenpharma	TB	50	3,47	173,50
47	118.016.005	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 100ML Marca: Hipolabor	FR	50	1,26	63,00
Total do Proponente						966,50
Item	1075 Código	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 1 - SANTO ANTAO, Encantado - RS, CEP: 95960-000 Telefone: (51) 3751-9300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
59	232.001.911	ENTRESTO 24/26MG Marca: NOVARTIS	CM	1000	4,09	4.090,00
Total do Proponente						4.090,00
Item	1907 Código	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI CNPJ: 07.752.236/0001-23 R NORBERTO OTTO WILD, 420 ***** - IMIGRANTE, Vera Cruz - RS, CEP: 96880-000 Telefone: (51) 3718-7600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	118.027.001	ALOPURINOL 100 mg CP Marca: sandoz	CP	2000	0,135	270,00
6	118.027.002	ALOPURINOL 300MG CP Marca: sandoz	CP	2000	0,2579	515,80
90	232.001.069	OMEPRAZOL 20MG CP Marca: omoprel	CM	15000	0,0886	1.329,00
34	232.001.769	CELECOXIBE 200MG CP Marca: eurofarma	CM	3000	0,661	1.983,00
45	118.028.001	DEXALGEM (DEXAMETASONA+DIPIRONA+HIDROXOCOBALAMINA) 1 ML Marca: eurofarma	DA	50	12,00	600,00
Total do Proponente						4.697,80
Item	2266 Código	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - INDUSTRIAL, Erechim - RS, CEP: 99706-300 Telefone: 54 3522 4273Fax: 54 3522 4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	122.024.003	AZITROMICINA 500MG CP Marca: CIMED/GENÉRICO	CM	2000	1,30	2.600,00
71	232.001.015	IBUPROFENO 600 MG CP Marca: PRATI/GENÉRICO	CM	5000	0,155	775,00
76	232.001.254	LORATADINA XAROPE 100 ML Marca: CIMED/LORATAMED	UN	100	2,15	215,00
78	232.001.507	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP Marca: PRATI/GENÉRICO	CM	40000	0,089	3.560,00
85	232.001.209	NEOMICINA+BACITRACINA 0.5 % 10GR (NEBACETIN) Marca: CIMED/GENÉRICO	TB	200	1,93	386,00
64	232.001.123	FINASTERIDA 5 mg CP Marca: CIMED/GENRICO	CM	2000	0,35	700,00
Total do Proponente						8.236,00
Item	2784 Código	KFED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 15.068.089/0001-03 R MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A Sala 02 - CENTRO, IBIACA - RS, CEP: 99940-000 Telefone: 54 33741036 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
63	232.001.062	FENOBARBITAL 100 MG CP Marca: GENÉRICO/UNIÃO QUÍMICA	CM	1000	0,19	190,00
101	232.001.403	RISPERIDONA 1MG CP Marca: VIVERDAL/UNIÃO QUÍMICA	CM	1000	0,098	98,00
102	232.001.419	RISPERIDONA 2MG CP Marca: VIVERDAL/UNIÃO QUÍMICA	CM	1000	0,10	100,00
103	232.001.387	RISPERIDONA 3 MG CP Marca: GENÉRICO/PRATI DONADUZZI	CM	1000	0,18	180,00
12	232.001.292	BACLOFENO 10MG CP Marca: GENÉRICO/UNIÃO QUÍMICA	CM	600	0,25	150,00
37	232.001.770	CETOPROFENO 100MG IM. INJETAVEL Marca: ARTRINID/UNIÃO QUÍMICA	AP	300	1,74	522,00
57	122.007.003	DROPROPIZINA 15MG/5ML AD. XPE Marca: GENÉRICO/ACHÉ	FR	50	7,00	350,00
81	232.001.021	METRONIDAZOL 250 MG Marca: GENÉRICO/PRATI DONADUZZI	CM	1000	0,143	143,00
110	145.003.926	TRAMADOL100MG INJ Marca: GENÉRICO/UNIÃO QUÍMICA	UN	150	1,00	150,00
Total do Proponente						1.883,00
Item	2856 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, Pato Branco - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
98	145.003.594	RAMIPRIL 5MG CP Marca: LIBBS/NAPRIX	CM	1000	1,75	1.750,00
62	232.001.037	FENITOINA 100 MG CP Marca: TEUTO/GENÉRICO	CM	2000	0,14	280,00



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Quatro Irmãos
Cidade Símbolo da Imigração Judaica do Brasil

14	122.005.005	BAMIFILINA 600MG CP (BAMIFIX) Marca: CHIESI/BAMIFIX	CP	6000	2,09	12.540,00
19	232.001.835	BRONFENIRAMINA + FENILEFRINA (BIALERGE, DECONGEX) Marca: ACHE/DECONGEX	FR	50	15,50	775,00
41	232.001.880	CLENIL A 400 MCG/ML FLACONETE C/10UN Marca: CHIESI/CLENIL	UN	5	48,85	244,25
54	232.001.080	DIPROP.BETAM + FOSF.DIS.BETAM. 5+ 2 mg/ml INJ (DIPROSPAM) Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	AP	150	3,10	465,00
83	232.001.908	NALTREXONA 50MG Marca: UNIÃO QUÍMICA/UNINALTREX	CM	2000	3,40	6.800,00
84	232.001.273	NARAMIG 2,5mg Marca: EMS/GENÉRICO	UN	400	2,30	920,00
96	232.001.097	PROCTYL POMADA 30GR Marca: TAKEDA/PROCTYL	TB	50	52,15	2.607,50
Total do Proponente						26.381,75
Item	3332 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000 GALPÃO 22 E 27 - PARK INDUSTRIAL, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: 19-3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
61	232.001.681	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL Marca: ESTRIONIL 1MG/G CX 1BNGX50GR+APL SANVAL/BALDER	TB	60	11,25	675,00
Total do Proponente						675,00
Item	4576 Código	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 Telefone: (46) 2604-0154 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	122.005.006	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	7,00	700,00
29	232.001.246	CARVEDILOL 25MG CP Marca: EMS	UN	1000	0,19	190,00
30	118.060.004	CARVEDILOL 3,125mg Marca: EMS	CM	600	0,13	78,00
60	232.001.173	ESPIRONOLACTONA 100MG CP Marca: EMS	CP	1000	0,55	550,00
43	145.003.368	CLOR DE TRAMADOL 50 MG CP Marca: EMS	UN	6000	0,30	1.800,00
48	232.001.040	DIAZEPAM 10 MG CP Marca: EMS	CM	6000	0,06	360,00
33	232.001.456	CEFTRIAXONA SODICA 1GR. INJ. IM Marca: EUROFARMA	FR	100	9,25	925,00
42	232.001.768	CLENIL COMPOSITIUM SPRAY INALATORIO 200 DOSES Marca: CHIESI	FR	50	37,00	1.850,00
56	122.017.005	DORFLEX, FENAFLEX-ODC CP Marca: BRAINFARMA	CP	2000	0,18	360,00
111	232.001.237	VALSARTANA 160MG CP Marca: NEO QUÍMICA	UN	500	1,10	550,00
Total do Proponente						7.363,00

02 - Autorizar o Empenho das despesas resultantes na seguinte dotação orçamentária:

01/08/01 - DESPESAS DA SAUDE COM RECURSOS DO ASPS; 01/08/02 - RECURSOS DE PROGRAMAS FEDERAIS; 01/08/03 - RECURSOS DE PROGRAMAS ESTADUAIS
 10.303.0035.2074.0000 - EXECUÇÃO DO BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA;
 10.303.0035.2083.0000 - EXECUÇÃO DO BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA;
 10.303.0107.2160.0000 - Controle e Distribuição de Medicamentos com Recursos Próprios
 3.3.90.32.00 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL
 Ficha - 347; 353; 578

Gabinete do Prefeito Municipal, em 01 de abril de 2021.

GIOVAN POGANSKI
 Prefeito Municipal