



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 PRESENCIAL 2/2021

b) Processo: 000002/21

c) Objetivo:

Aquisição de Medicamentos.

d) Fornecedores e Itens:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
122		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				
7	232.001.159	(VITFORT) POLIVIT+MINERAIS ADULTO CP Marca: vitamed	CM	2000	0,085	170,00
10	118.109.004	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS (AD-TIL) Marca: sanval	FR	50	2,80	140,00
37	122.034.002	ATORVASTATINA 20 MG CP Marca: e.m.s	CP	5000	0,27	1.350,00
52	232.001.767	BUSCOPAM SIMPLES GTS Marca: hipolabor	FR	50	7,00	350,00
56	122.018.001	BUTIL.ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG CP Marca: pharlab	CP	4000	0,38	1.520,00
146	232.001.104	FLUNARIZINA 10 MG CP Marca: vitamedic	CM	1000	0,086	86,00
195	232.001.189	NIMESULIDA 100 MG CP Marca: vitamedic	CP	3000	0,056	168,00
198	232.001.505	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60 gr Marca: cimed	TB	200	5,88	1.176,00
202	174.001.053	OLEO GIRASSOL 100ML Marca: hadassah	FR	20	2,24	44,80
207	232.001.469	PANTOPRAZOL 40 MG CP Marca: cimed	CM	20000	0,129	2.580,00
252	145.001.079	VERAPAMIL 80 MG CP Marca: sanval	CM	500	0,15	75,00
254	232.001.210	Xilocaina Gel 30gr Marca: pharlab	TB	30	2,60	78,00
47	122.005.001	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG GTS Marca: hipolabor	FR	150	0,77	115,50
127	122.008.001	DOXAZOSINA 2 MG CP Marca: cimed	CM	4000	0,101	404,00
128	232.001.122	Doxiciclina 100mg Marca: pharlab	CM	1000	0,168	168,00
Total do Proponente						8.425,30
209		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				
28	232.001.782	AMOXIC+CLAVULANATO 875+125MG CP Marca: RANBAXY	CM	3000	1,00	3.000,00
43	232.001.310	BETAISTINA DICLOR. 24MG CP Marca: PRATI	CM	10000	0,228	2.280,00
91	232.001.343	CLOPIDOGREL 75MG Marca: RANBAXY	UN	1500	0,275	412,50
144	145.004.453	FITA ON CALL PLUS cx 50 Marca: ACON	CX	200	26,90	5.380,00
206	232.001.774	OXCARBAMAZAPINA 300MG CP Marca: RANBAXY	CM	1000	0,65	650,00
219	232.001.714	PREGABALINA 75MG CP Marca: RANBAXY	CM	1000	0,49	490,00
229	232.001.419	RISPERIDONA 2MG CP Marca: PRATI	CM	8000	0,14	1.120,00
232	232.001.914	ROSUVASTATINA 20MG Marca: RANBAXY	CM	2000	0,47	940,00
29	122.024.004	AMOXICILINA 250/5ML SUSP 60ML Marca: PRATI	FR	50	2,18	109,00
42	122.024.007	BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200 Marca: TEUTO	UN	50	8,94	447,00
70	122.024.002	CEFALEXINA 500 MG cp Marca: TEUTO	CM	3000	0,348	1.044,00
157	232.001.726	GLICAZIDA 30MG CP Marca: RANBAXY	CM	1000	0,18	180,00
166	232.001.015	IBUPROFENO 600 MG CP Marca: PRATI	CM	5000	0,15	750,00
205	232.001.579	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CP Marca: RANBAXY	CM	3000	0,16	480,00
96	145.003.222	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CM	5000	0,234	1.170,00
147	232.001.042	FLUOXETINA 20 MG CP Marca: MEDQUIMICA	CM	3000	0,07	210,00
Total do Proponente						18.662,50
578		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				
34	122.011.005	ATENOLOL 25 MG CP Marca: VITAPAN-VITAMEDIC	CM	3000	0,036	108,00
98	232.001.643	COMBODART CP Marca: GSK	CM	1500	2,969	4.453,50
222	232.001.139	PROTETOR SOLAR FPS 30 Marca: NUTRIEX	UN	300	7,519	2.255,70
234	232.001.219	SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG Marca: GSK	FR	5	101,42	507,10
236	232.001.034	SIMETICONA GTS Marca: HIPOLABOR	FR	50	0,893	44,65



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

247	232.001.654	TROK-N 10GR POM. (CETO+BETAME+SULF.NEOMICINA) Marca: PHARLAB	TB	200	3,959	791,80
12	232.001.427	ACETILCISTEINA 600MG SACHE Marca: GEOLAB	SH	1000	0,797	797,00
13	118.035.001	Aciclovir 10 gr pomada Marca: PRATI DONADUZZI	TB	50	2,241	112,05
19	118.083.001	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CP Marca: DELTA-CELLERA	CP	500	0,22	110,00
30	122.024.008	AMOXICILINA 500mg CP Marca: UNICHEM	CP	3500	0,184	644,00
32	122.011.007	ANLIDIPINO 5MG CP Marca: GEOLAB	CM	8000	0,031	248,00
51	122.006.002	BUDESONIDA 50MG SPRAY NASAL Marca: ACHE	FR	200	24,45	4.890,00
156	232.001.055	GLIBENCLAMIDA 5 MG CP Marca: MEDQUIMICA	CM	1000	0,032	32,00
170	232.001.215	LACTULONA XPE 100ML Marca: AIRELA	FR	100	6,30	630,00
172	232.001.439	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG (PROLOPA HBS) Marca: ACHE	CP	1500	1,265	1.897,50
223	232.001.850	QUETIAPINA 100MG COMP Marca: BIOLAB	CM	2500	0,605	1.512,50
244	145.002.719	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	CM	500	0,23	115,00
60	232.001.148	CARBAMAZEPINA 400MG CP Marca: CRISTALIA	CM	4000	0,475	1.900,00
64	232.001.162	CARBONATO DE LITIO 300MG CP Marca: BIOLAB	CP	3000	0,467	1.401,00
Total do Proponente						22.449,80
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
155	232.001.913	GALVUS MET 50/850MG Marca: NOVARTIS	CM	1000	2,503	2.503,00
5	232.001.242	(PREVIANE, TAMISA 20) GESTO+ETINILES. 75/20 MCG Marca: FARMOQUIMICA	CT	100	6,615	661,50
250	232.001.318	VARFARINA 5 MG CP (MAREVAN) Marca: FARMOQUIMICA	CM	1000	0,113	113,00
Total do Proponente						3.277,50
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
25	232.001.289	AMANTADINA 100MG CP (MANTIDAN) Marca: MOMENTA	CM	1000	0,45	450,00
89	232.001.093	CLONAZEPAN 2 MG CP Marca: GEOLAB	CM	2000	0,057	114,00
104	232.001.673	DESOGESTREL 0,075 mg CP Marca: SANDOZ	CP	2000	0,238	476,00
118	118.106.001	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG (DIOSMIN, FLAVONID) Marca: NEO QUIMICA/BRAINFARMA	CP	10000	0,37	3.700,00
209	145.004.093	PARACETAMOL 500MG+FOSEF. DE CODEINA 30MG CP Marca: GEOLAB	CM	4000	0,36	1.440,00
227	145.003.039	REUQUINOL 400MG CP Marca: APSEN	UN	1000	1,389	1.389,00
6	118.038.003	(SELENE, FERRANE) ETINILESTRADIOL0,035+ACET.CIPROTERONA2,0MG Cartela Marca: EUROFARMA	UN	100	0,338	33,80
31	122.024.016	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG/5ML SUSP. Marca: SANDOZ	VD	50	8,871	443,55
93	232.001.160	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL (NASOJET) Marca: FARMARIN	FR	100	2,044	204,40
97	122.033.001	COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN	CM	1000	0,386	386,00
108	118.016.001	DEXAMETASONA INJ. 10 ML Marca: HYPOFARMA	UN	200	1,655	331,00
161	232.001.094	HIROCLOROTIAZIDA 25 MG CP Marca: MEDQUIMICA	CM	25000	0,018	450,00
237	232.001.060	SINVASTATINA 20 MG Marca: SANDOZ	CM	30000	0,056	1.680,00
102	232.001.079	DEPAKENE 500 MG CP Marca: ABBOTT	CP	5000	0,37	1.850,00
103	232.001.457	DEPAKENE 250 MG CP Marca: ABBOTT	CP	5000	0,15	750,00
Total do Proponente						13.697,75
Item	2251 Código	L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP CNPJ: 11.145.401/0001-56 R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 ANDAR PRIMEIRO - PARQUE DOM ANTONIO REIS, Santa Maria - RS, CEP: 97065-290 Telefone: (55) 3025-9900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53	122.018.005	BUTIL.ESCORPOLAMINA SIMPLES 10MG Marca: PHARLAB	CM	1500	0,40	600,00
15	232.001.530	ACIDO ASCORBICO INJ (VITAMINA C) Marca: FARMACE	AP	100	0,78	78,00
63	118.083.002	CARBONATO DE CALCIO 600+400 UI Marca: VITAMED	CM	20000	0,092	1.840,00
77	122.026.003	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML Marca: NATIVITA	FR	50	4,73	236,50
150	145.004.922	FRALDA INFANTIL TAM G Marca: MARDAM	UN	1000	0,46	460,00
151	145.004.923	FRALDA INFANTIL TAM M Marca: MARDAM	UN	1000	0,41	410,00
152	145.004.924	FRALDA INFANTIL TAM P Marca: MARDAM	UN	1000	0,37	370,00
197	232.001.365	NISTATINA SOL. ORAL 30ml Marca: PRATI	FR	50	2,88	144,00
112	232.001.108	DIAZEPAN 10MG \2ML IM \ EV Marca: SANTISA	AP	50	0,675	33,75
Total do Proponente						4.172,25
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
8	145.002.994	ACEBROFILINA 10MG AD. XPE Marca: CIMED	UN	50	4,24	212,00
9	232.001.724	ACEBROFILINA 5MG PED. XPE Marca: CIMED	FR	50	2,50	125,00
80	118.073.002	CICLOBENZAPRINA 10MG CP Marca: CIMED	CM	5000	0,11	550,00
99	118.109.002	COMPLEXO B CP Marca: VITAMED	CM	1000	0,037	37,00
101	118.054.002	DELTAMETRINA-1% SHAMPOO 100ml Marca: BELFAR	FR	100	5,10	510,00
174	145.003.219	LEVOTIROXINA 75MG CP Marca: MERCK	CM	3500	0,21	735,00
182	232.001.147	MANITOL 20% Marca: FRESENIUS	UN	100	4,05	405,00
190	232.001.606	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: PRATI	CM	1000	0,65	650,00
230	232.001.387	RISPERIDONA 3 MG CP Marca: PRATI	CM	3000	0,157	471,00
235	121.012.001	SERTRALINA 50MG CP Marca: CIMED	CM	20000	0,13	2.600,00
16	118.109.003	ACIDO FOLICO 5 MG CP Marca: HIPOLABOR	CP	2000	0,04	80,00



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

18	118.009.002	Albendazol 400 mg Marca: PRATI	CP	300	0,30	90,00
83	122.024.006	CIPROFLOXACINO 500 mg CP Marca: PRATI	CM	3000	0,20	600,00
109	118.016.003	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP Marca: GEOLAB	CP	1000	0,063	63,00
134	232.001.132	ENALAPRIL 10 mg CP Marca: 1FARMA/CIMED	CM	20000	0,028	560,00
138	145.003.930	ESPIRONOLACTONA 25MG CP Marca: ASPEN PHARMA	UN	5000	0,157	785,00
149	232.001.315	FOSF. PREDNISOLONA 3MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	3,49	349,00
173	232.001.441	LEVOTIROXINA 50 MG CP Marca: MERCK	CP	2000	0,099	198,00
184	232.001.070	METFORMINA 850 MG CP Marca: MERCK	CM	30000	0,076	2.280,00
191	232.001.675	MONONITRATO ISOSSORBIDA 20 mg CP Marca: ZYDUS	CP	1000	0,094	94,00
217	232.001.045	PREDNISONA 20 MG CP Marca: SANVAL	CM	4000	0,145	580,00
218	232.001.058	PREDNISONA 5 MG Marca: SANVAL	CM	2000	0,062	124,00
243	232.001.025	SULFATO FERROSO 40MG CP Marca: VITAMED	CP	2000	0,032	64,00
Total do Proponente						12.162,00

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	232.001.357	ALPRAZOLAM 0,5MG CP Marca: GENÉRICO/GERMED	CM	3000	0,07	210,00
26	118.002.002	AMIODARONA 100MG CP Marca: GENÉRICO/SANOFI MEDLEY	CP	600	0,424	254,40
117	118.025.003	DIMENIDRATO+PIRODOXINA+GLICOSE +FRUTOSE EV INJ (DRAMINB6) Marca: DRAMIN B6 DL/TAKEDA	AP	100	3,15	315,00
133	232.001.527	DUOVENT N SPRAY INAL. Marca: DUOVENT N/BOEHRINGER	FR	100	15,10	1.510,00
228	232.001.403	RISPERIDONA 1MG CP Marca: VIVERDAL/UNIÃO QUÍMICA	CM	2000	0,098	196,00
231	232.001.346	RITALINA 10 MG CP Marca: GENÉRICO/PRATI DONADUZZI	CM	1500	0,379	568,50
11	118.038.002	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG Marca: DEMEDROX/UNIÃO QUÍMICA	UN	20	15,00	300,00
187	232.001.410	METRONIDAZOL 400MG CP Marca: HELMIZOL/TEUTO	CM	1000	0,342	342,00
95	145.002.325	CLORPROMAZINA 100MG Marca: CLORPROMAZ/UNIÃO QUÍMICA	CM	3000	0,238	714,00
160	232.001.192	HALOPERIDOL DECANATO INJ. Marca: DECAN HALOPER/UNIÃO QUÍMICA	AP	100	5,90	590,00
Total do Proponente						4.999,90

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
36	232.001.747	ATENSINA 0,150MG CP Marca: BOEHRINGER	CM	500	0,28	140,00
73	232.001.769	CELECOXIBE 200MG CP Marca: EUROFARMA	CM	2000	1,00	2.000,00
81	122.011.009	CLOSTAZOL 100MG CP Marca: BIOSINTETICA	CM	1000	0,38	380,00
82	122.011.008	CLOSTAZOL 50MG CP Marca: BIOSINTETICA	CM	4000	0,20	800,00
113	122.019.004	DICLOFENACO GEL 60GR Marca: CIMED	UN	300	3,00	900,00
124	118.060.001	DIUPRESS 25+5 MG CP Marca: SUPERA	UN	1000	0,89	890,00
131	232.001.684	DULOXETINA 30MG (VELIJA) Marca: GERMED	CM	3000	1,09	3.270,00
153	232.001.588	FRISIUM 10MG CP Marca: SANOFI	CM	3000	0,549	1.647,00
175	232.001.402	LIMBITROL 12,5MG Marca: BL	CP	600	0,43	258,00
180	122.036.001	LUBRIFICANTE OCULAR (ARTELAC) Marca: BL	FR	50	15,67	783,50
199	232.001.412	NITRENDIPINO 10MG Marca: ACHE	CM	1500	0,59	885,00
213	232.001.743	PIOGLITAZONA 30MG (STANGLIT) Marca: NOVA QUIMICA	CM	1000	1,30	1.300,00
253	232.001.701	XARELTO 20MG C/28CP Marca: BAYER	CX	500	8,00	4.000,00
20	122.005.008	ALENIA 12/400MCG CAPS Marca: ACHE	CP	5000	1,47	7.350,00
65	118.060.002	CARVEDILOL 12,5MG Marca: NOVA QUIMICA	CM	1000	0,13	130,00
68	118.060.003	CARVEDILOL 6,25MG Marca: GERMED	CP	1000	0,09	90,00
90	232.001.299	CLONAZEPAN 2,5MG GOTAS Marca: HIPOLABOR	FR	200	1,55	310,00
Total do Proponente						25.133,50

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24	232.001.379	ALPRAZOLAN 2MG CP Marca: EMS	CM	5000	0,20	1.000,00
Total do Proponente						1.000,00

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
74	118.081.001	CERUMIN 10 ML Marca: NOVARTIS	FR	50	11,60	580,00
79	122.019.005	CETOPROPENO 100MG CP Marca: MEDLEY	CP	5000	0,95	4.750,00
94	232.001.827	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: GERMED	CP	1000	1,00	1.000,00
115	118.025.005	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA (DRAMIN B6) CP Marca: TAKEDA	CM	3000	0,56	1.680,00
132	232.001.668	DULOXETINA 60MG (VELIJA) Marca: NOVAQUIMICA/GENERICO	CP	2000	2,10	4.200,00
135	232.001.809	ENTEROGERMINA PLUS FLAC. Marca: SANOFI	FC	30	4,00	120,00
211	232.001.241	PAROXETINA 20MG CP Marca: EMS	CM	5000	0,245	1.225,00
224	232.001.686	QUETIAPINA 25MG CP Marca: EMS	CM	6000	0,16	960,00
245	232.001.352	TOPIRAMATO 50MG CP Marca: EMS	CM	3000	0,18	540,00
106	118.016.004	DEXAMETASONA COLIRIO 5ML Marca: NOVARTIS	FR	20	7,30	146,00
167	232.001.465	IBUPROFENO gts 100MG/ML Marca: GEOLAB	FR	200	1,97	394,00
200	232.001.252	NITROFURANTOINA 100MG CP Marca: TEUTO	CM	1000	0,24	240,00
Total do Proponente						15.835,00

02 - Autorizar o Empenho das despesas resultantes na seguinte



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

dotação orçamentária:

01/08/01 - DESPESAS DA SAUDE COM RECURSOS DO ASPS; 01/08/03 - RECURSOS DE PROGRAMAS ESTADUAIS

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; 578

Gabinete do Prefeito Municipal, em 11 de fevereiro de 2021.

GIOVAN POGANSKI
Prefeito Municipal