



# Prefeitura Municipal São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Compras, Licitações e Contratos

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 033/16

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº. 001

A Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista torna pública a RETIFICAÇÃO do edital do supracitado, conforme abaixo:

1 – Considerando que o Anexo II (Planilha de Proposta) do Pregão supra diverge do Anexo I (Termo de Referência), fica alterado o Anexo II, conforme abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO
1	CARVEDILOL 3,125 MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1158678	COM	750		
2	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS - VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 462829	COM	150		
3	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286	COM	540		
4	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 20MG. COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2581574	COM	180		
5	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC: 1787993	COM	360		
6	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 3300 UI/ML GOTAS 10 ML; CÓDIGO BEC: 3469786	FR	12		
7	DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2221136	COM	168		
8	FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1378597	COM	360		
9	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564	COM	150		
10	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO. REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1912607	COM	180		
11	MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 105961	COM	360		
12	MESILATO DE CODERGOCRINA 6 MG CAPSULAS DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 939579	COM	168		
13	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG; CÓDIGO BEC: 121754	COM	360		
14	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 885223	COM	1680		
15	PARACETAMOL 750 MG; CÓDIGO BEC: 112925	COM	360		
16	RHODIOLA ROSEA 400 MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXTRATO FB 300); CÓDIGO BEC: 3840859	COM	180		
17	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3146278	COM	168		
18	VITAMINA C 500MG. VALIDADE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 103241	COM	180		
19	VITAMINA E 400 UI. VALIDADE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 208477	COM	180		



# **Prefeitura Municipal São João da Boa Vista**

**Departamento de Administração - Setor de Compras, Licitações e Contratos**

**2) Fica alterada a data da realização do certame, bem como do início do recebimento da proposta eletrônica, conforme a seguir descrito:**

**DATA DO INÍCIO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 14/09/2016**

**DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 27/09/2016, às 09h00m.**

**4) Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Edital.**

**São João da Boa Vista, 13 de setembro de 2016.**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**Chefe do Setor de Compras, Licitações e**  
**Contratos**

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**Diretor do Departamento de Administração**