



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

HOMOLOGAÇÃO/ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N.º 456/2017 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2017 – REGISTRO DE PREÇO N.º 005/2017.

ABERTURA: 02 DE JUNHO DE 2017 ÀS 14:00 HORAS.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DIVERSOS.

Nos termos do artigo 4º, inciso XXII da LF nº 10.520/02 e conforme ADJUDICAÇÃO da proposta em anexo aos autos, HOMOLOGO a licitação em epígrafe, conforme segue:

**EMPRESA: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO
EEXPORTAÇÃO LTDA. CNPJ: 04.027.894/0003-26**

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
1	Ácido Ursodesoxicólico 150mg blister MARCA: ZAMBON	CP	2250	R\$ 2,72
2	Ácido Ursodesoxicólico 300mg blister MARCA: ZAMBON	CP	1500	R\$ 5,37
4	Aripiprazol 10mg blíster MARCA: ACHE	CP	2250	R\$ 2,60
6	Aripiprazol 20mg blíster MARCA: ACHE	CP	1500	R\$ 4,60
7	Aripiprazol 30mg blíster MARCA: ACHE	CP	2250	R\$ 8,75
20	Ezetimiba 10mg blíster MARCA: ALTHAIA	CP	2250	R\$ 0,79
32	Insulina glargina 100UI/mL frasco- ampola c/ 10mL MARCA: SANOFI	AMP	750	R\$ 298,66
33	Insulina glulisina 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: SANOFI	AMP	750	R\$ 23,84
35	Insulina glulisina 100UI/mL refil c/ 3mL MARCA: SANOFI	AMP	750	R\$ 23,84
42	Pregabalina 150mg blíster MARCA: ACHE	CP	1500	R\$ 1,30
43	Pregabalina 75mg blíster MARCA: ACHE	CP	1500	R\$ 0,85
59	Trazodona, cloridrato 50mg blíster MARCA: APSEN	CP	2625	R\$ 0,88
92	Insulina glargina 100UI/mL frasco- ampola c/ 10mL	AMP	250	R\$ 298,66



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

	MARCA: SANOFI			
93	Insulina glulisina 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: SANOFI	AMP	250	R\$ 23,84
95	Insulina glulisina 100UI/mL refil c/ 3mL MARCA: SANOFI	AMP	250	R\$ 23,84
119	Trazodona, cloridrato 50mg blíster MARCA: APSEN	CP	875	R\$ 0,88

EMPRESA: KENAN MEDICAMENTOS LTDA ME.
CNPJ: 21.257.684/0001-81.

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
3	Alisquireno 300mg blíster MARCA: NOVARTIS	CP	1125	R\$ 4,80
8	Clonazepan 0,5 mg blíster MARCA: MEDLEY	CP	3375	R\$ 0,09
61	Ácido Ursodesoxicólico 150mg blister MARCA: ZAMBON	CP	750	R\$ 3,46
62	Ácido Ursodesoxicólico 300mg blister MARCA: ZAMBON	CP	500	R\$ 7,00
63	Alisquireno 300mg blíster MARCA: NOVARTIS	CP	375	R\$ 4,95
65	Aripiprazol 15mg blíster MARCA: ACHÉ	CP	500	R\$ 19,17
68	Clonazepan 0,5 mg blíster MARCA: MEDLEY	CP	1125	R\$ 0,13
69	Clopidogrel 75mg blíster MARCA: NOVA QUÍMICA	CP	1250	R\$ 0,95
74	Cloridrato de tansulosina 0,4mg blíster MARCA: EUROFARMA	CP	500	R\$ 2,20
80	Ezetimiba 10mg blíster MARCA: ALTHAIA	CP	750	R\$ 1,00
103	Pregabalina 75mg blíster MARCA: MEDLEY	CP	500	R\$ 1,09

EMPRESA: LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
. CNPJ: 49.228.695/0001-52.

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
5	Aripiprazol 15mg blíster MARCA: GENÉRICO UNICHEM	CP	1500	R\$ 3,75
40	Mirtazapina 45mg blíster MARCA: GENÉRICO AUROBINDO	CP	375	R\$ 4,75



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

57	Topiramato 25mg blíster MARCA: GENÉRICO EMS	CP	2250	R\$ 0,29
58	Topiramato 50mg blíster MARCA: GENÉRICO EMS	CP	3750	R\$ 0,29
60	Valproato de sódio 500mg comprimido revestido de liberação entérica MARCA: EPILENIL BIOLAB	CP	1875	R\$ 0,95
100	Mirtazapina 45mg blíster MARCA: GENÉRICO AUROBINDO	CP	125	R\$ 4,75
117	Topiramato 25mg blíster MARCA: GENÉRICO EMS	CP	750	R\$ 0,29
118	Topiramato 50mg blíster MARCA: GENÉRICO EMS	CP	1250	R\$ 0,29
120	Valproato de sódio 500mg comprimido revestido de liberação entérica MARCA: EPILENIL BIOLAB	CP	625	R\$ 0,95

**EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 03.652.030/0001-70.**

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
9	Clopidogrel 75mg blíster MARCA: MELCON	CP	3750	R\$ 0,40
14	Cloridrato de tansulosina 0,4mg blíster MARCA: GEOLAB	CP	1500	R\$ 1,25
15	Cumarina 15mg/troxerrutina 90mg blister MARCA: MABRA	CP	1875	R\$ 0,16
17	Diosmina + hesperidina 450/50mg blíster MARCA: BRAINFARMA	CP	3750	R\$ 0,38
21	Ferripolimaltose 50mg/ml (Ferro III) c/ 30MI MARCA: ARTE NATIVA	FR	150	R\$ 18,00
39	Mirtazapina 30mg blíster MARCA: AUROBINDO	CP	3750	R\$ 1,50
41	Pantoprazol 40mg blíster MARCA: VITAM	CP	3000	R\$ 0,32
44	Quetiapina 100mg blíster MARCA: GEOLAB	CP	1500	R\$ 0,53
48	Risperidona 1 mg blíster MARCA: UNIÃO QUÍMICA	CP	4500	R\$ 0,22
49	Risperidona 2 mg blíster MARCA: UNIÃO QUÍMICA	CP	3000	R\$ 0,26
53	Succinato de Metoprolol 50mg comprimido revestido de liberação prolongada blíster MARCA: ACCORD	CP	1575	R\$ 1,00



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

75	Cumarina 15mg/troxerrutina 90mg blister MARCA: MABRA	CP	625	R\$ 0,16
81	Ferripolimaltose 50mg/ml (Ferro III) c/ 30mL MARCA: ARTE NATIVA	FR	50	R\$ 18,00
99	Mirtazapina 30mg blíster MARCA: VITAM	CP	1250	R\$ 0,32

EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ: 16.970.999/0001-31

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
18	Divalproato de sódio 250mg comprimido revestido de liberação prolongada MARCA: ABBOTT	CP	2250	R\$ 0,92
19	Divalproato de sódio 500mg comprimido revestido de liberação prolongada MARCA: ABBOT	CP	4500	R\$ 1,84
64	Aripiprazol 10mg blíster MARCA: UNICHEM	CP	750	R\$ 10,69
66	Aripiprazol 20mg blíster MARCA: UNICHEM	CP	500	R\$ 19,93
67	Aripiprazol 30mg blíster MARCA: UNICHEM	CP	750	R\$ 33,51
78	Divalproato de sódio 250mg comprimido revestido de liberação prolongada MARCA: ABBOTT	CP	750	R\$ 0,92
79	Divalproato de sódio 500mg comprimido revestido de liberação prolongada MARCA: ABBOTT	CP	1500	R\$ 1,84
82	Galantamina 16mg blíster MARCA: LIBBS	CP	750	R\$ 10,58
83	Galantamina 24mg blíster MARCA: LIBBS	CP	750	R\$ 11,42
101	Pantoprazol 40mg blíster MARCA: PHARLAB	CP	1000	R\$ 0,55
104	Quetiapina 100mg blíster MARCA: GEOLAB	CP	500	R\$ 1,83
105	Quetiapina 200mg blíster MARCA: GEOLAB	CP	750	R\$ 3,40
106	Quetiapina 25mg blíster MARCA: GEOLAB	CP	1250	R\$ 0,74
108	Risperidona 1 mg blíster MARCA: CRISTALIA	CP	1500	R\$ 0,50



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

109	Risperidona 2 mg blíster MARCA: CRISTALIA	CP	1000	R\$ 0,48
113	Succinato de Metoprolol 50mg comprimido revestido de liberação prolongada blíster MARCA: SANDOZ	CP	525	R\$ 2,05
116	Topiramato 100mg blíster MARCA: TEUTO	CP	750	R\$ 1,79

EMPRESA: PRATI DONADUZZI E CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0001-66

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
22	Galantamina 16mg blíster MARCA: PRATI DONADUZZI	CP	2250	R\$ 5,20
23	Galantamina 24mg blíster MARCA: PRATI DONADUZZI	CP	2250	R\$ 5,90
24	Galantamina 8mg blíster MARCA: PRATI DONADUZZI	CP	2250	R\$ 4,84

EMPRESA: PORTAL LDTA
CNPJ: 05.005.873/0001-00

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
26	Insulina asparte 100UI/mL frasco- ampola c/ 10mL MARCA: NOVORAPID 10 ML/ NOVO NORDSIK	FR-AMP	750	R\$ 88,45
27	Insulina asparte 100UI/mL refil c/ 3mL MARCA: NOVORAPID PENFILL 3ML/ NOVO NORDISK	AMP	750	R\$ 33,37
28	Insulina degludeca 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: TRESIBA FLEXPEN	AMP	375	R\$ 114,98
29	Insulina degludeca 100UI/mL refil c/ 3mL - cx c/ 5 refis MARCA: TRESIBA PENFILL/NOVO NORDISK	AMP	375	R\$ 114,98
86	Insulina asparte 100UI/mL frasco- ampola c/ 10mL MARCA: NOVORAPID 10 ML/ NOVO NORDSIK	FR-AMP	250	R\$ 88,45
87	Insulina asparte 100UI/mL refil c/ 3mL MARCA: NOVORAPID PENFILL 3ML/ NOVO NORDISK	AMP	250	R\$ 33,37
88	Insulina degludeca 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: TRESIBA FLEXPEN	AMP	125	R\$ 114,98



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

89	Insulina degludeca 100UI/mL refil c/ 3mL - cx c/ 5 refis MARCA: TRESIBA PENFILL/NOVO NORDISK	AMP	125	R\$ 114,98
----	---	-----	-----	------------

EMPRESA: RECMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.696.359/0001-21

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
36	Insulina lispro 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: ELI LILLY	AMP	750	R\$ 42,16
96	Insulina lispro 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido MARCA: ELI LILLY	AMP	250	R\$ 42,16

EMPRESA: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0002-19.

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
45	Quetiapina 200mg blíster MARCA: EUROFARMA	CP	2250	R\$ 1,00
56	Topiramato 100mg blíster MARCA: EUROFARMA	CP	2250	R\$ 0,80

EMPRESA: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 02.816.696/0001-54

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
46	Quetiapina 25mg blíster MARCA: EMS	CP	3750	R\$ 0,22

EMPRESA: EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ME.
CNPJ: 23.312.871/0001-46

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO
77	Diosmina + hesperidina 450/50mg blíster MARCA: TEUTO	CP	1250	R\$ 1,00



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

84	Galantamina 8mg blíster MARCA: LIBBS	CP	750	R\$ 6,77
102	Pregabalina 150mg blíster MARCA: MERCK	CP	500	R\$ 3,25

ITENS MAL SUCEDIDOS:

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
10	Cloridrato de metilfenidato 10 mg blíster DESERTO	CP	3000
11	Cloridrato de metilfenidato 18 mg blíster DESERTO	CP	1500
12	Cloridrato de metilfenidato 36 mg blíster DESERTO	CP	2700
13	Cloridrato de metilfenidato 54 mg blíster DESERTO	CP	1500
16	Dapagliflozina 10mg blíster DESERTO	CP	4500
25	Insulina asparte 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido FRACASSADO	AMP	750
30	Insulina glargina 100UI/mL refil c/ 3mL FRACASSADO	AMP	750
31	Insulina glargina 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido FRACASSADO	AMP	750
34	Insulina glulisina 100UI/mL frasco-ampola c/ 10mL FRACASSADO	FR-AMP	750
37	Insulina lispro 100UI/mL frasco-ampola c/ 10mL FRACASSADO	AMP	750
38	Insulina lispro 100UI/mL refil c/ 3mL DESERTO	FR-AMP	750
47	Quetiapina 300mg blíster DESERTO	CP	1875
50	Rivaroxabana 10mg blíster DESERTO	CP	2250
51	Rivaroxabana 15mg blíster DESERTO	CP	2250
52	Rivaroxabana 20mg blíster DESERTO	CP	2250
54	Tartarato de tolterodina 4mg cápsula de liberação prolongada	CPS	1125



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

	DESERTO		
55	Tegaserode 6mg blíster DESERTO	CP	750
70	Cloridrato de metilfenidato 10 mg blíster DESERTO	CP	1000
71	Cloridrato de metilfenidato 18 mg blíster DESERTO	CP	500
72	Cloridrato de metilfenidato 36 mg blíster DESERTO	CP	900
73	Cloridrato de metilfenidato 54 mg blíster DESERTO	CP	500
76	Dapagliflozina 10mg blíster DESERTO	CP	1500
85	Insulina asparte 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido DESERTO	AMP	250
90	Insulina glargina 100UI/mL refil c/ 3mL DESERTO	AMP	250
91	Insulina glargina 100UI/mL c/ 3mL - sistema de aplicação preenchido DESERTO	AMP	250
94	Insulina glulisina 100UI/mL frasco- ampola c/ 10mL DESERTO	FR-AMP	250
97	Insulina lispro 100UI/mL frasco-ampola c/ 10mL DESERTO	AMP	250
98	Insulina lispro 100UI/mL refil c/ 3mL DESERTO	FR-AMP	250
107	Quetiapina 300mg blíster DESERTO	CP	625
110	Rivaroxabana 10mg blíster DESERTO	CP	750
111	Rivaroxabana 15mg blíster DESERTO	CP	750
112	Rivaroxabana 20mg blíster DESERTO	CP	750
114	Tartarato de tolerodina 4mg cápsula de liberação prolongada DESERTO	CPS	375
115	Tegaserode 6mg blíster DESERTO	CP	250



MUNICÍPIO DE PIRACAIA

Estado de São Paulo
Av. Dr. Cândido Rodrigues, 120 - Tel. 4036-2040
CNPJ nº 45.279.627/0001-61
www.piracaia.sp.gov.br

CONDIÇÕES DE ENTREGA: Os medicamentos serão fornecidos parceladamente, em atendimento às requisições periódicas escritas, no prazo de 05 (cinco) dias após o recebimento da requisição, e, correrão por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos e encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento, onde as entregas deverão ser feitas no seguinte local: Departamento de Saúde – Rua Jan Antonin Bata, 06, Centro, nesta cidade de Piracaia.

FORMA DE PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em 10 (dez) dias, contados da data da entrega efetiva de todos os produtos constantes da respectiva Ordem de Fornecimento, em conta bancária cuja titularidade seja a do fornecedor, após a apresentação da nota fiscal/fatura.

VALIDADE DE PROPOSTA: A validade da proposta deverá ser de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Piracaia, 05 de Julho de 2017.

Dr. José Silvino Cintra
Prefeito Municipal