

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

**Ref. - PREGÃO PRESENCIAL nº 011/2020**

**Processo nº 013/2020**

De posse dos documentos que compõem o processo referenciado que teve por objeto registrar de preços de medicamentos para 19 municípios consorciados, conforme descritivas contidas do Anexo II - Termo de Referência, HOMOLOGO todo o procedimento levado a efeito pela Pregoeira nomeada pela Portaria CIVAP Nº 03/2020, que elegeu vencedora do certame, pelo critério de menor preço de acordo com preços com teto constantes da Tabela CMED divulgada pela CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS (CMED) disponibilizados no site da ANVISA ([www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br)), vigente na data da apresentação da proposta, considerado ICMS de 18% vigente para o Estado de São Paulo, as empresas a seguir identificadas, para as quais foram adjudicados itens do objeto a saber:

|                            |                                                                                                                                                |                |               |                    |                    |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|--------------------|--------------------|
| Item                       | <b>CIAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>CNPJ: 05.782.733/0001-49<br>RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560,<br>ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 |                |               |                    |                    |
|                            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                   | <b>Unidade</b> | <b>Quant.</b> | <b>Valor Unit.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 31                         | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA<br>50MCG/DOSE, FRASCO 200DOSES - SOL.<br>INALANTE MARCA: GLAXO - BECLOSOL, REG<br>1010701880018                  | FR             | 862           | 16,80              | 14.481,60          |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                                                                                                |                |               |                    | <b>14.481,60</b>   |

|                            |                                                                                                                                                 |                |               |                    |                    |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|--------------------|--------------------|
| Item                       | <b>ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA.</b><br>CNPJ: 09.192.829/0001-08<br>QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07 CONJ.<br>QI J, PALMAS - TO |                |               |                    |                    |
|                            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                    | <b>Unidade</b> | <b>Quant.</b> | <b>Valor Unit.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 36                         | GLICLAZIDA 60MG MARCA: DIAMICRON /<br>SERVIER - REG 1127800040094                                                                               | CP             | 321900        | 0,274              | 88.200,60          |
| <b>Total do Proponente</b> |                                                                                                                                                 |                |               |                    | <b>88.200,60</b>   |

|      |                                                                                                                                                             |                |               |                    |                    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|--------------------|--------------------|
| Item | <b>AGLON COM. E REPRESENTACOES LTDA.</b><br>CNPJ: 65.817.900/0001-71<br>AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 -<br>VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 |                |               |                    |                    |
|      | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                | <b>Unidade</b> | <b>Quant.</b> | <b>Valor Unit.</b> | <b>Valor Total</b> |
| 17   | LEVODOPA + BENZERAZIDA HBS 100+25 MG<br>CAPSULA MARCA: PROLOPA/ROCHE-<br>DELPHARM. REG 10100005640071                                                       | CAP            | 67400         | 1,74               | 117.276,00         |
| 27   | CLARITROMICINA 500MG CAP MARCA:<br>KLARICID UD/ABBOTT. REG 1055302000154                                                                                    | CAP            | 12068         | 3,00               | 36.204,00          |

**Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP**  
**Via Chico Mendes, 65 - Quinta dos Flamboyants - Assis /SP CEP 19810-005**  
**CNPJ nº 51.501.484/0001-93 E-mail [licita@civap.com.br](mailto:licita@civap.com.br)**

|    |                                                                                |     |      |       |          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------|----------|
| 29 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10MG MARCA: PAMELOR/CELLERA-ANOVIS.REG 1044002150066 | CAP | 7300 | 0,659 | 4.810,70 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------|----------|

**Total do Proponente 158.290,70**

|                                              |                                                                                                                                               |         |         |             |             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-------------|-------------|
| <b>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.</b> |                                                                                                                                               |         |         |             |             |
| Item                                         | CNPJ: 67.729.178/0004-91<br>PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 - NUCLEO RESIDENCIAL DR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 |         |         |             |             |
|                                              | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                  | Unidade | Quant.  | Valor Unit. | Valor Total |
| 11                                           | DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO MARCA: CRISTALIA. REG 1029800080071                                                                                | UN      | 1344200 | 0,10        | 134.420,00  |
| 15                                           | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - SOL.INJ. AMPOLA 4ML MARCA: HIPOLABOR. REG 1134301260032                                               | AMP     | 3820    | 10,00       | 38.200,00   |

**Total do Proponente 172.620,00**

|                                            |                                                                                                     |         |        |             |             |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|
| <b>INOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.</b> |                                                                                                     |         |        |             |             |
| Item                                       | CNPJ: 12.889.035/0001-02<br>RUA RUBENS DERKS, 105 - BAIRRO INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 |         |        |             |             |
|                                            | Descrição do Produto/Serviço                                                                        | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
| 1                                          | AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA SUSP. ORAL FR 60ML MARCA: CIMED, REG 1438101110136                      | FR      | 53340  | 2,28        | 121.615,20  |
| 19                                         | NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) CREME BISNAGA 28G MARCA: HIPOLABOR, REG 1134301780028              | BG      | 4612   | 1,67        | 7.702,04    |

**Total do Proponente 129.317,24**

|                                            |                                                                                                                        |         |        |             |             |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|
| <b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.</b> |                                                                                                                        |         |        |             |             |
| Item                                       | CNPJ: 05.847.630/0001-10<br>AVENIDA SAMUEL AIZEMBERG, NR.1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 |         |        |             |             |
|                                            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                           | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
| 4                                          | CARBONATO DE CALCIO 1250 MG ( EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO ) MARCA: CALCINUTRI, REG NOTIFICADO                        | CP      | 209200 | 0,074       | 15.480,80   |
| 9                                          | PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML, AMPOLA 2ML - SOL. INJETAVEL MARCA: PROMETAZOL - SANVAL, REG 107140213                 | AMP     | 19500  | 1,68        | 32.760,00   |
| 12                                         | DIPIRONA 500MG/ML, AMP 2ML MARCA: TEUTOG , REG 103700470                                                               | AMP     | 128400 | 0,60        | 77.040,00   |
| 13                                         | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML, SOL. INJ. AMP 2ML MARCA: TEUTO G, REG 103700287                              | AMP     | 63100  | 1,77        | 111.687,00  |

**Total do Proponente 236.967,80**

|                                    |                                                                                                            |         |        |             |                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|------------------|
| <b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.</b> |                                                                                                            |         |        |             |                  |
| Item                               | CNPJ: 02.816.696/0001-54<br>RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARA-CARA, PONTA GROSSA - PR, CEP: 84032-300 |         |        |             |                  |
|                                    | Descrição do Produto/Serviço                                                                               | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total      |
| 16                                 | IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO MARCA: VITAMEDIC, REG 1039201670039                                           | UN      | 47950  | 2,00        | 95.900,00        |
| <b>Total do Proponente</b>         |                                                                                                            |         |        |             | <b>95.900,00</b> |

|                                                                 |                                                                                                       |         |        |             |                  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|------------------|
| <b>NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.</b> |                                                                                                       |         |        |             |                  |
| Item                                                            | CNPJ: 75.014.167/0001-00<br>RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE, CURITIBA - PR, CEP: 80250-150 |         |        |             |                  |
|                                                                 | Descrição do Produto/Serviço                                                                          | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total      |
| 24                                                              | ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML MARCA: MERCOFARMA, REG RDC 240/18                             | FRC     | 3250   | 4,10        | 13.325,00        |
| <b>Total do Proponente</b>                                      |                                                                                                       |         |        |             | <b>13.325,00</b> |

|                                    |                                                                                                         |         |        |             |                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-----------------|
| <b>DORA MEDICAMENTOS LTDA. EPP</b> |                                                                                                         |         |        |             |                 |
| Item                               | CNPJ: 30.936.479/0001-33<br>RUA ASSAD HADDAD, 687 - PARQUE DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-700 |         |        |             |                 |
|                                    | Descrição do Produto/Serviço                                                                            | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total     |
| 3                                  | BICARBONATO 8,4% AMPOLA 10 ML MARCA: SAMTEC, REG 1559200030016                                          | AMP     | 2200   | 0,62        | 1.364,00        |
| 10                                 | DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO MARCA: UNIAO, REG 1049701470036                                               | UN      | 42100  | 0,099       | 4.167,90        |
| 32                                 | BECLOMETASONA 400MCG/ML - FLACONETE 2 ML MARCA: CHIESI, REG 1005800090035                               | FL      | 550    | 6,35        | 3.492,50        |
| <b>Total do Proponente</b>         |                                                                                                         |         |        |             | <b>9.024,40</b> |

Fracassados itens nº 02, 05, 06, 07, 08, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 30, 33, 35, 37 e 39. Desertos itens nº 14, 28, 34 e 38.

Assis, 15 de setembro de 2020.

WAGNER MATHIAS  
PRESIDENTE DO CIVAP