

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 017/2022

Processo nº 022/2022

De posse dos documentos que compõem o processo referenciado que teve por objeto registrar de preços de medicamentos para municípios consorciados, conforme descritivas contidas do Anexo II - Termo de Referência, e vencido prazos para recursos, **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), vigente na data da apresentação da proposta, considerado ICMS de 18% vigente para o Estado de São Paulo, as empresas a seguir identificadas, para a(s) qual(is) foram adjudicados os itens do objeto licitado a saber:

Item	Código	DIMASTER - COM. DE PROD. HOSP. LTDA., com CNPJ nº 02.520.829/0001-40, sito na Rodovia BR 480 nº 180, Centro, no município de Cotegipe-RS (CEP 99740-000); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
55	017.002.180	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE, AEROSSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES. MARCA: GLENMARK/GENÉRICO. REG: 1101302910018	FR	20790	8,88	184.615,20
Total do Proponente						184.615,20

Item	Código	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA., cm CNPJ nº 44.734.671/0001-51, sito na Rodovia Itapira-Lindoia, KM 14, Bairro Ponte Preta, no município de Itapira-SP (CEP 13970-000); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
2	017.001.979	CABERGOLINA 0,5 MG - COMPRIMIDO. MARCA: CRISTÁLIA. REG: 1029804100024	CP	5394	4,40	23.733,60
10	017.002.164	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20ML. MARCA: CRISTÁLIA. REG: 1029802260131	FR	10960	6,60	72.336,00
11	017.002.165	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10ML. MARCA: CRISTÁLIA. REG: 1029801060021	AMP	2150	2,87	6.170,50
23	017.002.169	METARAMINOL 10MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML. MARCA CRISTÁLIA. REG: 1029801020070	AMP	950	5,93	5.633,50
32	017.001.935	NITROGLICERINA 5MG/ML - 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: CRISTÁLIA. REG: 1029801330045	AMP	1250	33,80	42.250,00
34	017.001.598	OLEO MINERAL PURRÍSSIMO, FRASCO 100ML - LÍQUIDO MARCA: CRISTÁLIA.	FR	22215	4,00	88.860,00
57	017.002.182	TRAMADOL 100MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: CRISTÁLIA. REG: 1029802610076	AMP	55200	4,00	220.800,00
Total do Proponente						459.783,60

Item	Código	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA., com CNPJ nº 64.815.897/0001-94, sito na Avenida Silvio Bertonha nº 529, no município de Marília-SP (CEP 17519-690); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
13	017.001.987	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL. MARCA: LEGRAND. REG: 1677306520070	CP	21800	0,575	12.535,00
16	017.002.167	FOLINATO DE CALCIO (ACIDO FOLINICO) 15MG - COMPRIMIDO. MARCA: HIPOLABOR. REG: 1134300720031	CP	17660	1,955	34.525,30
17	017.002.168	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO + COLECALCIFEROL 1661,616MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI - COMPRIMIDO. MARCA: FITOWAY. REG: RDC 27/10	CP	11700	0,10	1.170,00
19	017.001.550	LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100 ML - XAROPE. MARCA: PRATI. REG 1256800800080	FR	110460	3,17	350.158,20
46	017.002.176	RIFAMICINA 10MG, SOLUÇÃO SPRAY - FRASCO 20ML. MARCA: NATULAB. REG: 1384100220059	FR	10430	3,51	36.609,30
Total do Proponente						434.997,80

Item	Código	CIAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA., com CNPJ nº 05.782.733/0001-49, sito na Rua Severino Preto nº 560, Santo Antônio, no município de Encantado-RS (CEP 95960-000); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
58	017.002.183	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTALMICA - FRASCO 5ML. MARCA: NOVARTIS. REG: 1006810980015	FR	10660	27,90	297.414,00
Total do Proponente						297.414,00

Item	Código	AGLON COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA., com CNPJ nº 65.817.900/0001-71, sito na Avenida Visconde de Nova Granada nº 1105, Vila GrossKlaus, no município de Leme-SP (CEP 13617-400); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
42	017.001.635	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO. MARCA: FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX 200 CPR. REG: 1039001820037	CP	342350	0,50	171.175,00
Total do Proponente						171.175,00

Item	Código	COML. CIR. RIOCLARENSE LTDA., com CNPJ nº 67.729.178/0004-91, sito na Praça Emílio Marconato nº 1000, Galpão 22, Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, no município de Jaguariúna-SP (CEP 13916-074); Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
21	017.002.185	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%), SOLUÇÃO OFTALMICA - FRASCO 5ML. MARCA: TIMOLOL 5MG/ML SOL OF 1FRX5ML NEO/HYP/BRAIN NAC. REG: 1558405090012	FR	7400	3,10	22.940,00

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

27	017.001.818	NIFEDIPINO 10MG. MARCA: NEO FEDIPINA 10MG C/1BLX30CP NEO/HYP/BRAIN NAC. REG: 1558401690023	CP	92700	0,092	8.528,40
33	017.001.936	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. MARCA: NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML HYPOFARMA NAC. REG: 1038700120011	AMP	1850	18,89	34.946,50
52	017.002.179	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MARCA: METOPROLOL XR 50MG 3BLX10CP GEN ACCORD/INTAS INDIA. REG: 1553700400085	CP	336120	0,447	150.245,64
53	017.002.031	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MARCA: METOPROLOL XR 100MG 3BLX10CP GEN ACCORD/INTA INDIA. REG: 1553700400123	CP	96600	0,80	77.280,00
Total do Proponente						293.940,54

Item	Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA., com CNPJ nº 43.295.831/0001-40, sito na Avenida Água Fria nº 981-985, Bairro Água Fria, no município de São Paulo-SP (CEP 02333-001): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
12	017.002.166	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - COMPRIMIDO. MARCA: APRESOLINA 25 MG - NOVARTIS. REG: 1006800130086.	CP	202220	0,28	56.621,60
45	017.001.246	RETINOL, ACETATO (VIT.A) + COLECALCIFEROL (VIT.D) 50.000UI/ML + 10.000UI/ML FRASCO 10ML. MARCA: AD TIL 10ML - COSMED. REG: 1781709140017.	FR	37480	5,25	196.770,00
Total do Proponente						253.391,60

Item	Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA., CNPJ nº 12.889.035/0001-02, sito na Rua Doutor João Caruso nº 2115 - Industrial, no município de Erechim-RS (CEP 99706-250): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
5	017.001.396	CETOCONAZOL 2%, BISNAGA 30G - CREME. MARCA: CIMED. REG:1498100970026	BG	22850	2,29	52.326,50
20	017.001.470	ENALAPRIL MALEATO 10MG - COMPRIMIDO. MARCA: CIMED/IFARMA. REG: 1048100980147	UN	722000	0,049	35.378,00
25	017.001.177	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO. MARCA: ZYDUS. REG: 1565100080032	CP	334450	0,17	56.856,50
26	017.001.576	MONONITRATO ISOSSORBIDA 40MG - COMPRIMIDO. MARCA: ZYDUS. REG:1565100080024	UN	69950	0,285	19.935,75
49	017.001.661	SINVASTATINA 40 MG - COMPRIMIDO. MARCA: CIMED. REG 1438101690124	CP	1573700	0,125	196.712,50
51	017.002.178	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. MARCA: BIOLAB. REG 10974033400	CP	276400	0,27	74.628,00
Total do Proponente						435.837,25

Item	Código	MEDILAR IMP. E DISTR. DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITALARES S/A, com CNPJ nº 07.752.236/0001-23, sito na Rua Norberto Otto Wild nº 420, Bairro Imigrante, no município de Vera Cruz-RS (CEP 96880-000):	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
------	--------	--	---------	--------	----------------	-------------

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

		Descrição do Produto/Serviço				
29	017.002.171	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G), CREME VAGINAL - BISNAGA 80G COM APLICADOR. MARCA: HIPOLABOR. REG: 1134301790041	BG	13650	5,42	73.983,00
30	017.002.044	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) CREME BISNAGA 28G. MARCA: HIPOLABOR. REG: 1134301780028	BG	7220	1,718	12.403,96
35	017.002.172	OMEPRAZOL SODICO 40MG, PO LIOFILO, FRASCO/AMPOLA + DILUENTE 10ML. MARCA: EUROFARMA. REG: 1004307300021	FR/AM	16150	10,00	161.500,00
36	017.001.610	PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO. MARCA: HIPOLABOR. REG: 1134301010036	CP	1583200	0,089	140.904,80
43	017.002.174	PROPILOTIOURACILA 100MG - COMPRIMIDO. MARCA: BIOLAB. REG: 1097400130015	CP	17800	0,639	11.374,20
Total do Proponente						400.165,96

Item	Código	ALTERMED MAT. MEDICO HOSP. LTDA., com CNPJ nº 00.802.002/0001-02, sito na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, no município de Rio do Sul-SC (CEP 89163-554): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
7	017.002.161	CLOBETASOL 0,50%, CREME, BISNAGA 30G. MARCA: NEOQUIMICA. REG: 1558401540048	BG	6010	6,20	37.262,00
24	017.001.991	METRONIDAZOL 400MG - COMPRIMIDO. MARCA: TEUTO(F) REG: 1037000710119	CP	20920	0,844	17.656,48
44	017.002.175	PROTETOR SOLAR, FSP 50 NO MINIMO - FRASCO DE APROX. 120ML. MARCA: COSMODERMA. REG: 251160009	FR	32130	13,90	446.607,00
54	017.001.667	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIMA 40MG + 8MG/ML, FRASCO 100ML - SUSP. ORAL. MARCA: VITAMEDIC. REG: 1039201700051	FR	15400	5,03	77.462,00
Total do Proponente						578.987,48

Item	Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, com CNPJ nº 03.945.035/0001-91, sito na Avenida Princesa do Sul nº 3303, Jardim Andere, no município de Varginha-SP (CEP 37062-180): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	017.002.160	AZITROMICINA 600MG/ML, PO PARA SUSPENSAO ORAL - AMPOLA 15ML. MARCA: PHARLAB - RMS 1410700060195	AMP	30730	5,06	155.493,80
3	017.001.378	CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO. MARCA: PRATI DONADUZZI - RMS 1256801530257	CP	59860	0,055	3.292,30
4	017.002.162	CARBOCISTEINA 50MG/ML, XAROPE - FRASCO 100ML. MARCA: PRATI DONADUZZI - RMS 1256800340128	FR	24800	3,647	90.445,60
8	017.001.097	CLORETO DE POTASSIO 6% FRASCO 100 ML. MARCA: PRATI DONADUZZI - RMS 1256800320143	FR	3050	2,14	6.527,00
22	017.001.192	MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO. MARCA: PHARLAB - RMS 1410700320049	CP	60500	0,081	4.900,50
40	017.002.042	PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRC 60ML. MARCA: NATIVITA - RMS 1476100110038	FRC	5630	1,80	10.134,00
41	017.001.617	PERMETRINA 5% (50MG/G), FRASCO 60ML - LOCAO. MARCA: NATIVITA - RMS 1476100110100	FR	9630	2,875	27.686,25
48	017.001.659	SINVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO MARCA: PHARLAB - RMS 1410701080033	CP	96660	0,053	5.122,98
50	017.002.177	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO (LACTATO DE SODIO 3MG/ML+ CLORETO DE SODIO 6MG/ML+CLORETO DE POTASSIO 0,3MG/ML+CLORETO DE CALCIO 0,2MG/ML), SOLUÇÃO INJETAVEL - BOLSA 500ML. MARCA: JP - RMS 1049100610135	BOLSA	10150	5,625	57.093,75

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**

56	017.002.181	SUXAMETONIO 100MG, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 10ML. MARCA: BLAU - RMS 1163700780033	AMP	2510	19,00	47.690,00
Total do Proponente						408.386,18

Item	Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA., com CNPJ nº 56.081.482/0001-82, sito na Rua Paulo de Frontim nº 25, Vila Virgínia, no município de Ribeirão Preto-SP (CEP 14030-430): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
9	017.002.163	CLORETO DE SODIO 0,9% (0,154 MEQ/ML), SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 10ML. MARCA: SAMTEC. REG 1559200040208.	AMP	31900	0,44	14.036,00
Total do Proponente						14.036,00

Item	Código	INDMED HOSPITALAR EIRELI, com CNPJ nº 24.614.797/0001-85, sito na Rua Yashica nº 567, Jardim Gonçalves, no município de Sorocaba-SP (CEP 18016-440): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
6	017.002.048	CLARITROMICINA 500MG CAP. MARCA: GENÉRICO - E.M.S S/A. REG: 1023504820154.	CAP	45400	3,20	145.280,00
47	017.002.030	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - CLORETO DE SODIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTASSIO, CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO. PÓ PARA SOLUCAO ORAL, ENVELOPE 27,9G (APROX). MARCA: HIDRAPLEX - NATULAB. REG: RDC 199.	UN	155700	0,74	115.218,00
Total do Proponente						260.498,00

Item	Código	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com CNPJ nº 11.195.057/0001-00, sito na Rua Marcos Tamassia nº 153, no município de Avaré-SP (CEP 18708-380): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
15	017.001.424	CLORTALIDONA 50 MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMEDIC. REG: 1039200470052	UN	49040	0,23	11.279,20
18	017.001.520	IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO. MARCA: VITAMEDIC. REG: 10392000650042	UN	987600	0,137	135.301,20
39	017.002.173	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO PARA USO TOPICO. MARCA: FARMAX. REG: RDC 199/06	CP	24410	0,75	18.307,50
Total do Proponente						164.887,90

Item	Código	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA., com CNPJ nº 31.378.288/0001-66, sito na Via Anhanguera s/n, KM 307- 950m, Gp 2, no município de Ribeirão Preto-SP (CEP 14093-500): Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
59	017.002.184	VASOPRESSINA 20UI/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 1ML. MARCA: ENCRISE. REG: 1097401900035	AMP	1230	24,78	30.479,40
Total do Proponente						30.479,40

Deserto o item nº 28.

Fracassados os itens nº 14, 31, 37 e 38.

Assis, 18 de julho de 2022

OSCAR GOZZI
PRESIDENTE DO CIVAP