



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

RESULTADO DE LICITAÇÃO

Nº Processo	Modalidade/Nº	Data
0044/2019	PREGÃO Nº 0032/2019	21/03/2019

Objeto: REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS, (CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA), PARA ATENDER AÇÕES JUDICIAIS INGRESSADAS CONTRA A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE NAVIRAÍ/MS.

AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	20	LEVODOPA + BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG	CMP	2.000,000	PROLOPA BD	0,880	1.760,00
I	0001	38	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 g - SACHES.	UN	1.000,000	DINAFLEX	1,630	1.630,00
I	0001	85	METOTREXATO 2,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	TECNOMET	0,690	690,00
I	0001	113	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	CONDROFLEX	1,100	2.200,00
I	0001	125	TRAZODONA RETARD, 150 MG..	CMP	2.000,000	DONAREN	1,820	3.640,00
I	0001	129	DIVALPROATO DE SÓDIO,125 MG	CAP	1.000,000	DEPAKOTE SPRINKLE	0,620	620,00
I	0001	133	TRAZODONA 100MG	CMP	2.000,000	DONAREN	0,600	1.200,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 11.740,00**

CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	01	FENITOÍNA 100 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	2.000,000	TEUTO	0,150	300,00
I	0001	04	CLONAZEPAN 2 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	GEOLAB	0,060	60,00
I	0001	06	FINASTERIDA 5MG - SÓLIDA	CMP	1.000,000	AUROBINDO	0,520	520,00
I	0001	07	CICLOBENZAPRINA 10MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	MELCON	0,200	400,00
I	0001	08	OMEPRAZOL 40MG. SÓLIDO	CMP	1.000,000	BRAINFARMA	0,270	270,00
I	0001	09	OXCARBAZEPINA 600MG - CONTROLE ESPECIAL - COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	3.000,000	RAMBAXY	1,370	4.110,00
I	0001	12	CLOPIDOGREL 75MG - SÓLIDO.	CMP	3.000,000	MELCON	0,250	750,00
I	0001	13	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML - INJETÁVEL	AMP	100,000	CRISTALIA	3,200	320,00
I	0001	14	GLIMEPERIDA 2MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	CIMED	0,080	80,00
I	0001	15	BUDESONIDA 32 MCG - LÍQUIDO	FR	200,000	LEGRAND	11,400	2.280,00
I	0001	16	CIPROFIBRATO 100 MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	BRAINFARMA	0,290	580,00
I	0001	22	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE 50 MG	CMP	2.000,000	ACCORD	0,700	1.400,00
I	0001	23	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG.	CMP	1.000,000	HIPOLABOR	0,230	230,00
I	0001	27	DOMPERIDONA 1MG/ML LÍQUIDO.	FR	200,000	MEDLEY	9,500	1.900,00
I	0001	28	RANITIDINA 150 MG/10 ML LÍQUIDO	FR	500,000	NATIVITA	4,400	2.200,00
I	0001	32	SERTRALINA 50 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	UN	1.000,000	GEOLAB	0,120	120,00
I	0001	34	NORTRIPTILINA 75 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CAP	1.000,000	RAMBAXY	0,900	900,00
I	0001	39	LACTULOSE 667 667 MG/ML - LÍQUIDO.	FR	800,000	IFAL	6,100	4.880,00
I	0001	40	SILDENAFIL 50 MG - SÓLIDO	UN	2.000,000	GERMED	0,250	500,00
I	0001	51	CILOSTAZOL 50MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	EUROFARMA	0,290	580,00
I	0001	52	CILOSTAZOL 100MG - SÓLIDO	CMP	3.000,000	EUROFARMA	0,470	1.410,00
I	0001	54	BETAISTINA 16 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	ALTHAIA	0,260	520,00
I	0001	61	CARBONATO DE CALCIO + VIT D3 1250 MG / 200 UI	CMP	3.000,000	VITAMED	0,070	210,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	62	CARBONATO DE CALCIO500 MG / 200 UI (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	VITAMED	0,070	140,00
I	0001	63	CARBONATO DE CALCIO 600MG/200UI (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	VITAMED	0,090	180,00
I	0001	65	CITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	TEUTO	0,170	170,00
I	0001	66	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	GEOLAB	0,080	160,00
I	0001	84	MEMANTINA 10 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	TEUTO	0,360	720,00
I	0001	86	MIRTAZAPINA 30 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	AUROBINDO	1,300	1.300,00
I	0001	89	NIMODIPINA 30 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	VITAMEDIC	0,200	200,00
I	0001	91	NORTRIPTILINA 50 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	RAMBAXY	0,540	540,00
I	0001	97	PARACETAMOL + CODEÍNA 500/30 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	GEOLAB	0,360	360,00
I	0001	102	PREGABALINA 150 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	MED QUIMICA	1,480	2.960,00
I	0001	103	PREGABALINA 75 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	MED QUIMICA	0,830	1.660,00
I	0001	114	TANSULOSINA 0,4 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	GEOLAB	1,120	1.120,00
I	0001	115	TIBOLONA 2,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	BRAINFARMA	0,520	520,00
I	0001	118	VENLAFAXINA 150 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	GEOLAB	1,170	2.340,00
I	0001	119	VENLAFAXINA 37,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	MEDLEY	0,690	690,00
I	0001	121	ZOLPIDEM 10 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ZYDUS	0,800	800,00
I	0001	122	BETAISTINA, 24 MG.	CMP	2.000,000	ALTHAIA	0,330	660,00
I	0001	128	GINKGOBILOBA 80 MG.	CMP	2.000,000	BIONATUS	0,280	560,00
I	0001	139	FLUNARIZINA 10 MG.	CMP	1.000,000	BRAINFARMA	0,070	70,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 39.670,00**

COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	05	ALPRAZOLAM 1,0MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	3.000,000	E.M.S	0,110	330,00
I	0001	11	CARVEDILOL 12,5 MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	E.M.S	0,120	120,00
I	0001	18	TRAVOPROSTA 0,04 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA - COLÍRIO	FR	500,000	GEOLAB	18,940	9.470,00
I	0001	19	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML - 20ML	FR	200,000	UNIAO QUIMICA	2,460	492,00
I	0001	44	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	SANDOZ	0,470	470,00
I	0001	46	CARVEDILOL 3,125 MG- SÓLIDO	CMP	1.000,000	E.M.S	0,080	80,00
I	0001	47	TOPIRAMATO 25MG. SÓLIDO	CMP	1.000,000	E.M.S	0,160	160,00
I	0001	48	TOPIRAMATO 50MG. SÓLIDO	CMP	2.000,000	E.M.S	0,160	320,00
I	0001	64	CICLOBENZAPRINA 5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	E.M.S	0,140	140,00
I	0001	73	ESCITALOPRAM 10 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	NEO QUIMICA	0,240	480,00
I	0001	96	PANTOPRAZOL 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	PRATI	0,160	320,00
I	0001	98	PAROXETINA 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	AUROBINDO	0,250	500,00
I	0001	109	RISPERIDONA 3 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	UNIAO QUIMICA	0,280	560,00
I	0001	120	VENLAFAXINA75 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	DELTA	0,610	610,00
I	0001	127	OLANZAPINA 10MG. SÓLIDO.	CMP	2.000,000	E.M.S	0,380	760,00
I	0001	137	SERTRALINA 25 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	CMP	1.000,000	EUROFARMA	0,560	560,00
I	0001	138	GLIMEPERIDA 4 MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	E.M.S	0,210	210,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 15.582,00**



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	41	DONEPEZILA 10 MG - CONTROLE ESPECIAL -SÓLIDO	CMP	1.000,000	CRISTÁLIA	0,420	420,00
I	0001	45	RISPERIDONA 2 MG - CONTROLE ESPECIAL- SÓLIDO.	CMP	2.000,000	CRISTÁLIA	0,150	300,00
I	0001	70	DONEPEZILA 5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	CRISTÁLIA	0,680	1.360,00
I	0001	79	LAMOTRIGINA 25 MG (COMPRIMIDO).	CAP	1.000,000	CRISTÁLIA	0,250	250,00
I	0001	90	NITRAZEPAM 5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	CRISTÁLIA	0,120	120,00
I	0001	92	ONDANSETRONA 8 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	CRISTÁLIA	1,530	1.530,00
I	0001	95	PAMIDRONATO 90 MG/10 ML INJETÁVEL (FRASCO).	FR	10,000	CRISTÁLIA	41,220	412,20
I	0001	105	QUETIAPINA 25 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	CRISTÁLIA	0,150	150,00
I	0001	107	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	CRISTÁLIA	0,160	480,00
I	0001	108	RISPERIDONA 1 MG/ML (FRASCO).	FR	500,000	CRISTÁLIA	10,870	5.435,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 10.457,20**

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	24	LATANOPROST SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML	FR	500,000	EMS	18,450	9.225,00
I	0001	25	BIMATOPROSTA 0,03% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	FR	500,000	EMS	25,790	12.895,00
I	0001	30	CLINDAMICINA 300 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO - SÓLIDO	CMP	1.000,000	U QUIMICA	1,410	1.410,00
I	0001	31	BUPROPIONA 150 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	CMP	3.000,000	EMS	0,340	1.020,00
I	0001	35	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.000,000	EMS	1,360	2.720,00
I	0001	43	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FR	500,000	BRAINFARMA	8,990	4.495,00
I	0001	49	TOPIRAMATO 100MG. SÓLIDO	CMP	3.000,000	EMS	0,280	840,00
I	0001	53	ACECLOFENACO 100 MG(COMPRIMIDOS).	CMP	1.000,000	RANBAXY	0,740	740,00
I	0001	69	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ABBOTT	1,540	4.620,00
I	0001	71	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 2/0,5% (FRASCO).	CMP	500,000	EMS	12,800	6.400,00
I	0001	74	ESCITALOPRAM 20 MG(COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	EMS	0,440	880,00
I	0001	75	FENOFIBRATO200 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	EMS	0,790	790,00
I	0001	87	MONTELUCASTRE DE SÓDIO 4MG (SACHE).	UN	1.000,000	ACHE	1,880	1.880,00
I	0001	100	PRAMIPEXOL 0,25 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	BIOSINTETICA	1,090	1.090,00
I	0001	110	ROSUVASTATINA 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	EMS	0,820	820,00
I	0001	111	SERTRALINA 100MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	EMS	0,470	940,00
I	0001	123	ESCITALOPRAM, 15 MG.	CMP	2.000,000	EMS	0,380	760,00
I	0001	126	DORZOLAMIDA2% (FRASCO).	FR	500,000	EMS	14,220	7.110,00
I	0001	130	ARIPIRAZOL 15 MG.	CMP	2.000,000	UNICHEM	1,680	3.360,00
I	0001	131	VALSARTANA 80 MG.	CMP	2.000,000	EMS	0,410	820,00
I	0001	134	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ABBOTT	0,740	740,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 63.555,00**

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
-------	------	------	-----------------------	---------	--------	-------	-------------	-------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	03	PREDNISONA 20 MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	CORTICORTEN	0,160	160,00
I	0001	26	DIOSMINA HESPERIDINA 450/50 MG - SÓLIDO.	UN	2.000,000	FLAVONID	0,400	800,00
I	0001	58	BRIMONIDINA 2 MG/ML (FEASCO).	FR	500,000	ALPHABRIN	5,100	2.550,00
I	0001	72	DULOXETINA 30 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	ABRETIA	1,320	2.640,00
I	0001	76	FERRIPOLIMALTOSE MASTIGÁVEL 100 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ENDOFER	1,080	1.080,00
I	0001	77	GABAPENTINA 400 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	GENÉRICO	0,490	980,00
I	0001	101	PREDNISOLONA 10 MG/ML (FRASCO).	FR	100,000	GENÉRICO	4,180	418,00
I	0001	104	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG/G (TUBO).	TB	50,000	GENÉRICO	3,970	198,50

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR:

R\$ 8.826,50