



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

11.10.2020 - 28/09/2020

ATA DA SESSÃO DO PREGÃO PRESENCIAL

PROCESSO Nº: 0195/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 0096/2020

OBJETO: **REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AÇÕES JUDICIAIS FUTURAS E INGRESSADAS CONTRA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRA Nº 081/2020.**

TIPO DE JULGAMENTO: **MENOR PREÇO POR ITEM**

DATA DA SESSÃO: **01/09/2020** HORÁRIO: **08:00**

Reuniram-se nesta data, em sessão pública, a Pregoeira Senhora Sâmia Aparecida Nunes e a Equipe de Apoio Senhor Lucas Antônio Santos Silva ambos designados pela portaria nº 212/2020, para apreciar, analisar e julgar a licitação acima discriminada, tendo o Pregoeiro verificado o atendimento pelas empresas, das condições preliminares para participação no certame, considerando-as aptas a prosseguir no mesmo.

A Pregoeira deu início à sessão esclarecendo aos presentes a sistemática desta modalidade e seus aspectos legais, estabelecendo regras e procedimentos que serão desenvolvidos no decorrer da sessão.

A pregoeira deu início ao credenciamento das empresas participantes conforme tabela abaixo:

Fornecedor(es) credenciado(s):				
ME/EPP	CNPJ/CPF	RAZÃO SOCIAL	REPRESENTANTE	OBSERVAÇÃO
	81.706.251/0001-98	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	NAYARA MARTINS COELHO NASCIMBENI	

Após, foi solicitado aos licitantes presentes e devidamente credenciados, a entrega dos envelopes contendo as propostas de preços e os envelopes com as documentações de habilitação.

Em seguida, foram abertos os envelopes contendo as Propostas de Preços, sendo estas analisadas e rubricadas pela Pregoeira, Equipe de Apoio e demais licitantes.

O Pregoeiro desclassificou a empresa no item 17, pelo fato do mesmo apresentar pendência registro anvisa.

Após o respectivo exame, a Pregoeira verificou que todas as propostas apresentadas atenderam aos requisitos do edital, obtendo-se as seguintes propostas escritas:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA															
ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR	ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR	ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR	ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR
I	0001	4	1,000	I	0001	9	12,998	I	0001	17	8,270	I	0001	20	239,000
I	0001	58	0,458	I	0001	75	2,000	I	0001	84	759,000	I	0001	101	1,750
I	0001	118	1,660												

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 17.136,30**

Item(s) desclassificado(s) ou que houve desistência da empresa:

ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR PROPOSTO	OBSERVAÇÃO/MOTIVO
I	0001	17	8,270	O Pregoeiro desclassificou a empresa neste item pelo fato do mesmo apresentar pendência registro anvisa.

Em continuidade aos trabalhos, abriu-se a fase de lances verbais e de negociação direta com os licitantes classificados, conforme critérios estabelecidos no referido edital, conforme depreende-se do histórico abaixo:

ANEXO	LOTE	ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
I	0001	4	CMP	800,000
CLASSIF.		FORNECEDOR		PROPOSTA
SIM		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA		1,000
RODADA		FORNECEDOR		LANCE
1ª		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES		0,990
RODADA		FORNECEDOR		LANCE
2ª		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES		0,990 VENCEDOR

ANEXO	LOTE	ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
I	0001	9	FR	100,000
CLASSIF.		FORNECEDOR		PROPOSTA
SIM		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA		12,998
RODADA		FORNECEDOR		LANCE
1ª		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES		12,900
RODADA		FORNECEDOR		LANCE
2ª		PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES		12,900 VENCEDOR



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

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	17	LACTULOSE 667/667 MG/ML - LÍQUIDO	FR	200,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
NÃO			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	8,270			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	20	ACETATO DE LEUPORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA + DILUENTE) - UNIDADE	AMP	15,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	239,000			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	230,000		2ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	230,000	VENCEDOR

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	54	METFORMINA XR 1 G (COMPRIMIDO)	CMP	500,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,823			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	0,823	VENCEDOR	2ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	0,823	SEM NEGOCIAÇÃO

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	58	PARACETAMOL + CODEINA 500/50 MG (COMPRIMIDO)	CMP	1.000,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	0,458			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	0,450		2ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	0,450	VENCEDOR

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	75	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (COMPRIMIDO)	CMP	2.000,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	2,000			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	2,000	VENCEDOR	2ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	2,000	SEM NEGOCIAÇÃO

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	84	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, 5 MG - INJETÁVEL	AMP	2,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	759,000			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	755,000		2ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	755,000	VENCEDOR

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	101	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG - DR	CMP	1.000,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	1,750			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	1,750	VENCEDOR				

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE		
I	0001	118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	CMP	1.000,000		
CLASSIF.			FORNECEDOR	PROPOSTA	OBSERVAÇÕES		
SIM			PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	1,660			
RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES	RODADA	FORNECEDOR	LANCE	OBSERVAÇÕES
1ª	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES	1,660	VENCEDOR				

ITEM(S) DESERTO(S) / FRACASSADO(S)

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
I	0001	1	ACETOSOLAMIDA 250 MG	CMP	800,000	ITEM DESERTO	
I	0001	2	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	3	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA/ COLÍRIO	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	5	LANCETA GLICEMIA CAPILAR - CAIXA C/ 50 UNIDADES	CX	8,000	ITEM DESERTO	
I	0001	6	ESCINA 10MG/G, SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 50MG/G - 100 G CADA TUBO - SEMI-SÓLIDO	TB	30,000	ITEM DESERTO	
I	0001	7	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE 100 MG	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	



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

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
I	0001	8	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE 50 MG	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	10	LEVODOPA 200 MG + CARBDOPA 50 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG - LÍQUIDO	UN	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	12	PAROXETINA 30 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	13	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG E BUDESONIDA 400 MCG, ACOMPANHA INALADOR, 60 (SESSENTA) DOSES..	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	14	QUETIAPINA 100 MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	UN	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	15	GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROTTINA 1,2 G - CAIXA COM 30 SACHÊS - SÓLIDO	CX	150,000	ITEM DESERTO	
I	0001	16	SALMETEROL 25 MG + FLUTICASONA 125 MG - SPRAY - COM 120 DOSES.	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	17	LACTULOSE 667 667 MG/ML - LÍQUIDO.	FR	200,000	ITEM DESERTO	
I	0001	18	OMALIZUMABE 150 MG - INJETÁVEL	AMP	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	19	CLORIDRATO DE CINACALCETE 30 mg - COMPRIMIDO - SÓLIDO	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	21	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FR	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	22	BRINZOLAMIDA 1% - SUSPENSÃO OFTÁLMICA .	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	23	PIRACETAM 800MG - SÓLIDO	CMP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	24	CIANOCOBALAMINA+CLOR. DE PIRIDOXINA+NITRATO DE TIAMINA - 5000MCG+100MG+100MG - AMPOLAS I, II, III - 3ML	AMP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	25	MESILATO DE DITHIDROERGOCRISTINA 6MG	CAP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	26	SULPIRIDA 50MG - SÓLIDO	CAP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	27	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO CÁRDIO 100 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	28	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO PROTECT . 100 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	29	ÁCIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	30	AGULHA ULTRA FINE 4MM.	UN	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	31	ANLÓDIPINO+ BENAZEPRIL 5/10MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	32	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL 5/20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	33	BIMATOPROSTA 0,01% (FRASCO).	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	34	BISOPRODOL + HIDROCLOROTIAZIDA 5/12,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	600,000	ITEM DESERTO	
I	0001	35	BRIMONIDINA + TIMOLOL 0,2/0,5 % (FRASCO).	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	36	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL 10/6,8 MG/ML (FRASCO).	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	37	BUDESONIDA 50 MCG (FRASCO).	FR	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	38	CARBAMAZEPINA CR 200 MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	39	CARBAMAZEPINA CR 400 MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	40	CLOBAZAM 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	41	CLONIDINA 0,200 MG (COMPRIMIDO).	CMP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	42	DIOSMINA + HESPERIDINA SDU 900/100 MG (SACHE).	UN	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	43	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	44	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 2/0,5% (FRASCO).	CMP	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	45	FLUTAMIDA 250 MG (CAPSULA).	CAP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	46	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	47	GABAPENTINA 300 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	48	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% (FRASCO).	FR	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	49	INSULINA DETEMIR FLEX PEN 100UI/ML (UNIDADE).	UN	50,000	ITEM DESERTO	



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

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
I	0001	50	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO 10 ML	FR	300,000	ITEM DESERTO	
I	0001	51	INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100 UI/ML CANETA 3 ML - AMPOLA	AMP	300,000	ITEM DESERTO	
I	0001	52	INSULINA LISPRO 100 UI/ML (FRASCO).	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	53	INSULINA LISPRO KWIK PEN 100 UI/ML (UNIDADE).	UN	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	54	METFORMINA XR 1 G (COMPRIMIDO).	CMP	500,000	INEGOCIÁVEL	VALOR ACIMA DA TABELA CMED.
I	0001	55	METILFENIDATO 10 MG (COMPRIMIDO).	CMP	5.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	56	METOTREXATO 2,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	57	NITRAZEPAM 5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	59	PAROXETINA 25 MG (COMPRIMIDO).	CMP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	60	PERICIAZINA 1% (FRASCO).	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	61	QUETIAPINA 200 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	62	QUETIAPINA 25 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	63	QUETIAPINA XRO 50 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	64	RIVASTIGMINA 15-13,3 MG (ADESIVO).	UN	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	65	SAXAGLIPTINA 5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	66	SERTRALINA 100MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	67	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDROITINA 1,5/1,2G (SACHE).	UN	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	68	TIMOLOL+ TRAVOPROSTA 0,04/5,0 MG/ML (FRASCO),	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	69	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO CR 300 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	70	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO CR 500 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	71	VALSARTANA + ANLODIPINO 320/10 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	72	VALSARTANA +BELISATO DE ANLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25/10MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	73	VENLAFAXINA 37,5 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	74	VENLAFAXINA 75 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.200,000	ITEM DESERTO	
I	0001	75	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.000,000	INEGOCIÁVEL	VALOR ACIMA DA TABELA CMED.
I	0001	76	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	77	FLUTICASONA + SALMETEROL, 25/50 MCG..	FR	100,000	ITEM DESERTO	
I	0001	78	TRAZODONA RETARD, 150 MG..	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	79	GINKGOBILOBA 80 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	80	DIVALPROATO DE SÓDIO,125 MG	CAP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	81	CITIDINA + URIDINA + HIDRÓXICOBALAMINA, 2,5/1,5/1,0 MG.	CAP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	82	PAROXETINA 10 MG	CAP	3.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	83	AMISSULPRIDA, 200 MG. - COMPRIMIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	85	VALSARTANA 80 MG.	CMP	700,000	ITEM DESERTO	
I	0001	86	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	87	INSULINA APIDRA 100 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 3 ML.	FR	200,000	ITEM DESERTO	
I	0001	88	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40 MG CAPSULA.	CAP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	89	INSULINA ASPART 100 UI/ML, FRASCO COM 10 ML.	FR	89,000	ITEM DESERTO	
I	0001	90	ESILATO DE NINTEDANIB 100MG - OFEV	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	91	CÁLCIO CÍTRATO MALATO + COLECALCIFEROL (VITAM.D) 500/5 MG - (PROSSO)	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	



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

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
I	0001	92	INSULINA ASPART 100 UI/ML, FLEX PEN - 3 ML.	UN	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	93	BELIMUMABE 400MG	AMP	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	94	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML. CANETA	UN	50,000	ITEM DESERTO	
I	0001	95	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	96	OLANZAPINA 2,5MG. SÓLIDO.	CMP	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	97	FLUNITRAZEPAM 2MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	98	SERTRALINA 25 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	99	MODAFINILA 200 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	100	ENTACAPONA 200 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	102	METILFENIDATO 36 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	103	PERICIAZINA 4% (40 MG/ML). SOLUÇÃO ORAL.	FR	150,000	ITEM DESERTO	
I	0001	104	MONTECULASTE 10 MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	105	DIOSMINA+HESPERIDINA 900/100MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	106	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 1.000 UI. CAPSULA GELATINOSA.	CAP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	107	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	108	EMPAGLIFLOZINA 25 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	109	SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL. CONTENDO: VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12, C, D, E, H, K; CÁLCIO; CLORO; COBRE; CROMO;	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	110	EZETIMIBA 10MG/SINVASTATINA 40MG.	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	111	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA XR 50/1000 MG	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	112	LANSOPRAZOL DE 30 MG.	UN	500,000	ITEM DESERTO	
I	0001	113	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINO 30 MG.	CAP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	114	ESILATO DE NINTEDANIB 150MG - OFEV	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	115	PIRIDOXINA, CLORIDRATO + TIAMINA, CLORIDRATO + CIACOBOLAMINA + DIIPIRONA SODICA + CARISOPRODOL 100MG +	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	116	VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	117	VALSARTANA + SACUBITRIL 49 MG + 51 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	119	VALSARTANA 160MG. COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	120	BELIMUMABE 120MG, PÓ ILIOFILO	AMP	30,000	ITEM DESERTO	
I	0001	121	COLÁGENO HIDROLISADO 550MG. CAPSULA GELATINOSA.	CAP	1.000,000	ITEM DESERTO	
I	0001	122	QUETIAPINA 25MG XR. COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	2.000,000	ITEM DESERTO	

Os itens 54 e 75 foram considerados FRACASSADOS devido valor cotado ser acima da Tabela CMED.

Ato contínuo, a Pregoeira procedeu a abertura do(s) envelope(s) contendo a(s) documentação(ões) de habilitação da(s) licitantes(s) vencedora(s), a qual, após a apreciação dos documentos, decidiu classificar a(s) empresa(s) conforme se segue:

HABILITAÇÃO		
RAZÃO SOCIAL	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	HABILITADO	

Em seguida, não havendo manifestação de recurso do(s) presente(s), a Pregoeira proclamou a(s) empresa(s) abaixo relacionada(s) vencedora(s) do presente Pregão:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA											
ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR	ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR	ANEXO	LOTE	ITEM	VALOR
I	0001	4	0,990	I	0001	9	12,900	I	0001	20	230,000
								I	0001	58	0,450



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

I 0001 84	755,000	I 0001 101	1,750	I 0001 118	1,660
-----------	---------	------------	-------	------------	-------

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 10.902,00**

Valor Total Adjudicado: R\$ 10.902,00 (dez mil e novecentos e dois reais).

Nada mais a registrar em Ata, a Pregoeira ADJUDICOU o objeto do presente pregão e encerrou a sessão, sendo que esta Ata, após lida, foi assinada pelo Pregoeiro, Equipe de Apoio e representantes presentes.


SÂMIA APARECIDA NUNES
PREGOEIRO


LUCAS ANTONIO SANTOS
MEMBRO / EQUIPE DE APOIO


NAYARA MARTINS COELHO
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS
LTDA



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

RESULTADO DE LICITAÇÃO

Nº Processo **0195/2020** Modalidade/Nº **PREGÃO Nº 0096/2020** Data **01/09/2020**

Objeto: REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AÇÕES JUDICIAIS FUTURAS E INGRESSADAS CONTRA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRA Nº 081/2020.

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

ANEXO	LOTE	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	04	06792	AZATIOPRINA 50 MG	CMP	800,000	1376401280017	0,990	792,00
I	0001	09	01405	LATANOPROST SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML	FR	100,000	1196100180015	12,900	1.290,00
I	0001	20	08256	ACETATO DE LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA + DILUENTE) - UNIDADE	AMP	15,000	1004704100019	230,000	3.450,00
I	0001	58	01575	PARACETAMOL + CODEÍNA 500/30 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	1049201850069	0,450	450,00
I	0001	84	01653	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, 5 MG. - INJETÁVEL.	AMP	2,000	1006810260012	755,000	1.510,00
I	0001	101	08263	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG - DR	CMP	1.000,000	1010000640066	1,750	1.750,00
I	0001	118	08267	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	CMP	1.000,000	1008901940632	1,660	1.660,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 10.902,00**