



Prefeitura Municipal de Santa Cruz da Conceição
Estado de São Paulo

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DO PREGÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 057/2016
PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 066/2016
PROCESSO Nº 0092/2016

ATA de julgamento de documentação técnica apresentadas pelas empresas classificadas no Pregão para registro de preços de medicamentos do Departamento de Saúde da Prefeitura do Município de Santa Cruz da Conceição.

Aos três dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete, na sede da Prefeitura Municipal de Santa Cruz da Conceição – SP, às 10:10 horas, deu-se início à reunião da Comissão Municipal de Pregoeiro e Grupo de Apoio, nomeados através da Portaria nº 011/2016, para análise dos pareceres técnicos apresentados pelo Departamento de Saúde com relação à documentação técnica das empresas vencedoras no Pregão em epígrafe, conforme exigidos no Anexo VIII do respectivo edital. Dando início aos trabalhos, verificamos, através do parecer constante às fls 4262 que as empresas Josiane Cristina Fusco Carraro EPP (Atena); Comercial Cirúrgica Rio Clareense Ltda apresentaram toda documentação técnica, conforme as exigências editalícias, estando devidamente habilitadas nos itens vencedores, conforme Classificação Final que faz parte integrante da presente ata. As empresas Zabaglia & Cia Ltda Me, Barbato e Silva Ltda Me, Mirassol Med Comércio de Medicamentos Eireli, Fragnari Distribuidora de Medicamento Ltda Inova Comercial Hospitalar Ltda, RAP Aparecida Medicamentos Ltda Me, Intelab Farmaceutica Ltda, Alfalagos Ltda, Cirurgica Olimpio Eireli, Atons do Brasil Distribuidora de Comércio Hospitalar Ltda e RP4 Distribuidora de Medicamento Ltda não apresentaram publicação dos registros dos medicamentos que venceram no DOU. Como houve divergência entre o termo de referência e o Anexo VIII do respectivo edital quanto à exigência de tal documento, esta comissão achou por bem conceder prazo de 5 dias para apresentação dos registros no DOU para não haver prejuízo a nenhum participante. Sendo assim, após transcorrido prazo, houve nova análise pelo Departamento de Saúde, que emitiu parecer às fls 4539, informando que os documentos foram entregues, somente não havendo entrega pela empresa Fragnari Distribuidora de Medicamentos Ltda dos itens 17, 24, 38, 48, 54, 71 e 80, os quais passou-se a classificação para os segundo colocados, conforme relatório de classificação final que faz



Prefeitura Municipal de Santa Cruz da Conceição
Estado de São Paulo

parte integrante desta Ata. Desta forma, esta comissão resolve conceder prazo de 05 (cinco) dias para apresentação da documentação técnica exigida pelo Anexo VIII do respectivo edital à empresa RAP Aparecida Medicamentos Ltda Me para os itens 17, 38, 54 e 80; empresa Alfalagos Ltda para o item 24; Barbato e Silva Ltda me, item 48 e Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda item 71. Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião, lavrando-se presente ata com a assinatura dos presentes.

Santa Cruz da Conceição, 16 de fevereiro de 2017.

MARIA LUISA BERTOLI VILLELA ZABAGLIA
PRESIDENTE DA CML

EDI CARLOS DE CARVALHO
EQUIPE DE APOIO

MAGALI APARECIDA PERIN
EQUIPE DE APOIO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO**

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 1 de 3

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

1422 - ZABAGLIA E CIA LTDA - ME

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
116	013.017.090	POLIVITAMINICO INFALTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C,FRS		500	6,00	3.000,00
Valor Total Geral:						3.000,00

1991 - RP4 Distr. de Medicamentos Ltda

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	100	4,80	480,00
51	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLOR	FRS	50	23,75	1.187,50
100	013.013.010	LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	1,60	800,00
Valor Total Geral:						2.467,50

2537 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M	FRS	150	8,73	1.309,50
18	013.002.027	AZITROMICINA 500MG	CPS	3.000	0,45	1.350,00
20	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	0,18	900,00
26	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,05	1.000,00
28	013.004.025	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	CPR	6.000	0,15	900,00
35	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	500	1,38	690,00
47	013.004.016	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	30.000	0,12	3.600,00
50	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	2.000	0,56	1.120,00
58	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	2.000	0,38	760,00
59	013.005.082	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDI	AMP	300	3,33	999,00
60	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	300	8,29	2.487,00
66	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	100	7,40	740,00
71	013.007.028	FINASTERIDA 5MG	CPR	5.000	0,27	1.350,00
81	013.009.011	HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	100	5,30	530,00
86	013.010.028	IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,08	800,00
94	013.013.020	LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	10.000	0,08	800,00
96	013.013.014	LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	20.000	0,08	1.600,00
97	013.013.013	LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	25.000	0,08	2.000,00
106	013.015.037	NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	0,90	1.350,00
111	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG	CPS	5.000	0,15	750,00
117	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	300	2,88	864,00
134	013.023.038	VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pom.TB		2.000	2,34	4.680,00
Valor Total Geral:						30.579,50

2822 - RAP APARECIDA MEDICAMENTOS LTDA ME

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G	TB	300	2,30	690,00
7	013.002.004	ALOPURINOL 100MG	CPR	20.000	0,05	1.000,00
17	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	100	0,30	30,00
25	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	0,07	1.050,00
34	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	1.000	4,50	4.500,00
38	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG	CPS	1.500	3,30	4.950,00
43	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	100	1,15	115,00
52	013.005.062	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	0,89	445,00
53	013.005.042	DICLOFENACO 60G	TB	500	2,90	1.450,00
54	013.005.023	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5M	FRS	500	2,21	1.105,00
67	013.007.005	FENITOINA - 100 MG	CPR	3.000	0,20	600,00
69	013.007.003	FENOBARBITAL 100MG	CPR	5.000	0,08	400,00
80	013.009.031	HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5M	FRS	200	10,00	2.000,00
109	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.000	4,27	4.270,00
110	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG	CPR	5.000	0,13	650,00
119	013.017.024	PREDNISOLONA 5MG	CPS	5.000	0,08	400,00
127	013.020.068	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	3,25	975,00
129	013.021.061	TERRAMICINA 5MG/G + POLIMIXINA B 10.000 U/G- FTB		50	7,85	392,50
130	013.021.030	TRAMADOL 50 MG	CPR	5.000	0,10	500,00
132	013.023.013	VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	6.000	0,10	600,00
Valor Total Geral:						26.122,50

3280 - BARBATO & SILVA LTDA -ME

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	013.003.048	BRÔNfenIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5FRS		500	8,49	4.245,00
22	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG//FRS		500	8,93	4.465,00
48	013.005.083	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO)0,5'FRS		300	5,99	1.797,00
101	013.013.077	LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	50	11,99	599,50
Valor Total Geral:						11.106,50

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO**

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 2 de 3

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

3835 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	5.000	2,00	10.000,00
23	003.003.239	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML	FRS	200	25,09	5.018,00
36	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	10.000	0,22	2.200,00
56	013.005.047	DIMETICONA 75MG/ML - 10 ML	FRS	500	0,80	400,00
62	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG	CPR	5.000	0,14	700,00
83	013.009.041	HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	AMP	100	0,80	80,00
124	013.019.030	RISPERIDONA 2MG	CPR	9.000	0,26	2.340,00
125	013.020.003	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	1,04	208,00

Valor Total Geral: 20.946,00

4329 - JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	013.002.054	ACIDO VALPROICO 250 MG	CPR	10.000	0,23	2.300,00
46	013.004.099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G	TB	500	7,59	3.795,00
91	013.013.059	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/ DRG		25.000	1,00	25.000,00
92	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS DRG		15.000	1,56	23.400,00
131	013.023.009	VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	0,56	11.200,00

Valor Total Geral: 65.695,00

4489 - MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
45	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MGBNG		100	20,12	2.012,00

Valor Total Geral: 2.012,00

4585 - INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	200	2,69	538,00
40	013.004.018	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML - 20ML	FRS	100	1,60	160,00
44	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE	CPR	2.000	0,18	360,00
68	013.007.024	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	100	1,65	165,00
70	013.007.076	FENOBARBITAL 200 MG 1 ML	AMP	100	1,23	123,00
72	013.007.077	FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	100	0,97	97,00
75	013.007.056	FUROSEMIDA 40MG INJ	AMP	300	0,39	117,00
76	013.008.004	GENTAMICINA 80MG INJ	AMP	700	0,38	266,00
77	013.008.022	GLICOSE 25%	AMP	200	0,20	40,00
78	013.008.002	GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ.	AMP	100	1,70	170,00
85	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	500	1,20	600,00
89	013.010.009	ITRACONAZOL 100MG	CPR	500	0,63	315,00
104	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	100	0,96	96,00
105	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	100	1,55	155,00
108	013.015.002	NISTATINA 10000UI/ML SUSP ORAL	FRS	500	2,25	1.125,00
118	013.017.008	PREDNISONA 20MG	CPR	10.000	0,17	1.700,00
120	013.017.092	PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	100	1,09	109,00
121	013.019.022	RANITIDINA INJETAVEL	AMP	500	0,37	185,00
123	013.019.018	RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	0,19	2.850,00
133	013.023.010	VERAPAMIL 80MG	CPS	1.000	0,07	70,00
135	013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	1.000	0,71	710,00

Valor Total Geral: 9.951,00

4821 - INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
95	013.013.055	LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,12	1.800,00
98	013.013.015	LEVOTIROXINA 75MG	CPS	30.000	0,10	3.000,00
122	013.019.017	RANITIDINA XAROPE	FRS	300	3,30	990,00

Valor Total Geral: 5.790,00

4827 - ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG	CPR	1.000	0,72	720,00
9	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	30.000	0,11	3.300,00
29	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG	CPS	25.000	0,11	2.750,00
30	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG	CPR	10.000	0,09	900,00
31	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG	CPR	20.000	0,10	2.000,00
93	013.013.005	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CPR	10.000	0,33	3.300,00
102	013.014.054	MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	0,79	790,00

Valor Total Geral: 13.760,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO**

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Classificação Final dos Itens por Proponentes

Página 3 de 3

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

4828 - CIRURGICA OLÍMPIO EIRELI

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE	FRS	1.500	3,79	5.685,00
2	013.002.031	ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	0,28	1.400,00
10	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	50	1,85	92,50
13	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG	CPS	10.000	0,03	300,00
15	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	0,15	750,00
19	013.003.027	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	AMP	100	0,50	50,00
32	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	500	1,35	675,00
33	013.004.036	CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA)	AMP	500	11,99	5.995,00
39	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	5.000	0,65	3.250,00
41	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	100	0,22	22,00
42	013.004.037	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BEN;	FRS	500	0,52	260,00
55	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL	AMP	300	2,20	660,00
61	013.005.027	DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	100	0,83	83,00
63	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG	CPR	5.000	0,36	1.800,00
65	013.006.005	ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	20.000	0,13	2.600,00
73	013.007.008	FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	0,03	1.800,00
79	013.009.012	HIDROCORTIZONA 100MG	FRP	100	2,50	250,00
82	013.009.014	HIDROXIDO ALUMINIO 6,2% SUSPENSÃO	FRS	300	1,95	585,00
84	013.009.025	HIOSCINA COMPOSTA	CPR	5.000	0,41	2.050,00
88	013.010.021	ISOSSORBIDA 20MG	CPR	15.000	0,07	1.050,00
90	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML	FRS	500	5,30	2.650,00
99	013.013.037	LIDOCAINA GEL 2%	BNG	150	1,74	261,00
103	013.014.013	METILDOPA 250MG	CPR	20.000	0,15	3.000,00
107	013.015.019	NIMESULIDA 100MG	CPR	25.000	0,06	1.500,00
112	013.016.004	OMEPRAZOL 20MG	CPS	80.000	0,03	2.400,00
113	013.017.014	PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,05	500,00
114	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - TB		100	9,44	944,00
115	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINE	CPR	20.000	0,09	1.800,00
126	013.020.021	SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	0,48	480,00
128	013.020.040	SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	100	0,44	44,00
136	013.023.003	VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,04	400,00
137	013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	3,89	1.945,00
Valor Total Geral:						45.281,50

4829 - ALFALAGOS LTDA

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	013.002.032	ALOPURINOL 300MG	CPS	20.000	0,12	2.400,00
11	013.002.005	AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,05	300,00
12	013.002.012	AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	0,26	5.200,00
24	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARACDRG		20.000	0,15	3.000,00
27	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL	CPR	20.000	0,11	2.200,00
37	013.004.006	CINARIZINA 75MG	CPR	20.000	0,10	2.000,00
57	013.005.006	DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	10.000	0,07	700,00
64	013.006.032	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	300	4,88	1.464,00
74	013.007.004	FUROSEMIDA 40MG	CPR	10.000	0,03	300,00
87	013.010.015	IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	1,17	585,00
Valor Total Geral:						18.149,00
Valor Total da Licitação:						254.860,50

4539
JmW



Prefeitura Municipal de Santa Cruz da Conceição
ESTADO DE SÃO PAULO

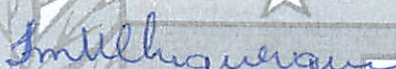
Ao Depto de Licitações,

As empresas Mirassol, Inova, Rap, Interlab, Alfalagos, Olimpio, Atons e RP4 estão com toda documentação técnica em ordem.

A empresa Fragnari está faltando o registro no Diário Oficial dos itens a seguir:

- item 17-Atropina 0,25 mg/ml
- item 24 -Cafeína + carisoprodol + diclofenaco sódico +paracetamol
- item 38 –claritromicina 500 mg
- item 48 –dexametasona 0,1%+neomicina +polimixina B
- item 54 –dimenidrato +cloridrato de piridoxina
- item 71- finasterida 5 mg
- item 80- hidrocortisona 10 mg+ sulf. de neomicina

Santa Cruz da Conceição, 03 de março de 2017


FERNANDA MARIA ALBUQUERQUE DOS SANTOS
FARMACÊUTICA
CRF 31032