

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha:	_____
Ass:	_____

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 49/2022

## EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 66/2022 - REGISTRO DE PREÇOS

## Processo de Compra Nº. 120/2022

O MUNICIPIO DE CUNHA, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de Direito Público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 45.704.053/0001-21, estabelecido na Praça Coronel Joao Olimpio, 91, Centro, na cidade de Cunha, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu Prefeito Municipal o Senhor JOSÉ ÉDER GALDINO DA COSTA, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 074.951.198-29, doravante designado PREFEITURA, e as empresas abaixo relacionadas, representadas na forma de seus estatutos social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominadas DETENTORA, resolve firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis 8.666/1993 e 10.520/2002, do Decreto Municipal nº 11, de 01/03/2014, bem como do Edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

Código	Nome da Empresa	Itens
14145	<b>ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303, JARDIM ANDERE - Varginha - MG CNPJ: 03945035000191  Telefone: 3536901150< - Email: licitacao@acacia.med.br	8, 13, 126, 130, 133, 136, 143, 165, 194, 210, 219, 272, 304
11168	<b>AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA</b> Endereço: AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, ****, VL. GROSSKLAUS - L CNPJ: 65817900000171  Telefone: 19 35737300 - Email: aglon@aglonmedicamentos.com.br	9, 10, 164, 209, 227, 271, 295, 302, 308, 314
13788	<b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> Endereço: ROD BR-480, 795, CENTRO - Barão de Cotegipe - RS CNPJ: 03652030000170  Telefone: 5435223081 - Email: iva.fiscal@escritoriorigoni.com.br	6, 15, 19, 22, 32, 35, 36, 38, 42, 60, 63, 64, 65, 66, 70, 76, 109, 119, 124, 135, 156, 162, 175, 204, 235, 237, 240, 243, 246, 250, 252, 256, 260, 267, 268, 284, 292
14642	<b>CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: AV ALEXANDER GRAHAN BELL,200 - BLOCO C , TECHNO PARK - Cæ CNPJ: 07569029000138  Telefone: 1932620949 - Email: financeiro@cholmed.com.br	277
6926	<b>CIRURGICA SAO JOSE LTDA</b> Endereço: ROD GERALDO SCAVONE, 2300, GALPOES 23 E , RIO COMPRIDO - CNPJ: 55309074000104  Telefone: 39259010 - Email: roberto@cirurgicasaojose.com.br	3, 29, 41, 51, 74, 147, 173, 193, 293, 312
15156	<b>CM HOSPITALAR S.A.</b> Endereço: ROD DF-290, KM 7, S/N, LOTE 01/04 , SANTA MARIA - Brasília - DF CNPJ: 124201640000904  Telefone: 6121043401 - Email: fiscal@mafrahospitalar.com.br	184
15543	<b>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIREL</b> Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434, , JARDIM CANADA - M CNPJ: 23228076000174  Telefone: 4432553774 - Email:	17, 24, 77, 94, 121, 150, 159, 166, 191, 221, 266, 299
10789	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO22, CAMPO DA MOGIANA - J CNPJ: 67729178000491  Telefone: 19 35225800 - Email: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br	7, 25, 43, 45, 101, 117, 120, 137, 151, 155, 158, 160, 176, 196, 215, 239, 259
15540	<b>COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV SAID HANDEN, 10, *****, JARDIM MARCIA I - Agudos - SP CNPJ: 39906592000140  Telefone: 1497957227 - Email: gerenciaefarma@gmail.com	1, 54, 97, 131, 179, 188, 279
15551	<b>CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS</b> Endereço: ROD BR 101, 131, KM 131, VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - S CNPJ: 12418191000195  Telefone: 4733667867 - Email: gerencia@conquistamedicamentos.com.br	189, 255, 303

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

Código	Nome da Empresa	Itens
9993	<b>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> Endereço: ROD. ITAPIRA LINDÓIA, SP-147, KM 14, PONTE PRETA - Itapira - SP CNPJ: 44734671000151  Telefone: 1938439500 - Email:	100, 102, 103, 104, 142, 153, 168, 169, 170, 171, 181, 195, 201, 202, 220, 247, 264, 265, 273
13046	<b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b> Endereço: R OURO GROSSO, 1343, CASA VERDE - São Paulo - SP CNPJ: 61613881000100  Telefone: - Email:	182
15541	<b>DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: R BAHIA, 69, SALA 004 S, PRESIDENTE KENNEDY - Franca CNPJ: 41511821000170  Telefone: 4635246305 - Email: comercial01.destra@gmail.com	2, 53, 56, 62, 67, 89, 93, 118, 178, 192, 213, 229, 230, 238, 251, 258
15153	<b>DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: R PAULO DE FRONTIM,25 - ***** , VILA VIRGINIA - Ribeirão Preto - S CNPJ: 56081482000106  Telefone: 1635193170 - Email: fiscal@dimebrashospitalar.com.br	26, 39, 79, 99, 114, 216, 286, 294
15542	<b>DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI</b> Endereço: R VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107, SALA COME, TRES VENDAS - Ereçt CNPJ: 16970999000131  Telefone: 5421065767 - Email: dmcmedicamentos@yahoo.com.br	4, 18, 21, 31, 40, 46, 48, 50, 57, 71, 72
13043	<b>DROGAFONTE LTDA</b> Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN, KM 56 6 , JARDIM PAULISTA - Paulista CNPJ: 08778201000126  Telefone: 8121021819 - Email: fiscal@drogafonte.com.br	95
14452	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC</b> Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO, RESIDENCIAL RE CNPJ: 04027894000750  Telefone: 1332288700 - Email: contabilidade1@dupatri.com	23, 86, 87, 96, 111, 163, 224, 248, 261, 262, 280, 305, 313
6948	<b>FABIO AMATO OLIVEIRA</b> Endereço: PC CONEGO SIQUEIRA, 03, ***** , CENTRO - Cunha - SP CNPJ: 05563128000187  Telefone: 1231111556 - Email: luizffernando@uol.com.br	20, 27, 28, 75, 80, 85, 92, 125, 127, 138, 139, 141, 174, 180, 185, 190, 197, 198, 199, 200, 231, 232, 254, 270, 278, 307
14144	<b>FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</b> Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218, CENTRO - Botucatu CNPJ: 14271474000182  Telefone: 1438158574< - Email: setencocontabil@hotmail.com	44, 47, 55, 113, 140, 146, 152, 177, 222, 225, 226, 228, 241, 244, 297, 298
14142	<b>FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES</b> Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES, 100, CHACARA JUNQUEIRA - Tatuí - S CNPJ: 08231734000193  Telefone: 1532519494 - Email: fernandorh@futuramedicamentos.com.br	33, 257
15548	<b>GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD</b> Endereço: AV JOSE BENEDITO FRANCO PENTEADO, 121, S, LOTEAMENTO RE CNPJ: 41319803000190  Telefone: 1150570333 - Email: genericaitatiba@yahoo.com	110, 115, 306
15158	<b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA</b> Endereço: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO2 M, CIDADE INDUSTRIAL CNPJ: 12047164000153  Telefone: 3135152000 - Email: financeiro2@globalhospitalar.com.br	263, 300, 301

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

Código	Nome da Empresa	Itens
15550	<b>HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA</b> Endereço: R 3, 975, QUADRAO LOTE, SET MORAIS - Goiânia - GO CNPJ: 26921908000121 Telefone: 6232693500 - Email: hospfar@hospfar.com.br	186, 187
13045	<b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: R DOUTOR JOAO CARUSO, 2115, R DOUTOR JOA, INDUSTRIAL - Ert CNPJ: 12889035000102 Telefone: 542106-7930 - Email:	5, 11, 14, 16, 30, 61, 69, 82, 88, 90, 105, 122, 134, 144, 145, 149, 154, 161, 167, 172, 203, 205, 206, 207, 208, 214, 217, 218, 223, 234, 242, 245, 249, 253, 275, 276, 281, 282, 288, 289, 290, 296, 309, 310, 311
15547	<b>INPHARMA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: R DAS CAMELIAS, 230, *****, JARDIM LA SALLE - Toledo - PR CNPJ: 43607262000121 Telefone: 4599217639 - Email: jean.petry@hotmail.com	73, 236
9925	<b>INTERLAB FARMACEUTICA LTDA</b> Endereço: RUA AGUA FRIA, 981/985, AGUA FRIA - SAO PAULO - SP CNPJ: 43295831000140 Telefone: 12-31115000 - Email:	12, 91, 106, 107, 108, 291
15165	<b>MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV RUDOLF DAFFERNER,400 - EDIF NOVA YOR, BOA VISTA - Sorocã CNPJ: 30754325000120 Telefone: 1532286707 - Email: daniela@medsibrasil.com.br	98, 233
15549	<b>PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</b> Endereço: R C 159, S/N, QUADRA247, JARDIM AMERICA - Goiânia - G CNPJ: 20202872000140 Telefone: 1199839813 - Email: virgilio@proviphospitalar.com.br	183
15545	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Endereço: AV SANTOS DUMONT, 1355, *****, SANTO ANTONIO - Joinville - SC CNPJ: 09944371000104 Telefone: 4734738845 - Email: fiscal@sulmedic.com	49, 116
15546	<b>VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b> Endereço: AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137, 1139, JARDIM PINHEIROS - CNPJ: 01857076000109 Telefone: 1938718488 - Email: valinpharma@terra.com.br	68, 78, 83, 84, 148, 274
15544	<b>VIER PHARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, REPRESENTACA</b> Endereço: R TOLEDO BARBOSA, 933, *****, BELENZINHO - São Paulo - SP CNPJ: 12419620000149 Telefone: 1122918023 - Email: licita@vierpharma.com.br	34, 129

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA.**

Fornecedor: 6926 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
3	ACETILCISTEINA 100 MG/ML INJETÁVEL	AMP		360,000	3,5000	1.260,00
29	AMOXICILINA 875+CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMF		4.200,000	2,1300	8.946,00
41	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/ML	AMP		500,000	9,0200	4.510,00
51	BUPROPIONA 150 MG	COMF		4.800,000	0,5000	2.400,00
74	CEFTRIAXONA 500 MG INJ. I M.	FRS		300,000	9,0500	2.715,00
147	ESOMEPRAZOL 40 MG.	COMF		2.800,000	3,4000	9.520,00
173	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM.	FRS		400,000	5,1300	2.052,00
193	LEVOFLOXACINO 750 MG.	COMF		2.100,000	7,0800	14.868,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 6926 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
293	TIORIDAZINA 100 MG	COMF		6.000,000	1,4900	8.940,00
312	QUETIAPINA XR 50 MG	COMF		3.000,000	1,2000	3.600,00

**Fornecedor: 6948 - FABIO AMATO OLIVEIRA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
20	AMBROXOL 6,0 MG/ML XAROPE ADULTO	FRS		1.000,000	5,0000	5.000,00
27	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG + 12,5 MG/ML; SUSPENSÃO ORAL	FRS		300,000	23,5000	7.050,00
28	AMOXICILINA 500 MG+CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMF		4.200,000	3,4000	14.280,00
75	CETOCONAZOL 20 MG+DIPROPIONATO BETAMETASONA 0,5MG CREME	TB		800,000	8,1000	6.480,00
80	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS	FRS		400,000	9,2000	3.680,00
85	CIMETIDINA 200 MG	COMF		30.000,000	0,5700	17.100,00
92	CITONEURIN INJ. (TIAMINA 100 MG, PIRIDOXINA 100 MG, CAINOCOBALAMINA 5.000 MCG)	AMP		800,000	6,0000	4.800,00
125	DIGEPLUS (METOCLOPRAMIDA 7MG+DIMETICONA 40MG+ PEPSINA 50MG)	COMF		1.800,000	1,3000	2.340,00
127	DILTIAZEM 30 MG	COMF		24.000,000	0,2400	5.760,00
138	DROPROPIZINA ADULTO 3,0 MG/ML	FRS		900,000	9,7000	8.730,00
139	DROPROPIZINA PED 1,5 MG/ML.	FRS		500,000	9,0000	4.500,00
141	DULOXETINA 60 MG	CA		1.800,000	3,6000	6.480,00
174	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COMF		1.200,000	2,5500	3.060,00
180	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	FRS		500,000	7,2800	3.640,00
185	INSULINA LISPRO 100 MG/ML	AMP		200,000	50,8000	10.160,00
190	JARDIANCE 25 MG (EMPAGLIFLOZINA)	COMF		2.400,000	7,0000	16.800,00
197	LEVOTIROXINA 100 MCG.	COMF		28.000,000	0,2500	7.000,00
198	LEVOTIROXINA 25 MCG.	COMF		30.000,000	0,2400	7.200,00
199	LEVOTIROXINA 50 MCG.	COMF		30.000,000	0,2800	8.400,00
200	LEVOTIROXINA 75 MCG.	COMF		28.000,000	0,3800	10.640,00
231	NESINA PIO 25/30 MG	COMF		2.100,000	6,5000	13.650,00
232	NEULEPTIL 40 MG/ML (PERICIAZINA)	FRS		600,000	19,2500	11.550,00
254	PENTOXIFILINA 400 MG	COMF		24.000,000	1,7000	40.800,00
270	RESFEDRYL (PARACETAMOL 400MG+ MAL.DE CLORFENIRAMINA 4MG+ CLOR. FENILEFRINA 4 MG).	CA		6.000,000	0,3600	2.160,00
278	SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/DOSE	UNI		300,000	11,4500	3.435,00
307	VITAMINA D GOTAS (COLECALCIFEROL 14.000 UI/ML)	FRS		200,000	16,5000	3.300,00

**Fornecedor: 9925 - INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
12	ADTIL (ACETATO DE RETINOL 50.00UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML) SOLUÇÃO GOTAS	FRS		400,000	5,3500	2.140,00
91	BETRAT	COMF		4.800,000	1,9400	9.312,00
106	COLECALCIFEROL 10.000 UI (VIT D3)	UNI		4.800,000	1,2300	5.904,00
107	COLECALCIFEROL 50.000 UI (VIT D3)	COMF		1.500,000	1,6300	2.445,00
108	COLECALCIFEROL 7.000 UI (VITAMINA D3)	COMF		4.000,000	0,3800	1.520,00
291	THIOCTACID 600 MG (ÁC, TIÓCTICO)	COMF		900,000	4,8300	4.347,00

**Fornecedor: 9993 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
100	CLORPROMAZINA 100MG	COMF		28.000,000	0,2400	6.720,00
102	CODEINA 30 MG	COMF		21.000,000	0,9300	19.530,00
103	COLAGENASE 0,6 UI/G S/CLORANFENICOL	TB		500,000	9,5000	4.750,00
104	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 + 0,01 G TUBO COM 50 G.	TB		300,000	24,9000	7.470,00
142	ENOXAPARINA 40 MG/ML INJ	UNI		1.500,000	19,2000	28.800,00
153	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FRS		400,000	5,0000	2.000,00
168	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMP		1.800,000	4,9900	8.982,00
169	HALOPERIDOL 1MG.	COMF		9.000,000	0,1400	1.260,00
170	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	FRS		200,000	4,6000	920,00
171	HALOPERIDOL 5MG	COMF		12.000,000	0,1700	2.040,00
181	IMIPRAMINA 25 MG	COMF		26.000,000	0,3500	9.100,00
195	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG.	COMF		8.000,000	0,3700	2.960,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 9993 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
201	LIDOCAINA 10% SPRAY	FRS		30,000	41,5000	1.245,00
202	LIDOCAINA 2%+VASOCONSTRICTOR (HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA) INJETÁVEL	FRS		200,000	8,0000	1.600,00
220	MIDAZOLAM 15 MG.	COMF		6.000,000	1,4000	8.400,00
247	ONDANSETRONA 8MG.	COMF		3.000,000	0,7500	2.250,00
264	PROMETAZINA 25 MG.	COMF		18.000,000	0,1000	1.800,00
265	PROMETAZINA 25 MG/ML	AMP		400,000	3,6000	1.440,00
273	RISPERIDONA GOTAS 2MG/ML	FRS		600,000	5,9000	3.540,00

**Fornecedor: 10789 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
7	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMF		220.000,000	0,0500	11.000,00
25	AMITRIPTILINA 25 MG	COMF		120.000,000	0,0500	6.000,00
43	BIPERIDENO 2MG	COMF		32.000,000	0,1800	5.760,00
45	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% FRASCO	FRS		600,000	1,1000	660,00
101	CLORPROMAZINA 25 MG	COMF		28.000,000	0,1800	5.040,00
117	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ.	AMP		400,000	2,5800	1.032,00
120	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDO	COMF		40.000,000	0,0700	2.800,00
137	DOXAZOSINA 2 MG	COMF		24.000,000	0,1000	2.400,00
151	FENITOINA 100 MG	COMF		20.000,000	0,1000	2.000,00
155	FLUCONAZOL 150 MG	CA		4.800,000	0,4500	2.160,00
158	FUROSEMIDA 40 MG.	COMF		60.000,000	0,0500	3.000,00
160	GABAPENTINA 300 MG	COMF		6.000,000	0,3400	2.040,00
176	HIDROXIZINA 2 MG/ML	FRS		300,000	7,0000	2.100,00
196	LEVOMEPRAMAZINA 40 MG/ML GOTAS	FRS		300,000	8,7000	2.610,00
215	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMF		6.000,000	0,0800	480,00
239	NITRAZEPAM 5 MG.	COMF		6.000,000	0,1500	900,00
259	PREDNISONA 20 MG.	COMF		32.000,000	0,1200	3.840,00

**Fornecedor: 11168 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
9	ACIDO VALPROICO 250MG	COMF		40.000,000	0,2100	8.400,00
10	ACIDO VALPROICO 500MG	COMF		25.000,000	0,4400	11.000,00
164	GLICAZIDA 60 MG	COMF		24.000,000	0,4900	11.760,00
209	MEBEVERINA 200 MG.	CA		3.000,000	2,2700	6.810,00
227	MONURIL (FOSFOMICINA TROMETAMOL) 3G	ENV		600,000	33,2000	19.920,00
271	RETEMIC 5 MG (CLOR. OXIBUTININA).	COMF		3.000,000	0,8400	2.520,00
295	TRAZODONA 150 MG	COMF		6.000,000	4,1900	25.140,00
302	VASTAREL MR 35 MG	COMF		1.800,000	1,3200	2.376,00
308	XARELTO 10 MG.	COMF		1.500,000	1,2700	1.905,00
314	LUVOX 100 MG (FLUVOXAMINA)	COMF		2.100,000	3,7900	7.959,00

**Fornecedor: 13043 - DROGAFONTE LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
95	CLONAZEPAN 2 MG	COMF		120.000,000	0,0600	7.200,00

**Fornecedor: 13045 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	ACICLOVIR 200 MG	COMF		6.000,000	0,1800	1.080,00
11	ACIDO VALPROICO 50MG/ML (250mg/5ml) XAROPE	FRS		500,000	4,3500	2.175,00
14	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS		1.000,000	1,1300	1.130,00
16	ALENDRONATO SÓDICO 70 MG	COMF		1.600,000	0,1900	304,00
30	AMOXICILINA 250MG/5ML	FRS		500,000	8,5500	4.275,00
61	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. ORAL	FRS		600,000	8,4400	5.064,00
69	CARVEDILOL 6,25 MG	COMF		51.000,000	0,1300	6.630,00
82	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMF		9.000,000	0,1000	900,00
88	CIPROFIBRATO 100 MG	COMF		15.000,000	0,3200	4.800,00
90	CITALOPRAM 20 MG	COMF		12.000,000	0,1500	1.800,00
105	COLECALCIFEROL 1.000 UI (VIT D3)	COMF		3.000,000	0,1600	480,00
122	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G GEL	TB		1.500,000	2,6900	4.035,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 13045 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
134	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG.	COMF		12.000,000	1,6100	19.320,00
144	ESCITALOPRAM 10 MG	COMF		30.000,000	0,1500	4.500,00
145	ESCITALOPRAM 20 MG	COMF		18.000,000	0,6900	12.420,00
149	ESPIRONOLACTONA 50 MG.	COMF		21.000,000	0,3700	7.770,00
154	FINASTERIDA 5 MG.	COMF		21.000,000	0,4200	8.820,00
161	GINKO BILOBA 80MG COMPRIMIDO	COMF		28.000,000	0,2300	6.440,00
167	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMF		28.000,000	0,0700	1.960,00
172	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMF		100.000,000	0,0200	2.000,00
203	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G)	TB		300,000	2,2900	687,00
205	LORATADINA 10 MG.	COMF		21.000,000	0,0900	1.890,00
206	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG.	COMF		32.000,000	0,9700	31.040,00
207	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.	COMF		9.000,000	0,0600	540,00
208	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.	COMF		48.000,000	0,0500	2.400,00
214	METILDOPA 250 MG	COMF		30.000,000	0,5400	16.200,00
217	METOPROLOL 25 MG.	COMF		3.000,000	0,2900	870,00
218	METOPROLOL 50 MG	COMF		6.000,000	0,5700	3.420,00
223	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG.	COMF		36.000,000	0,1700	6.120,00
234	NIMESULIDA 100 MG.	COMF		80.000,000	0,1000	8.000,00
242	NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ. 4 ML	AMP		400,000	4,1400	1.656,00
245	OLEO MINERAL.	FRS		800,000	3,8900	3.112,00
249	PANTOPRAZOL 40 MG.	COMF		8.400,000	0,1600	1.344,00
253	PASSANEURO PASSIFLORA INCARNATA 260 MG.	COMF		24.000,000	0,4000	9.600,00
275	ROSUVASTATINA 10 MG	COMF		1.200,000	0,2600	312,00
276	ROSUVASTATINA 20 MG	COMF		3.000,000	0,4700	1.410,00
281	SIMETICONA 75 MG/ML	FRS		6.000,000	1,7900	10.740,00
282	SIMETICONA 40MG	UNI		12.000,000	0,0900	1.080,00
288	SULFATO FERROSO 40 MG.	COMF		30.000,000	0,0300	900,00
289	TAMOXIFENO 20 MG.	COMF		900,000	0,7200	648,00
290	TANSULOSINA 0,4MG	CA		12.000,000	0,7300	8.760,00
296	TRAZODONA 50 MG	COMF		6.000,000	0,3600	2.160,00
309	XARELTO 15 MG.	COMF		1.400,000	1,2700	1.778,00
310	XARELTO 20 MG.	COMF		2.800,000	1,2700	3.556,00
311	ZOLPIDEM 10 MG	COMF		28.000,000	0,2500	7.000,00

**Fornecedor: 13046 - DAKFILM COMERCIAL LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
182	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML	CN		150,000	31,6000	4.740,00

**Fornecedor: 13788 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	TB		500,000	1,8000	900,00
15	ALBENDAZOL 400 MG	COMF		1.500,000	0,3500	525,00
19	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMF		18.000,000	0,0700	1.260,00
22	AMINOFILINA 100MG	COMF		6.000,000	0,0700	420,00
32	ANLODIPINO 10 MG	COMF		24.000,000	0,0600	1.440,00
35	ATENOLOL 50 MG	COMF		72.000,000	0,0600	4.320,00
36	ATORVASTATINA 40 MG	COMF		3.600,000	0,4000	1.440,00
38	AZITROMICINA 500MG	COMF		9.000,000	0,8000	7.200,00
42	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA	FRS		400,000	3,7800	1.512,00
60	CAPTOPRIL 25 MG	COMF		80.000,000	0,0400	3.200,00
63	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE	FRS		400,000	3,0800	1.232,00
64	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML XAROPE	FRS		600,000	4,4800	2.688,00
65	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	COMF		9.000,000	0,0500	450,00
66	CARBONATO DE CALCIO 600 MG+COLECALCIFEROL 400 UI	COMF		18.000,000	0,0500	900,00
70	CEDRILAX/INFLALAX (CAFEÍNA 30MG, CARISOPRODOL 125MG, DICLOFENACO SÓDICO 50MG, PARACETAMOL 300MG)	COMF		42.000,000	0,2000	8.400,00
76	CETOCONAZOL CREME 20MG/G TUBO	TB		1.000,000	2,0000	2.000,00
109	COMPLEXO B (PANTOTENATO DE CÁLCIO 5 MG+NICOTINAMIDA 2,4MG+PIRIDOXINA 1,3MG+RIBOFLAVINA 1,3MG+ TIAMINA 1,2MG+ CIANOCOBALAMINA 2,4MCG)	COMF		36.000,000	0,0300	1.080,00
119	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMF		12.000,000	0,0600	720,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 13788 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
124	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	COMF		30.000,000	0,0600	1.800,00
135	DOMPERIDONA 10 MG	COMF		12.000,000	0,0800	960,00
156	FLUOXETINA 20 MG	COMF		100.000,000	0,0800	8.000,00
162	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMF		50.000,000	0,0300	1.500,00
175	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	FRS		1.200,000	2,7500	3.300,00
204	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRS		800,000	4,2000	3.360,00
235	NIMESULIDA GOTAS	FRS		300,000	1,6100	483,00
237	NISTATINA 100.000 UI CREME VAGINAL	TB		2.400,000	3,6000	8.640,00
240	NITROFURANTOINA 100 MG.	CA		2.800,000	0,3500	980,00
243	NORFLOXACINO 400 MG.	COMF		9.000,000	0,4400	3.960,00
246	OMEPRAZOL 20 MG.	CA		140.000,000	0,1000	14.000,00
250	PARACETAMOL 500 MG.	COMF		48.000,000	0,0900	4.320,00
252	PAROXETINA 20 MG.	COMF		24.000,000	0,2200	5.280,00
256	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS BIONATUS OU VITFORT	COMF		30.000,000	0,0800	2.400,00
260	PREDNISONA 5 MG.	COMF		24.000,000	0,0600	1.440,00
267	PROPRANOLOL 40 MG	COMF		30.000,000	0,0400	1.200,00
268	PROTOVIT PLUS ((VITAMINA A (PALMITATO DE RETONOL) 3000 UI/ML, VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA)2 MG/ML, VITAMINA B2 (FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA) 1,5 MG/ML, VITAMINA B3 (NICOTINAMIDA) 15MG/ML, VITAMINA B5 (DEXPANTENOL) 10 MG/ML, VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 2 MG/ML, VITAMINA B8 (BIOTINA) 0,2 MG/ML, VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 80 MG/ML, VITAMINA D2 (ERGOCALCIDEROL) 900 UI/ML, VITAMINA E (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL) 15 MG/ML)	FRS		400,000	3,9000	1.560,00
284	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMF		8.000,000	0,2500	2.000,00
292	TIAMINA 300 MG.	COMF		90.000,000	0,2300	20.700,00

Fornecedor: 14142 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
33	ANLODIPINO 5 MG	COMF		60.000,000	0,0300	1.800,00
257	PRADAXA 150MG	CA		1.800,000	4,4500	8.010,00

Fornecedor: 14144 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
44	BISOPROLOL 5 MG	COMF		3.000,000	1,1500	3.450,00
47	BROMOPRIDA 4 MG/ML	FRS		1.000,000	1,4000	1.400,00
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GOTAS FRASCO	FRS		600,000	7,5000	4.500,00
113	DELTAMETRINA 0,02 MG/ML	FRS		600,000	4,5500	2.730,00
140	DULOXETINA 30 MG	CA		1.800,000	1,5500	2.790,00
146	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOL. ORAL	FRS		200,000	8,9600	1.792,00
152	FENOBARBITAL 100 MG	COMF		45.000,000	0,1500	6.750,00
177	HIDROXIZINA 25 MG.	COMF		12.000,000	1,0000	12.000,00
222	MIRTAZAPINA 30 MG	COMF		3.000,000	0,8100	2.430,00
225	MONTELUCASTE 4 MG.	COMF		3.600,000	0,4000	1.440,00
226	MONTELUCASTE 5 MG.	COMF		4.200,000	0,4400	1.848,00
228	MOXIFLOXACINO 400 MG.	COMF		1.800,000	4,8200	8.676,00
241	NOREGYN (NORETISTERONA, ENANTATO+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP		300,000	13,8000	4.140,00
244	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG.	COMF		6.000,000	0,2700	1.620,00
297	URSACOL 150 MG (ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG) COMPRIMIDO	COMF		1.200,000	2,3900	2.868,00
298	URSACOL 300 MG (ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG) COMPRIMIDO	COMF		1.800,000	5,9800	10.764,00

Fornecedor: 14145 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
8	ACIDO FOLICO 5MG	COMF		28.000,000	0,0400	1.120,00
13	ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRS		600,000	0,4100	246,00
126	DIGOXINA 25 MG	COMF		6.000,000	0,1500	900,00
130	DIPIRONA GOTAS (500MG/ML)	FRS		10.000,000	0,3200	3.200,00
133	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP		900,000	3,6400	3.276,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 14145 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
136	DOMPERIDONA 1MG/ML; SUSPENSÃO ORAL	COMF		300,000	11,4400	3.432,00
143	ERITROMICINA 250 MG/ 5ML	FRS		200,000	5,3000	1.060,00
165	GLICOSE 25 % SOL. INJ.	AMP		400,000	0,7200	288,00
194	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG.	COMF		20.000,000	0,6200	12.400,00
210	MEMANTINA 10 MG	COMF		3.000,000	0,3200	960,00
219	METRONIDAZOL 250 MG	COMF		8.000,000	0,1900	1.520,00
272	RIFAMICINA 10 MG/ML 20 ML SPRAY	FRS		300,000	6,0900	1.827,00
304	VENLAFAXINA 150 MG	COMF		12.000,000	1,2100	14.520,00

**Fornecedor: 14452 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
23	AMIODARONA 200 MG	COMF		24.000,000	0,3500	8.400,00
86	CINARIZINA 25 MG	COMF		21.000,000	0,2400	5.040,00
87	CINARIZINA 75 MG	COMF		18.000,000	0,3600	6.480,00
96	CLOPIDOGREL 75 MG	COMF		30.000,000	0,3400	10.200,00
111	DAPAGLIFOZINA 10 MG (FORXIGA)	COMF		2.400,000	2,2100	5.304,00
163	GLICAZIDA 30 MG	COMF		30.000,000	0,2000	6.000,00
224	MONTELUCASTE 10 MG.	COMF		4.800,000	0,3900	1.872,00
248	OXCARBAMAZEPINA 300 MG.	COMF		6.000,000	0,8900	5.340,00
261	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CA		8.400,000	0,3900	3.276,00
262	PREGABALINA 150 MG	COMF		2.800,000	0,4900	1.372,00
280	SERTRALINA 50 MG.	COMF		100.000,000	0,0900	9.000,00
305	VENLAFAXINA 75 MG.	COMF		6.000,000	0,6300	3.780,00
313	XIGDUO 5/1000 MG (DAPAGLIFLOZINA 5 MG/ METFORMINA 1.000 MG)	COMF		3.000,000	2,9500	8.850,00

**Fornecedor: 14642 - CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
277	SAF-GEL (ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO) 85 G	TB		400,000	72,0000	28.800,00

**Fornecedor: 15153 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 400 MG + 57 MG / 5 ML SUSP. ORAL	FRS		300,000	16,8000	5.040,00
39	AZITROMICINA 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRS		1.000,000	7,1500	7.150,00
79	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ	AMP		300,000	2,4600	738,00
99	CLOREXIDINA DIGLICONATO 2% SOL. TÓPICA	FRS		200,000	3,6500	730,00
114	DERSANI (TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADOLECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL.)	FRS		300,000	5,8800	1.764,00
216	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ.	AMP		400,000	0,6900	276,00
286	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP.	AMP		400,000	1,0200	408,00
294	TRAMADOL 50 MG.	COMF		24.000,000	0,1800	4.320,00

**Fornecedor: 15156 - CM HOSPITALAR S.A.**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
184	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML	AMP		280,000	19,0000	5.320,00

**Fornecedor: 15158 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
263	PROLOPA 200/50 MG (LEVODOPA+BENSERAZIDA)	COMF		18.000,000	2,7900	50.220,00
300	UTROGESTRAN 200 MG (PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA)	CA		5.600,000	3,1300	17.528,00
301	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMF		9.000,000	0,1200	1.080,00

**Fornecedor: 15165 - MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
98	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL. NASAL	UNI		1.800,000	0,9400	1.692,00
233	NIFEDIPINA 20 MG	COMF		45.000,000	0,2300	10.350,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15540 - COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE	FRS		1.000,000	5,7300	5.730,00
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMF		18.000,000	0,6400	11.520,00
97	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML SOL. ORAL	FRS		150,000	3,0000	450,00
131	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMF		60.000,000	0,1400	8.400,00
179	IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML.	FRS		600,000	2,7000	1.620,00
188	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA		2.400,000	1,0300	2.472,00
279	SECNIDAZOL 1000 MG	COMF		2.000,000	1,8800	3.760,00

Fornecedor: 15541 - DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE	FRS		600,000	3,4600	2.076,00
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL. ORAL	FRS		600,000	6,0000	3.600,00
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	COMF		30.000,000	0,3400	10.200,00
62	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMF		90.000,000	0,1900	17.100,00
67	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMF		30.000,000	0,1900	5.700,00
89	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMF		18.000,000	0,2400	4.320,00
93	CLARITROMICINA 500 MG	COMF		3.000,000	1,9600	5.880,00
118	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE	FRS		900,000	2,1500	1.935,00
178	IBUPROFENO 600 MG.	COMF		15.000,000	0,2100	3.150,00
192	LEVOFLOXACINO 500 MG.	COMF		2.400,000	0,7500	1.800,00
213	METFORMINA 850 MG.	COMF		60.000,000	0,1100	6.600,00
229	NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G+250 UI/G TUBO 15 G	TB		1.000,000	2,2000	2.200,00
230	NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG/G+250 UI/G	TB		3.000,000	2,1000	6.300,00
238	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UI/ML	FRS		800,000	4,9000	3.920,00
251	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	COMF		45.000,000	0,1300	5.850,00
258	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP	FRS		600,000	4,7800	2.868,00

Fornecedor: 15542 - DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
4	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULADO	SACH		2.400,000	0,1100	264,00
18	ALPRAZOLAM 2MG	COMF		12.000,000	0,1600	1.920,00
21	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE PEDIATRICO	FRS		600,000	3,0800	1.848,00
31	AMOXICILINA 500MG	CA		30.000,000	0,2800	8.400,00
40	BACLOFENO 10 MG	COMF		3.000,000	0,2700	810,00
46	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML	FRS		600,000	10,9200	6.552,00
48	BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL	FRS		600,000	14,8400	8.904,00
50	BUDESONIDA 64 MCG.	FRS		600,000	19,6000	11.760,00
57	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 2,5MG/ML AMPOLA	AMP		400,000	1,5400	616,00
71	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP. ORAL	FRS		400,000	15,4000	6.160,00
72	CEFALEXINA 500 MG	COMF		30.000,000	0,4300	12.900,00

Fornecedor: 15543 - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIREL						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
17	ALOPURINOL 300 MG	COMF		12.000,000	0,3400	4.080,00
24	AMIODARONA 50 MG/ML INJ.	AMP		400,000	2,4000	960,00
77	CETOCONAZOL 200 MG	COMF		4.500,000	0,2600	1.170,00
94	CLOMIPRAMINA 25 MG.	COMF		18.000,000	1,0200	18.360,00
121	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL. INJ.	AMP		100,000	1,1500	115,00
150	ETNA (CITIDINA 2,5 MG+URIDINA 1,5 MG+ GIDROXOCOBALAMINA 1 MG)	COMF		1.500,000	2,2400	3.360,00
159	GABALLON (ÁC. GABA-AMINO BUTIRICO 50MG+L-LISINA 50MG+TIAMINA 2 MG+PIRIDOXINA 4 MG+PANTOTENATO DE CALCIO 4 MG)	COMF		2.400,000	1,3700	3.288,00
166	GLICOSE 50% 10ML SOL. INJ.	FRS		600,000	0,7000	420,00
191	LEVETIRACETAM 750MG	COMF		1.800,000	3,6000	6.480,00
221	MILGAMMA 150 MG (BENFOTIAMINA 150 MG)	COMF		1.200,000	2,1500	2.580,00
266	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE)	COMF		120.000,000	0,5000	60.000,00
299	URSACOL 50 MG (ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG) COMPRIMIDO	COMF		1.200,000	1,5200	1.824,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**Fornecedor: 15544 - VIER PHARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, REPRESENTACA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
34	ANORO ELLIPTA 62,5/25 MCG (BROMETO DE UMECLIDINIO+TRIFENANATO DE VILANTEROL)	UNI		20,000	243,0000	4.860,00
129	DIOSMIN 450 MG (DIOSMINA 450 MG+HESPERIDINA 50MG)	COMF		60.000,000	0,3300	19.800,00

**Fornecedor: 15545 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
49	BUDESONIDA 50 MCG.	FRS		600,000	19,1900	11.514,00
116	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FRS		1.800,000	5,6800	10.224,00

**Fornecedor: 15546 - VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
68	CARVEDILOL 25 MG	COMF		42.000,000	0,2700	11.340,00
78	CETOPROFENO 100 MG	COMF		24.000,000	1,7400	41.760,00
83	CILOSTAZOL 100 MG	COMF		21.000,000	0,5500	11.550,00
84	CILOSTAZOL 50 MG	COMF		18.000,000	0,3200	5.760,00
148	ESPIRONOLACTONA 25 MG.	COMF		62.000,000	0,2800	17.360,00
274	RITALINA 10 MG.	COMF		9.000,000	0,3300	2.970,00

**Fornecedor: 15547 - INPHARMA HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
73	CEFTRIAXONA 1 G INJ. I M.	FRS		400,000	8,3000	3.320,00
236	NIMODIPINO 30 MG.	COMF		6.000,000	0,4200	2.520,00

**Fornecedor: 15548 - GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
110	COMPLEXO B GOTAS (VITAMINA B1,B2,B3,B5,B6)	FRS		300,000	2,4700	741,00
115	DEXACITONEURIN INJ. (DEXAMETASONA, VIT B1, VIT B6, CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG)	AMP		800,000	11,3300	9.064,00
306	VITAMINA C GOTAS	FRS		1.800,000	1,2200	2.196,00

**Fornecedor: 15549 - PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
183	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML.	CN		240,000	71,8900	17.253,60

**Fornecedor: 15550 - HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
186	INSULINA NPH 100 UI/ ML	FRS		800,000	21,3400	17.072,00
187	INSULINA REGULAR 100 UI/ML	UNI		300,000	25,0000	7.500,00

**Fornecedor: 15551 - CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS**

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
189	IVERMECTINA 6 MG.	COMF		3.000,000	0,4000	1.200,00
255	PERMETRINA 1% LOÇÃO.	FRS		300,000	2,0200	606,00
303	VENALOT 15/90 MG (CUMARINA+Troxerrutina)	CA		30.000,000	0,5600	16.800,00

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha:	_____
Ass:	_____

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO E DA FORMA DE ENTREGA**

- 2.1 - ENTREGAS PARCELADAS SEM PEDIDO MINIMO, dentro do prazo de até 10 (dez) dias úteis após a emissão e confirmação do recebimento da autorização de fornecimento (A. F), iniciando o prazo a partir do próximo dia útil, conforme locais definidos no Anexo IX – Locais de Entrega.
- 2.1.1 - Os objetos deverão ser entregues ponto a ponto, sem pedido mínimo (zona urbana e zona rural) de acordo com o Anexo IX – Locais de Entrega, ou ainda em local indicado na ordem de entrega, em dias úteis e no horário compreendido das 08 (oito) às 15 (quinze) horas, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.
- 2.2 - A(s) Ordem(ns) de Entrega expedida(s) após a assinatura do contrato indicará(ão): o nome e sobrenome do responsável pela Ordem, o item e a quantidade solicitada. A Contratada fica obrigada a ter o item e a quantidade solicitada no ato da entrega da Ordem, sob pena de serem aplicadas às sanções previstas no Contrato.
- 2.2.1- A Ordem de Entrega será enviada ao fornecedor por meio de fax e/ou e-mail, a qual deverá ser devolvida ao emissor, devidamente assinada, datada e com RG do recebedor, por meio do fone/fax (12) 3111-2302 e/ou por meio do e-mail informado na Ordem no prazo de 01 (um) dia útil, para fins de comprovação do recebimento.
- 2.2.2- O fornecedor que, convocado, recusar-se injustificadamente em confirmar o recebimento da Ordem de Entrega no prazo marcado, 01 (um) dia útil após o recebimento, poderá sofrer as sanções previstas pela inexecução do ajuste.
- 2.2.3- As notas fiscais deverão ser individualizadas para cada setor da prefeitura, conforme especificações constantes na própria Autorização de Fornecimento (A.F);
- 2.2.4- Os objetos deverão ser entregues na sede do município, na localizada na Praça Coronel João Olímpio, 91 - centro, Cunha /SP, CEP 12530-000, ou ainda, no local indicado na ordem de entrega, em dias úteis e no horário compreendido das 08 (oito) às 15 (quinze) horas, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento
- 2.3- Constatadas irregularidades no objeto, esta Prefeitura Municipal, sem prejuízo das penalidades cabíveis, poderá:
- a) se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- a.1) na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 02 (dois) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;
- b) se disser respeito à diferença de quantidade, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- b.1) na hipótese de complementação e/ou incorreções, a Contratada deverá complementar e/ou corrigir em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de (02 dois) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

**CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO**

- 4.1 - O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias a partir do recebimento do objeto. Para entrega do objeto deverá ser emitida a Nota Fiscal Eletrônica (Portaria CAT nº 173/2009) devidamente atestada pela Diretoria de compras de por meio de cheque nominal ou em conta corrente indicada pela empresa contratada.
- 4.1.1 - Na Nota fiscal deverá constar obrigatoriamente o número do contrato, a descrição dos produtos, quantidades, preços unitários e o valor total.
- 4.2. - Quando for constatada qualquer irregularidade na Nota fiscal/Fatura, será imediatamente solicitado ao contratado, carta de correção, quando couber, ou ainda pertinente regularização, que deverá ser encaminhada a esta Prefeitura Municipal no prazo de 24 (vinte e quatro) horas;
- 4.2.1- Caso a contratada não apresente carta de correção no prazo estipulado, o prazo para pagamento será recontado, a partir da data da sua apresentação.
- 4.3. - A despesa estimada onerará as dotações orçamentárias deste processo.

**CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÕES DA(S) DETENTORA(S)**

- 5.1- Fornecer, nas condições previstas no Edital do Pregão nº.66/2022e nesta Ata, os produtos objeto deste ajuste.
- 5.2- Substituir, no local de entrega e no prazo ajustado, após notificação, o(s) produto(s) recusado.
- 5.3- Ficar responsável pelas operações de transporte, carga e descarga.
- 5.4- Manter durante toda a vigência deste Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

- 6.1- Cumprir o prazo fixado para realização do pagamento.
- 6.2- Indicar o funcionário responsável pelo acompanhamento deste Registro de Preços.
- 6.3- Permitir acesso dos funcionários da DETENTORA ao local determinado para entrega.
- 6.4- Comunicar à DETENTORA sobre qualquer irregularidade no fornecimento do produto.

**CLÁUSULA SETIMA - SANÇÕES**

- 7.1 - Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para este certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará sujeito à sanção prevista no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02.
- 7.2 - O não cumprimento das obrigações assumidas no presente contrato ou a ocorrência da hipótese prevista no artigo 78, da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, e no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02 autorizam, desde já, o CONTRATANTE a rescindir, unilateralmente, este contrato, independentemente de interpeção judicial, sendo aplicável, ainda, o disposto nos artigos 79 e 80 do mesmo diploma legal, no caso de inadimplência. E ainda será aplicada multa de 10 % sobre o valor total do valor do empenho.
- 7.2.1 - Em caso de possível atraso na entrega do objeto por fato superveniente a vontade da Contratada, a Contratada deverá solicitar, por escrito, no prazo de 2 (dois) dias úteis antes da data final, contados do prazo estabelecido inicialmente, a prorrogação do prazo de entrega por igual período, ou seja, por no máximo mais 5 dias úteis. Caso a Contratada não cumpra o prazo inicial e nem o prazo prorrogado aceito pela Contratante, ser-lhe-á aplicada a multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) ao dia, sobre o valor da contratação, por dia de atraso na entrega do objeto, até o 15º (décimo quinto) dia. Após esse período, a contratada ficará sujeita à sanção prevista no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/02.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

**CLÁUSULA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS**

8.1- Considera-se parte integrante deste ajuste, como se nele estivessem transcritos, o Edital desse Pregão com seus Anexos e a(s) proposta(s) da(s) DETENTORA(S);

8.2- A existência de preços registrados não obriga a PREFEITURA a firmar as contratações que deles poderão advir.

**CLÁUSULA NONA - DO FORO**

9.1- O foro competente para toda e qualquer ação decorrente da presente Ata de Registro de Preços é o Foro da Comarca de Cunha.

9.2- Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada a presente Ata que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

Cunha, 4 de Agosto de 2022.

\_\_\_\_\_  
**JOSÉ EDER GALDINO DA COSTA**  
Prefeito Municipal de Cunha

**Empresas Participantes:**

<b>ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	CNPJ: 03.945.035/0001-91	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA</b>	CNPJ: 65.817.900/0001-71	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI</b>	CNPJ: 03.652.030/0001-70	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ: 07.569.029/0001-38	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CIRURGICA SAO JOSE LTDA</b>	CNPJ: 55.309.074/0001-04	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CM HOSPITALAR S.A.</b>	CNPJ: 12.420.164/0009-04	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIREL</b>	CNPJ: 23.228.076/0001-74	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>	CNPJ: 67.729.178/0004-91	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	CNPJ: 39.906.592/0001-40	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT</b>	CNPJ: 12.418.191/0001-95	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA</b>	CNPJ: 44.734.671/0001-51	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b>	CNPJ: 61.613.881/0001-00	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	CNPJ: 41.511.821/0001-70	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	CNPJ: 56.081.482/0001-06	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIREL</b>	CNPJ: 16.970.999/0001-31	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DROGAFONTE LTDA</b>	CNPJ: 08.778.201/0001-26	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTA</b>	CNPJ: 04.027.894/0007-50	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>FABIO AMATO OLIVEIRA</b>	CNPJ: 05.563.128/0001-87	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</b>	CNPJ: 14.271.474/0001-82	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAF</b>	CNPJ: 08.231.734/0001-93	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD</b>	CNPJ: 41.319.803/0001-90	_____
CONFORME ATA - CPF:		
<b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA</b>	CNPJ: 12.047.164/0001-53	_____
CONFORME ATA - CPF:		

---

Cunha, 4 de Agosto de 2022.

---

**JOSÉ EDER GALDINO DA COSTA**  
Prefeito Municipal de Cunha

**Empresas Participantes:**

**HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR** CNPJ: 26.921.908/0001-21 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA** CNPJ: 12.889.035/0001-02 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**INPHARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ: 43.607.262/0001-21 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA** CNPJ: 43.295.831/0001-40 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ: 30.754.325/0001-20 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA** CNPJ: 20.202.872/0001-40 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ: 09.944.371/0001-04 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ: 01.857.076/0001-09 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**VIER PHARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, REPRESENTAC** CNPJ: 12.419.620/0001-49 \_\_\_\_\_  
CONFORME ATA - CPF:

**Testemunhas:**

---

Nome:  
RG nº:

---

Nome:  
RG nº:

Folha: _____
Ass: _____

---