

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 53/2023

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/2023 - REGISTRO DE PREÇOS

Processo de Compra Nº. 199/2023

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
15971	A. G. KIENEN & CIA LTDA Endereço: , FRARON - Pato Branco - PR CNPJ: 82225947000165 Telefone: 463224-2100 - Email: ADEMIR@AGKVIDA.COM.BR	20, 31, 66, 68, 82, 83, 171, 199, 211, 219, 227, 287, 325, 340
11168	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Endereço: AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, ****, VL. GROSSKLAUS - L CNPJ: 65817900000171 Telefone: 19 35737300 - Email: aglon@aglonmedicamentos.com.br	11, 12, 175, 203, 261, 264, 277, 308, 320, 324, 337, 338
15164	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Endereço: R HUMAITA,290 - ***** , SANTA CRUZ DO JOSE J - Ribeirão Preto - S CNPJ: 04274988000138 Telefone: 1639939100 - Email: fiscal@ativahosp.com.br	37, 190, 282, 333
14642	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Endereço: AV ALEXANDER GRAHAN BELL, 200, BLOCO C , TECHNO PARK - Cæ CNPJ: 07569029000138 Telefone: 1932620949 - Email: financeiro@cholmed.com.br	311
11566	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, 560, Santo Antão - Encantado - RS CNPJ: 05782733000149 Telefone: 12-31115000 - Email:	38, 107, 215, 288, 309
14531	CIRURGICA UNIAO LTDA Endereço: R 25, 1908, 1928, JARDIM SÃO PAULO - Rio Claro - SP CNPJ: 04063331000121 Telefone: 1935337000 - Email: junior@cirurgicauniao.com.br	197
15540	COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV SAID HANDEN, 10, *****, JARDIM MARCIA I - Agudos - SP CNPJ: 39906592000140 Telefone: 1497957227 - Email: gerenciaefarma@gmail.com	6, 7, 10, 18, 24, 39, 40, 61, 62, 64, 73, 74, 91, 97, 103, 104, 106, 116, 141, 148, 159, 165, 168, 179, 180, 184, 185, 208, 239, 283, 294, 312, 315, 317, 334
15972	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA Endereço: , LOTEAMENTO NACOES UN - Itapira - SP CNPJ: 44734671002286 Telefone: 193863-9500 - Email: CLAUDIO.PICOLLI@CRISTALIA.COM.BR	45, 99, 101, 102, 174, 198, 205, 213, 214, 223, 233, 234, 235, 236, 244, 254, 255, 256, 271, 301, 302
13046	DAKFILM COMERCIAL LTDA Endereço: R OURO GROSSO, 1343, CASA VERDE - São Paulo - SP CNPJ: 61613881000100 Telefone: - Email:	245, 246
15973	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço: , CIDADE INDUSTRIAL SA - Guarulhos - SP CNPJ: 02520829000493 Telefone: 543523-2600 - Email: DIMASTER@DIMASTER.COM.BR	23, 27, 54, 92, 114, 142, 149, 153, 154, 155, 172, 173, 178, 194, 195, 242, 289

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

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

Código	Nome da Empresa	Itens
15153	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Endereço: R PAULO DE FRONTIM,25 - ***** , VILA VIRGINIA - Ribeirão Preto - S CNPJ: 56081482000106 Telefone: 1635193170 - Email: fiscal@dimebrashospitalar.com.br	1, 8, 16, 25, 26, 60, 127, 135, 191, 231, 232, 303
13043	DROGAFONTE LTDA Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN, KM 56 6 , JARDIM PAULISTA - Paulista CNPJ: 08778201000126 Telefone: 8121021819 - Email: fiscal@drogafonte.com.br	22, 33, 51, 67, 88, 94, 128, 129, 139, 140, 158, 161, 167, 169, 181, 204, 218, 222, 228, 237, 253, 323
14452	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO, RESIDENCIAL RE CNPJ: 04027894000750 Telefone: 1332288700 - Email: contabilidade1@dupatri.com	196, 247, 281
15974	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: , BELA VISTA - Erechim - RS CNPJ: 14905502000176 Telefone: 542106 8636 - Email: departamentofarmaceutico.exclusiva@hotmail.com	119, 206, 209, 216, 217, 240, 258, 299
15162	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: R PEDRO SOARES,299 - TERREO., VILA ISABEL - Pato Branco - PR CNPJ: 28093678000185 Telefone: 4626040154 - Email: fabio@ffmed.com.br	28, 46, 79, 80, 131, 176, 177, 182, 189, 230, 243, 321
6948	FABIO AMATO OLIVEIRA Endereço: PC CONEGO SIQUEIRA, 03, ***** , CENTRO - Cunha - SP CNPJ: 05563128000187 Telefone: 1231111556 - Email: luizffernando@uol.com.br	2, 4, 35, 78, 100, 109, 112, 122, 123, 192, 201, 202, 210, 220, 229, 248, 249, 250, 257, 267, 272, 279, 280, 284, 292, 293, 304, 307, 313, 314, 322, 339
14144	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Endereço: R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218, CENTRO - Botucatu CNPJ: 14271474000182 Telefone: 1438158574< - Email: setencocontabil@hotmail.com	13, 21, 32, 47, 50, 55, 63, 72, 75, 76, 81, 85, 93, 110, 143, 147, 225, 241, 274, 275, 276, 278, 296, 310, 331
14142	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES, 100, CHACARA JUNQUEIRA - Tatuí - S CNPJ: 08231734000193 Telefone: 1532519494 - Email: fernandorh@futuramedicamentos.com.br	86, 251, 297
15548	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD Endereço: AV JOSE BENEDITO FRANCO PENTEADO, 121, S, LOTEAMENTO RE CNPJ: 41319803000190 Telefone: 1150570333 - Email: genericaitatiba@yahoo.com	43, 89, 90, 200, 224, 295, 305, 335, 336
15975	ILG COMERCIAL LTDA Endereço: , LA SALLE - Pato Branco - PR CNPJ: 20657155000102 Telefone: 463225-1002 - Email: MEDIGRAM@MEDIGRAM.COM.BR	156
15976	J. R. CARAO SALEH HUSSEIN Endereço: , JARDIM CRUZEIRO DO S - Bebedouro - SP CNPJ: 10592201000189 Telefone: 173343-2272 - Email: escritorio.gomes@terra.com.br	319
15977	M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: , SANTA CRUZ - Itapira - SP CNPJ: 33735524000180 Telefone: 193863-5831 - Email: MGDOMINGUES@MGDOMINGUES.COM.BR	69, 70, 71, 163

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

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

Código	Nome da Empresa	Itens
15978	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: , PARQUE RESERVA FAZEN - Sorocaba - SP CNPJ: 28123417000160 Telefone: 153217-1038 - Email: PARTNERFARMA@PARTNERFARMA.COM.BR	3, 5, 29, 52, 65, 95, 98, 105, 125, 126, 130, 137, 144, 145, 146, 152, 164, 187, 188, 260, 270, 273, 291, 326, 327, 329, 330, 332
14578	PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: R PEDRA VERMELHA, 112, ***** , TABULEIRO (MONTE ALE - Balneé CNPJ: 30888187000172 Telefone: 4733117391 - Email: perolaimportadora@gmail.com	111
11131	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço: Estrada Samuel Aizemberg , 1100, Alves Dias - São Bernardo do Camp - CNPJ: 05847630000110 Telefone: 1231115000 - Email:	9, 15, 17, 19, 30, 34, 36, 41, 42, 44, 49, 53, 56, 57, 58, 59, 77, 87, 113, 115, 117, 118, 120, 121, 132, 133, 134, 136, 150, 151, 157, 160, 162, 166, 170, 183, 186, 221, 226, 238, 259, 262, 263, 268, 269, 285, 290, 298, 316
15979	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L Endereço: , CENTRO - Barão de Cotegipe - RS CNPJ: 22862531000126 Telefone: 543523-2028 - Email: TOPNORTE1@GMAIL.COM	14
15546	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Endereço: AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137, 1139, JARDIM PINHEIROS - CNPJ: 01857076000109 Telefone: 1938718488 - Email: valinpharma@terra.com.br	84, 108, 138, 193, 207, 212, 252, 286, 318
15980	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: , PRINCESA DO MAR - Itapoá - SC CNPJ: 43025186000146 Telefone: - Email: ADM.WFMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	300, 328

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

Fornecedor: 6948 - FABIO AMATO OLIVEIRA						
Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE	FRS		600,000	8,8100	5.286,00
4	ACETILCISTEINA 100 MG/ML INJETÁVEL	AMP		360,000	3,4000	1.224,00
35	ANORO ELLIPTA 62,5/25 MCG (BROMETO DE UMECLIDINIO+TRIFENANATO DE VILANTEROL)	UNI		20,000	316,0000	6.320,00
78	CICLO 21 (LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0.03MG)	CAR		6.000,000	0,3600	2.160,00
100	CLORTALIDONA 25MG	COMF		6.000,000	0,4800	2.880,00
109	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA)	COMF		3.000,000	4,1800	12.540,00
112	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML	FRS		300,000	22,5000	6.750,00
122	DIGOXINA 25 MG	COMF		12.000,000	0,2300	2.760,00
123	DILTIAZEM 30 MG	COMF		24.000,000	0,2800	6.720,00
192	CEDRILAX/INFLALAX (CAFÉINA 30MG, CARISOPRODOL 125MG, DICLOFENACO SÓDICO 50MG, PARACETAMOL 300MG)	COMF		36.000,000	0,2000	7.200,00
201	DECONGEX (MAL. BROFENIRAMINA 2MG+CLOR. FENILEFRINA 5MG)	FRS		300,000	19,3000	5.790,00
202	DEXACITONEURIN INJ. (DEXAMETASONA, VIT B1, VIT B6, CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG)	AMP		800,000	6,1300	4.904,00
210	DROPROPIZINA 1,5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FRS		500,000	15,3000	7.650,00
220	ETNA (CITIDINA 2,5 MG+URIDINA 1,5 MG+ GIDROXOCOBALAMINA 1 MG)	COMF		3.000,000	2,6000	7.800,00
229	GABALLON (ÁC. GABA-AMINOBUTIRICO 50MG+L-LISINA 50MG+TIAMINA 2 MG+PIRIDOXINA 4 MG+PANTOTENATO DE CALCIO 4 MG)	COMF		2.400,000	1,5800	3.792,00
248	INSULINA LISPRO 100 MG/ML	AMP		200,000	50,3700	10.074,00
249	INSULINA NPH 100 UI/ML	FRS		1.000,000	19,5000	19.500,00
250	INSULINA REGULAR 100 UI/ML.	FRS		300,000	19,5000	5.850,00
257	LINAGLIPTINA 5MG	COMF		3.000,000	7,5000	22.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 6948 - FABIO AMATO OLIVEIRA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
267	METILDOPA 250MG.	COMF		40.000,000	0,8200	32.800,00
272	MILGAMMA 150 MG (BENFOTIAMINA 150 MG)	COMF		3.000,000	2,5500	7.650,00
279	NASOMEX (FUROATO DE MOMETASONA 50MCG)	UNI		300,000	20,8500	6.255,00
280	NESINA PIO 25/30 MG	COMF		2.100,000	6,8000	14.280,00
284	NIMODIPINO 30 MG.	COMF		5.000,000	0,8000	4.000,00
292	PASSANEURO PASSIFLORA INCARNATA 260 MG.	COMF		30.000,000	0,5500	16.500,00
293	PENTOXIFILINA 400 MG	COMF		21.000,000	1,6900	35.490,00
304	PROPILTIOURACIL 100MG	COMF		3.000,000	0,6000	1.800,00
307	RESFEDRYL (PARACETAMOL 400MG+ MAL.DE CLORFENIRAMINA 4MG+ CLOR. FENILEFRINA 4 MG).	CA		9.000,000	0,3000	2.700,00
313	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY FRASCO	FRS		1.000,000	12,3000	12.300,00
314	SAXAGLIPTINA 5 MG	COMF		1.800,000	4,8000	8.640,00
322	THIOCTACID 600 MG (ÁC, TIÓCTICO)	COMF		1.500,000	6,0000	9.000,00
339	XIGDUO 5/1000 MG (DAPAGLIFLOZINA 5 MG/ METFORMINA 1.000 MG)	COMF		2.100,000	3,5400	7.434,00

Fornecedor: 11131 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
9	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMF		250.000,000	0,0400	10.000,00
15	ÁGUA PARA INJEÇÃO	FRS		1.000,000	0,3000	300,00
17	ALBENDAZOL 400 MG	COMF		2.500,000	0,4000	1.000,00
19	ALOPURINOL 300 MG	COMF		15.000,000	0,3300	4.950,00
30	AMOXICILINA 500MG	CA		42.000,000	0,2492	10.466,40
34	ANLODIPINO 5 MG	COMF		60.000,000	0,0300	1.800,00
36	ATENOLOL 50 MG	COMF		72.000,000	0,0683	4.917,60
41	BACLOFENO 10 MG.	COMF		3.000,000	0,1200	360,00
42	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI/ML INJ.	FRS		600,000	6,5000	3.900,00
44	BETAISTINA 24MG	COMF		6.000,000	0,3831	2.298,60
49	BROMOPRIDA 4 MG/ML	FRS		1.000,000	2,7000	2.700,00
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL. ORAL	FRS		800,000	5,8410	4.672,80
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	COMF		30.000,000	0,3128	9.384,00
57	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA	AMP		400,000	1,2000	480,00
58	CAPTOPRIL 25 MG.	COMF		90.000,000	0,0300	2.700,00
59	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. ORAL	FRS		500,000	7,0500	3.525,00
77	CETOPROFENO 50 MG/ML INJ	AMP		500,000	1,8500	925,00
87	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMF		24.000,000	0,2257	5.416,80
113	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FRS		2.400,000	3,5000	8.400,00
115	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ.	AMP		400,000	1,4600	584,00
117	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMF		12.000,000	0,0600	720,00
118	DIAZEPAM 10 MG	COMF		65.000,000	0,0465	3.022,50
120	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL. INJ.	AMP		400,000	1,0500	420,00
121	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	COMF		30.000,000	0,0600	1.800,00
132	ESCITALOPRAM 20 .	COMF		18.000,000	0,4000	7.200,00
133	FLUOXETINA 20 MG	COMF		120.000,000	0,0800	9.600,00
134	GABAPENTINA 300 MG	CA		6.000,000	0,3000	1.800,00
136	GLIBENCIAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMF		90.000,000	0,0267	2.403,00
150	MEMANTINA 10 MG	COMF		3.000,000	0,2000	600,00
151	METFORMINA 850 MG.	COMF		70.000,000	0,1287	9.009,00
157	NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG/G+250 UI/G TB 15G	TB		2.000,000	2,5740	5.148,00
160	NISTATINA 100.000 UI CREME VAGINAL	TB		3.000,000	6,9000	20.700,00
162	NORFLOXACINO 400 MG.	COMF		9.000,000	0,3000	2.700,00
166	PARACETAMOL 200MG/ML	FRS		3.600,000	1,2200	4.392,00
170	PREDNISONA 20 MG.	COMF		28.000,000	0,1800	5.040,00
183	SULFATO FERROSO 40 MG.	COMF		40.000,000	0,0330	1.320,00
186	TRAMADOL 50 MG.	COMF		24.000,000	0,1800	4.320,00
221	FENITOINA 100 MG	COMF		30.000,000	0,0950	2.850,00
226	FLUCONAZOL 150 MG	CA		4.800,000	0,4356	2.090,88
238	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM.	FRS		400,000	6,0000	2.400,00
259	LORATADINA 10 MG.	COMF		18.000,000	0,0700	1.260,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 11131 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
262	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.	COMF		42.000,000	0,0600	2.520,00
263	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.	COMF		10.000,000	0,0500	500,00
268	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMF		6.000,000	0,0600	360,00
269	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ.	AMP		400,000	0,7500	300,00
285	NISTATINA 100.000UI/G+OXIDO DE ZINCO 200MG/G	BIS		1.000,000	8,0000	8.000,00
290	OLEO MINERAL.	FRS		800,000	3,3000	2.640,00
298	PREDNISONA 5 MG.	COMF		21.000,000	0,0600	1.260,00
316	SIMETICONA 40 MG.	COMF		15.000,000	0,1000	1.500,00

Fornecedor: 11168 - AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
11	ACIDO VALPROICO 250MG	COMF		50.000,000	0,3200	16.000,00
12	ACIDO VALPROICO 500MG	COMF		30.000,000	0,5430	16.290,00
175	RITMONORM (PROPRAFENONA 300MG)	COMF		3.000,000	0,6030	1.809,00
203	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER	COMF		3.000,000	1,6800	5.040,00
261	LUVOX 100 MG (FLUVOXAMINA)	COMF		1.500,000	4,3000	6.450,00
264	MEBEVERINA 200 MG.	CA		3.000,000	2,3500	7.050,00
277	MONURIL (FOSFOMICINA TROMETAMOL) 3G	ENV		400,000	33,3000	13.320,00
308	RETEMIC 5 MG (CLOR. OXIBUTININA).	COMF		3.000,000	0,8900	2.670,00
320	TAMOXIFENO 20 MG.	COMF		900,000	1,0180	916,20
324	TRAZODONA 150 MG	CA		4.800,000	4,4200	21.216,00
337	XARELTO 10 MG.	COMF		1.500,000	0,9430	1.414,50
338	XARELTO 2,5MG	COMF		3.000,000	1,7250	5.175,00

Fornecedor: 11566 - CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
38	AVAMYS (FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MG)	UNI		400,000	53,0800	21.232,00
107	COMBODART (DUTASTERIDA 0,5MG+TANSULOSINA 0,4MG)	COMF		3.000,000	3,0300	9.090,00
215	ENTRESTO 50MG (SACUBITRIL VARSARTANA SÓDICA HIDRATADA)	COMF		3.000,000	4,0500	12.150,00
288	NOREGYNA (NORETISTERONA, ENANTATO+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP		300,000	11,5000	3.450,00
309	RITALINA L.A 20MG (METILFENIDATO 20MG)	COMF		2.100,000	8,7400	18.354,00

Fornecedor: 13043 - DROGAFONTE LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
22	AMBROXOL 6,0 MG/ML XAROPE ADULTO	FRS		1.500,000	3,9767	5.965,05
33	ANLODIPINO 10 MG	COMF		40.000,000	0,0880	3.520,00
51	BUDESONIDA 64 MCG.	FRS		500,000	16,1350	8.067,50
67	CARVEDILOL 25 MG	COMF		48.000,000	0,1913	9.182,40
88	CITALOPRAM 20 MG	COMF		15.000,000	0,1290	1.935,00
94	CLONAZEPAN 2 MG	COMF		120.000,000	0,0460	5.520,00
128	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMF		100.000,000	0,1290	12.900,00
129	DOXAZOSINA 2 MG	COMF		24.000,000	0,0880	2.112,00
139	IBUPROFENO 600 MG.	COMF		21.000,000	0,1800	3.780,00
140	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CA		2.400,000	0,9000	2.160,00
158	NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG/G+250 UI/G TB 10G	TB		1.600,000	2,2000	3.520,00
161	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000 UI/ML	FRS		600,000	5,7000	3.420,00
167	PARACETAMOL 500 MG.	COMF		60.000,000	0,0880	5.280,00
169	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSP	FRS		500,000	4,0400	2.020,00
181	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TB 30G	TB		1.000,000	4,6000	4.600,00
204	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML INJ.	AMP		2.000,000	1,0800	2.160,00
218	ESPIRONOLACTONA 25 MG.	COMF		60.000,000	0,2200	13.200,00
222	FENOBARBITAL 100 MG	COMF		50.000,000	0,1250	6.250,00
228	FUROSEMIDA 40 MG.	COMF		70.000,000	0,0500	3.500,00
237	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMF		150.000,000	0,0210	3.150,00
253	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG.	COMF		20.000,000	0,6440	12.880,00
323	TIORIDAZINA 100 MG	COMF		6.000,000	1,9500	11.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 13046 - DAKFILM COMERCIAL LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
245	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML	CN		180,000	28,8800	5.198,40
246	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML.	CN		300,000	74,5100	22.353,00

Fornecedor: 14142 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
86	CIPROFIBRATO 100 MG	COMF		15.000,000	0,3614	5.421,00
251	JARDIANCE 25 MG (EMPAGLIFLOZINA)	COMF		3.600,000	7,6506	27.542,16
297	PRADAXA 150MG	CA		1.500,000	4,7060	7.059,00

Fornecedor: 14144 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
13	ACIDO VALPROICO 50MG/ML (250mg/5ml) XAROPE	FRS		600,000	5,2000	3.120,00
21	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMF		21.000,000	0,0670	1.407,00
32	AMOXICILINA 875+CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMF		6.000,000	1,8480	11.088,00
47	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML	FRS		600,000	1,2000	720,00
50	BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL	FRS		900,000	14,7300	13.257,00
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML SOL. ORAL	FRS		400,000	6,4000	2.560,00
63	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	COMF		15.000,000	0,0600	900,00
72	CEFTRIAXONA 500 MG INJ. 1 M.	FRS		300,000	7,4500	2.235,00
75	CETOPROFENO 100 MG	COMF		24.000,000	1,4000	33.600,00
76	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS	FRS		400,000	3,7900	1.516,00
81	CILOSTAZOL 100 MG	COMF		24.000,000	0,7000	16.800,00
85	CINARIZINA 75 MG	COMF		18.000,000	0,4400	7.920,00
93	CLOMIPRAMINA 25 MG.	COMF		20.000,000	1,0100	20.200,00
110	DELTAMETRINA 0,02 MG/ML	FRS		1.000,000	4,4000	4.400,00
143	LEVOFLOXACINO 500 MG.	COMF		2.400,000	0,6830	1.639,20
147	LEVOTIROXINA 75 MCG.	COMF		32.000,000	0,2500	8.000,00
225	FINASTERIDA 5 MG.	COMF		21.000,000	0,3000	6.300,00
241	HIDROXIZINA 25 MG.	COMF		12.000,000	0,8400	10.080,00
274	MONTELUCASTE 10 MG.	COMF		6.000,000	0,6050	3.630,00
275	MONTELUCASTE 4 MG.	COMF		12.000,000	0,4000	4.800,00
276	MONTELUCASTE 5 MG.	COMF		9.000,000	0,4400	3.960,00
278	MOXIFLOXACINO 400 MG.	COMF		1.800,000	4,8160	8.668,80
296	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS BIONATUS OU VITFORT	COMF		45.000,000	0,0720	3.240,00
310	RITALINA 10MG (METILFENIDATO 10MG)	COMF		10.000,000	0,3500	3.500,00
331	VENALOT 15/90 MG (CUMARINA+ERRUTINA)	CA		30.000,000	0,7500	22.500,00

Fornecedor: 14452 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
196	CLOBAZAM/URBANIL/FRISIUM 20MG	COMF		1.800,000	0,7750	1.395,00
247	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML	AMP		500,000	26,5500	13.275,00
281	NEULEPTIL 40 MG/ML (PERICIAZINA)	FRS		400,000	19,6100	7.844,00

Fornecedor: 14531 - CIRURGICA UNIAO LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
197	CLOREXIDINA DIGLICONATO 2% SOL. TÓPICA	FRS		200,000	6,1100	1.222,00

Fornecedor: 14578 - PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
111	DERSANI (TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADOLECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL.)	FRS		300,000	5,7420	1.722,60

Fornecedor: 14642 - CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
311	SAF-GEL (ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO) 85 G	TB		400,000	69,9000	27.960,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15153 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE	FRS		1.000,000	9,9000	9.900,00
8	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	TB		500,000	2,3900	1.195,00
16	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS		1.500,000	1,5200	2.280,00
25	AMIODARONA 200 MG	COMF		24.000,000	0,4300	10.320,00
26	AMITRIPTILINA 25 MG	COMF		150.000,000	0,0520	7.800,00
60	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMF		120.000,000	0,2100	25.200,00
127	DIPIRONA GOTAS (500MG/ML)	FRS		10.000,000	1,1800	11.800,00
135	GINKO BILOBA 80MG COMPRIMIDO	COMF		30.000,000	0,3000	9.000,00
191	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL. ORAL	AMP		400,000	4,0000	1.600,00
231	GLICOSE 25 % SOL. INJ.	AMP		400,000	0,4500	180,00
232	GLICOSE 50% 10ML SOL. INJ.	FRS		600,000	0,5500	330,00
303	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE)	COMF		120.000,000	0,5200	62.400,00

Fornecedor: 15162 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
28	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 MG + 12,5 MG/ML; SUSPENSÃO ORAL	FRS		500,000	44,3520	22.176,00
46	BISOPROLOL 5 MG	COMF		3.000,000	0,4000	1.200,00
79	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMF		10.000,000	0,1400	1.400,00
80	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMF		10.000,000	0,1200	1.200,00
131	ESCITALOPRAM 10 MG.	COMF		21.000,000	0,1500	3.150,00
176	ROSUVASTATINA 10 MG	COMF		1.800,000	0,2300	414,00
177	ROSUVASTATINA 20 MG.	COMF		3.600,000	0,3700	1.332,00
182	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400 MG+80MG.	COMF		10.000,000	0,2300	2.300,00
189	XARELTO 10 MG.	COMF		21.000,000	0,1400	2.940,00
230	GLICAZIDA 30 MG	COMF		42.000,000	0,2200	9.240,00
243	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML	FRS		600,000	3,3000	1.980,00
321	TRAZODONA 150 MG	CA		12.000,000	1,0000	12.000,00

Fornecedor: 15164 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
37	ATORVASTATINA 40 MG.	COMF		3.600,000	0,7100	2.556,00
190	BUDESONIDA 50 MCG.	FRS		500,000	25,7600	12.880,00
282	NIFEDIPINA 20 MG	COMF		40.000,000	0,1584	6.336,00
333	VENLAFAXINA 75 MG.	COMF		12.000,000	0,7950	9.540,00

Fornecedor: 15540 - COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
6	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO	SACH		3.000,000	0,6280	1.884,00
7	ACICLOVIR 200 MG	COMF		6.000,000	0,2440	1.464,00
10	ACIDO FOLICO 5MG	COMF		28.000,000	0,0396	1.108,80
18	ALENDRONATO SÓDICO 70 MG	COMF		2.000,000	0,2376	475,20
24	AMINOFILINA 100MG	COMF		6.000,000	0,0719	431,40
39	AZITROMICINA 500MG	COMF		15.000,000	0,8415	12.622,50
40	AZITROMICINA 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRS		1.000,000	7,2070	7.207,00
61	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE	FRS		400,000	6,3162	2.526,48
62	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML XAROPE	FRS		600,000	7,2600	4.356,00
64	CARBONATO DE CALCIO 600 MG+COLECALCIFEROL 400 UI	COMF		21.000,000	0,0742	1.558,20
73	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME	TB		1.000,000	2,8214	2.821,40
74	CETOCONAZOL 200 MG	COMF		4.500,000	0,6098	2.744,10
91	CLARITROMICINA 500 MG	COMF		3.000,000	1,8300	5.490,00
97	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL. NASAL	UNI		1.500,000	1,6236	2.435,40
103	COLECALCIFEROL 1.000 UI (VITAMINA D3)	COMF		3.000,000	0,1188	356,40
104	COLECALCIFEROL 10.000 UI (VITAMINA D3)	COMF		4.200,000	0,6830	2.868,60
106	COLECALCIFEROL 7.000 UI (VITAMINA D3)	COMF		4.000,000	0,2454	981,60
116	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE	FRS		900,000	2,0790	1.871,10
141	IVERMECTINA 6 MG.	COMF		3.000,000	0,5148	1.544,40
148	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G)	TB		300,000	4,7124	1.413,72
159	NIMESULIDA 100 MG.	COMF		66.000,000	0,0990	6.534,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15540 - COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
165	PANTOPRAZOL 40 MG.	COMF		9.000,000	0,1782	1.603,80
168	PARACETAMOL 750 MG.	COMF		45.000,000	0,1390	6.255,00
179	SIMETICONA 75 MG/ML	FRS		9.000,000	2,0988	18.889,20
180	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	TB		1.000,000	6,4699	6.469,90
184	SULFATO FERROSO 125MG/ML (25MG DE FERRO ELEMENTAR)	FRS		300,000	1,1499	344,97
185	TIAMINA 300 MG.	COMF		90.000,000	0,2871	25.839,00
208	DOXICICLINA 100 MG	COMF		2.000,000	0,7722	1.544,40
239	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	FRS		1.200,000	6,4000	7.680,00
283	NIMESULIDA GOTAS	FRS		300,000	2,2770	683,10
294	PERMETRINA 1% LOÇÃO.	FRS		300,000	2,9700	891,00
312	SAIS PAR REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	SACH		600,000	0,9199	551,94
315	SECNIDAZOL 1.000MG COMPRIMIDO	COMF		1.600,000	1,0296	1.647,36
317	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	UNI		500,000	38,8120	19.406,00
334	VITAMINA C GOTAS	FRS		2.000,000	1,3600	2.720,00

Fornecedor: 15546 - VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
84	CINARIZINA 25 MG	COMF		21.000,000	0,3600	7.560,00
108	COMPLEXO B (PANTOTENATO DE CÁLCIO 5 MG+NICOTINAMIDA 2,4MG+PIRIDOXINA 1,3MG+RIBOFLAVINA 1,3MG+ TIAMINA 1,2MG+ CIANOCOBALAMINA 2,4MCG)	COMF		45.000,000	0,0670	3.015,00
138	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMF		30.000,000	0,1414	4.242,00
193	CETOCONAZOL 20 MG+DIPROPIONATO BETAMETASONA 0,5MG CREME	TB		800,000	4,5601	3.648,08
207	DOMPERIDONA 10 MG	COMF		12.000,000	0,1000	1.200,00
212	DULOXETINA 60 .	COMF		1.800,000	2,3012	4.142,16
252	LEVOFLOXACINO 750 MG.	COMF		2.100,000	4,1753	8.768,13
286	NITRAZEPAM 5 MG.	COMF		5.000,000	0,5943	2.971,50
318	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML	FRS		300,000	39,5040	11.851,20

Fornecedor: 15548 - GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
43	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA	FRS		400,000	5,8630	2.345,20
89	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) COMPRIMIDO	COMF		6.000,000	1,7466	10.479,60
90	CITONEURIN (CIANOCOBALAMINA VIT B12 5000 MCG;CLOR.TIAMINA VIT B1 100MG;CLOR.PIRIDOXINA VIT B6 100MG) INJETAVEL AMPOLA	AMP		1.000,000	4,5000	4.500,00
200	COMPLEXO B GOTAS (VITAMINA B1,B2,B3,B5,B6)	FRS		300,000	3,0195	905,85
224	FERRIPOLIMALTOSE-FERRO 50MG/ML GOTAS 30ML	FRS		300,000	6,7518	2.025,54
295	PERMETRINA 5% LOÇÃO	FRS		300,000	3,5442	1.063,26
305	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 (ERGOALCIDEROL) 900 UI/ML, VITAMINA E (ACETATO DE RACEALFATOCO FEROL) 15 MG/ML)	FRS		400,000	9,9000	3.960,00
335	VITAMINA D GOTAS (COLECALCIFEROL 500 UI/ML)	FRS		300,000	5,3460	1.603,80
336	VITAMINA D GOTAS (COLECALCIFEROL 200UI/ML)	FRS		300,000	2,4750	742,50

Fornecedor: 15971 - A. G. KIENEN & CIA LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
20	ALPRAZOLAM 2MG	COMF		18.000,000	0,1900	3.420,00
31	AMOXICILINA 500 MG+CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	COMF		6.000,000	3,5700	21.420,00
66	CARVEDILOL 12,5MG	COMF		30.000,000	0,1300	3.900,00
68	CARVEDILOL 6,25 MG	COMF		48.000,000	0,1250	6.000,00
82	CILOSTAZOL 50 MG	COMF		21.000,000	0,2620	5.502,00
83	CIMETIDINA 200 MG	COMF		30.000,000	0,3700	11.100,00
171	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CA		8.400,000	0,2770	2.326,80
199	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMF		6.000,000	0,9500	5.700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15971 - A. G. KIENEN & CIA LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
211	DULOXETINA 30 MG.	COMF		1.800,000	1,3770	2.478,60
219	ESPIRONOLACTONA 50 MG.	COMF		20.000,000	0,3500	7.000,00
227	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AMP		400,000	1,6500	660,00
287	NITROFURANTOINA 100 MG.	CA		14.000,000	0,4080	5.712,00
325	TRAZODONA 50 MG	COMF		9.000,000	0,4200	3.780,00
340	LANSOPRAZOL 30MG	COMF		2.800,000	0,9500	2.660,00

Fornecedor: 15972 - CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
45	BIPERIDENO 2MG	COMF		45.000,000	0,2470	11.115,00
99	CLOPROMAZINA 25 MG	COMF		32.000,000	0,2800	8.960,00
101	COLAGENASE 0,6 UI/G S/CLORANFENICOL	TB		500,000	11,5000	5.750,00
102	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6+0,01 G	TB		500,000	21,9500	10.975,00
174	RISPERIDONA GOTAS 2MG/ML	FRS		600,000	8,0000	4.800,00
198	CODEINA 30 MG	COMF		21.000,000	0,9800	20.580,00
205	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML; SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP		1.000,000	3,7900	3.790,00
213	ENOXAPARINA 40 MG/ML INJ	UNI		1.500,000	14,3000	21.450,00
214	ENOXAPARINA 60MG/ML INJ	UNI		600,000	17,6000	10.560,00
223	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FRS		400,000	4,2000	1.680,00
233	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMP		2.250,000	4,3000	9.675,00
234	HALOPERIDOL 1MG.	COMF		9.000,000	0,1600	1.440,00
235	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	FRS		200,000	4,0000	800,00
236	HALOPERIDOL 5MG	COMF		20.000,000	0,1100	2.200,00
244	IMIPRAMINA 25 MG	COMF		26.000,000	0,4300	11.180,00
254	LEVOMEPRAMAZINA 25 MG.	COMF		10.000,000	0,4850	4.850,00
255	LEVOMEPRAMAZINA 40 MG/ML GOTAS	FRS		300,000	10,8900	3.267,00
256	LIDOCAINA 10% SPRAY	FRS		30,000	41,3000	1.239,00
271	MIDAZOLAM 15 MG.	COMF		5.000,000	1,5900	7.950,00
301	PROMETAZINA 25 MG.	COMF		24.000,000	0,1000	2.400,00
302	PROMETAZINA 25 MG/ML	AMP		400,000	1,9000	760,00

Fornecedor: 15973 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
23	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE PEDIATRICO	FRS		900,000	3,4500	3.105,00
27	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 400 MG + 57 MG / 5 ML SUSP. ORAL	FRS		500,000	17,6200	8.810,00
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMF		18.000,000	0,5540	9.972,00
92	CLENIL HFA (BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG,DOSE)	UNI		300,000	31,0000	9.300,00
114	DEXAMETASONA 0,1%,CREME,BISNAGA/10G	BIS		5.000,000	1,5600	7.800,00
142	LACTULOSE 667MG/ML	UNI		500,000	4,8000	2.400,00
149	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRS		1.000,000	3,5000	3.500,00
153	METRONIDAZOL 100MG/G	TB		500,000	7,1000	3.550,00
154	METRONIDAZOL 250 MG	COMF		9.000,000	0,2000	1.800,00
155	MICONAZOL 20MG/G	TB		500,000	8,7000	4.350,00
172	PROPRANOLOL 40 MG	COMF		30.000,000	0,0350	1.050,00
173	RIFAMICINA 10 MG/ML 20 ML SPRAY	FRS		500,000	5,9000	2.950,00
178	SERTRALINA 50 MG.	COMF		100.000,000	0,1280	12.800,00
194	CLENIL HFA (BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE)	UNI		200,000	36,0000	7.200,00
195	CLENIL HFA (BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE)	UNI		200,000	20,3500	4.070,00
242	IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML.	FRS		600,000	2,5500	1.530,00
289	NORTRIPTILINA 25 MG	COMF		4.000,000	0,2770	1.108,00

Fornecedor: 15974 - EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL	TB		1.800,000	4,1580	7.484,40
206	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG.	COMF		12.000,000	1,7820	21.384,00
209	DROPROPIZINA 3,0 MG/ML XAROPE ADULTO	FRS		900,000	13,2600	11.934,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15974 - EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
216	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOL. ORAL	FRS		200,000	22,7700	4.554,00
217	ESOMEPRAZOL 40 MG.	COMF		2.800,000	2,1480	6.014,40
240	HIDROXIZINA 2 MG/ML	FRS		300,000	9,9000	2.970,00
258	LISADOR (DIPIRONA SÓDICA 500MG, CLORIDRATO DE ADIFENINA 10MG E CLORIDRATO DE PROMETAZINA 5MG)	COMF		36.000,000	0,8110	29.196,00
299	PREGABALINA 150 MG	COMF		2.800,000	0,5200	1.456,00

Fornecedor: 15975 - ILG COMERCIAL LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
156	MIRTAZAPINA 30 MG.	COMF		3.000,000	0,7373	2.211,90

Fornecedor: 15976 - J. R. CARAO SALEH HUSSEIN

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
319	SULFATO DE GLUCOSAMINA+CONDROITINA 1,5+1,2MG SACHÊ	ENV		1.500,000	3,9762	5.964,30

Fornecedor: 15977 - M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
69	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP. ORAL	FRS		800,000	9,0090	7.207,20
70	CEFALEXINA 500 MG	COMF		45.000,000	0,4977	22.396,50
71	CEFTRIAXONA 1 G INJ. I.M.	FRS		600,000	4,4451	2.667,06
163	OMEPRAZOL 20 MG.	CA		140.000,000	0,0458	6.412,00

Fornecedor: 15978 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP		300,000	11,8200	3.546,00
5	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULADO	SACH		3.000,000	0,6590	1.977,00
29	AMOXICILINA 250MG/5ML	FRS		1.200,000	10,1000	12.120,00
52	BUPROPIONA 150 MG	COMF		9.000,000	0,4840	4.356,00
65	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMF		50.000,000	0,1860	9.300,00
95	CLOPIDOGREL 75 MG	COMF		30.000,000	0,2840	8.520,00
98	CLORPROMAZINA 100MG	COMF		36.000,000	0,2700	9.720,00
105	COLECALCIFEROL 50.000 UI (VITAMINA D3)	COMF		2.400,000	1,3700	3.288,00
125	DIOSMIN 1.000MG (DIOSMINA 900MG+HESPERIDINA 100MG)	COMF		3.000,000	2,2800	6.840,00
126	DIOSMIN 450 MG (DIOSMINA 450 MG+HESPERIDINA 50MG)	COMF		60.000,000	0,4700	28.200,00
130	DOXAZOSINA 4MG	COMF		12.000,000	0,1990	2.388,00
137	GLICAZIDA 60 MG	COMF		30.000,000	0,3200	9.600,00
144	LEVOTIROXINA 100 MCG.	COMF		36.000,000	0,1890	6.804,00
145	LEVOTIROXINA 25 MCG.	COMF		36.000,000	0,1990	7.164,00
146	LEVOTIROXINA 50 MCG.	COMF		36.000,000	0,2080	7.488,00
152	METOPROLOL 50 MG	COMF		6.000,000	0,3600	2.160,00
164	ONDANSETRONA 8MG.	COMF		3.000,000	0,3790	1.137,00
187	XARELTO 15 MG.	COMF		1.400,000	0,4740	663,60
188	XARELTO 20 MG.	COMF		5.600,000	0,4560	2.553,60
260	LOSARTANA POT. 25 MG COMPRIMIDO	COMF		26.000,000	0,3900	10.140,00
270	METOPROLOL 25 MG.	COMF		3.000,000	0,2370	711,00
273	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG.	COMF		30.000,000	0,2370	7.110,00
291	PAROXETINA 20 MG.	COMF		24.000,000	0,2340	5.616,00
326	URSACOL 150 MG (ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG) COMPRIMIDO	COMF		1.200,000	1,5300	1.836,00
327	URSACOL 300 MG (ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG) COMPRIMIDO	COMF		1.800,000	3,9800	7.164,00
329	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMF		12.000,000	0,1590	1.908,00
330	VASTAREL MR35 MG (TRIMETAZINA)	COMF		2.400,000	2,2900	5.496,00
332	VENLAFAXINA 150 MG	COMF		6.000,000	1,0400	6.240,00

Fornecedor: 15979 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
14	ADTIL (ACETATO DE RETINOL 50.00UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML) SOLUÇÃO GOTAS	FRS		600,000	5,9000	3.540,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Fornecedor: 15980 - WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
300	PROLOPA 200/50 MG (LEVODOPA+BENSERAZIDA)	COMF		18.000,000	2,8700	51.660,00
328	UTROGESTRAN 200 MG (PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA)	CA		4.200,000	3,1500	13.230,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO E DA FORMA DE ENTREGA

- 2.1 - ENTREGAS PARCELADAS SEM PEDIDO MÍNIMO, 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.37/2023e 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 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.

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, 19 de Setembro de 2023.

JOSÉ EDER GALDINO DA COSTA
 Prefeito Municipal de Cunha

Empresas Participantes:

A. G. KIENEN & CIA LTDA	CNPJ: 82.225.947/0001-65	_____
CONFORME ATA - CPF:		
AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	CNPJ: 65.817.900/0001-71	_____
CONFORME ATA - CPF:		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CNPJ: 04.274.988/0001-38	_____
CONFORME ATA - CPF:		
CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CNPJ: 07.569.029/0001-38	_____
CONFORME ATA - CPF:		
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ: 05.782.733/0001-49	_____
CONFORME ATA - CPF:		
CIRURGICA UNIAO LTDA	CNPJ: 04.063.331/0001-21	_____
CONFORME ATA - CPF:		
COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ: 39.906.592/0001-40	_____
CONFORME ATA - CPF:		
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	CNPJ: 44.734.671/0022-86	_____
CONFORME ATA - CPF:		
DAKFILM COMERCIAL LTDA	CNPJ: 61.613.881/0001-00	_____
CONFORME ATA - CPF:		
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD/	CNPJ: 02.520.829/0004-93	_____
CONFORME ATA - CPF:		
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CNPJ: 56.081.482/0001-06	_____
CONFORME ATA - CPF:		
DROGAFONTE LTDA	CNPJ: 08.778.201/0001-26	_____
CONFORME ATA - CPF:		
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORT/	CNPJ: 04.027.894/0007-50	_____
CONFORME ATA - CPF:		
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ: 14.905.502/0001-76	_____
CONFORME ATA - CPF:		
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ: 28.093.678/0001-85	_____
CONFORME ATA - CPF:		
FABIO AMATO OLIVEIRA	CNPJ: 05.563.128/0001-87	_____
CONFORME ATA - CPF:		
FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CNPJ: 14.271.474/0001-82	_____
CONFORME ATA - CPF:		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA

Folha: _____
Ass: _____

Cunha, 19 de Setembro de 2023.

JOSÉ EDER GALDINO DA COSTA
Prefeito Municipal de Cunha

Empresas Participantes:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR CNPJ: 08.231.734/0001-93 _____
CONFORME ATA - CPF:

GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ: 41.319.803/0001-90 _____
CONFORME ATA - CPF:

ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02 _____
CONFORME ATA - CPF:

J. R. CARAO SALEH HUSSEIN CNPJ: 10.592.201/0001-89 _____
CONFORME ATA - CPF:

M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 33.735.524/0001-80 _____
CONFORME ATA - CPF:

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 _____
CONFORME ATA - CPF:

PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD CNPJ: 30.888.187/0001-72 _____
CONFORME ATA - CPF:

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 _____
CONFORME ATA - CPF:

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR CNPJ: 22.862.531/0001-26 _____
CONFORME ATA - CPF:

VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 01.857.076/0001-09 _____
CONFORME ATA - CPF:

WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.025.186/0001-46 _____
CONFORME ATA - CPF:

Testemunhas:

Nome:
RG nº:

Nome:
RG nº:

Folha: _____
Ass: _____
