



Prefeitura Municipal de Taubaté

Estado de São Paulo

PROCESSO Nº. 74.239/19

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº. 370/19

DESPACHO:

1 – Adjudico e Homologo o julgamento da licitação nos exatos termos do parecer da Procuradoria Administrativa para fim de ser formalizado o Registro de Preços cotado, para eventual aquisição de medicamentos (injetáveis, fenoterol, ipratrópio e lactulose), por um período de 12 (doze) meses.

FORNECEDOR : CIRURGICA SAO JOSE LTDA.				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
8 CEFTRIAXONA SODICA 1G, INTRAMUSCULAR	1.500,000 FRS	8,8100	13.215,00	
25 GLICOSE 50% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML	62.250,000 AMP	0,2171	13.514,47	
54 CEFTRIAXONA SODICA 1G, INTRAMUSCULAR	500,000 FRS	8,8100	4.405,00	
71 GLICOSE 50% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML	20.750,000 AMP	0,2171	4.504,82	
			TOTAL:	35.639,29

FORNECEDOR : NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
9 CEFTRIAXONA SODICA 1 G, ENDOVENOSO	56.250,000 FRS	7,7900	438.187,50	
55 CEFTRIAXONA SODICA 1 G, ENDOVENOSO	18.750,000 FRS	7,7900	146.062,50	
			TOTAL:	584.250,00

FORNECEDOR : PORTAL LTDA.				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
2 AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA	93.750,000 AMP	0,1400	13.125,00	
48 AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA	31.250,000 AMP	0,1400	4.375,00	
			TOTAL:	17.500,00

FORNECEDOR : VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA.				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
5 AMIODARONA 50 MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 3 ML	5.625,000 AMP	2,1000	11.812,50	
51 AMIODARONA 50 MG/ML, INJETAVEL, AMPOLA 3 ML	1.875,000 AMP	2,1000	3.937,50	
			TOTAL:	15.750,00

FORNECEDOR : DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
44 TENECTEPLASE 50 MG, COM SERINGA CONTENDO 10 ML	13,000 FRS	5.980,7100	77.749,23	
90 TENECTEPLASE 50 MG, COM SERINGA CONTENDO 10 ML	4,000 FRS	5.980,7100	23.922,84	
			TOTAL:	101.672,07

FORNECEDOR : SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
6 ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	1.538,000 AMP	0,3400	522,92	
15 DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	3.975,000 AMP	0,5800	2.305,50	
17 DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML, INJETAVEL	4.950,000 AMP	7,0000	34.650,00	
27 HIDROCORTIZONA, SAL SUCCINATO SODICO, 100 MG	24.750,000 FRS	2,1900	54.202,50	
28 HIDROCORTIZONA, SAL SUCCINATO SODICO, 500 MG	37.500,000 FRS	4,2000	157.500,00	
29 IPATROPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUCAO	6.225,000 FRS	0,6600	4.108,50	
33 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML	82.500,000 AMP	0,3326	27.439,50	
40 PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML	12.375,000 AMP	1,6800	20.790,00	
52 ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	512,000 AMP	0,3400	174,08	
61 DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	1.325,000 AMP	0,5800	768,50	
63 DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML, INJETAVEL	1.650,000 AMP	7,0000	11.550,00	
73 HIDROCORTIZONA, SAL SUCCINATO SODICO, 100 MG	8.250,000 FRS	2,1900	18.067,50	



Prefeitura Municipal de Taubaté
Estado de São Paulo

74	HIDROCORTIZONA, SAL SUCCINATO SODICO, 500 MG	12.500,000	FRS	4,2000	52.500,00
75	IPATROPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUCAO	2.075,000	FRS	0,6600	1.369,50
79	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML	27.500,000	AMP	0,3326	9.146,50
86	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML	4.125,000	AMP	1,6800	6.930,00
TOTAL:					402.025,00

FORNECEDOR : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
30 LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE, POR ML	1050000,000	ML	0,0530	55.650,00	
76 LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE, POR ML	350.000,000	ML	0,0530	18.550,00	
TOTAL:					74.200,00

FORNECEDOR : 20140 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
20 FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML	615,000	AMP	1,7400	1.070,10	
22 FLUCONAZOL 2MG/ML	263,000	FRS	13,5000	3.550,50	
26 HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SC	9.000,000	AMP	4,3300	38.970,00	
34 NITROGLICERINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 10ML	900,000	AMP	29,0000	26.100,00	
35 NITROGLICERINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML	450,000	AMP	27,9700	12.586,50	
38 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL FRASCO OU AMPOLA	18.750,000	FRS	5,7400	107.625,00	
45 TENOXICAN 20 MG, INJETAVEL, FRASCO/AMPOLA 2 ML	67.500,000	FRS	6,1200	413.100,00	
66 FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML	205,000	AMP	1,7400	356,70	
68 FLUCONAZOL 2MG/ML	87,000	FRS	13,5000	1.174,50	
72 HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SC	3.000,000	AMP	4,3300	12.990,00	
80 NITROGLICERINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 10ML	300,000	AMP	29,0000	8.700,00	
81 NITROGLICERINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML	150,000	AMP	27,9700	4.195,50	
84 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL FRASCO OU AMPOLA	6.250,000	FRS	5,7400	35.875,00	
91 TENOXICAN 20 MG, INJETAVEL, FRASCO/AMPOLA 2 ML	22.500,000	FRS	6,1200	137.700,00	
TOTAL:					803.993,80

FORNECEDOR : LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
16 DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	198.750,000	AMP	0,4050	80.493,75	
62 DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	66.250,000	AMP	0,4050	26.831,25	
TOTAL:					107.325,00

FORNECEDOR : FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
32 MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML	7.125,000	AMP	13,5000	96.187,50	
78 MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML	2.375,000	AMP	13,5000	32.062,50	
TOTAL:					128.250,00

FORNECEDOR : ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
43 SULFATO DE MAGNESIO 10% SOLUCAO INJETAVEL	900,000	AMP	0,3036	273,24	
89 SULFATO DE MAGNESIO 10% SOLUCAO INJETAVEL	300,000	AMP	0,3036	91,08	
TOTAL:					364,32

FORNECEDOR : INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
39 OXACILINA 500MG INJETAVEL	4.950,000	FRS	1,7820	8.820,90	
85 OXACILINA 500MG INJETAVEL	1.650,000	FRS	1,7820	2.940,30	
TOTAL:					11.761,20

FORNECEDOR : FRESENIUS KABI BRASIL LTDA					
ITEM OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
3 AGUA DESTILADA, ESTERIL E APIROGENICA	11.250,000	FRS	1,9000	21.375,00	
10 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML	4.500,000	FRS	24,6200	110.790,00	
12 CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	12.750,000	FRS	3,3813	43.111,57	



Prefeitura Municipal de Taubaté
Estado de São Paulo

13	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	93.750,000 FRS	1,9500	182.812,50
14	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	101.250,000 FRS	2,3500	237.937,50
23	GLICOSE 5%, SOLUCAO INJETAVEL	10.575,000 FRS	1,8500	19.563,75
24	GLICOSE 5%, SOLUCAO INJETAVEL	9.000,000 FRS	2,4000	21.600,00
31	MANITOL 20%, INJETAVEL FRASCO OU BOLSA 250 ML	623,000 FRS	3,6500	2.273,95
42	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO	9.000,000 FRS	2,4900	22.410,00
49	AGUA DESTILADA, ESTERIL E APIROGENICA	3.750,000 FRS	1,9000	7.125,00
56	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML	1.500,000 FRS	24,6200	36.930,00
58	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	4.250,000 FRS	3,3813	14.370,52
59	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	31.250,000 FRS	1,9500	60.937,50
60	CLORETO DE SODIO 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL	33.750,000 FRS	2,3500	79.312,50
69	GLICOSE 5%, SOLUCAO INJETAVEL	3.525,000 FRS	1,8500	6.521,25
70	GLICOSE 5%, SOLUCAO INJETAVEL	3.000,000 FRS	2,4000	7.200,00
77	MANITOL 20%, INJETAVEL FRASCO OU BOLSA 250 ML	207,000 FRS	3,6500	755,55
88	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SODIO	3.000,000 FRS	2,4900	7.470,00
TOTAL:				882.496,59

FORNECEDOR : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
ITEM	OBJETO	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML, INJETAVEL AMPOLA 5 ML	18.750,000 AMP	0,6138	11.508,75
11	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL	49.500,000 AMP	0,1560	7.722,00
18	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	81.000,000 AMP	1,1800	95.580,00
36	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	900,000 FRS	11,3300	10.197,00
37	NOREPINEFRINA, SAL HEMITARTARATO 2MG/ML	18.750,000 AMP	1,6830	31.556,25
46	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP	42.000,000 AMP	0,7300	30.660,00
47	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML, INJETAVEL AMPOLA 5 ML	6.250,000 AMP	0,6138	3.836,25
57	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL	16.500,000 AMP	0,1560	2.574,00
64	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	27.000,000 AMP	1,1800	31.860,00
82	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL	300,000 FRS	11,3300	3.399,00
83	NOREPINEFRINA, SAL HEMITARTARATO 2MG/ML	6.250,000 AMP	1,6830	10.518,75
92	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP	14.000,000 AMP	0,7300	10.220,00
TOTAL:				249.632,00

Obs.: Os itens 04, 07, 19, 21, 41, 50, 53, 65, 67 e 87 ficaram fracassados.

Valor Total Estimado R\$ 3.414.859,27 (Três Milhões, Quatrocentos e Quatorze Mil, Oitocentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Sete Centavos).

- 2 – Ao Serviço de Publicação e Registro de Atos Oficiais para publicar;
- 3 – Ao Serviço de Controle de Contratos e Convênios para as providências de sua competência;
- 4 – A Secretaria de Saúde, para acompanhamento.

G.P., aos 27/01/2020

JOSÉ BERNARDO ORTIZ MONTEIRO JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL