

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IMBITUVA

* * ESTADO DO PARANÁ * *

Município de Imbituva - 2018

TERMO DE ADJUDICAÇÃO - Pregão 77/2018

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS

TIPO DE ADJUDICAÇÃO : Por item

BOBATO & RIBEIRO LTDA						
Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	6	CLOPIDROGREL 75MG C/28	CX	30,00	176,70	5.301,00
2	11	CLARITROMICINA 500MG C/10	CX	15,00	126,00	1.890,00
2	15	EPITEGEL	UNI	15,00	41,40	621,00
2	16	EPITEZAN POM OFT	UNI	15,00	13,90	208,50
2	18	LEVOFLOXACINO 500 MG C/7	CX	15,00	85,20	1.278,00
2	29	VIGAMOX COL	UNI	10,00	38,10	381,00
3	12	DEPAKOTE 250MG C/30	CX	20,00	54,70	1.094,00
3	14	DEPAKOTE SPLINKE C/30	CX	20,00	32,10	642,00
3	15	DIMORF 10 MG C/50	CX	10,00	38,50	385,00
3	16	DONAREN 50MG	UNI	10,00	86,40	864,00
3	17	DORMINID 7,5MG C/30	CX	10,00	50,60	506,00
3	18	DULOXETINA 30MG C/30	CX	10,00	136,40	1.364,00
3	21	FENOBARBITAL 100MG C/30	CX	10,00	8,50	85,00
3	35	RESPERIDONA 1 MG C/30	CX	30,00	66,90	2.007,00
3	37	RITALINA 10 C/30	CX	10,00	38,10	381,00
4	29	ISORDIL 10MG C/30	UNI	15,00	9,55	143,25
4	30	MARCOUMAR	UNI	15,00	10,80	162,00
4	31	MAREVAN 5MG C/30	CX	15,00	24,40	366,00
4	32	MIOFLEXA	UNI	15,00	37,70	565,50
4	33	NOOTRON CPR	UNI	15,00	37,25	558,75
4	34	NOOTRON LIQ	UNI	15,00	14,40	216,00
4	35	NUTREN ACTIVE 400G	UNI	15,00	53,90	808,50
4	36	PLASIL CPR	UNI	15,00	9,40	141,00
4	37	PRED FORT COL	UNI	10,00	40,40	404,00
4	38	PYRIDIUM 100MG C/25	CX	10,00	13,50	135,00

4	39	RETEMIC 5 MG	UNI	15,00	31,90	478,50
4	45	VASODIPINA 30MG C/30	CX	40,00	79,80	3.192,00
TOTAL						24.178,00
FARMACIA DO EDINHO LTDA						
Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	7	DOMPERIDONA C/30 COMP	CX	20,00	16,05	321,00
1	10	DOXASOZINA 4MG C/30	CX	20,00	91,25	1.825,00
1	11	FENOFIBRATO 200MG C/30	CX	20,00	85,50	1.710,00
1	13	NAPROXENO 550MG C/20	CX	20,00	43,75	875,00
2	1	AMOXI + CLAVULANATO 250MG SUSP	UNI	15,00	52,35	785,25
2	2	AMOXICILINA 250/5 SUSP	UNI	15,00	27,55	413,25
2	3	AMOXICILINA 500MG C/21	CX	15,00	41,95	629,25
2	4	AMPICILINA 500MG C/24	CX	15,00	54,75	821,25
2	5	AZITROMICINA 500MG C/3	CX	15,00	37,15	557,25
2	6	BENZETACIL 1200.000U	UNI	15,00	14,65	219,75
2	7	CEFACLOR 250 MG SUSP. 100ML	UNI	15,00	83,45	1.251,75
2	22	OTOCIRIAX	UNI	15,00	36,15	542,25
2	23	TOBRADEX COL.	UNI	15,00	33,65	504,75
3	1	ALPRAZOLAM 1 MG C/ 30	CX	10,00	38,45	384,50
3	2	AMATO 25 MG C/60	CX	15,00	40,65	609,75
3	3	AMATO 50 MG C/60	CX	15,00	81,35	1.220,25
3	4	ANSITEC 5MG	UNI	10,00	26,95	269,50
3	5	ANTIETANOL	UNI	10,00	8,85	88,50
3	6	BROMAZEPAM 3MG C/30	CX	10,00	21,45	214,50
3	7	BROMAZEPAM 6MG C/30	CX	10,00	36,45	364,50
3	10	CLOR. DE TRAMADOL 50MG C/10	CX	10,00	29,90	299,00
3	11	CODATEN 50MG C/20	CX	10,00	81,65	816,50
3	19	EQUILID 50MG	UNI	10,00	25,85	258,50
3	23	GABAPENTINA 300MG C/30	CX	20,00	104,45	2.089,00
4	5	BAMIFIX 300MG	UNI	15,00	31,75	476,25
4	25	FLANCOX 400MG C/20	CX	15,00	40,00	600,00
4	28	INIBINA 10MG C/30	CX	15,00	119,90	1.798,50
4	40	RITMONORM 300MG C/30	CX	10,00	103,35	1.033,50

Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	1	CETOPROFENO 100MG C/20	CX	20,00	35,30	706,00
1	2	CILOSTAZOL 100 C/60	CX	20,00	73,84	1.476,80
1	3	CIPROFIBRATO 100MG C/30	CX	20,00	86,10	1.722,00
1	8	DOMPERIDONA SUSP	UNI	20,00	37,80	756,00
1	12	MUPIROCINA CREME	TUB	20,00	35,20	704,00
2	17	LANZOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXI	UNI	15,00	166,40	2.496,00
2	19	MACRODANTINA	UNI	15,00	11,60	174,00
2	20	MAXITROL COL	UNI	15,00	16,80	252,00
2	21	NORFLOXACINO 400 MG C/14	CX	15,00	44,80	672,00
2	24	TOBRAMICINA + DEXAMET COL	UNI	15,00	21,00	315,00
2	25	TOBRAMICINA COL	UNI	15,00	17,95	269,25
2	26	TRIAxin 1 G	UNI	15,00	31,40	471,00
3	34	PARATRAM 35,5MG+325MG C/20	CX	10,00	66,60	666,00
3	36	RESPERIDONA 2 MG C/30	CX	30,00	66,90	2.007,00
3	39	SERTRALINA 50MG C/28	CX	30,00	82,40	2.472,00
3	40	TRILEPTAL SUSP.	UNI	10,00	61,60	616,00
3	41	VELLIJA 30MG C/30	CX	10,00	67,70	677,00
3	43	VENLAXIN 75 MG C/28	CX	10,00	80,10	801,00
4	4	ATENSINA 0.100	UNI	15,00	10,80	162,00
4	8	BI-PROFENID	UNI	15,00	54,80	822,00
4	9	CELESTONE SOLUSPAN	UNI	50,00	21,10	1.055,00
4	10	CERUMIN	UNI	15,00	12,80	192,00
4	11	CITONEURIN 1000 INJ	UNI	15,00	9,70	145,50
4	12	CITONEURIN 5000 INJ	UNI	15,00	14,20	213,00
4	13	CITONEURIN COMP	UNI	15,00	53,30	799,50
4	15	COLTRAX COMP	UNI	15,00	49,55	743,25
4	16	COMBODART C/30	CX	15,00	113,50	1.702,50
4	17	CONCARDIO 2,5 MG	UNI	15,00	57,90	868,50
4	18	DACTIL OB	UNI	20,00	19,50	390,00
TOTAL						24.346,30
IMBIFARMA LTDA - ME						
Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	5	CLEXANE 80 MG (INJETAVEL)	UNI	30,00	235,86	7.075,80

3	8	CITALOPRAM 20MG C/28	CX	20,00	108,05	2.161,00
3	9	CLOR DE PAROXETINA 20 MG C/30	CX	20,00	113,20	2.264,00
3	13	DEPAKOTE ER 500MG C/30	CX	20,00	101,88	2.037,60
3	20	EXPOLID 5MG C/30	CX	10,00	238,80	2.388,00
3	22	FRISIUM 20 MG C/20	CX	40,00	29,60	1.184,00
4	19	DEXALGEN INJ	UNI	15,00	44,90	673,50
4	20	DOLAMIN 125MG	UNI	15,00	24,70	370,50
4	21	DOLAMIN FLEX	UNI	15,00	47,90	718,50
4	22	ENSURE 400G	UNI	15,00	59,90	898,50
4	23	ESPAÇADOR PARA BRONCODILATADOR	UNI	15,00	59,90	898,50
4	24	FENERGAN C/20	CX	15,00	13,40	201,00
4	26	FLAVONID C/30 COMP	CX	15,00	74,90	1.123,50
4	27	FLIXOTIDE SPRAY 250MCG	UNI	20,00	111,00	2.220,00
TOTAL						24.214,40

VALOR TOTAL: R\$121.307,20 (Cento e Vinte e Um Mil, Trezentos e Sete Reais e Vinte Centavos)

O presente Termo Adjudica o objeto à empresa vencedora.

Imbituva/PR, 06/08/2018.

Amilton Tiago de Souza
Pregoeiro