



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J : 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



ATA DE LICITAÇÃO Nº. 005/2020

PROCESSO LICITATÓRIO nº. 009/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2020

OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ". ATA DE ABERTURA DE SESSÃO DA LICITAÇÃO SOB A MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL. Às 09:00h do dia 17 dias de Fevereiro de 2020, nesta cidade de Santa Maria do Oeste - Estado do Paraná, no edifício da Prefeitura Municipal, sita à Rua Jose de França Pereira, 10 na sala de Licitações, reuniu-se o Pregoeiro, Equipe de Apoio, nomeados através da Portaria 009/2020, para a abertura de proposta de preços e de habilitação, da licitação em referência. Aberta a sessão, o Pregoeiro e equipe de apoio verificaram que retiraram o Edital 004/2020 as seguintes empresas: **1) HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES**, inscrito no CNPJ sob n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Sala 02, Bonsucesso, Município de Guarapuava – Paraná. Sendo que compareceu e protocolou os envelopes de Proposta de Preços e Documentos de Habilitação, a seguinte empresa: **1) HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES**, inscrito no CNPJ sob n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Sala 02, Bonsucesso, Município de Guarapuava – Paraná; neste ato representada pelo Senhor Mario Cezar Zanini, portador do RG n.º 1123220-5 SESP/PR e inscrito no CPF n.º 318.738.639-34. Após em conferencia ao credenciamento verificou-se que a empresa apresentou o Credenciamento fora dos envelopes, sendo que a mesma atende todos os requisitos para sua habilitação, sendo procedido a abertura dos envelopes contendo as propostas de preços e em ato contínuo, foi verificada a proposta apresentada e constatada sua consonância com as exigências editalícias. Sendo então dado inicio a fase de lances conforme tabela Equiplano em anexo.

Encerrada a fase de lances foi procedida a abertura do envelope contendo os documentos dos licitantes vencedores, sendo os mesmos rubricados pela equipe de apoio, pregoeiro e demais presentes, sendo que na análise dos documentos verificou-se que a empresa vencedora: **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES**, inscrito no CNPJ sob n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Sala 02, Bonsucesso, Município de Guarapuava – Paraná, apresentou a documentação em conformidade com o edital, em ato contínuo foi concedida a palavra ao licitante para manifestação da intenção de recurso qual declina o prazo de manifestação. Nada mais havendo a declarar foi encerrada a sessão às 10:18 do dia 17/02/2020, cuja ata foi lavrada



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gratuito 2007-2010
Santa Maria do Oeste
Cidade Plena e Nova História



por mim Fernando Lopes *Fernando Lopes*, e vai assinada pelo pregoeiro, membros da equipe de apoio e demais presentes.

Dilmairon de Mattos
DILMAIRON DE MATTOS
Pregoeiro

Daniilo Panosso
DANILO PANOSSO
Equipe de Apoio

Daniel Tomen
DANIEL TOMEN
Equipe de Apoio

Hortoplus
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES
Licitante



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 339

Página 1

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Lote	Item	Descrição	Fornecedor	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
0001	0001	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	4.000,00		Vencedor
		Rodada		IMEC			
		Lance Inicial				0,02	
		1				0,02	
0001	0002	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	100,00		Vencedor
		Rodada		UNIÃO QUÍMICA			
		Lance Inicial				10,80	
		1				10,80	
0001	0003	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	300,00		Vencedor
		Rodada		EMS			
		Lance Inicial				5,39	
		1				5,39	
0001	0004	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	200,00		Vencedor
		Rodada		EMS			
		Lance Inicial				0,66	
		1				0,66	
0001	0005	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	200,00		Vencedor
		Rodada		PRATI			
		Lance Inicial				2,27	
		1				2,27	
0001	0006	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	3.000,00		Vencedor
		Rodada		HIPOLABOR			
		Lance Inicial				0,14	
		1				0,14	
0001	0007	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	150,00		Vencedor
		Rodada		HIPOLABOR			
		Lance Inicial				4,66	
		1				4,66	
0001	0008	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Rodada		HIPOLABOR			
		Lance Inicial				1,73	
		1				1,73	
0001	0009	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	5.000,00		Vencedor
		Rodada		FARMACE			
		Lance Inicial				0,15	
		1				0,15	
0001	0010	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	200,00		Vencedor
		Rodada		ELOFAR			
		Lance Inicial				0,40	
		1				0,40	
0001	0011	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	600,00		Vencedor
		Rodada		FARMACE			
		Lance Inicial				1,99	
		1				1,99	
0001	0012	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	600,00		Vencedor
		Rodada		FARMACE			
		Lance Inicial				2,55	
		1				2,55	
0001	0013	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Rodada		HIPOLABOR			



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 349
Página 2

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

	Lance Inicial	0,86			
	1	0,86			
Lote: 0001	Item: 0014	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	Marca/Modelo:	Quantidade:	300,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,75			
	1	1,75			
Lote: 0001	Item: 0015	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	Marca/Modelo:	Quantidade:	600,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GEOLAB		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,58			
	1	0,58			
Lote: 0001	Item: 0016	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	3,86			
	1	3,86			
Lote: 0001	Item: 0017	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271069)	Marca/Modelo:	Quantidade:	2.000,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,15			
	1	0,15			
Lote: 0001	Item: 0018	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	BLAU		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	3,28			
	1	3,28			
Lote: 0001	Item: 0019	ANLÓDIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GEOLAB		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,03			
	1	0,03			
Lote: 0001	Item: 0020	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	Marca/Modelo:	Quantidade:	600,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,03			
	1	0,03			
Lote: 0001	Item: 0021	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,04			
	1	0,04			
Lote: 0001	Item: 0022	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	Marca/Modelo:	Quantidade:	600,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	LEGRAND		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,38			
	1	0,38			
Lote: 0001	Item: 0023	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	Marca/Modelo:	Quantidade:	400,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,32			
	1	0,32			
Lote: 0001	Item: 0024	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	Marca/Modelo:	Quantidade:	300,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HYPOFARMA		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,67			
	1	0,67			
Lote: 0001	Item: 0025	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00
	Fornecedor	108371 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,61			
	1	0,61			
Lote: 0001	Item: 0026	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020



Página 3

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	5,74			
1	5,74			
Lote: 0001	Item: 0027	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SHERING	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	21,28			
1	21,28			
Lote: 0001	Item: 0028	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	Marca/Modelo:	Quantidade: 1.500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,23			
1	1,23			
Lote: 0001	Item: 0029	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	Marca/Modelo:	Quantidade: 800,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,16			
1	0,16			
Lote: 0001	Item: 0030	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,53			
1	1,53			
Lote: 0001	Item: 0031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	Marca/Modelo:	Quantidade: 1.000,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	UNIÃO QUÍMICA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,46			
1	0,46			
Lote: 0001	Item: 0032	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	BELFOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,47			
1	0,47			
Lote: 0001	Item: 0033	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,93			
1	0,93			
Lote: 0001	Item: 0034	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	Marca/Modelo:	Quantidade: 2.000,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,06			
1	1,06			
Lote: 0001	Item: 0035	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	4,87			
1	4,87			
Lote: 0001	Item: 0036	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	MEDQUÍMICA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,03			
1	0,03			
Lote: 0001	Item: 0037	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,12			
1	0,12			
Lote: 0001	Item: 0038	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,08			



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. N° 242
Página 4

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Lote	Item	Descrição	Fornecedor	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
1						0,08	
Lote: 0001	Item: 0039	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	600,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,09	
		1				0,09	
Lote: 0001	Item: 0040	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	300,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				8,28	
		1				8,28	
Lote: 0001	Item: 0041	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	5.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,32	
		1				0,32	
Lote: 0001	Item: 0043	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	100,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				17,74	
		1				17,74	
Lote: 0001	Item: 0044	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	1.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				6,15	
		1				6,15	
Lote: 0001	Item: 0045	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	20,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				6,72	
		1				6,72	
Lote: 0001	Item: 0046	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				1,23	
		1				1,23	
Lote: 0001	Item: 0047	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	1.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				2,72	
		1				2,72	
Lote: 0001	Item: 0048	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,76	
		1				0,76	
Lote: 0001	Item: 0049	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,09	
		1				0,09	
Lote: 0001	Item: 0050	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	700,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,14	
		1				0,14	
Lote: 0001	Item: 0051	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	1.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial				0,21	
		1				0,21	
Lote: 0001	Item: 0052	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)			200,00		



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 343

Página 5

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Item	Fornecedor	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	APSEN			Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,62	
		1			0,62	
Lote: 0001	Item: 0053	CLONAZEPAM 2.MG (BR0270119)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GEOLAB	500,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,07	
		1			0,07	
Lote: 0001	Item: 0054	CLONIDINA 0,100 MG(BR0272043)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	BOEHRINGER	500,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,19	
		1			0,19	
Lote: 0001	Item: 0055	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	500,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,32	
		1			0,32	
Lote: 0001	Item: 0056	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	200,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,21	
		1			0,21	
Lote: 0001	Item: 0057	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	500,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,25	
		1			0,25	
Lote: 0001	Item: 0058	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	1.000,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,19	
		1			0,19	
Lote: 0001	Item: 0060	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327602)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	200,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,41	
		1			0,41	
Lote: 0001	Item: 0061	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HYPOFARMA	2.000,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,75	
		1			0,75	
Lote: 0001	Item: 0062	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	UNIÃO QUÍMICA	200,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,41	
		1			1,41	
Lote: 0001	Item: 0063	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	200,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,28	
		1			1,28	
Lote: 0001	Item: 0064	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	200,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,56	
		1			1,56	
Lote: 0001	Item: 0065	DEXAMETASONA 4 MG 2.5 ML AMP GEN (BR 0292427)				
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	3.000,00		Vencedor
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,63	



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 344

Página 6

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Lote	Item	Descrição	Fornecedor	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
1	0,63						
Lote: 0001	Item: 0066	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	300,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,22		
		1			0,22		
Lote: 0001	Item: 0067	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	300,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,93		
		1			0,93		
Lote: 0001	Item: 0068	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	1.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,08		
		1			0,08		
Lote: 0001	Item: 0069	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	100,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			3,30		
		1			3,30		
Lote: 0001	Item: 0071	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,69		
		1			0,69		
Lote: 0001	Item: 0073	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	150,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			3,86		
		1			3,86		
Lote: 0001	Item: 0074	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	2.000,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,60		
		1			0,60		
Lote: 0001	Item: 0075	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,09		
		1			0,09		
Lote: 0001	Item: 0076	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			1,42		
		1			1,42		
Lote: 0001	Item: 0077	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	100,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			3,48		
		1			3,48		
Lote: 0001	Item: 0078	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	500,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			3,66		
		1			3,66		
Lote: 0001	Item: 0079	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	300,00		Vencedor
		Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			
		Rodada		Valor			
		Lance Inicial			0,46		
		1			0,46		
Lote: 0001	Item: 0080	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)			2.000,00		
		Fornecedor					
		Rodada					
		Lance Inicial					
		1					



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatorio de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 345

Página 7

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,47			
1	0,47			
Lote: 0001	Item: 0081	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,59			
1	0,59			
Lote: 0001	Item: 0082	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	Marca/Modelo:	Quantidade: 2.000,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,09			
1	0,09			
Lote: 0001	Item: 0083	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	UNIÃO QUIMICA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,33			
1	1,33			
Lote: 0001	Item: 0084	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	Marca/Modelo:	Quantidade: 90,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	BOEHRINGER	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	5,78			
1	5,78			
Lote: 0001	Item: 0085	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (0267651)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	MEDQUIMICA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,05			
1	0,05			
Lote: 0001	Item: 0086	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NEOQUIMICA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,16			
1	0,16			
Lote: 0001	Item: 0087	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	Marca/Modelo:	Quantidade: 90,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	RANBAXY	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,00			
1	1,00			
Lote: 0001	Item: 0089	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SANOFI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	3,23			
1	3,23			
Lote: 0001	Item: 0090	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,37			
1	0,37			
Lote: 0001	Item: 0091	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	Marca/Modelo:	Quantidade: 90,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	ASPEN	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,18			
1	0,18			
Lote: 0001	Item: 0092	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,22			
1	1,22			
Lote: 0001	Item: 0095	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	Marca/Modelo:	Quantidade: 200,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	3,15			



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatorio de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 346

Página 8

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Lote	Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
1	3,15					
Lote: 0001	Item: 0096	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,09				
	1	1,09				
Lote: 0001	Item: 0097	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	MEDQUIMICA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,46				
	1	0,46				
Lote: 0001	Item: 0098	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,07				
	1	0,07				
Lote: 0001	Item: 0099	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	Marca/Modelo:	Quantidade: 30,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GSK			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	27,04				
	1	27,04				
Lote: 0001	Item: 0100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041)	Marca/Modelo:	Quantidade: 15,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SUPERA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	127,94				
	1	127,94				
Lote: 0001	Item: 0101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EUROFARMA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	11,85				
	1	11,85				
Lote: 0001	Item: 0102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,46				
	1	0,46				
Lote: 0001	Item: 0103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,04				
	1	0,04				
Lote: 0001	Item: 0104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NOVAFARMA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,80				
	1	0,80				
Lote: 0001	Item: 0105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	Marca/Modelo:	Quantidade: 200,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	ISOFARMA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,72				
	1	1,72				
Lote: 0001	Item: 0106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EUROFARMA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	90,04				
	1	90,04				
Lote: 0001	Item: 0107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00		
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EUROFARMA			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	41,46				
	1	41,46				
Lote: 0001	Item: 0108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00		



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 347

Página 9

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Item	Fornecedor	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Vencedor
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,24	
	1				0,24	
Lote: 0001	Item: 0109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)		700,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,30	
	1				0,30	
Lote: 0001	Item: 0110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)		100,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	CRISTALIA			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,30	
	1				1,30	
Lote: 0001	Item: 0111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)		300,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	APSEN			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,95	
	1				1,95	
Lote: 0001	Item: 0112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)		50,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	CRISTALIA			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			4,21	
	1				4,21	
Lote: 0001	Item: 0113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)		100,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	CRISTALIA			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			4,77	
	1				4,77	
Lote: 0001	Item: 0114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)		2.000,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,06	
	1				0,06	
Lote: 0001	Item: 0115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)		100,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	UNIÃO QUÍMICA			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			2,31	
	1				2,31	
Lote: 0001	Item: 0116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR 0270219)		500,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NOVA FARMA			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			4,90	
	1				4,90	
Lote: 0001	Item: 0117	HIDROXIDO ALUMÍNIO 100 ML (BR0340783)		200,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	IMEC			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			2,37	
	1				2,37	
Lote: 0001	Item: 0118	HIDROXIDO ALUMÍNIO+MAGNÉSIO 100 ML (BR0395730)		200,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NATULAB			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			2,46	
	1				2,46	
Lote: 0001	Item: 0119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)		600,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NATULAB			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			1,85	
	1				1,85	
Lote: 0001	Item: 0121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)		4.000,00		
	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI			
		Rodada			Valor	
		Lance Inicial			0,20	



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020



Página 10

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade
1	0,20		
Lote: 0001 Item: 0122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	TEUTO	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,77		
1	0,77		
Lote: 0001 Item: 0123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	Marca/Modelo:	Quantidade: 450,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	ZYDUS	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,13		
1	0,13		
Lote: 0001 Item: 0124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	Marca/Modelo:	Quantidade: 450,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	ZYDUS	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,24		
1	0,24		
Lote: 0001 Item: 0125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	Marca/Modelo:	Quantidade: 450,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,30		
1	0,30		
Lote: 0001 Item: 0127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	Marca/Modelo:	Quantidade: 300,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	2,84		
1	2,84		
Lote: 0001 Item: 0128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	2,83		
1	2,83		
Lote: 0001 Item: 0129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	Marca/Modelo:	Quantidade: 200,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	3,90		
1	3,90		
Lote: 0001 Item: 0130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	Marca/Modelo:	Quantidade: 500,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GEOLAB	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,08		
1	0,08		
Lote: 0001 Item: 0131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	Marca/Modelo:	Quantidade: 3.000,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,47		
1	0,47		
Lote: 0001 Item: 0132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	Marca/Modelo:	Quantidade: 90,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EMS	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	1,43		
1	1,43		
Lote: 0001 Item: 0133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	Marca/Modelo:	Quantidade: 120,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	MERCK	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,75		
1	0,75		
Lote: 0001 Item: 0134	METFORMINA 500MG CPR GEN (BR 0267690)	Marca/Modelo:	Quantidade: 800,00
Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor		
Lance Inicial	0,07		
1	0,07		
Lote: 0001 Item: 0135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	Marca/Modelo:	Quantidade: 100,00



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 349

Página 11

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Fornecedor	Item	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
108371		HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SANVAL			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,45				
	1	0,45				
Lote: 0001	Item: 0136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)		100,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,86				
	1	0,86				
Lote: 0001	Item: 0137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)		300,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,45				
	1	1,45				
Lote: 0001	Item: 0138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)		1.500,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,34				
	1	0,34				
Lote: 0001	Item: 0140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)		300,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,11				
	1	1,11				
Lote: 0001	Item: 0143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)		15,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	28,80				
	1	28,80				
Lote: 0001	Item: 0144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)		56,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,12				
	1	1,12				
Lote: 0001	Item: 0146	NORIPURUM 5 ML IV AMP (BR		50,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	10,22				
	1	10,22				
Lote: 0001	Item: 0147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)		300,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,15				
	1	1,15				
Lote: 0001	Item: 0148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN (BR 0267712)		4.000,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	0,06				
	1	0,06				
Lote: 0001	Item: 0149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)		100,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	6,20				
	1	6,20				
Lote: 0001	Item: 0150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP (BR0268507)		200,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,11				
	1	1,11				
Lote: 0001	Item: 0151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)		200,00		
	Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME			Vencedor
	Rodada	Valor				
	Lance Inicial	1,25				



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatorio de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 350

Página 12

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

1	1,25				
Lote: 0001	Item: 0153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	Marca/Modelo:	Quantidade:	300,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,07			
	1	1,07			
Lote: 0001	Item: 0154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	Marca/Modelo:	Quantidade:	3.000,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,04			
	1	0,04			
Lote: 0001	Item: 0155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,10			
	1	0,10			
Lote: 0001	Item: 0156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR 0270612)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	EUROFARMA		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	7,68			
	1	7,68			
Lote: 0001	Item: 0157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	Marca/Modelo:	Quantidade:	100,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	TEUTO		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	8,53			
	1	8,53			
Lote: 0001	Item: 0159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	Marca/Modelo:	Quantidade:	150,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	UNIÃO QUIMICA		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,89			
	1	1,89			
Lote: 0001	Item: 0160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	Marca/Modelo:	Quantidade:	300,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	2,76			
	1	2,76			
Lote: 0001	Item: 0161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SANVAL		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,20			
	1	0,20			
Lote: 0001	Item: 0162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SANVAL		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,10			
	1	0,10			
Lote: 0001	Item: 0163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SANVAL		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,65			
	1	1,65			
Lote: 0001	Item: 0164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FQM		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,38			
	1	0,38			
Lote: 0001	Item: 0165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	Marca/Modelo:	Quantidade:	400,00
	Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	OSORIO		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,03			
	1	0,03			
Lote: 0001	Item: 0167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	Marca/Modelo:	Quantidade:	50,00



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatorio de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 351

Página 13

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Item	Fornecedor	Descrição	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
1	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	LEGRAND			Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	1,10			
		1	1,10			
Lote: 0001	Item: 0168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	Marca/Modelo:	Quantidade:	15,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	TEUTO		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	7,82			
		1	7,82			
Lote: 0001	Item: 0169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,11			
		1	0,11			
Lote: 0001	Item: 0170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	Marca/Modelo:	Quantidade:	200,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	0,78			
		1	0,78			
Lote: 0001	Item: 0171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	3,74			
		1	3,74			
Lote: 0001	Item: 0172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	Marca/Modelo:	Quantidade:	2.200,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	2,24			
		1	2,24			
Lote: 0001	Item: 0173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	Marca/Modelo:	Quantidade:	2.000,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	2,90			
		1	2,90			
Lote: 0001	Item: 0174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0268236)	Marca/Modelo:	Quantidade:	3.500,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	1,86			
		1	1,86			
Lote: 0001	Item: 0175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	Marca/Modelo:	Quantidade:	600,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	5,04			
		1	5,04			
Lote: 0001	Item: 0176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	3,00			
		1	3,00			
Lote: 0001	Item: 0177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	Marca/Modelo:	Quantidade:	2.000,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	2,47			
		1	2,47			
Lote: 0001	Item: 0178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	Marca/Modelo:	Quantidade:	100,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HALEX ISTAR		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	4,77			
		1	4,77			
Lote: 0001	Item: 0179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00	
		Fornecedor: 108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI		Vencedor
		Rodada	Valor			
		Lance Inicial	20,00			



Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Relatório de Lances dos Fornecedores

Pregão 4/2020

FLS. Nº 352

Página 14

Equipamento

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Lote	Item	Descrição	Fornecedor	Marca/Modelo	Quantidade	Valor	Status
1						20,00	
Lote: 0001	Item: 0180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	PRATI	100,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	27,87				
		1	27,87				
Lote: 0001	Item: 0181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SAMTEC	100,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	0,32				
		1	0,32				
Lote: 0001	Item: 0182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	LEO PHARMA	20,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	62,00				
		1	62,00				
Lote: 0001	Item: 0183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	GERMED	200,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	0,73				
		1	0,73				
Lote: 0001	Item: 0184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	100,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	1,80				
		1	1,80				
Lote: 0001	Item: 0185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0396853)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	ALLERGAN	10,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	7,70				
		1	7,70				
Lote: 0001	Item: 0186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	HIPOLABOR	300,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	0,82				
		1	0,82				
Lote: 0001	Item: 0187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NOVAQUIMICA	300,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	7,87				
		1	7,87				
Lote: 0001	Item: 0189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SUPERA	200,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	0,45				
		1	0,45				
Lote: 0001	Item: 0190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SUPERA	200,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	0,93				
		1	0,93				
Lote: 0001	Item: 0191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	SUPERA	200,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	1,73				
		1	1,73				
Lote: 0001	Item: 0192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	TORRENT	200,00		Vencedor
		Fornecedor 108371					
		Rodada	Valor				
		Lance Inicial	2,03				
		1	2,03				
Lote: 0001	Item: 0193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)			280,00		

Emitido por: FERNANDO LOPES, na versão: 5524 a

17/02/2020 09:41:16




Município de Santa Maria do Oeste - 2020
Relatorio de Lances dos Fornecedores
Pregão 4/2020

FLS. Nº 353

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO

Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	NOVARTIS	Vencedor
Rodada		Valor		
Lance Inicial		2,26		
1		2,26		

Lote: 0001	Item: 0194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)		Marca/Modelo:	Quantidade:	1 500,00
Fornecedor	108371	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA ME	FARMACE	Vencedor		
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,65				
1		0,65				


 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E
 HOSPITALARES LTDA ME
 MARCELO BRANDALISE ZANINI

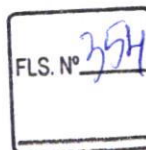




Município de Santa Maria do Oeste - 2020

Classificação por lote/itens deserto

Pregão 4/2020



Empilhado

Página 1

Produto	Status
Lote 001 - Lote 001	
Item 042: 9365 CEFALOTINA 1 GR IV/IM INJ GEN (BR0268228)	DESERTO
Item 059: 9382 CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	DESERTO
Item 070: 9393 DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	DESERTO
Item 072: 9395 DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	DESERTO
Item 088: 9411 ESCITALOPRAM 20 MG CPR GEN (BR 0291771)	DESERTO
Item 093: 9416 FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ GEN (BR0267107)	DESERTO
Item 094: 9417 FENOBARBITAL 200MG 2 ML IM/IV INJ (BR0300722)	DESERTO
Item 120: 9442 IBUPROFENO 300 MG CPR (BR0267677)	DESERTO
Item 126: 9448 LEFLUNOMIDA 20MG CPR (BR0268114)	DESERTO
Item 139: 9461 MIDAZOLAM 15 MG 3 ML (BR0272817)	DESERTO
Item 141: 9463 MORFINA 10 MG 1 ML INJ (BR 0271386)	DESERTO
Item 142: 9464 MORFINA 30 MG (BR0271391)	DESERTO
Item 145: 9466 NIFEDIPINO 10 MG CAP GEL (BR0267728)	DESERTO
Item 152: 9473 OXCARBAZEPINA 600 MG CPR GEN (BR0273256)	DESERTO
Item 158: 9479 PETIDINA 100 MG 2 ML INJ (BR0272329)	DESERTO
Item 166: 9487 RANITIDINA 50 MG 2 ML AMP GEN (BR0267735)	DESERTO
Item 188: 9509 TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG CPR (BR0362260)	DESERTO

Qtde. itens desertos : 017

Município de Santa Maria do Oeste - 20
Classificação por Fornecedor

Pregão 4/2020

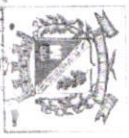
Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
<p>Fornecedor: 108371-6 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E CNPJ: 17.676.642/0001-08 Telefone: 423629-1642 Status: Classificado</p> <p>Email: licitacao@hortoplus.com</p> <p>Representante: 108442-9 MARCELO BRANDALISE ZAMINI</p> <p>Lote 001 - Lote 001</p>									
001	9321 AAS 100 MG CPR (BR0267502)	CP	4.000,00	Classificado	IMEC		0,02	80,00	*
002	9322 ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	AM	100,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		10,80	1.080,00	*
003	9323 ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	FR	300,00	Classificado	EMS		5,39	1.617,00	*
004	9324 ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	EM	200,00	Classificado	EMS		0,66	132,00	*
005	9325 ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	TB	200,00	Classificado	PRATI		2,27	454,00	*
006	9326 ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	CP	3.000,00	Classificado	HIPOLABOR		0,14	420,00	*
007	9327 ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	AM	150,00	Classificado	HIPOLABOR		4,66	699,00	*
008	9328 ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		1,73	865,00	*
009	9329 AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	AM	5.000,00	Classificado	FARMACE		0,15	750,00	*
010	9330 ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	CP	200,00	Classificado	ELOFAR		0,40	80,00	*
011	9331 AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	FR	600,00	Classificado	FARMACE		1,99	1.194,00	*
012	9332 AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	FR	600,00	Classificado	FARMACE		2,55	1.530,00	*
013	9333 AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0262402)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		0,86	430,00	*
014	9334 AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	AM	300,00	Classificado	HIPOLABOR		1,75	525,00	*
015	9335 AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	CP	600,00	Classificado	GEOLAB		0,58	348,00	*
016	9336 AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	FR	500,00	Classificado	PRATI		3,86	1.930,00	*
017	9337 AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	CP	2.000,00	Classificado	PRATI		0,15	300,00	*
018	9338 AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	AM	500,00	Classificado	BLAU		3,28	1.640,00	*
019	9339 ANLIDIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	CP	500,00	Classificado	GEOLAB		0,03	15,00	*
020	9341 ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	CP	600,00	Classificado	PRATI		0,03	18,00	*
021	9342 ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	CP	1.000,00	Classificado	PRATI		0,04	40,00	*
022	9343 ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	CP	600,00	Classificado	LEGRAND		0,38	228,00	*
023	9344 ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	AM	400,00	Classificado	FARMACE		0,32	128,00	*
024	9345 ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	AM	300,00	Classificado	HYPOFARMA		0,67	201,00	*
025	9346 AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	CP	1.000,00	Classificado	PRATI		0,61	610,00	*
026	9347 AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268649)	FR	200,00	Classificado	PRATI		5,74	1.148,00	*
027	9348 BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	AM	100,00	Classificado	SHERING		21,28	2.128,00	*
028	9349 BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0268958)	AM	1.500,00	Classificado	HIPOLABOR		1,23	1.845,00	*
029	9350 BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0268954)1	CP	800,00	Classificado	PRATI		0,16	128,00	*
030	9351 BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0268956)	FR	300,00	Classificado	PRATI		1,53	459,00	*
031	9352 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	CP	1.000,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		0,46	460,00	*
032	9354 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	CP	5.000,00	Classificado	BELFOR		0,47	2.350,00	*

S. N.º 355



Item	Produtor/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
003	9955 BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		0,93	465,00	*
004	9956 BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	AM	2.000,00	Classificado	HIPOLABOR		1,05	2.120,00	*
005	9953 BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	FR	500,00	Classificado	HIPOLABOR		4,87	2.435,00	*
006	9957 CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	CP	5.000,00	Classificado	MEDQUIMICA		0,03	150,00	*
007	9960 CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	CP	600,00	Classificado	EMS		0,12	72,00	*
008	9961 CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	CP	600,00	Classificado	EMS		0,08	48,00	*
009	9962 CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	CP	600,00	Classificado	EMS		0,09	54,00	*
040	9963 CEFALOXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	FR	300,00	Classificado	ABL		8,28	2.484,00	*
041	9964 CEFALOXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	CP	5.000,00	Classificado	AUROBINDO		0,32	1.600,00	*
043	9966 CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0399648)	AM	100,00	Classificado	ABL		17,74	1.774,00	*
044	9967 CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	AM	1.000,00	Classificado	BIOQUIMICO		6,15	6.150,00	*
045	9968 CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270694)	TB	20,00	Classificado	TEUTO		6,72	134,40	*
046	9969 CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		1,23	615,00	*
047	9970 CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	AM	1.000,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		2,72	2.720,00	*
048	9971 CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		0,76	380,00	*
049	9972 CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR 0267628)	CP	500,00	Classificado	RANBAXY		0,09	45,00	*
050	9973 CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	CP	700,00	Classificado	RANBAXY		0,14	98,00	*
051	9974 CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	CP	1.000,00	Classificado	PRATI		0,21	210,00	*
052	9975 CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	CP	200,00	Classificado	APSEN		0,62	124,00	*
053	9976 CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	CP	500,00	Classificado	GEOLAB		0,07	35,00	*
054	9977 CLONIDINA 0,100 MG (BR0272043)	CP	500,00	Classificado	BOEHRINGER		0,19	95,00	*
055	9978 CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	CP	500,00	Classificado	EMS		0,32	160,00	*
056	9979 CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	AM	200,00	Classificado	FARMACE		0,21	42,00	*
057	9980 CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	AM	500,00	Classificado	FARMACE		0,25	125,00	*
058	9981 CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	AM	1.000,00	Classificado	FARMACE		0,19	190,00	*
060	9983 CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	CP	200,00	Classificado	EMS		0,41	82,00	*
061	9984 COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 063088)	AM	2.000,00	Classificado	HYPOFARMA		0,75	1.500,00	*
062	9985 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	AM	200,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		1,41	282,00	*
063	9986 DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	TB	200,00	Classificado	PRATI		1,28	256,00	*
064	9987 DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	FR	200,00	Classificado	FARMACE		1,56	312,00	*
065	9988 DEXAMETASONA 4MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0262427)	AM	3.000,00	Classificado	FARMACE		0,63	1.890,00	*
066	9989 DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	CP	300,00	Classificado	EMS		0,22	66,00	*
067	9990 DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	FR	300,00	Classificado	HIPOLABOR		0,93	279,00	*
068	9991 DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	CP	1.000,00	Classificado	GEOLAB		0,08	80,00	*
069	9992 DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	CP	100,00	Classificado	TRB PHARMA		3,30	330,00	*
071	9994 DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0385147)	AM	500,00	Classificado	TEUTO		0,69	345,00	*

FLS. Nº 356



Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
073	9396 DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	TB	150,00	Classificado	NEOQUIMICA		3,86	579,00	*
074	9397 DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	AM	2.000,00	Classificado	FARMACE		0,60	1.200,00	*
075	9398 DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	CP	500,00	Classificado	PHARLAB		0,09	45,00	*
076	9399 DIMENDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	AM	500,00	Classificado	UNIAO QUIMICA		1,42	710,00	*
077	9400 DIMENDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	FR	100,00	Classificado	CIFARMA		3,48	348,00	*
078	9401 Dimendrinato + Piridoxina + Glucose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	AM	500,00	Classificado	TAKEDA		3,66	1.830,00	*
079	9402 DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	CP	300,00	Classificado	BIOLAB		0,46	138,00	*
080	9403 DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	AM	2.000,00	Classificado	FARMACE		0,47	940,00	*
081	9404 DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	FR	300,00	Classificado	FARMACE		0,59	177,00	*
082	9405 DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	CP	2.000,00	Classificado	PRATI		0,09	180,00	*
083	9406 DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	AM	100,00	Classificado	UNIAO QUIMICA		1,33	133,00	*
084	9407 EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	CP	90,00	Classificado	BOEHRINGER		5,78	520,20	*
085	9408 ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (0267651)	CP	500,00	Classificado	MEDQUIMICA		0,05	25,00	*
086	9409 ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	CP	600,00	Classificado	NEOQUIMICA		0,16	96,00	*
087	9410 ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	CP	90,00	Classificado	RANBAXY		1,00	90,00	*
088	9412 ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	CP	500,00	Classificado	SANOFI		3,23	1.615,00	*
090	9413 ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	CP	300,00	Classificado	HIPOLABOR		0,37	111,00	*
091	9414 ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	CP	90,00	Classificado	ASPEN		0,18	16,20	*
092	9415 ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	AM	100,00	Classificado	HIPOLABOR		1,22	122,00	*
095	9418 FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	FR	200,00	Classificado	HIPOLABOR		3,15	630,00	*
096	9419 FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0282369)	AM	500,00	Classificado	HIPOLABOR		1,09	545,00	*
097	9420 FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	CP	500,00	Classificado	MEDQUIMICA		0,46	230,00	*
098	9421 FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	CP	300,00	Classificado	HIPOLABOR		0,07	21,00	*
099	9422 FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	FR	30,00	Classificado	GSK		27,04	811,20	*
100	9423 FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	CX	15,00	Classificado	SUPERA		127,94	1.919,10	*
101	9424 Fosfato dissodico de dexametasona, hidrocorticalamina, dipirona sodica+	AM	100,00	Classificado	EUROFARMA		11,85	1.185,00	*
102	9425 FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	AM	500,00	Classificado	FARMACE		0,46	230,00	*
103	9426 FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	CP	300,00	Classificado	PRATI		0,04	12,00	*
104	9427 GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0268759)	AM	600,00	Classificado	NOVAFARMA		0,80	480,00	*
105	9428 GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	AM	200,00	Classificado	ISOFARMA		1,72	344,00	*
106	9429 GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	CX	300,00	Classificado	EUROFARMA		90,04	27.012,00	*
107	9430 GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	CX	300,00	Classificado	EUROFARMA		41,46	12.438,00	*
108	9431 GLUCOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	AM	500,00	Classificado	FARMACE		0,24	120,00	*
109	9432 GLUCOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353554)	AM	700,00	Classificado	FARMACE		0,30	210,00	*
110	9433 HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0262195)	AM	100,00	Classificado	CRISTALLA		1,30	130,00	*
111	9340 HARPAGOPHYTUM PROCUUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	CP	300,00	Classificado	APSEN		1,95	585,00	*

FLS. Nº 257

Classificação por Fornecedor
Pregão 4/2020



Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
112	HEPARINA 0.25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	AM	50,00	Classificado	CRISTALIA		4,21	210,50	*
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	AM	100,00	Classificado	CRISTALIA		4,77	477,00	*
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	CP	2.000,00	Classificado	EMS		0,06	120,00	*
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV FIA (BR0270220)	AM	100,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		2,31	231,00	*
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV FIA (BR 0270219)	AM	500,00	Classificado	NOVA FARMA		4,90	2.450,00	*
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	FR	200,00	Classificado	IMEC		2,37	474,00	*
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0365730)	FR	200,00	Classificado	NATULAB		2,46	492,00	*
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	FR	600,00	Classificado	NATULAB		1,85	1.110,00	*
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	CP	4.000,00	Classificado	PRATI		0,20	800,00	*
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268631)	FR	100,00	Classificado	TEUTO		0,77	77,00	*
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	CP	450,00	Classificado	ZYDIUS		0,13	58,50	*
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	CP	450,00	Classificado	ZYDIUS		0,24	108,00	*
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	CP	450,00	Classificado	EMS		0,30	135,00	*
127	LIDOCAINA 2% SV 20 ML (BR 0268846)	CP	300,00	Classificado	HIPOLABOR		2,84	852,00	*
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0268846)	TB	100,00	Classificado	HIPOLABOR		2,83	283,00	*
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	FR	200,00	Classificado	PRATI		3,90	780,00	*
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	CP	500,00	Classificado	GEOLAB		0,08	40,00	*
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	CP	3.000,00	Classificado	PRATI		0,47	1.410,00	*
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	CP	90,00	Classificado	EMS		1,43	128,70	*
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0269486)	CP	120,00	Classificado	MERCK		0,75	90,00	*
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267680)	CP	800,00	Classificado	PRATI		0,07	56,00	*
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267688)	CP	100,00	Classificado	SANVAL		0,45	45,00	*
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	CP	100,00	Classificado	SANVAL		0,86	86,00	*
137	METILGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)	AM	300,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		1,45	435,00	*
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	AM	1.500,00	Classificado	ISO FARMA		0,34	510,00	*
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	CP	300,00	Classificado	BIOSINTETICA		1,11	333,00	*
143	MOXFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0268600)	FR	15,00	Classificado	ALCON		28,80	432,00	*
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	CP	56,00	Classificado	TORRENT		1,12	62,72	*
146	NORPIRUM 5 ML IV AMP (BR	AM	50,00	Classificado	TAKEDA		10,22	511,00	*
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	AM	300,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		1,15	345,00	*
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN (BR 0267712)	CP	4.000,00	Classificado	PRATI		0,05	240,00	*
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	FR	100,00	Classificado	UNIÃO QUIMICA		6,20	620,00	*
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP (BR0268507)	AM	200,00	Classificado	HYPOFARMA		1,11	222,00	*
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	AM	200,00	Classificado	HYPOFARMA		1,25	250,00	*
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386361)	FR	300,00	Classificado	FARMACE		1,07	321,00	*
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	CP	3.000,00	Classificado	PRATI		0,04	120,00	*

FLS. Nº 258

Município de Santa Maria do Oeste - 2020
Classificação por Fornecedor
Pregão 4/2020

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	SEL
155	9476 PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	CP	200,00	Classificado	PRATI		0,10	20,00	*
156	9477 PENICILINA BENZ 1.200.000UJ 4 ML AMP (BR 0270612)	AM	500,00	Classificado	EUROFARMA		7,68	3.840,00	*
157	9478 PENICILINA BENZ 600.000UJ INJ (BR 0270613)	AM	100,00	Classificado	TEUTO		8,53	853,00	*
159	9480 PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	AM	150,00	Classificado	UNIÃO QUÍMICA		1,89	283,50	*
160	9481 PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	FR	300,00	Classificado	PRATI		2,76	828,00	*
161	9482 PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	CP	200,00	Classificado	SANVAL		0,20	40,00	*
162	9483 PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	CP	200,00	Classificado	SANVAL		0,10	20,00	*
163	9484 PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	CP	200,00	Classificado	SANVAL		1,65	330,00	*
164	9485 PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	CP	500,00	Classificado	FOM		0,38	190,00	*
165	9486 PROPANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	CP	400,00	Classificado	OSORIO		0,03	12,00	*
167	9488 SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	EM	50,00	Classificado	LEGRAND		1,10	55,00	*
168	9489 SALBUTAMOL 100 MG GDOSE 200 DOS (BR0294687)	FR	15,00	Classificado	TEUTO		7,82	117,30	*
169	9490 SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	CP	200,00	Classificado	PRATI		0,11	22,00	*
170	9491 SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	FR	200,00	Classificado	HIPOLABOR		0,78	156,00	*
171	9492 SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	REF	500,00	Classificado	HALEX ISTAR		3,74	1.870,00	*
172	9493 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	REF	2.200,00	Classificado	HALEX ISTAR		2,24	4.928,00	*
173	9494 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0269237)	REF	2.000,00	Classificado	HALEX ISTAR		2,90	5.800,00	*
174	9495 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0269236)	REF	3.500,00	Classificado	HALEX ISTAR		1,86	6.510,00	*
175	9496 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	REF	600,00	Classificado	HALEX ISTAR		5,04	3.024,00	*
176	9497 SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	REF	1.000,00	Classificado	HALEX ISTAR		3,00	3.000,00	*
177	9498 SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	REF	2.000,00	Classificado	HALEX ISTAR		2,47	4.940,00	*
178	9499 SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	REF	100,00	Classificado	HALEX ISTAR		4,77	477,00	*
179	9500 SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	TB	500,00	Classificado	PRATI		20,00	10.000,00	*
180	9501 SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	TB	100,00	Classificado	PRATI		27,87	2.787,00	*
181	9502 SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	AM	100,00	Classificado	SAMTEC		0,32	32,00	*
182	9503 TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	TB	20,00	Classificado	LEO PHARMA		62,00	1.240,00	*
183	9504 TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	CP	200,00	Classificado	GERMED		0,73	146,00	*
184	9505 TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269618)	AM	100,00	Classificado	HIPOLABOR		1,80	180,00	*
185	9506 TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0369853)	AM	10,00	Classificado	ALLERGAN		7,70	77,00	*
186	9507 TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	AM	300,00	Classificado	HIPOLABOR		0,82	246,00	*
187	9508 TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	CP	300,00	Classificado	NOVAQUÍMICA		7,87	2.361,00	*
188	9510 VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	CP	200,00	Classificado	SUPERA		0,45	90,00	*
190	9511 VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	CP	200,00	Classificado	SUPERA		0,93	186,00	*
191	9512 VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	CP	200,00	Classificado	SUPERA		1,73	346,00	*
192	9513 VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	CP	200,00	Classificado	TORRENT		2,03	406,00	*
193	9515 VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	CP	280,00	Classificado	NOVARTIS		2,26	632,80	*

FLS. Nº 359



Município de Santa Maria do Oeste - 2020
Classificação por Fornecedor
Pregão 4/2020

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	Sel
194	VITAMINA C 500MG 5ML INJ GEN (BR0271287)	AM	1.500,00	Classificado	FARMACE		0,65	975,00	*

VALOR TOTAL: 179.293,12

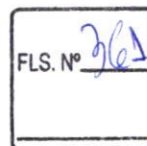
FLS. Nº 360



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



RELATÓRIO DE JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 009/2020

PREGÃO PRESENCIAL N.º 004/2020

O presente processo Licitatório foi instaurado pelo Município de Santa Maria do Oeste – PR, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, e tem como objeto a **OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ"**. Iniciado seus tramites legais, teve o seguinte desenvolvimento:

O aviso de licitação foi devidamente publicado no Jornal Correio do Cidadão na data de 04 de Fevereiro de 2020, edição n.º 1202, desta forma disponibilizado aos interessados. Sendo que procederam a retirada do edital: **1) HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**, inscrito no CNPJ sob n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Sala 02, Bonsucesso, Município de Guarapuava – Paraná. Durante o prazo para elaboração das propostas não houve solicitação de esclarecimentos relativos ao edital, modelos e anexos. Na data e hora aprazada verificou-se que demonstrou interesse em participar da referida licitação, protocolando seus envelopes de proposta e documentação, a seguinte empresa: **1) HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**, inscrito no CNPJ sob n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Sala 02, Bonsucesso, Município de Guarapuava – Paraná; neste ato representada pelo Senhor Mario Cezar Zanini, portador do RG n.º 1123220-5 SESP/PR e inscrito no CPF n.º 318.738.639-34, como indica a ata de licitação nº 005/2020. Após, foi realizada a abertura dos envelopes contendo a proposta de preço, e em ato contínuo, foi verificada a proposta apresentada e constatado sua consonância com as exigências editalícias. Sendo assim, segue o resultado final:

- **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**, inscrita no CNPJ n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 – Bom Sucesso, Município de Guarapuava – PR.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00

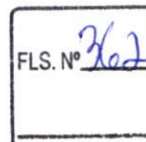


MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade das Palmeiras

7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLODIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00
20	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00
23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 363

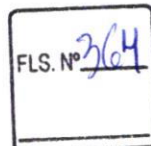
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG (BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00
55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00
56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS	100,00	FR	3,48	348,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade do Lema Nossa Missão

	(BR0272335)				
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	300,00	CPR	0,46	138,00
80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00
110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN	2.000,00	CPR	0,06	120,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



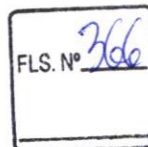
	(BR0271165)							
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00			
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00			
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00			
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00			
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00			
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00			
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00			
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50			
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00			
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00			
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00			
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00			
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00			
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00			
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00			
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70			
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00			
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00			
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00			
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00			
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00			
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00			
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00			
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00			
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72			
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00			
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00			
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00			
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00			
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00			
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00			
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00			
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00			



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00
159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00
171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00
185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 367

190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00
193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

- ITENS DESERTO

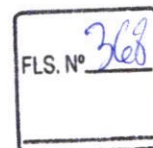
42	CEFALOTINA 1 GR IV/IM INJ GEN (BR0268228)	500,00	AMP	0,00	0,00
59	CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	150,00	CPR	0,00	0,00
70	DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	300,00	CPR	0,00	0,00
72	DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	1.000,00	CPR	0,00	0,00
88	ESCITALOPRAM 20 MG CPR GEN (BR 0291771)	600,00	CPR	0,00	0,00
93	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ GEN (BR0267107)	500,00	AMP	0,00	0,00
94	FENOBARBITAL 200MG 2 ML IM/IV INJ (BR0300722)	200,00	AMP	0,00	0,00
120	IBUPROFENO 300 MG CPR (BR0267677)	600,00	CPR	0,00	0,00
126	LEFLUNOMIDA 20MG CPR (BR0268114)	120,00	CPR	0,00	0,00
139	MIDAZOLAM 15 MG 3 ML (BR0272817)	100,00	AMP	0,00	0,00
141	MORFINA 10 MG 1 ML INJ (BR 0271386)	200,00	AMP	0,00	0,00
142	MORFINA 30 MG (BR0271391)	150,00	CPR	0,00	0,00
145	NIFEDIPINO 10 MG CAP GEL (BR0267728)	600,00	CPR	0,00	0,00
152	OXCARBAZEPINA 600 MG CPR GEN (BR0273256)	300,00	CPR	0,00	0,00
158	PETIDINA 100 MG 2 ML INJ (BR0272329)	100,00	AMP	0,00	0,00
166	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMP GEN (BR0267735)	800,00	AMP	0,00	0,00
188	TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG CPR (BR0362260)	300,00	CPR	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Encerrada a fase das propostas de preços, passou-se a analisar a documentação do licitante vencedor, sendo o envelope e documentação rubricados pela equipe de apoio, pregoeiro, sendo que na análise dos documentos verificou-se que a empresa vencedora apresentou toda a documentação em conformidade com o edital ficando HABILITADA no processo Licitatório nº 009/2020, Pregão Presencial nº 004/2020. Considerando que o participante apresentou todos os documentos exigidos quanto à fase de habilitação, devidamente assinados. Sendo a licitante declarada vencedora dispensa-se o prazo de recurso.

Assim, em face ao exposto nos itens anteriores deste relatório e no contido nas demais peças constituintes do processo licitatório, o pregoeiro emite o seu parecer final:

Que a contratação do objeto do PREGÃO PRESENCIAL n.º 004/2020, seja adjudicada após cumprida as formalidades legais e com base no edital, na legislação pertinente e nas decisões constantes deste relatório, ao respectivo proponente vencedor, para a execução do objeto, nos prazos e condições estipuladas no instrumento convocatório, a:

- HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 – Bom Sucesso, Município de Guarapuava – PR.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLODIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00
20	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00
23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade das Lutas e da Fé

FLS. Nº 370

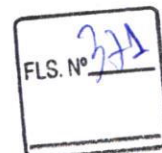
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG(BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00
55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00
56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J : 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



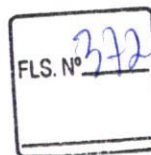
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	300,00	CPR	0,46	138,00
80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste
Cidade da Boa Nova

83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste
Cidade da Boa Nova

110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



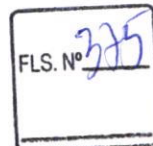
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR 0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00
159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste
Cidade do Bem Nascer

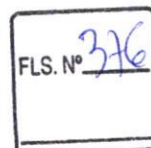
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00
171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
CENTRO DE SAÚDE MUNICIPAL

183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00
185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML(BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00
193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

- ITENS DESERTO

42	CEFALOTINA 1 GR IV/IM INJ GEN (BR0268228)	500,00	AMP	0,00	0,00
59	CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	150,00	CPR	0,00	0,00
70	DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	300,00	CPR	0,00	0,00
72	DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	1.000,00	CPR	0,00	0,00
88	ESCITALOPRAM 20 MG CPR GEN (BR 0291771)	600,00	CPR	0,00	0,00
93	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ GEN (BR0267107)	500,00	AMP	0,00	0,00
94	FENOBARBITAL 200MG 2 ML IM/IV INJ (BR0300722)	200,00	AMP	0,00	0,00
120	IBUPROFENO 300 MG CPR (BR0267677)	600,00	CPR	0,00	0,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



126	LEFLUNOMIDA 20MG CPR (BR0268114)	120,00	CPR	0,00	0,00
139	MIDAZOLAM 15 MG 3 ML (BR0272817)	100,00	AMP	0,00	0,00
141	MORFINA 10 MG 1 ML INJ (BR 0271386)	200,00	AMP	0,00	0,00
142	MORFINA 30 MG (BR0271391)	150,00	CPR	0,00	0,00
145	NIFEDIPINO 10 MG CAP GEL (BR0267728)	600,00	CPR	0,00	0,00
152	OXCARBAZEPINA 600 MG CPR GEN (BR0273256)	300,00	CPR	0,00	0,00
158	PETIDINA 100 MG 2 ML INJ (BR0272329)	100,00	AMP	0,00	0,00
166	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMP GEN (BR0267735)	800,00	AMP	0,00	0,00
188	TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG CPR (BR0362260)	300,00	CPR	0,00	0,00

Santa Maria do Oeste – PR, 20 de Fevereiro de 2020.


DILMAÍRON DE MATTOS
Pregoeiro – Portaria n.º 009/2020



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



PARECER JURÍDICO

"O parecer facultativo é um ato opinativo que não vincula a Administração Pública ou os seus administrados, podendo esses segui-lo para melhor fundamentar suas decisões ou ignorá-lo, pois, não estão vinculados a conclusão exarada pelo parecerista".

PARECER JURÍDICO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 009/2020.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2020.

Objeto: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PATA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.,"

Trata o presente Parecer da análise do procedimento licitatório supracitado, principalmente no que tange a sua fase externa. Ressaltando-se, outrossim de parecer quanto a regularidade formal, com base nos documentos constantes nos autos.

Assim, compulsando o procedimento, verifica-se que o Aviso de Licitação foi devidamente publicado no Jornal Correio do Cidadão, data de 04 de fevereiro de 2020, edição 1.202, fls. 250, conforme faz prova os documentos acostados ao processo, atendendo assim o que determina o art. 4, V da Lei nº

P



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 379

10.520/2002., que dispõe § 2º, II, da lei Federal nº 8.666/1993, que dispõe: “ **Art. 4º** – **A fase externa do pregão iniciada com a convocação dos interessados e observará as seguintes regras; I- a convocação dos interessados será efetuada por meio de publicação de aviso em diário oficial do respectivo ente federado ou, não existindo, em jornal de circulação local, e facultativamente, por meios eletrônicos e conforme o vulto da licitação, em jornal de grande circulação, nos termos do regulamento de que trata o art. 2º; II- do aviso constarão a definição do objeto da licitação, a indicação do local, dias e horários em que poderá ser lida ou obtida a íntegra do edital; III- do edital constarão todos os elementos definidos na forma do inciso I. do art. 3º, as normas que disciplinarem o procedimento e a minuta do contrato, quando for o caso; IV- cópias do edital e do respectivo aviso serão colocadas à disposição de qualquer pessoa para consulta e divulgadas na forma da Lei 9.755, de 16 de dezembro de 1998; V- o prazo fixado para a apresentação das propostas, contado a partir da publicação do aviso, não será inferior a 8 (oito) dias úteis;**

Destaque-se também que encontra-se anexo aos autos informação, referente a divulgação junto ao Mural de Licitações do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, nos termos da Instrução Normativa de nº 37/2009 – fls. 251, anexo ainda às fls. 252, comprovante de envio de edital a Câmara Municipal, atendendo assim o disposto na Lei Municipal nº 326/2011.

O prazo para retirada do edital transcorreu normalmente, não sendo apresentada nenhuma impugnação ao edital em questão. Sendo que procederam a retirada do edital 01 (uma) empresa, **01- HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.-ME.**

A referida empresa compareceu e protocolou os envelopes de proposta de preços e documentos de habilitação.



No entanto, na data aprezada e em sessão pública, conforme consta da Ata de nº 005/2020, compareceu somente a empresa que retirou o Edital, a qual foi declarada vencedora conforme segue:

01- HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.-ME.; inscrita no CNPJ sob nº. 17.676.642/0001-08, com sede na Rua Francisco Pires da Rocha, nº 309, Bairro Bonsucesso, na cidade de Guarapuava-PR.:

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLODIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00

[Handwritten signature]



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



-L.C. Nº 381

20	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00
23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
CONSTRUINDO UMA NOVA MÚLTIPLO

FLS. Nº 382

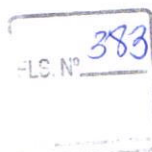
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG(BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00
55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00
56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	300,00	CPR	0,46	138,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste
Constituída em 14 de Novembro de 1990

80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMP (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00
110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00

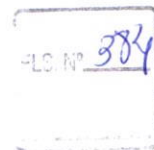
R
r



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 96.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017 - 2020
Santa Maria do Oeste
Construída em Nova Missões

115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J : 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLC Nº 385

154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00
159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00
171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade que ama seus Municípios

-LC. Nº 388

185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML(BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00
193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

- ITENS DESERTOS

42	CEFALOTINA 1 GR IV/IM INJ GEN (BR0268228)	500,00	AMP	0,00	0,00
59	CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	150,00	CPR	0,00	0,00
70	DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	300,00	CPR	0,00	0,00
72	DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	1.000,00	CPR	0,00	0,00
88	ESCITALOPRAM 20 MG CPR GEN (BR0291771)	600,00	CPR	0,00	0,00
93	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ GEN (BR0267107)	500,00	AMP	0,00	0,00
94	FENOBARBITAL 200MG 2 ML IM/IV INJ (BR0300722)	200,00	AMP	0,00	0,00
120	IBUPROFENO 300 MG CPR (BR0267677)	600,00	CPR	0,00	0,00
126	LEFLUNOMIDA 20MG CPR (BR0268114)	120,00	CPR	0,00	0,00
139	MIDAZOLAM 15 MG 3 ML (BR0272817)	100,00	AMP	0,00	0,00
141	MORFINA 10 MG 1 ML INJ (BR 0271386)	200,00	AMP	0,00	0,00
142	MORFINA 30 MG (BR0271391)	150,00	CPR	0,00	0,00
145	NIFEDIPINO 10 MG CAP GEL (BR0267728)	600,00	CPR	0,00	0,00



152	OXCARBAZEPINA 600 MG CPR GEN (BR0273256)	300,00	CPR	0,00	0,00
158	PETIDINA 100 MG 2 ML INJ (BR0272329)	100,00	AMP	0,00	0,00
166	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMP GEN (BR0267735)	800,00	AMP	0,00	0,00
188	TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG CPR (BR0362260)	300,00	CPR	0,00	0,00

Encerrada a fase das propostas de preços, passou-se a analisar a documentação do licitante

Tudo conforme declinado às fls. 361/377 com os valores unitários, nome dos produtos e preços mínimos e máximos totais e a quantidade de itens no Relatório de Julgamento e Classificação.

Como se sabe, o pregão é uma modalidade de licitação utilizada para aquisição de bens e serviços comuns, regido, inclusive pelos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência. Há também outros princípios norteadores da Administração Pública, comumente percebidos tais como o da igualdade, razoabilidade e proporcionalidade, destacados no art. 4º, do decreto 3.555/2000, que dispõe " **Art. 4º; A licitação na modalidade de pregão é juridicamente condicionada aos princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo, justo preço, seletividade e comparação objetiva das propostas.**"

Pode-se dizer que as características mais marcantes dessa nova modalidade são a simplificação e a celeridade, desde a sessão do pregão, incluído o credenciamento dos participantes, apresentação dos lances e habilitação, até a assinatura do contrato, devendo o pregoeiro ater-se exclusivamente aos pontos essenciais de validade, seja da proposta comercial, seja



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
CELEBRANDO 100 ANOS DE NASCIMENTO



dos itens requeridos para a habilitação, no escopo de evitar justamente que formalismos desnecessários procrastinem os fins perseguidos pela Administração. Ao pregoeiro requer, sobretudo, razoabilidade e proporcionalidade, e impessoalidade nas decisões, como se verifica no caso em tela.

Características estas observadas quando da realização do presente certame, onde o pregoeiro e equipe de apoio agiram com razoabilidade e proporcionalidade, na condução do certame.

Desta forma, pelo aspecto legal, esta assessoria opina que o presente procedimento licitatório deve ser encaminhado ao Chefe de Executivo Municipal para análise final, procedendo-se se assim o quiser e determinar, pela homologação e adjudicação do objeto licitado ao licitante vencedor de acordo com o constante no relatório de julgamento e classificação do pregoeiro, anexo ao procedimento.

Por derradeiro, cumpre salientar que o presente parecer tomou por base, exclusivamente, os elementos que constam, até a presente data, nos autos do processo administrativo em epígrafe. Destarte, incumbe, a este órgão de execução da advocacia prestar consultoria sob o prisma estritamente jurídico, não lhe competindo adentrar à conveniência e à oportunidade dos atos praticados, nem analisar aspectos de natureza eminentemente técnico-administrativa, ou mesmo quanto a execução do contrato a ser firmado.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



S.M.J. É o Parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 20 de Fevereiro de 2020.

ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Construído em Noas Misericórdia

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

HOMOLOGO o Processo Licitatório nº 009/2020, elaborado na Modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 004/2020, que tem por objeto a **"AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ"**, pela proposta mais vantajosa para o Município - Menor Preço por Item, conforme especificado no Edital, Relatório de Julgamento e Classificação e Parecer Jurídico, **ADJUDICANDO** o objeto aos licitantes abaixo especificados, sendo que os mesmos apresentaram propostas condizentes e validas aos objetos deste processo licitatório. Cujos valores estão compatíveis com os preços referenciais integrantes do processo licitatório.

- **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**, inscrita no CNPJ n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 – Bom Sucesso, Município de Guarapuava – PR.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLODIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00
20	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG (BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Santa Maria do Oeste
Cidade 2007-2020
Cidade São Uma Nova História

55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00
56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	300,00	CPR	0,46	138,00
80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste

92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00
110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR 0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Goio 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade de Maria e São Miguel

129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR 0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00
159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00
171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00
185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML(BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00
193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

- ITENS DESERTO

42	CEFALOTINA 1 GR IV/IM INJ GEN (BR0268228)	500,00	AMP	0,00	0,00
59	CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	150,00	CPR	0,00	0,00
70	DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	300,00	CPR	0,00	0,00
72	DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	1.000,00	CPR	0,00	0,00
88	ESCITALOPRAM 20 MG CPR GEN (BR 0291771)	600,00	CPR	0,00	0,00
93	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ GEN (BR0267107)	500,00	AMP	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
 Construindo uma Nova História

94	FENOBARBITAL 200MG 2 ML IM/IV INJ (BR0300722)	200,00	AMP	0,00	0,00
120	IBUPROFENO 300 MG CPR (BR0267677)	600,00	CPR	0,00	0,00
126	LEFLUNOMIDA 20MG CPR (BR0268114)	120,00	CPR	0,00	0,00
139	MIDAZOLAM 15 MG 3 ML (BR0272817)	100,00	AMP	0,00	0,00
141	MORFINA 10 MG 1 ML INJ (BR 0271386)	200,00	AMP	0,00	0,00
142	MORFINA 30 MG (BR0271391)	150,00	CPR	0,00	0,00
145	NIFEDIPINO 10 MG CAP GEL (BR0267728)	600,00	CPR	0,00	0,00
152	OXCARBAZEPINA 600 MG CPR GEN (BR0273256)	300,00	CPR	0,00	0,00
158	PETIDINA 100 MG 2 ML INJ (BR0272329)	100,00	AMP	0,00	0,00
166	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMP GEN (BR0267735)	800,00	AMP	0,00	0,00
188	TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG CPR (BR0362260)	300,00	CPR	0,00	0,00

Dê-se a publicação devida e elabore-se o contrato na forma da lei.

Município de Santa Maria do Oeste-Pr, 20 de Fevereiro de 2020.

JOSE REINOLDO OLIVEIRA
 Prefeito Municipal



CAMARA MUNICIPAL DE PITANGA Estado do Paraná DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA

EXERCÍCIO: 2019

PERÍODO MÊS: 12

DATA EMISSÃO: 19/02/2020

PÁGINA: 5

Notas Explicativas

1 - 1ª REPUBLICAÇÃO

- 1. Natureza Jurídica da entidade: ÓRGÃO PUBL. DO PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL, com data de Abertura em 17/08/1978.
2. Segue o modelo de Demonstrações Contábeis da Lei 4320/64, e as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público.
3. Apresenta valores relativos ao exercício anterior e exercício atual, possibilitando comparação entre os valores. Uma adequação feita em 2019 foi o registro de depreciações de bens móveis.
4. FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS: Representando os ingressos e desembolsos operacionais nos exercícios em pauta.
5. FLUXOS DE CAIXA LÍQUIDO DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTO: Em 2019 o valor de R\$ 44.732,68 apresentou o acréscimo em Bens Móveis (sendo: R\$ 18.168,68 aquisição em 2019 e R\$ 26.564,00 provimento de Restos a Pagar Não Processados do exercício de 2018, que foram processados (liquidados) e pagos em 2019). Da mesma forma, em 2018 o valor de R\$ 156.126,50 representou em especial a aquisição do veículo Fiat Toro.
6. QUADRO 2FC - TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS E CONCEDIDAS:
6.1 Transferências Correntes Recebidas: Representa o valor total recebido do Executivo Municipal, observado o percentual limite de 7% (sete por cento) para Municípios com população de até 100.000 (cem mil) habitantes (E.C. 58/2009). Em análise horizontal apresentou em 2019 um acréscimo de 14,77225% em relação ao exercício de 2018.
6.2 Transferências Correntes Concedidas: O total de R\$ 518.113,97 representa a soma das transferências concedidas sendo a 1. Devolução de transferências recebidas ao Executivo Municipal (R\$ 502.740,43) e 2. Repasse concedido ao RPPS como Taxa Administrativa (R\$ 15.373,54).

ELOY DE LURDES OTTONI PAULOSKI Presidente da Câmara (2019 - 2020)

ADRIANA T. LORENZETTI MERIGO Contadora

LUCIA TRASKUK Agente Financeiro

TURI DE OLIVEIRA Controle Interno

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ C.N.P.J. 06.684.644/0001-26

AVISO DE LICITAÇÃO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO N.º 015/2020 MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL N.º 007/2020

O Município de Santa Maria do Oeste - Pr com fundamento na Lei Federal nº 8.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EVENTUAL FORNECIMENTO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ", de acordo com as demais especificações do edital e anexos.

DATA DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS: No dia 10 de Março de 2020, às 09:00 horas na Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste.

VALOR MÁXIMO TOTAL: R\$ 649.631,95 (Seiscentos e Quarenta e Nove Mil Reais Seiscentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Cinco Centavos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Por Item

AQUISIÇÃO DO EDITAL O presente Edital, encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua Jose de França Pereira, 10, Centro - Município de Santa Maria do Oeste-PR, CEP 85.230-000, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadoeste.pr.gov.br, no horário das 8:00 às 17:00 horas. Informações: (42) 3644-1359.

Santa Maria do Oeste/PR, 20 de Fevereiro de 2020.

DILMAIRON DE MATTOS

Pregoeiro - Portaria n.º 009/2020

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ C.N.P.J. 06.684.644/0001-26

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

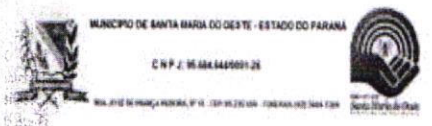
HOMOLOGO o Processo Licitatório nº 009/2020, elaborado na Modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 004/2020, que tem por objeto a "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ", pela proposta mais vantajosa para o Município - Menor Preço por item, conforme especificado no Edital, Relatório de Julgamento e Classificação e Parecer Jurídico, ADJUDICANDO o objeto aos licitantes abaixo especificados, sendo que os mesmos apresentaram propostas condizentes e válidas aos objetos deste processo licitatório. Cujos valores estão compatíveis com os preços referenciais integrantes do processo licitatório.

- HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 - Bom Sucesso, Município de Guarapuava - PR.

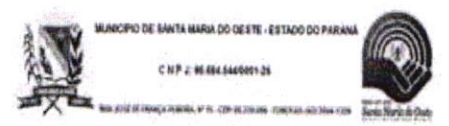
Table with 5 columns: Item, Nome do produto/serviço, Quantidade, Unidade, Preço Unit., Preço Total. Contains 22 rows of medication items.

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ C.N.P.J. 06.684.644/0001-26

Table with 5 columns: Item, Nome do produto/serviço, Quantidade, Unidade, Preço Unit., Preço Total. Contains 32 rows of medication items.



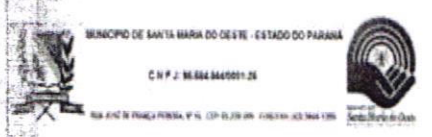
Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
55	KLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00		
56	KLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00		
57	KLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00		
58	KLORETO SÓDIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00		
60	KLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0272802)	200,00	CPR	0,41	82,00		
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INU (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00		
62	DESLANSIDO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00		
63	DEKAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00		
64	DEKAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00		
65	DEKAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00		
66	DEKAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00		
67	DEKLOFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00		
68	DEKLOFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00		
69	DIACERINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00		
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0295147)	500,00	AMP	0,69	345,00		
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0273008)	150,00	TB	3,86	579,00		
74	DICLOFENACO 500 75MG 3 ML INU (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00		
75	DICLOFENACO 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00		
76	DIMENDRATO-PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00		
77	DIMENDRATO-PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00		
78	Dimenidrato + Piridoxina + Glucose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272335)	500,00	AMP	3,66	1.830,00		
79	1-HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0272335)	300,00	CPR	0,46	138,00		
80	DIPYRIDA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00		
81	DIPYRIDA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00		
82	DIPYRIDA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00		
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00		
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20		
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00		
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00		
87	ESCIATOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00		
88	ESPIRAMIDINA 1,5 MLU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00		
89	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00		
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20		



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INU (BR 027198)	100,00	AMP	1,22	122,00		
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00		
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00		
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00		
98	FLUKETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00		
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20		
100	FOSF SITAGLUTINA- CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/56 COMP (BR04)	15,00	CX	127,94	1.919,10		
101	Fosfato disódico de dexametasona, hidroxizolamina, dipirona sódica	100,00	AMP	11,85	1.185,00		
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00		
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00		
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00		
105	GUCCINATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00		
106	GLUCOSAMINA-CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00		
107	GLUCOSAMINA-CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00		
108	GLUCOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00		
109	GLUCOSE 50% 10 ML AMP (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00		
110	HALOPRODOL 5 MG 1 ML INU (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00		
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00		
112	HEPARINA 0,25 ML 5000U SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50		
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00		
114	HIDROCLOROTAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00		
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00		
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR 0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00		
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00		
118	HIDROXIDO ALUMINIO-MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00		
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00		
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00		
122	IBUPROFENO 200 MG 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00		
123	ISOSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50		
124	ISOSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00		
125	ISOSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00		
127	LIDOCAINA 2% 5V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00		
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00		



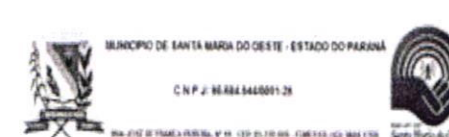
Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00		
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00		
131	LORATADINA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268565)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00		
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292281)	90,00	CPR	1,43	128,70		
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00		
134	METFORMINA 500 MG 2 ML AMP (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00		
135	METILOFOL 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00		
136	METILOFOL 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00		
137	METILGLOMERINA 0,2 MG 1 ML INU (BR 0268244)	300,00	AMP	1,45	435,00		
138	METILOPROMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00		
140	MONTHELUCASTE 5 MG SOL OFTALMICA (BR0294655)	300,00	FR	1,11	333,00		
143	MORFINA 20 MG 2 ML AMP (BR 0394655)	15,00	FR	28,80	432,00		
144	NEBULIZOL 5MG CPR (BR0396702)	50,00	CPR	1,12	56,00		
146	NEBULIZOL 5 ML IV AMP (BR 0396702)	50,00	AMP	10,22	511,00		
147	OCITOCINA 5 U 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,35	405,00		
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GENIBR (BR0271212)	4.000,00	CPR	0,06	240,00		
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00		
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP (BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00		
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00		
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00		
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00		
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00		
156	PARACETAMOL 1.200 000U/4 ML AMP (BR 0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00		
157	PENICILINA BENZ 600.000U INU (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00		
158	PENICILINA 50 MG 2 ML AMP (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50		
160	PREDNISONA 1 MG 80 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,78	834,00		
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00		
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00		
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267796)	200,00	AMP	0,65	130,00		
164	PROPRANOLOL 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00		
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00		
167	SACCAROSULFATO 200 MG em (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00		
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOES (BR0294487)	15,00	FR	7,82	117,30		
169	SIMETICONA 80 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00		



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412963)	200,00	FR	0,78	156,00		
171	SOL GLUCOSE 5% FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00		
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,24	4.480,00		
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00		
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR0268237)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00		
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML (BR0268237)	600,00	REF	5,04	3.024,00		
176	SOLUÇÃO GLUCOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00		
177	SOLUÇÃO GLUCOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00		
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00		
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00		
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00		
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INU	100,00	AMP	0,32	32,00		
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00		
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00		
184	TETRAZOLINA 0,5MG 1 ML INU GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00		
185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00		
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00		
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00		
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00		
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00		
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00		
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00		
193	VILDAGLUTINA-METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80		
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INU GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00		
TOTAL					179.293,12		

ITENS DESERTO

424	CEFALOTINA 1 GR IV/IM INU GEN (BR0268228)	500,00	AMP	0,00	0,00		
59	CLORIDRATO DE PRAZOSINA S.R 1 MG (BR0311637)	150,00	CPR	0,00	0,00		
79	DIAZEPAM 10 MG (BR0267197)	300,00	CPR	0,00	0,00		
72	DIAZEPAM 5 MG (BR 0267195)	1.000,00	CPR	0,00	0,00		
88	DIETILOPROM 20 MG CPR GEN (BR 0291771)	600,00	CPR	0,00	0,00		
92	DIPENTONA 50 MG/ML 5 ML INU GEN (BR0267107)	500,00	AMP	0,00	0,00		



Item	
------	--



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Santa Maria do Oeste
Construído em Nossa História

FLS. Nº 399

CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 005/2020

Contrato que celebram o **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 95.684.544/0001-26, com sede administrativa na Rua Jose de França Pereira, 10- na cidade de Santa Maria do Oeste , PR, neste ato representado pelo Sr. **JOSE REINOLDO OLIVEIRA**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 4.153.797-3/SSP – PR e do CPF/MF nº 508.688.109-91, residente e domiciliado na Rua Arnaldo Ewaldo lanse, 765, Centro, Município de Santa Maria do Oeste - PR, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATANTE**, e de outro lado, **HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**, inscrita no C.N.P.J. n.º **17.676.642/0001-08**, com sede na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Bonsucesso, Guarapuava/Pr, neste ato representada por Marcelo Brandalise Zanini, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG nº. 10.088.335-0 SSP/PR e inscrito no CIC/MF. sob nº. 060.697.569-16, residente e domiciliado na Rua Saldanha Marinho, 495, Apartamento 201, Bairro Trianon, Município de Guarapuava - PR, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATADA**.

O presente contrato tem seu fundamento e finalidade nos termos postos no procedimento licitatório, modalidade PREGÃO n.º 004/2020, regendo-se, no que couber pela Lei Federal nº. 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores, assim como pelo edital e proposta licitada vencedora, bem como pelas cláusulas e condições a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidade das partes.

CLAUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

É objeto do presente termo é o fornecimento de **“AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ”**, pela CONTRATADA, mediante entrega, sem custo adicional para o Município de Santa Maria do Oeste – Pr.

CLAUSULA SEGUNDA : DO VALOR

O **CONTRATANTE** contraprestará à **CONTRATADA**, pelo fornecimento do objeto descrito na Clausula Primeira, o Valor Global de R\$ 179.293,12 (Cento e Setenta e Nove Mil Duzentos e Noventa e Três Reais e Doze Centavos), mediante a apresentação de Nota Fiscal, conforme descrição abaixo:

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. 400

10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLÓDIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00
20	ATENOLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENOLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00
23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTÓPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

União 2017-2020
Santa Maria do Oeste

45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG(BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00
55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00
56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0272336)	300,00	CPR	0,46	138,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Desde 1977-2021
Santa Maria do Oeste
Construindo uma Nova História

	0273818)				
80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00
95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00
110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR	500,00	AMP	4,90	2.450,00

[Handwritten signature]



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
CONSTITUÍDO EM 1950

	0270219)				
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00
129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR 0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00

M



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Construindo uma Nova História

159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00
171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNESIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00
185	TETRACAINA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00

[Handwritten signature]



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

PARAGRAFO 1º - No valor acima descrito esta inserido quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre a operação; ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros, que correrão por conta do licitante vencedor.

CLAUSULA TERCEIRA: DA ENTREGA

PRAGRAFO 1º - O objeto deste procedimento deverá ser entregue de forma parcelada (mediante requisição emitida pela Secretaria Municipal de Saúde) junto a Comissão de Recebimento de Bens, Serviços e Obras do município de Santa Maria do Oeste – PR, sito a Rua Jose de França Pereira, 10 - Centro – Município de Santa Maria do Oeste-Pr, juntamente com a Nota Fiscal acompanhada das Certidões Negativas de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN e FGTS, no prazo máximo de 02 (Dois) dias.

A descrição do produto na Nota Fiscal, deverá obrigatoriamente, ser precedida da descrição constante na proposta de preços.

PARAGRAFO 2º – Qualquer desconformidade em relação ao edital será comunicado pela Comissão de Recebimento de Bens, Serviços e Obras, obrigando a empresa a substituir o produto no prazo Máximo de 04 (Quatro) dias, sob pena de incidir nas penalidades por descumprimento total do contrato.

CLAUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

PARAGRAFO 1º - Os pagamentos serão feitos em, até 15º (décimo quinto) dia do mês, subsequente a entrega após entrega dos objetos licitados.

PARAGRAFO 2º - Em caso de não cumprimento pelo(a) contratado(a) de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízo de quaisquer outras disposições contratuais.

CLAUSULA QUINTA: DO REAJUSTAMENTO DO PREÇO

O preço contratual não sofrerá reajustamento.

CLAUSULA SEXTA: DAS FONTES DE RECURSOS

As despesas decorrentes da entrega do objeto do presente contrato, correrão no presente exercício através de recursos provenientes de dotações consignadas no orçamento vigente, a saber:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



2020	2850	13.002.10.301.1001.2075	0	3.3.90.30.00.00	Do Exercício
2020	2860	13.002.10.301.1001.2075	303	3.3.90.30.00.00	Do Exercício

CLAUSULA SETIMA: VIGENCIA E PRORROGAÇÃO

O presente contrato terá a vigência até 31 de Dezembro de 2020, iniciando a contar da data de sua assinatura.

CLAUSULA OITAVA: DOS DIREITOS E DAS OBRIGAÇÕES:

1. DOS DIREITOS:

Constituem direitos do CONTRATANTE receber o objeto deste contrato na forma estipulada, e da CONTRATADA, perceber o valor ajustado na forma e no prazo convenencionados.

2. DAS OBRIGAÇÕES:

Constituem obrigações da CONTRATADA:

- a) assumir todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.
- b) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas nos termos da lei;
- c) Apresentar durante a execução do contrato, se solicitado documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas, em especial, encargos sociais, previdenciários, tributários e fiscais.

Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento ajustado;
- b) dar à CONTRATADA as condições necessárias a regular execução de contrato.

CLAUSULA NONA: INEXECUÇÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA reconhece os direitos da Administração Municipal, em caso de rescisão administrativa, previsto no Art. 79 da Lei Federal n.º 8.666/93, sem que caiba à CONTRATADA indenização de espécie alguma.

CLAUSULA DÉCIMA: RESCISÃO DO CONTRATO

O presente contrato sem prejuízo das penalidades previstas, poderá ser rescindido sempre que ocorrer qualquer um dos motivos enumerados no artigo 78 da Lei Federal n.º 8.666/93, e se processará na forma do disposto nos artigos 79 e 80 do mesmo diploma legal.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: PENALIDADES

Ao contratado total ou parcialmente inadimplente, serão aplicadas as sanções legais, previstas nos Artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, a saber:

- I - Advertência;
- II - Multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor do Contrato, que será aplicada na hipótese de inexecução total ou parcial das obrigações



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



107

assumidas pela(s) contratada(s), sem prejuízo de outras penalidades previstas pela Lei n.º 8.666/93 e demais legislações pertinentes à matéria.

III - Suspensão do direito de licitar e contratar junto a Prefeitura, pelo prazo de até 02(dois) anos, na ocorrência da rescisão de pleno direito do contrato pela falência do Contratado, ou da rescisão administrativa do Contrato por culpa do mesmo.

IV - Declaração de Inidoneidade para licitar e contratar junto a Prefeitura na ocorrência de rescisão de pleno direito do Contrato de falência do contratado ou da rescisão administrativa do contrato por culpa do mesmo quando a natureza e as características da infração se revistam a juízo da Prefeitura, do caráter de especial gravidade, ou ainda, nos casos em que fatos e penalidades anteriores ou da reincidência a indiquem para o resguardo do interesse do Serviço Público.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos neste contrato serão regulamentados na forma estabelecida pelo Código Civil Brasileiro, Leis e Decretos em vigor.

CLAUSULAS DÉCIMA TERCEIRA: DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente termo de contrato poderá ser alterado nas situações estabelecidas pelo Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, através de aditivo próprio, devidamente formalizado e apensado ao procedimento originário.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

I - Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) “**prática corrupta**”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “**prática fraudulenta**”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “**prática colusiva**”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) “**prática coercitiva**”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.
- e) “**prática obstrutiva**”: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista no Item 23.5 deste Edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Construída em Nossa História

FLS Nº 408

II - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III - Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO GESTOR

Fica nomeado como Gestor deste Contrato a Sra. Clovis Novakoski, inscrito no CPF/MF sob o n.º 939.002.529-04, a quem caberá a fiscalização do fiel cumprimento dos termos acordados, conforme o artigo 67 da Lei Federal n.º 8.666/93.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: FORO

Para a solução de qualquer dúvidas, legítimas ou ações decorrentes deste contrato, fica eleito pelos contratantes, o foro da Comarca de Pitanga - Paraná, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLAUSULA DÉCIMA SETIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

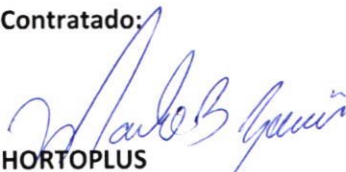
E, para eficácia do termo de contrato de fornecimento, firmam **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** o presente em 03(três) vias de igual teor e forma, que vai assinado pelas partes contratantes e testemunhas.

Santa Maria do Oeste – Paraná, 20 de Fevereiro de 2020.

Contratante:

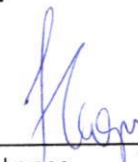

JOSE REINOLDO OLIVEIRA
Prefeito Municipal

Contratado:


HORTOPLUS PRODUTOS
ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES
LTDA - ME



Crislaine da Luz Castro
RG: 5.752.460-0
CPF: 037.342-959-20


Fernando Lopes
RG: 7.605.179-8
CPF: 033.183.689-03



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 109

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 005/2020

Contratante: O MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa Jurídica de direito publico interno, inscrito no CNPJ do MF sob nº 95.684.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 – Santa Maria do Oeste – PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. **JOSE REINOLDO OLIVEIRA**.

Contratada: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no C.N.P.J. n.º 17.676.642/0001-08, com sede na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Bonsucesso, Guarapuava/Pr.

OBJETO: “AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ”.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	AAS 100 MG CPR (BR0267502)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG 1ML	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG 100 ML XPE (BR0270558)	300,00	FR	5,39	1.617,00
4	ACETILCISTEINA 200MG ENV (BR0270557)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR0268375)	200,00	TB	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR0267503)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (BR0327566)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML IM/IV INJ (BR0268255)	500,00	AMP	1,73	865,00
9	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML AMP (BR0315056)	5.000,00	AMP	0,15	750,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR0269462)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	AMBROXOL 15 MG INF 100 ML GEN (BR0271661)	600,00	FR	1,99	1.194,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR GEN (BR0318906)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOFILINA 10 ML IV INJ GEN (BR0292402)	500,00	AMP	0,86	430,00
14	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP (BR0271710)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 200 MG CPR GEN (BR0267510)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP GEN (BR0271090)	500,00	FR	3,86	1.930,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR0271089)	2.000,00	CPR	0,15	300,00
18	AMPICILINA 1 GR F/A INJ GEN (BR0268207)	500,00	AMP	3,28	1.640,00
19	ANLÓDIPINO 5 MG COMP (BR0272434)	500,00	CPR	0,03	15,00
20	ATENÓLOL 25 MG CPR GEN (BR0267516)	600,00	CPR	0,03	18,00
21	ATENÓLOL 50 MG CPR GEN (BR0267517)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR0268081)	600,00	CPR	0,38	228,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Constituída em 1990

23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR0268214)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR0277934)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	AZITROMICINA 500 MG CPR GEN (BR0267140)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	AZITROMICINA 600 MG SUSP 15 ML + DIL (BR0268949)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE ROCURONIO 50 MG 5 ML AMP (BR 0268521)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR0269958)	1.500,00	AMP	1,23	1.845,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR0269954)1	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 ML GTS GEN (BR0269956)	300,00	FR	1,53	459,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR0267283)	1.000,00	CPR	0,46	460,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG+DIPIRONA 250 MG CPR (BR0270620)	5.000,00	CPR	0,47	2.350,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML INJ (BR0267282)	500,00	AMP	0,93	465,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA 5ML INJ (BR0270620)	2.000,00	AMP	1,06	2.120,00
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 ML FR (BR0267282)	500,00	FR	4,87	2.435,00
36	CAPTOPRIL 25 MG CPR GEN (BR0267613)	5.000,00	CPR	0,03	150,00
37	CARVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR0267564)	600,00	CPR	0,12	72,00
38	CARVEDILOL 3,125 MG CPR GEN (BR0267566)	600,00	CPR	0,08	48,00
39	CARVEDILOL 6,25 MG CPR (BR0267565)	600,00	CPR	0,09	54,00
40	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR0331555)	300,00	FR	8,28	2.484,00
41	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR 0267625)	5.000,00	CPR	0,32	1.600,00
43	CEFEPIMA 2 GR FR/AMP (BR0339848)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
44	CEFTRIAXONA 1 GR IV INJ (BR0450891)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
45	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREME 30G (BR 0270594)	20,00	TB	6,72	134,40
46	CETOPROFENO 100MG IM 2ML AMP GEN (BR0448845)	500,00	AMP	1,23	615,00
47	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP GEN (BR0448844)	1.000,00	AMP	2,72	2.720,00
48	CIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR0340167)	500,00	AMP	0,76	380,00
49	CINARIZINA 25 MG CPR GEN (BR0267628)	500,00	CPR	0,09	45,00
50	CINARIZINA 75 MG CPR (BR 0267629)	700,00	CPR	0,14	98,00
51	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR GEN (BR0267632)	1.000,00	CPR	0,21	210,00
52	CITRATO DE POTASSIO 5MEQ CPR (BR0305449)	200,00	CPR	0,62	124,00
53	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	500,00	CPR	0,07	35,00
54	CLONIDINA 0,100 MG (BR0272043)	500,00	CPR	0,19	95,00
55	CLOPIDOGREL 75 MG GEN (BR 0272045)	500,00	CPR	0,32	160,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26



Santa Maria do Oeste
Cidade do Amanhã

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

56	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML (BR0267574)	200,00	AMP	0,21	42,00
57	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR0267162)	500,00	AMP	0,25	125,00
58	CLORETO SODIO 0,9% 10 ML AMP (BR0268236)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLORTALIDONA 25 MG CPR GEN (BR0327802)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 2 ML IM/IV INJ (BR 0363088)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML AMP (BR0276283)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR0267643)	200,00	TB	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR0268243)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR 0292427)	3.000,00	AMP	0,63	1.890,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR 0269388)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML FR (BR0267646)	300,00	FR	0,93	279,00
68	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR (BR0267645)	1.000,00	CPR	0,08	80,00
69	DIACEREINA 50 MG CAPS (BR0291802)	100,00	CPR	3,30	330,00
71	DIAZEPAM 10 MG IM/IV 2ML (BR0395147)	500,00	AMP	0,69	345,00
73	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (BR0271008)	150,00	TB	3,86	579,00
74	DICLOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR 0271003)	2.000,00	AMP	0,60	1.200,00
75	DIGOXINA 0,25 MG CPR (BR0267647)	500,00	CPR	0,09	45,00
76	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR 0272334)	500,00	AMP	1,42	710,00
77	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR0272335)	100,00	FR	3,48	348,00
78	Dimenidrinato + Piridoxina + Glicose + Frutose DL 10ML AMP (BR 0272336)	500,00	AMP	3,66	1.830,00
79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50 MG CPR (BR 0273818)	300,00	CPR	0,46	138,00
80	DIPIRONA 1 GR 2 ML AMP (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,47	940,00
81	DIPIRONA 10 ML GTS GEN (BR0267205)	300,00	FR	0,59	177,00
82	DIPIRONA 500 MG CPR GEN (BR 0267203)	2.000,00	CPR	0,09	180,00
83	DOPAMINA CLORIDRATO 50 MG 10 ML AMP (BR 0268960)	100,00	AMP	1,33	133,00
84	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR (BR0434874)	90,00	CPR	5,78	520,20
85	ENALAPRIL 10 MG CPR GEN (BR0267651)	500,00	CPR	0,05	25,00
86	ENALAPRIL 5 MG CPR (BR0267650)	600,00	CPR	0,16	96,00
87	ESCITALOPRAM 15 MG GEN (BR0291772)	90,00	CPR	1,00	90,00
89	ESPIRAMICINA 1,5 MIU CPR (BR0343494)	500,00	CPR	3,23	1.615,00
90	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR (BR 0267654)	300,00	CPR	0,37	111,00
91	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR (BR0267653)	90,00	CPR	0,18	16,20
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR 0272198)	100,00	AMP	1,22	122,00

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ**

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 412

95	FENOTEROL 20 ML GTS GEN (BR0396471)	200,00	FR	3,15	630,00
96	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML (BR 0292399)	500,00	AMP	1,09	545,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR 0267662)	500,00	CPR	0,46	230,00
98	FLUOXETINA 20 MG CPR GEN (BR0273009)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUTICASONA 50 MCG 60 DS (BR 0448571)	30,00	FR	27,04	811,20
100	FOSF SITAGLIPTINA+ CLOR METFORMINA 50/1000 MG CPR CX C/ 56 COMP (BR041	15,00	CX	127,94	1.919,10
101	Fosfato dissódico de dexametasona, hidroxocobalamina, dipirona sódica+	100,00	AMP	11,85	1.185,00
102	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR 0452502)	500,00	AMP	0,46	230,00
103	FUROSEMIDA 40 MG CPR GEN (BR 0267663)	300,00	CPR	0,04	12,00
104	GENTAMICINA 80 MG 2 ML AMP (BR 0269759)	600,00	AMP	0,80	480,00
105	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML (BR0270019)	200,00	AMP	1,72	344,00
106	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE C/ 30 (BR0394237)	300,00	CX	90,04	27.012,00
107	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500+400MG CAPS CX C/ 30 (BR0274227)	300,00	CX	41,46	12.438,00
108	GLICOSE 25% 10 ML AMP (BR0267540)	500,00	AMP	0,24	120,00
109	GLICOSE 50% 10 ML AMPB (BR 0353564)	700,00	AMP	0,30	210,00
110	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML INJ (BR0292196)	100,00	AMP	1,30	130,00
111	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400 MG CPR (BR0393339)	300,00	CPR	1,95	585,00
112	HEPARINA 0,25 ML 5000UI SUBCUT AMP (BR0268463)	50,00	AMP	4,21	210,50
113	HIDRALAZINA 20 MG IM/IV 1 ML AMP (BR0268115)	100,00	AMP	4,77	477,00
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR GEN (BR0271165)	2.000,00	CPR	0,06	120,00
115	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV F/A (BR0270220)	100,00	AMP	2,31	231,00
116	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV F/A (BR0270219)	500,00	AMP	4,90	2.450,00
117	HIDROXIDO ALUMINIO 100 ML (BR0340783)	200,00	FR	2,37	474,00
118	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO 100 ML (BR0395730)	200,00	FR	2,46	492,00
119	IBUPROFENO 30 ML GTS (BR 0332755)	600,00	FR	1,85	1.110,00
121	IBUPROFENO 600 MG CPR GEN (BR 0267676)	4.000,00	CPR	0,20	800,00
122	IPRATROPIO BROMETO 20 ML FR GTS (BR0268331)	100,00	FR	0,77	77,00
123	ISOSSORBIDA 20 MG CPR (BR0273400)	450,00	CPR	0,13	58,50
124	ISOSSORBIDA 40 MG CPR (BR0273401)	450,00	CPR	0,24	108,00
125	ISOSSORBIDA 5 MG CPR (BR 0273395)	450,00	CPR	0,30	135,00
127	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML (BR 0269846)	300,00	CPR	2,84	852,00
128	LIDOCAINA GEL 2% 30 GR (BR0269846)	100,00	TB	2,83	283,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade de uma Nova História

-LS. Nº 413

129	LORATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR0273471)	200,00	FR	3,90	780,00
130	LORATADINA 10 MG CPR (BR0273466)	500,00	CPR	0,08	40,00
131	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR GEN (BR0268856)	3.000,00	CPR	0,47	1.410,00
132	MESALAZINA 800 MG CPR (BR 0292238)	90,00	CPR	1,43	128,70
133	METFORMINA 1 GR CPR (BR0296486)	120,00	CPR	0,75	90,00
134	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR 0267690)	800,00	CPR	0,07	56,00
135	METILDOPA 250 MG CPR (BR 0267689)	100,00	CPR	0,45	45,00
136	METILDOPA 500 MG CPR (BR 0267688)	100,00	CPR	0,86	86,00
137	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML INJ (BR 0268264)	300,00	AMP	1,45	435,00
138	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP (BR0268263)	1.500,00	AMP	0,34	510,00
140	MONTELUCASTE 5 MG CPR GEN (BR 0394655)	300,00	CPR	1,11	333,00
143	MOXIFLOXACINO 5 ML SOL OFTALMICA (BR0288300)	15,00	FR	28,80	432,00
144	NEBIVOLOL 5MG CPR (BR 0396702)	56,00	CPR	1,12	62,72
146	NORIPURUM 5 ML IV AMP(BR	50,00	AMP	10,22	511,00
147	OCITOCINA 5 UI 1 ML AMP (BR 0268277)	300,00	AMP	1,15	345,00
148	OMEPRAZOL 20 MG CPR GEN(BR 0267712)	4.000,00	CPR	0,06	240,00
149	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML F/A + DIL (BR0267713)	100,00	FR	6,20	620,00
150	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML AMP(BR0268507)	200,00	AMP	1,11	222,00
151	ONDANSETRONA 8 MG 4 ML GEN AMP (BR0305751)	200,00	AMP	1,25	250,00
153	PARACETAMOL 15 ML GTS GEN (BR0386961)	300,00	FR	1,07	321,00
154	PARACETAMOL 500 MG CPR GEN (BR 0267778)	3.000,00	CPR	0,04	120,00
155	PARACETAMOL 750 MG CPR GEN (BR0267779)	200,00	CPR	0,10	20,00
156	PENICILINA BENZ 1.200.000UI 4 ML AMP (BR 0270612)	500,00	AMP	7,68	3.840,00
157	PENICILINA BENZ 600.000UI INJ (BR 0270613)	100,00	AMP	8,53	853,00
159	PETIDINA 50 MG AMP 2 ML (BR 0272329)	150,00	AMP	1,89	283,50
160	PREDNISOLONA 3 MG 60 ML GEN (BR 0448595)	300,00	FR	2,76	828,00
161	PREDNISONA 20 MG CPR (BR 0448597)	200,00	CPR	0,20	40,00
162	PREDNISONA 5 MG CPR (BR0448596)	200,00	CPR	0,10	20,00
163	PROMETAZINA 50 MG 2 ML (BR 0267769)	200,00	AMP	1,65	330,00
164	PROPATILNITRATO 10 MG CPR (BR0273135)	500,00	CPR	0,38	190,00
165	PROPRANOLOL 40 MG CPR GEN (BR 0267772)	400,00	CPR	0,03	12,00
167	SACCHAROMYCES 200 MG env (BR0449023)	50,00	EMB	1,10	55,00
168	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOS (BR0294887)	15,00	FR	7,82	117,30
169	SIMETICONA 40 MG CPR GEN (BR0412963)	200,00	CPR	0,11	22,00
170	SIMETICONA 75 MG 10 ML GTS (BR 0412965)	200,00	FR	0,78	156,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS. Nº 412

171	SOL GLICOSE SIST FECHADO 1000 ML (BR0353564)	500,00	REF	3,74	1.870,00
172	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 250 ML	2.200,00	REF	2,24	4.928,00
173	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500 ML (BR0268237)	2.000,00	REF	2,90	5.800,00
174	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 100 ML (BR 0268236)	3.500,00	REF	1,86	6.510,00
175	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 1000 ML	600,00	REF	5,04	3.024,00
176	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 500 ML (BR 0268237)	1.000,00	REF	3,00	3.000,00
177	SOLUÇÃO GLICOSE SISTEMA FECHADO 250 ML (BR0267544)	2.000,00	REF	2,47	4.940,00
178	SOLUÇÃO MANITOL 20% 250 ML (BR0299675)	100,00	REF	4,77	477,00
179	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME GEN (BR0272089)	500,00	TB	20,00	10.000,00
180	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400G (BR0272088)	100,00	TB	27,87	2.787,00
181	SULFATO MAGNÉSIO 10% 10 ML INJ	100,00	AMP	0,32	32,00
182	TACROLIMO 0,03 MG 10 GR POMADA (BR0333568)	20,00	TB	62,00	1.240,00
183	TADALAFILA 5 MG CPR (BR0412833)	200,00	CPR	0,73	146,00
184	TERBUTALINA 0,5MG 1 ML INJ GEN (BR0269818)	100,00	AMP	1,80	180,00
185	TETRACAÍNA 1%+FENILEFRINA 0,1% 10 ML (BR0396853)	10,00	AMP	7,70	77,00
186	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP GEN (BR0292382)	300,00	AMP	0,82	246,00
187	TRAMADOL 50 MG CPR GEN (BR0292379)	300,00	CPR	7,87	2.361,00
189	VALSARTANA 160 MG CPR (BR 0306145)	200,00	CPR	0,45	90,00
190	VALSARTANA 320 MG CPR (BR 0306146)	200,00	CPR	0,93	186,00
191	VALSARTANA 80 MG CPR (BR0274438)	200,00	CPR	1,73	346,00
192	VENLAFAXINA 150 MG CAPS GEN (BR 0272380)	200,00	CPR	2,03	406,00
193	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 850MG+50MG (BR 0392708)	280,00	CPR	2,26	632,80
194	VITAMINA C 500 MG 5 ML INJ GEN (BR0271287)	1.500,00	AMP	0,65	975,00
TOTAL					179.293,12

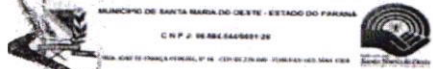
Valor Total dos Itens de R\$ 179.293,12 (Cento e Setenta e Nove Mil Duzentos e Noventa e Três Reais e Doze Centavos).

Data de assinatura: 20 de Fevereiro de 2020.

Vigência: 31/12/2020.

Audiatais

FLS. Nº 115

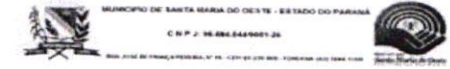


EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 005/2020
Contratante: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ do MF sob nº 95.644.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 - Santa Maria do Oeste - PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. JOSÉ REYNOLDO OLIVEIRA.

Contratada: HORTIPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no C.N.P.J. nº 17.876.842/0001-08, com sede na Rua Francisco Pires da Rocha, 309, Borsucopol, Guarapuava/PR.

OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ."

Nº	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unit.	Preço Total
1	LAAS 100 MG CPR (BR027501)	4.000,00	CPR	0,02	80,00
2	ACTIVADO DE BETAMETASONA 3MG+H2OFA100 (BR027502)	100,00	AMP	10,80	1.080,00
3	ACTIVADO DE BETAMETASONA 3MG 3ML (BR027503)	300,00	FR	5,89	1.617,00
4	ACTILICLINA 200MG ENY (BR027504)	200,00	EMB	0,66	132,00
5	ACICLOVIR 10 GR CREME GEN (BR027505)	200,00	TR	2,27	454,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR (BR027506)	3.000,00	CPR	0,14	420,00
7	ACIDO TRAMEXAMICO 250MG/5ML S/AL (BR027507)	150,00	AMP	4,66	699,00
8	ADRENALINA 1ML/ML INJ (BR027508)	300,00	AMP	1,73	519,00
9	AGUIA PANA INEACAO 10 ML AMP (BR027509)	3.000,00	AMP	0,15	450,00
10	ALENDRONATO SODIO 70 MG CPR (BR027510)	200,00	CPR	0,40	80,00
11	ALIBENOL 15 MG INF 100 ML GEM (BR027511)	100,00	FR	1,89	1.890,00
12	AMBROXOL 30 MG 100 ML FR (BR027512)	600,00	FR	2,55	1.530,00
13	AMINOACIDO 10 ML INJ GEN (BR027513)	300,00	AMP	0,86	258,00
14	AMIODARONA 100 MG 3 ML AMP (BR027514)	300,00	AMP	1,75	525,00
15	AMIODARONA 150 MG CPR GEN (BR027515)	600,00	CPR	0,58	348,00
16	AMIODARONA 250 MG 60 ML SUSP (BR027516)	300,00	FR	3,86	1.158,00
17	AMOXICILINA 500 MG CPR GEN (BR027517)	3.000,00	CPR	0,15	450,00
18	AMOXICILINA 100 MG CPR GEN (BR027518)	3.000,00	CPR	0,18	540,00
19	AMOXICILINA 250 MG CPR GEN (BR027519)	3.000,00	CPR	0,03	90,00
20	AMOXICILINA 250 MG 60 ML SUSP (BR027520)	300,00	FR	3,03	909,00
21	ANALGESICO 10 MG CPR GEN (BR027521)	1.000,00	CPR	0,04	40,00
22	ATORVASTATINA 20 MG CPR GEN (BR027522)	600,00	CPR	0,38	228,00



23	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ (BR027523)	400,00	AMP	0,32	128,00
24	ATROPINA 0,5 MG 1 ML INJ (BR027524)	300,00	AMP	0,67	201,00
25	ASTROGEMINA 500 MG CPR GEN (BR027525)	1.000,00	CPR	0,61	610,00
26	ASTROGEMINA 800 MG SUSP 15 ML + DI (BR027526)	200,00	FR	5,74	1.148,00
27	BROMETO DE CURCUMINO 10 MG 5 ML AMP (BR027527)	100,00	AMP	21,28	2.128,00
28	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML AMP GEN (BR027528)	300,00	AMP	1,23	369,00
29	BROMOPRIDA 10 MG CPR GEN (BR027529)	800,00	CPR	0,16	128,00
30	BROMOPRIDA 20 MG CTR GEN (BR027530)	200,00	CPR	1,51	302,00
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG CPR (BR027531)	300,00	CPR	0,46	138,00
32	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML/500ML AMP (BR027532)	100,00	AMP	0,93	93,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML/500ML AMP (BR027533)	200,00	AMP	1,06	212,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML/500ML AMP (BR027534)	200,00	AMP	1,06	212,00
35	CAVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR027535)	800,00	CPR	0,12	96,00
36	CAVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR027536)	800,00	CPR	0,08	64,00
37	CAVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR027537)	800,00	CPR	0,09	72,00
38	CAVEDILOL 12,5 MG CPR GEN (BR027538)	800,00	CPR	0,09	72,00
39	CEFALEXINA 250 MG 100 ML FR (BR027539)	300,00	FR	8,38	2.514,00
40	CEFALEXINA 500 MG CPR GEN (BR027540)	3.000,00	CPR	0,32	960,00
41	CEFALEXINA 2 GR FR/AMP (BR027541)	100,00	AMP	17,74	1.774,00
42	CEFRANILINA 1 GR INJ (BR027542)	1.000,00	AMP	6,15	6.150,00
43	CEFTIOXIMO+BETAMETASONA CREME (BR027543)	300,00	TR	0,72	216,00
44	CEFTIOXIMO 100MG IV 2ML AMP GEN (BR027544)	300,00	AMP	1,23	369,00
45	CEFTIOXIMO 100MG IV 2ML AMP GEN (BR027545)	300,00	AMP	1,23	369,00
46	CEFTIOXIMO 100MG IV 2ML AMP GEN (BR027546)	300,00	AMP	1,23	369,00
47	CEFTIOXIMO 100MG IV 2ML AMP GEN (BR027547)	300,00	AMP	1,23	369,00
48	CHIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR027548)	300,00	AMP	0,76	228,00
49	CHIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR027549)	300,00	AMP	0,09	27,00
50	CHIMETIDINA 300 MG AMP 2 ML (BR027550)	300,00	AMP	0,14	42,00
51	CIPIPROFLOXACINA 500 MG CPR GEN (BR027551)	3.000,00	CPR	0,21	630,00
52	CIPIPROFLOXACINA 500 MG CPR GEN (BR027552)	3.000,00	CPR	0,07	210,00
53	CLONAZEPAM 2 MG CPR GEN (BR027553)	300,00	CPR	0,62	186,00
54	CLONAZEPAM 2 MG CPR GEN (BR027554)	300,00	CPR	0,07	21,00
55	CLONIDINA 0,1 MG (BR027555)	300,00	CPR	0,19	57,00
56	CLONIDINA 0,1 MG (BR027556)	300,00	CPR	0,32	96,00



57	CLORETO DE SODIO 29% 10 ML (BR027557)	200,00	AMP	0,21	42,00
58	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML AMP (BR027558)	300,00	AMP	0,25	75,00
59	CLORETO SODIO 29% 10 ML AMP (BR027559)	1.000,00	AMP	0,19	190,00
60	CLOTRALIDINA 20 MG CPR GEN (BR027560)	200,00	CPR	0,41	82,00
61	COMPLEXO B 1 ML/ML INJ (BR027561)	2.000,00	AMP	0,75	1.500,00
62	CONTRASTO D, 250MG/ML 2 ML AMP (BR027562)	200,00	AMP	1,41	282,00
63	DEXAMETASONA 10 GR CREME GEN (BR027563)	200,00	TR	1,28	256,00
64	DEXAMETASONA 100 ML ELIXIR (BR027564)	200,00	FR	1,56	312,00
65	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML AMP GEN (BR027565)	300,00	AMP	0,63	189,00
66	DEXAMETASONA 4 MG CPR (BR027566)	300,00	CPR	0,22	66,00
67	DEXAMETASONA 100 ML FR (BR027567)	200,00	FR	0,38	76,00
68	DEXAMETASONA 100 ML FR (BR027568)	200,00	FR	0,38	76,00
69	DEXAMETASONA 100 ML FR (BR027569)	200,00	FR	0,38	76,00
70	DEXAMETASONA 100 ML FR (BR027570)	200,00	FR	0,38	76,00
71	DIAZEPAM 10 MG INJ 2ML (BR027571)	300,00	AMP	0,69	207,00
72	DILOFENACO D, 250MG/ML 40 GR (BR027572)	100,00	TR	1,88	188,00
73	DILOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR027573)	300,00	AMP	0,60	180,00
74	DILOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR027574)	300,00	AMP	0,60	180,00
75	DILOFENACO SOD 75MG 3 ML INJ (BR027575)	300,00	AMP	0,60	180,00
76	DIMENADRATO+PIRIDOXINA 1 ML AMP (BR027576)	300,00	AMP	1,42	426,00
77	DIMENADRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR027577)	100,00	FR	3,48	348,00
78	DIMENADRATO+PIRIDOXINA + Glicose + Frutose 200 MG AMP (BR027578)	300,00	AMP	3,66	1.098,00
79	DIMENADRATO+PIRIDOXINA 20 ML GTS (BR027579)	100,00	FR	3,48	348,00
80	DIPRINA 1 GR 2 ML AMP (BR027580)	300,00	AMP	0,47	141,00
81	DIPRINA 1 GR 2 ML AMP (BR027581)	300,00	AMP	0,47	141,00
82	DIPRINA 1 GR 2 ML AMP (BR027582)	300,00	AMP	0,47	141,00
83	DIPRINA 1 GR 2 ML AMP (BR027583)	300,00	AMP	0,47	141,00
84	EMAFLOXAZINA 25 MG CPR (BR027584)	300,00	CPR	0,58	174,00
85	EMAFLOXAZINA 25 MG CPR (BR027585)	300,00	CPR	0,05	15,00
86	EMAFLOXAZINA 25 MG CPR (BR027586)	300,00	CPR	0,16	48,00
87	ESPIRACILINA 15 MG GEN (BR027587)	300,00	CPR	1,37	411,00
88	ESPIRACILINA 15 MG GEN (BR027588)	300,00	CPR	1,37	411,00
89	ESPIRACILINA 15 MG GEN (BR027589)	300,00	CPR	1,37	411,00
90	ESPIRACILINA 15 MG GEN (BR027590)	300,00	CPR	1,37	411,00
91	ESPIRACILINA 15 MG GEN (BR027591)	300,00	CPR	1,37	411,00
92	ETILEFRINA 10MG 1 ML INJ (BR027592)	100,00	AMP	1,22	122,00



93	FENOTEROL 20 MG GTS (BR027593)	200,00	FR	1,15	230,00
94	FITONACINA 10 MG 1 ML (BR027594)	300,00	AMP	1,09	327,00
95	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027595)	300,00	CPR	0,46	138,00
96	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027596)	300,00	CPR	0,07	21,00
97	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027597)	300,00	CPR	0,07	21,00
98	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027598)	300,00	CPR	0,07	21,00
99	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027599)	300,00	CPR	0,07	21,00
100	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027600)	300,00	CPR	0,07	21,00
101	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027601)	300,00	CPR	0,07	21,00
102	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027602)	300,00	CPR	0,07	21,00
103	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027603)	300,00	CPR	0,07	21,00
104	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027604)	300,00	CPR	0,07	21,00
105	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027605)	300,00	CPR	0,07	21,00
106	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027606)	300,00	CPR	0,07	21,00
107	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027607)	300,00	CPR	0,07	21,00
108	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027608)	300,00	CPR	0,07	21,00
109	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027609)	300,00	CPR	0,07	21,00
110	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027610)	300,00	CPR	0,07	21,00
111	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027611)	300,00	CPR	0,07	21,00
112	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027612)	300,00	CPR	0,07	21,00
113	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027613)	300,00	CPR	0,07	21,00
114	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027614)	300,00	CPR	0,07	21,00
115	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027615)	300,00	CPR	0,07	21,00
116	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027616)	300,00	CPR	0,07	21,00
117	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027617)	300,00	CPR	0,07	21,00
118	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027618)	300,00	CPR	0,07	21,00
119	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027619)	300,00	CPR	0,07	21,00
120	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027620)	300,00	CPR	0,07	21,00
121	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027621)	300,00	CPR	0,07	21,00
122	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027622)	300,00	CPR	0,07	21,00
123	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027623)	300,00	CPR	0,07	21,00
124	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027624)	300,00	CPR	0,07	21,00
125	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027625)	300,00	CPR	0,07	21,00
126	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027626)	300,00	CPR	0,07	21,00
127	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027627)	300,00	CPR	0,07	21,00
128	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027628)	300,00	CPR	0,07	21,00
129	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027629)	300,00	CPR	0,07	21,00
130	FLUCONAZOL 150 MG CPR GEN (BR027630)	300,00	CPR	0,07	21,00



131	LOXATADINA 1 MG SUSP 100 ML GEN (BR027631)	300,00	FR	3,00	900,00
132	LOXATADINA 10 MG CPR (BR027632)	300,00	CPR	0,08	24,00
133	LOXATADINA 10 MG CPR (BR027633)	300,00	CPR	0,47	141,00
134	MISALADINA 800 MG CPR (BR027634)	300,00	CPR	1,43	429,00
135	METFORMINA 1 GR CPR (BR027635)	1.200,00	CPR	0,75	900,00
136	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027636)	800,00	CPR	0,07	56,00
137	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027637)	800,00	CPR	0,48	384,00
138	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027638)	800,00	CPR	0,88	704,00
139	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027639)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
140	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027640)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
141	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027641)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
142	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027642)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
143	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027643)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
144	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027644)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
145	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027645)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
146	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027646)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
147	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027647)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
148	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027648)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
149	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027649)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
150	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027650)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
151	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027651)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
152	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027652)	800,00	CPR	1,55	1.240,00
153	METFORMINA 500 MG CPR GEN (BR027653)	800,00	CPR	1,55	1.240,00