

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

**ATA DE ABERTURA E JULGAMENTO DO PROCEDIMENTO**  
**PREGÃO PRESENCIAL 38/2014**  
**ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO – MENOR PREÇO POR ITEM**

Aos 27 dias do mês de agosto do ano dois mil e quatorze, às 11:00 horas, na Sala da Comissão Permanente de Licitação, reuniram-se os servidores: Silvia Pierina Rozza Krizanowski - Pregoeiro(a), Aline dos Santos e Suzana Aparecida de Souza - Equipe de Apoio, instituída pelo Decreto nº 532/2014 de 14 de julho de 2014, com a finalidade de proceder fases no processo licitatório, nos termos da Lei Federal 10.520/02, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666/93, Decreto Municipal nº 0156/2008 e 0564/2010, Capítulo IX do Decreto Presidencial nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 identificado como **PREGÃO PRESENCIAL Nº 038/2014, Processo Licitatório nº 055/2014**, atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de SAUDE, **ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2014, ORIGINADA do Pregão Presencial nº 021/2014/PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA/MT**, atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de: SAUDE

É dado Início a Reunião onde é conferida a documentação da empresa. Após análise declaramos apta a ser contratada a empresa:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BEVILAQUA LTDA

CNPJ: 06.894.854/0001-45

ENDEREÇO: Av. Ariosto da Riva, nº 2281, Setor – E, Alta Floresta-MT. CEP-78.580-000

TELEFONE: (66) 3521-6363

E-MAIL: bevilaquaesanabria@vsp.com.br

Sócio Administrador: Celso Crespim Bevilaqua

BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA-ME

CNPJ 07.344.150/0001-61

Endereço –Av. Mato Grosso nº 380, Bairro Araes, Cuiabá-MT CEP -78.005-030

TELEFONE- 65-3052-4147

Socia Administradora –Lo Ruama Soares Fedrizzi

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS

**FORNECEDOR: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BEVILAQUA LTDA**

**CNPJ: 06.894.854/0001-45**

**ENDEREÇO: AV. ARIOSTO DA RIVA, 2281, CENTRO, ALTA FLORESTA - MT**

**TELEFONE DE CONTATO: (66) 3521-4910**

LOTE-1		AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTENCIA FAMACEUTICA					
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
3	20635	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	SOBRAL	0,04	40,00
4	20643	ALBENDAZOL 400MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	15000	PRATI	0,36	5.400,00
9	29628	AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1500	GEOLAB	0,30	450,00
13	29636	ATENOLOL 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	10000	PRATI	0,04	400,00
15	29634	AZITROMICINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	6000	PRATI	0,44	2.640,00
16	29633	AZITROMICINA PO P/ SUSP ORAL 40 MG/ML	UNIDADE	1000	PRATI	2,81	2.810,00

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000

CNPJ- 01.321.850/0001-54

36	29673	CLONAZEPAM SOLUCAO ORAL 2,5 MG/ML	UNIDADE	3000	HIPOLABOR	2,38	7.140,00
37	29671	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL	UNIDADE	3000	MARIOL	0,48	1.440,00
38	29672	DEXAMETASONA 4 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	5000	TEUTO	0,13	650,00
46	29640	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA AEROSOL 250 MCG/DOSE	UNIDADE	100	CHIESE	69,65	6.965,00
47	29637	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA AEROSOL 50 MCG/DOSE	UNIDADE	100	CHIESE	43,16	4.316,00
51	29690	ERITROMICINA 50 MG/ML (SUSPENCAO ORAL)	UNIDADE	1000	PRATI	3,14	3.140,00
52	26717	ERITROMICINA 500MG COMP.	UNIDADE	5000	PRATI	0,48	2.400,00
57	29696	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	100	WYETH	0,81	81,00
58	29697	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	100	WYETH	1,25	125,00
61	26779	FLUCONAZOL 150MG COMP	UNIDADE	10000	PRATI	0,22	2.200,00
63	29706	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML POMADA OFTALMICA	UNIDADE	100	LEGRAND	6,75	675,00
64	29710	GLICAZIDA 30MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACÃO CONTROLADA)	UNIDADE	100	RAMBAXI	0,57	57,00
67	29826	HALOPERIDOL 1MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	CRISTALIA	0,06	60,00
75	29726	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUCAO ORAL	UNIDADE	5000	PRATI	1,10	5.500,00
77	29727	ITRACONAZOL 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	PRATI	0,55	550,00
79	29733	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	2000	TEUTO	0,37	740,00
80	29736	LEVODOPA+BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100MG+25MG	UNIDADE	5000	ROCHE	1,94	9.700,00
86	13013	LORATADINA 1MG/1ML XAROPE	UNIDADE	200	PRATI	1,66	332,00
90	29832	MALEATO DE TIMOLOL SOLUCAO OFTALMICA 5ML 0,5%	UNIDADE	150	TEUTO	1,31	196,50
92	29749	METFORMINA 500MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	20000	PRATI	0,06	1.200,00
94	29753	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	200	ISOFARMA	0,25	50,00
97	29748	METROPOLOL, SUCCINATO DE 100MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA)	UNIDADE	500	ASTRAZENE CA	2,41	1.205,00
98	29746	METROPOLOL, SUCCINATO DE 25MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA)	UNIDADE	500	ASTRAZENE CA	0,73	365,00
99	29747	METROPOLOL, SUCCINATO DE 50MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA)	UNIDADE	500	ASTRAZENE CA	1,48	740,00
101	29759	MICONAZOL 2% PO	UNIDADE	50	U. QUIMICA	11,50	575,00
105	29763	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000 UI/ML	UNIDADE	3000	PRATI	1,53	4.590,00
113	29774	PARACETAMOL 500 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	PRATI	0,05	1.500,00
121	29795	PREDNISONA 5MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	PRATI	0,06	60,00
125	29799	SAIS DE REIDRATACAO ORAL PO	UNIDADE	2000	PRATI	0,48	960,00
129	29806	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1%	UNIDADE	200	PRATI	2,88	576,00
130	29800	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSSOL 100 UG/DOSE	UNIDADE	200	TEUTO	8,56	1.712,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>71.540,50</b>

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

LOTE-2 AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNI E PSFs E UNIDADE BAS							
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
13	17637	AMOTOLIA 500 ML	UNIDADE	80	J. PROLAB	2,20	176,00
15	30489	APARELHO DE PRESSAO COMPLETO	UNIDADE	80	SOLIDOR	44,85	3.588,00
17	26620	ATADURA GESSADA 10CM	UNIDADE	100	ORTOFEN	1,10	110,00
18	30293	ATADURA GESSADA DE 15CM	UNIDADE	100	ORTOFEN	1,62	162,00
22	23746	CATETER INTRAVENOSO N16 CX C/ 50 UNID.	CAIXA	20	SOLIDOR	32,42	648,40
23	23747	CATETER INTRAVENOSO N18 CX C/ 50 UNID.	CAIXA	20	SOLIDOR	32,42	648,40
24	23748	CATETER INTRAVENOSO N20 CX C/ 50 UNID.	CAIXA	100	SOLIDOR	32,42	3.242,00
25	23749	CATETER INTRAVENOSO N22 CX C/ 50 UNID.	CAIXA	200	SOLIDOR	32,42	6.484,00
29	26681	COLAR CERVICAL 'G' CONF. ESPUMA SEMIRIGIDA	UNIDADE	15	MSO	7,87	118,05
31	26682	COLAR CERVICAL 'M' CONF. ESPUMA SEMIRIGIDA	UNIDADE	15	MSO	7,87	118,05
33	26683	COLAR CERVICAL 'P' CONF. ESPUMA SEMIRIGIDA	UNIDADE	15	MSO	7,87	118,05
43	20567	EQUIPO MICRO GOTAS	UNIDADE	1200	SOLIDOR	0,69	828,00
44	17619	ESCOVA CERVICAL C/ 100	PACOTE	80	VAGISPEC	16,82	1.345,60
45	20550	ESPARADRAPO DE 15CM X 4,5 METROS	UNIDADE	1000	MISSNER	5,06	5.060,00
49	10806	ESPECULO DESCARTAVEL P	UNIDADE	800	VAGISPEC	0,89	712,00
64	13140	FITA CREPE	UNIDADE	300	ADERE	1,92	576,00
68	13146	FIXADOR CITOLOGICO FRASCO 100ML	UNIDADE	20	ADLIN	4,39	87,80
70	30340	FRALDA DESCARTAVEL PEDIATRICA	UNIDADE	500	DRY	0,51	255,00
75	17622	GORRO MASCULINO PCT C/100 UNI	PACOTE	50	DESCARPAC K	6,48	324,00
92	13185	MICROPORE	UNIDADE	200	MISSNER	2,05	410,00
104	26861	REGULADOR DE PRESSAO COMP 02	UNIDADE	10	SOLIDOR	44,85	448,50
123	30348	SONDA ASPIRACAO N° 10	UNIDADE	3000	MARKMED	0,55	1.650,00
124	30349	SONDA ASPIRACAO N° 12	UNIDADE	2000	MARKMED	0,58	1.160,00
130	23799	SONDA FOLEY N 18 TRES VIAS	UNIDADE	10	SOLIDOR	2,90	29,00
133	10840	SONDA NASOGASTRICA LONDA N 14	UNIDADE	50	MARKMED	0,80	40,00
140	13229	SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL Nø 6	UNIDADE	100	MARKMED	0,50	50,00
141	13230	SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL Nø 8	UNIDADE	100	MARKMED	0,53	53,00
147	13232	SONDA URETRAL VISICAL Nø 16	UNIDADE	2000	MARKMED	0,52	1.040,00
149	13234	SONDA URETRAL VISICAL Nø 20	UNIDADE	2000	MARKMED	0,60	1.200,00
155	30355	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7,5	UNIDADE	25	SOLIDOR	2,31	57,75
156	30356	TUBO ENDOTRAQUEAL N 8,0	UNIDADE	25	SOLIDOR	2,31	57,75
157	26903	TUBO ENDOTRAQUEAL N 8,5	UNIDADE	25	SOLIDOR	2,31	57,75

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

158	17617	VASELINA LIQUIDA 1 L	UNIDADE	5	VICPHARMA	15,85	79,25
159	17618	VASELINA SOLIDA C/ 500 MG	UNIDADE	3	VICPHARMA	14,41	43,23
<b>VALOR R\$:</b>							<b>30.977,58</b>

AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUN MAC ATENCAO BASICA							
LOTE-3							
ITEM	CO D	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	303 59	AGUA DESTILADA AMPOLA DE 10 ML	UNIDADE	8000	ISO FARMA	0,13	1.040,00
6	653 1	AMPICILINA 500MG C/ 500 COMP	CAIXA	200	PRATI	63,10	12.620,00
13	303 67	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO	UNIDADE	100	SOBRAL	1,30	130,00
23	303 79	CETOCONAZOL 200 MG CX COM 500 COMP.	CAIXA	50	PRATI	48,03	2.401,50
28	237 67	CIMETIDINA 200 MG INJ. CX C/ 100 AMPOLAS	CAIXA	30	TEUTO	53,38	1.601,40
32	303 88	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML CX COM 100 AMPOLAS	CAIXA	2	U. QUIMICA	118,15	236,30
40	205 72	COLIRIO NITRATO DE PRATA (ARGIROL)	UNIDADE	4	ALLERGAN	9,49	37,96
42	303 97	DEXAMETASONA INJETVAL CX COM 100 AMPOLAS 4MG/ML AMPOLA DE 2,5 ML	CAIXA	35	TEUTO	73,48	2.571,80
43	237 63	DIAZEPAN 10 MG INJ. CX C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	20	TEUTO	25,94	518,80
45	856 7	DICLOFENACO DE SODIO INJ C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	300	TEUTO	36,02	10.806,00
49	304 00	DIPIRONA INJETAVEL 500 MG/ML CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	100	TEUTO	35,09	3.509,00
53	819 7	DRAMIN B6 INJETAVEL C/50	CAIXA	20	U. QUIMICA	71,33	1.426,60
54	304 67	ESPIRONOLACTONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	3000	HIPOLABOR	0,20	600,00
58	304 11	GENTAMICINA INJETAVEL 80 MG CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	100	HIPOLABOR	23,06	2.306,00
59	304 12	GLICOSSE 25% INJ	UNIDADE	5000	ISO FARMA	0,18	900,00
61	304 14	HALOPORIDOL INJETAVEL CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	5	TEUTO	24,15	120,75
65	304 19	IODETO XAROPE	UNIDADE	200	SOBRAL	1,56	312,00
66	304 20	ISOFLAVONA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	PHARMACIE N CIA	0,89	890,00
69	304 23	LEUCOGEM XAROPE	UNIDADE	30	ACHE	96,61	2.898,30
73	304 27	METERGIN INJETAVEL CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	4	U. QUIMICA	58,00	232,00
74	237 68	METOCLOPRAMIDA INJ. CX C/ 100 AMPOLAS	CAIXA	30	ISO FARMA	24,50	735,00
75	237 77	METRONIDAZOL SOLUCAO INJ. P/ APLICACAO INTRA VENOSA 5 MG/ML SISTEMA FECHADO - CONTEUDO 100ML	UNIDADE	150	KABI	1,98	297,00
80	304 31	OCITOCINA 5UI/ML INJETAVEL CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	10	U. QUIMICA	66,28	662,80
94	304 66	XAROPE DE GUACO	UNIDADE	300	MARIOL	2,60	780,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>47.633,21</b>

**Valor total da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BEVILAQUA LTDA**

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

**R\$ 150.151,29 cento e cinquenta mil cento e cinquenta e um reais e vinte e nove centavos)**

**DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME**  
**- CNPJ: 07.640.617/0001-10**

LOTE-1		AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTENCIA FAMACEUTICA					
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
7	29626	ALOPURINOL 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	3000	PRATIDONAD UZZI	0,05	150,00
14	29635	ATENOLOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	20000	VITAPAN	0,03	600,00
17	29643	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	8000	VITAPAN	0,06	480,00
18	29644	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	5000	VITAPAN	0,03	150,00
24	29650	CARBONATO DE CALCIO 1.250 (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	SOBRAL	0,06	60,00
44	29685	DIGOXINA 0,05 MG/ML (ELIXIR)	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	6,37	6.370,00
48	29689	ENALAPRIL 10 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	10000	VITAPAN	0,05	500,00
49	29687	ENALAPRIL 20 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	VITAPAN	0,06	1.800,00
56	29694	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	UNIDADE	500	HIPOLABOR	10,56	5.280,00
73	29725	IBUPROFENO 200MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	10000	PRATIDONAD UZZI	0,09	900,00
76	29723	IBUPROFENO 600MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	PRATIDONAD UZZI	0,10	3.000,00
84	29732	LIDOCAINA, CLORIDRATO DE 2% SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1000	HIPOLABOR	0,93	930,00
102	29760	MICONAZOL CREME 2%	UNIDADE	500	PRATIDONAD UZZI	1,52	760,00
103	29761	MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	UNIDADE	1500	HIPOLABOR	2,11	3.165,00
120	29794	PREDNISONA 20MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	3000	PRATIDONAD UZZI	0,13	390,00
123	29796	RANITIDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	MEDQUIMICA	0,08	2.400,00
133	29818	TIAMINA CLORIDRATO DE 300MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	0,11	110,00
136	29821	VARAPAMIL 80MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	HIPOLABOR	0,07	70,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>27.115,00</b>

LOTE-2		AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNI E PSFs E UNIDADE BAS					
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
26	13083	CATETER NASAL PARA OXIGENIO	UNIDADE	800	MEDSONDA	0,83	664,00
37	30299	COMPRESSA CIRURGICA 45X50	UNIDADE	1000	ORTOFEN	33,00	33.000,00
38	13107	DESCARTEX 25 L	UNIDADE	250	DESCARPACK	6,42	1.605,00
40	30331	DRENO DE PENROSE 01 UNID. CADA PCT	PACOTE	50	WALTEX	0,62	31,00
58	17689	FIO DE ALGODAO N 0 COM AGULHA DE 4CM CX 24UNI	CAIXA	20	TECHNOFIO	35,48	709,60
69	30339	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G	UNIDADE	500	KOLPLAST		

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

						1,05	525,00
82	26803	LIXEIRA COM TAMPA E PEDAL DE PLASTICO	UNIDADE	20	MISTRA	82,50	1.650,00
83	13173	LUVAS DESC. GRANDE CX C/100	CAIXA	250	MEDIX	14,10	3.525,00
84	13174	LUVAS DESC. MEDIA CX C/100	CAIXA	500	MEDIX	14,10	7.050,00
85	13175	LUVAS DESC. PEQUENA CX C/100	CAIXA	300	MEDIX	14,10	4.230,00
91	17620	MASCARA CIRURGICA PCT C/100	PACOTE	80	DESCARPACK	5,45	436,00
117	13216	SERINGA DE 10ML COM AGULHA	UNIDADE	15000	DESCARPACK	0,35	5.250,00
118	13217	SERINGA DE 20ML COM AGULHA	UNIDADE	10000	DESCARPACK	0,45	4.500,00
121	13219	SERINGA DE 5ML COM AGULHA	UNIDADE	20000	DESCARPACK	0,19	3.800,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>66.975,60</b>

LOTE-3 AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUN MAC ATENCAO BASICA							
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
2	23776	AMICACINA INJ. 100MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	3	TEUTO	34,40	103,20
3	456	AMINOFILINA 100MG C/500 CPR	CAIXA	2	VITAPAN	20,00	40,00
7	30362	AMPICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	1,82	1.820,00
8	30363	AMPICILINA iNJ CX COM 50 AMPOLAS 1G	CAIXA	45	NOVA FARMA	92,00	4.140,00
11	30365	ATROPINA 0,25MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS	CAIXA	2	ISOFARMA	27,20	54,40
27	30382	CIMETIDINA 200 MG CX COM 500 COMP.	CAIXA	50	PRATIDONAD UZZI	33,45	1.672,50
41	26691	COMPLEXO B COMP	UNIDADE	1000	MEDQUIMICA	0,06	60,00
50	30401	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA INJ CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	15	PHARLAB	96,00	1.440,00
52	30404	DOXICICLINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	2000	PHARLAB	0,11	220,00
85	30457	SULFADIAZINA DE PRATA POTE DE 500 MG	UNIDADE	25	PRATIDONAD UZZI	18,66	466,50
92	13256	VITAMINA C INJ CX 100	CAIXA	30	TEUTO	69,60	2.088,00
93	3563	VITAMINA C. INJETAVEL C/50	CAIXA	5	TEUTO	34,80	174,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>12.278,60</b>

LOTE-1 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTENCIA FARMACEUTICA							
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
7	29626	ALOPURINOL 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	3000	PRATIDONAD UZZI	0,05	150,00
14	29635	ATENOLOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	20000	VITAPAN	0,03	600,00
17	29643	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	8000	VITAPAN	0,06	480,00
18	29644	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	5000	VITAPAN	0,03	150,00

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

24	29650	CARBONATO DE CALCIO 1.250 (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	SOBRAL	0,06	60,00
44	29685	DIGOXINA 0,05 MG/ML (ELIXIR)	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	6,37	6.370,00
48	29689	ENALAPRIL 10 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	10000	VITAPAN	0,05	500,00
49	29687	ENALAPRIL 20 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	VITAPAN	0,06	1.800,00
56	29694	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	UNIDADE	500	HIPOLABOR	10,56	5.280,00
73	29725	IBUPROFENO 200MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	10000	PRATIDONAD UZZI	0,09	900,00
76	29723	IBUPROFENO 600MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	PRATIDONAD UZZI	0,10	3.000,00
84	29732	LIDOCAINA, CLORIDRATO DE 2% SOLUCAO INJETAVEL	UNIDADE	1000	HIPOLABOR	0,93	930,00
102	29760	MICONAZOL CREME 2%	UNIDADE	500	PRATIDONAD UZZI	1,52	760,00
103	29761	MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	UNIDADE	1500	HIPOLABOR	2,11	3.165,00
120	29794	PREDNISONA 20MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	3000	PRATIDONAD UZZI	0,13	390,00
123	29796	RANITIDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	30000	MEDQUIMICA	0,08	2.400,00
133	29818	TIAMINA CLORIDRATO DE 300MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	0,11	110,00
136	29821	VARAPAMIL 80MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	1000	HIPOLABOR	0,07	70,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>27.115,00</b>

LOTE-2 AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNI E PSFs E UNIDADE BAS							
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
26	13083	CATETER NASAL PARA OXIGENIO	UNIDADE	800	MEDSONDA	0,83	664,00
37	30299	COMPRESSA CIRURGICA 45X50	UNIDADE	1000	ORTOFEN	33,00	33.000,00
38	13107	DESCARTEX 25 L	UNIDADE	250	DESCARPACK	6,42	1.605,00
40	30331	DRENO DE PENROSE 01 UNID. CADA PCT	PACOTE	50	WALTEX	0,62	31,00
58	17689	FIO DE ALGODAO N 0 COM AGULHA DE 4CM CX 24UNI	CAIXA	20	TECHNOFIO	35,48	709,60
69	30339	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G	UNIDADE	500	KOLPLAST	1,05	525,00
82	26803	LIXEIRA COM TAMPA E PEDAL DE PLASTICO	UNIDADE	20	MISTRA	82,50	1.650,00
83	13173	LUVAS DESC. GRANDE CX C/100	CAIXA	250	MEDIX	14,10	3.525,00
84	13174	LUVAS DESC. MEDIA CX C/100	CAIXA	500	MEDIX	14,10	7.050,00
85	13175	LUVAS DESC. PEQUENA CX C/100	CAIXA	300	MEDIX	14,10	4.230,00
91	17620	MASCARA CIRURGICA PCT C/100	PACOTE	80	DESCARPACK	5,45	436,00
117	13216	SERINGA DE 10ML COM AGULHA	UNIDADE	15000	DESCARPACK	0,35	5.250,00
118	13217	SERINGA DE 20ML COM AGULHA	UNIDADE	10000	DESCARPACK	0,45	4.500,00
121	13219	SERINGA DE 5ML COM AGULHA	UNIDADE	20000	DESCARPACK	0,19	3.800,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>66.975,60</b>

**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS**

Av. Brasil Nº 1059- Bairro Bom Jesus - Apiacás- MT-CEP-78.595-000  
CNPJ- 01.321.850/0001-54

LOTE-3 AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUN MAC ATENCAO BASICA							
ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	MARCA	VL. UNIT	VL. TOTAL
2	23776	AMICACINA INJ. 100MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	3	TEUTO	34,40	103,20
3	456	AMINOFILINA 100MG C/500 CPR	CAIXA	2	VITAPAN	20,00	40,00
7	30362	AMPICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	UNIDADE	1000	PRATIDONAD UZZI	1,82	1.820,00
8	30363	AMPICILINA iNJ CX COM 50 AMPOLAS 1G	CAIXA	45	NOVA FARMA	92,00	4.140,00
11	30365	ATROPINA 0.25MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS	CAIXA	2	ISOFARMA	27,20	54,40
27	30382	CIMETIDINA 200 MG CX COM 500 COMP.	CAIXA	50	PRATIDONAD UZZI	33,45	1.672,50
41	26691	COMPLEXO B COMP	UNIDADE	1000	MEDQUIMICA	0,06	60,00
50	30401	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA INJ CX COM 50 AMPOLAS	CAIXA	15	PHARLAB	96,00	1.440,00
52	30404	DOXICICLINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	UNIDADE	2000	PHARLAB	0,11	220,00
85	30457	SULFADIAZINA DE PRATA POTE DE 500 MG	UNIDADE	25	PRATIDONAD UZZI	18,66	466,50
92	13256	VITAMINA C INJ CX 100	CAIXA	30	TEUTO	69,60	2.088,00
93	3563	VITAMINA C. INJETAVEL C/50	CAIXA	5	TEUTO	34,80	174,00
<b>VALOR R\$:</b>							<b>12.278,60</b>

VALOR TOTAL da empresa **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME** R\$ 106.369,20 ( cento e seis mil trezentos e sessenta e nove reais e vinte centavos).

Encaminha-se a autoridade superior para que proceda a homologação do objeto a empresa retro mencionada.

Eu **Silvia P. R. Krizanowski**, lavrei a presente Ata que vai assinada pela pregoeira e equipe de apoio

Silvia P. R. Krizanowski  
Pregoeira

Katia Regina da Silva  
Equipe de Apoio

Suzana Aparecida de Souza  
Equipe de Apoio