



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
27	PENTOXIFILINA 400MG	PENTOXIFILI	720,000	0,5800	0,5800	417,60	Não
81	ALPRAZOLAM 2MG	ALPRAZOL	1.800,000	0,1800	0,1800	324,00	Não
97	RISPERIDONA 2MG	RESPIDON/T	1.080,000	0,1500	0,1280	138,24	Não
109	CARVEDILOL 25MG	KARVIL/TO	180.000,000	0,1500	0,1400	25.200,00	Não
127	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG	CLO/EMS	60.000,000	0,3300	0,3300	19.800,00	Não
133	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	CLO/EMS	180.000,000	0,7100	0,6800	122.400,00	Não
143	CARVEDILOL 3,125MG	KARVIL/TO	135.000,000	0,1000	0,0700	9.450,00	Não
144	CARVEDILOL 6,25MG	KARVIL/TO	135.000,000	0,1100	0,0800	10.800,00	Não
152	ALPRAZOLAN 1MG	ALPRAZOL	1.800,000	0,1100	0,1100	198,00	Não
160	CITALOPRAM 20MG	ALCYTAM/T	3.360,000	0,1500	0,1500	504,00	Não
220	CARVEDILOL 12,5MG	KARVIL/TO	180.000,000	0,1300	0,1000	18.000,00	Não
245	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - IM SERINGA PREENCHIDA ESTERIL 1ML	CONTRACE	960,000	10,3000	10,3000	9.888,00	Não
255	NORETISTERIONA 0,35MG	NORESTIN/B	1.200,000	0,1800	0,1690	202,80	Não
273	ROSUVASTATINA 10MG	ROSUCOR/T	4.320,000	0,5000	0,5000	2.160,00	Não
275	SERTRALINA 50MG	SERENATA/	600.000,000	0,1000	0,0900	54.000,00	Não
285	ACARBOSE 50MG	AGLUCOSE/	1.080,000	0,5800	0,5800	626,40	Não
294	VENLAFAXINA 75MG-LIBERAÇÃO CONTROLADA	VENLIFT	3.960,000	0,8000	0,8000	3.168,00	Não
329	SOMALGIN 100MG TAMPONADO	SOMALGIN	2.520,000	0,2500	0,2500	630,00	Não
330	MIRTAZAPINA 30MG	MENELAT/T	1.080,000	0,9000	0,9000	972,00	Não
332	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG - COMPRIMIDO	DULOXETIN	720,000	1,4000	1,4000	1.008,00	Não
334	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG - COMPRIMIDO	DULOXETIN	1.440,000	2,3000	2,3000	3.312,00	Não
351	CAPILAREMA 75MG - COMPRIMIDO	CAPILAREM	720,000	0,7500	0,7500	540,00	Não
354	ZOLPIDEN 10 MG - COMPRIMIDO	ZOLPIDEM/E	960,000	0,5800	0,5800	556,80	Não
430	CLARITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO-	CLARITROM	1.200,000	3,7500	3,7500	4.500,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

				Tipo POR MATERIAL			
443	BISOPROLOL 2,5MG	BISOPROLO	720,000	0,3000	0,3000	216,00	Não
457	VENLIFT OD 150MG	VENLIFT	1.080,000	0,9500	0,9500	1.026,00	Não
458	VENLIFT OD 75MG	VENLIFT	4.320,000	0,8000	0,8000	3.456,00	Não
472	ROSUCOR 20 MG COMPRIMIDO	ROSUCOR/T	720,000	1,1000	1,1000	792,00	Não
475	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	TOPIRAMAT	1.440,000	0,3100	0,3100	446,40	Não
476	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	TOPIRAMAT	1.080,000	0,2000	0,2000	216,00	Não
477	VENLAFAXINA 150MG LIBERAÇÃO PROLONGADA COMPRIMIDO	VENLIFT	1.440,000	0,9500	0,9500	1.368,00	Não
Total Fornecedor						296.316,24	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
87	ESTRIOL CREME VAGINAL - 50G	STELE	2.400,000	12,5000	12,5000	30.000,00	Não
120	ACIDO VALPRÓICO 250MG	EPILENIL	120.000,000	0,2400	0,2400	28.800,00	Não
337	NEBILET 5MG - COMPRIMIDO	NEBILET	1.080,000	1,5700	1,5700	1.695,60	Não
454	PREVELIP CAPSULAS	PREVELIP	1.080,000	1,3100	1,3100	1.414,80	Não
Total Fornecedor						61.910,40	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
28	GENTAMICINA 40MG/ML- AMPOLA 01ML- INJETÁVEL	HYPOFARM	600,000	0,8200	0,8200	492,00	Não
31	SULFATO FERROSO 40MG	VITAMED	120.000,000	0,0350	0,0350	4.200,00	Não
85	CLOPIDOGREL 75MG	MELCON	7.728,000	0,4180	0,4180	3.230,30	Não
158	AMIODARONA CLORIDRATO 150MG/3ML INJETÁVEL - AMPOLA C/ 3ML	HIPOLABOR	240,000	1,8300	1,8300	439,20	Não
189	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL	GREEN	6.000,000	3,7500	3,7500	22.500,00	Não
193	POLIVITAMINICO GOTAS - frasco 20ml	ARTE	2.400,000	3,0100	3,0100	7.224,00	Não
235	GABAPENTINA 300MG	PRATI D	720,000	0,3600	0,3600	259,20	Não
239	SINVASTATINA 10MG	PHARLAB	60.000,000	0,0620	0,0620	3.720,00	Não
252	LEVONOGESTEL 0,15+ETILENESTRADIOL 0,03MG	MABRA	3.600,000	0,0300	0,0270	97,20	Não
266	ENANTATO DE NORESTISTERONA+VAL. ESTRADIOL - INJETÁVEL -50 + 5mg/ml ampola 1ml + seringa estéril	MABRA	1.200,000	7,4800	7,1900	8.628,00	Não
283	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25MG	CRISTALIA	12.000,000	0,7800	0,7800	9.360,00	Não
287	QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	1.800,000	0,2250	0,2250	405,00	Não
300	CICLOBENZAPRINA 5MG	MELCON	1.800,000	0,1250	0,1250	225,00	Não
320	CICLOBENZAPRINA 10MG/ COMPRIMIDO	MELCON	720,000	0,2080	0,2080	149,76	Não
321	CILOSTAZOL 100MG/COMPRIMIDO	EUROFARM	3.000,000	0,5200	0,5200	1.560,00	Não
324	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/1ML	HIPOLABOR	600,000	0,5600	0,5300	318,00	Não
333	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VIT. D	VITAMED	1.440,000	0,0880	0,0880	126,72	Não
335	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - POMADA DERMATOLÓGICA	PHARLAB	72,000	6,3000	6,3000	453,60	Não
361	PARACETAMOL 350MG+CARISOPRODOL 125MG + TRAMADOL 37,5MG - CAP SULA	BRAINFARM	1.080,000	0,1490	0,1490	160,92	Não
364	TRAMADOL - 50 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	1.080,000	0,1650	0,1650	178,20	Não
372	ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	BRAINFARM	1.800,000	0,3450	0,3390	610,20	Não
404	PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML 1% FRASCO 60 ML (FRASCO)	IFAL	8.000,000	1,3200	1,3200	10.560,00	Não
426	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	IFAL	6.000,000	0,4980	0,4600	2.760,00	Não
453	MEMANTINA 10MG	ACTAVIS	1.440,000	0,3500	0,3500	504,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 0001111/2017

Tipo POR MATERIAL

486	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	HYPOFARM	360,000	0,8200	0,8200	295,20	Não
-----	--------------------------------	----------	---------	--------	--------	--------	-----

Total Fornecedor 78.456,50

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
66	ESPIRONOLACTONA 25 MG- COMPR.	ASPEN	360.000,000	0,1480	0,1380	49.680,00	Não
68	ÁCIDO FÓLICO 5MG	HIPOLABOR	270.000,000	0,0420	0,0390	10.530,00	Não
75	FLUOXETINA CLORITRADO 20MG	TEUTO	270.000,000	0,0450	0,0430	11.610,00	Não
94	BROMETO DE IPATRÓPIO SOLUÇÃO 0,025/ML FR. COM 20ML	HIPOLABOR	840,000	0,8800	0,7600	638,40	Não
95	FENITOINA 50MG/ML - COM 5ML - INJETÁVEL	HIPOLABOR	600,000	1,9700	1,7500	1.050,00	Não
98	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG/4ML+DILUENTE - 4ML	TEUTO	600,000	5,3000	5,3000	3.180,00	Não
108	CLINDAMICINA 300MG	TEUTO	36.000,000	0,9200	0,8900	32.040,00	Não
111	LORAZEPAM 2MG	TEUTO	90.000,000	0,1350	0,1050	9.450,00	Não
113	LIDOCAÍNA 2% S.V.C. INJETÁVEL-AMPOLA C/ 5 ML (SEM VASOCONSTR ITOR)	HYPOFARM	1.200,000	0,9400	0,8700	1.044,00	Não
128	PROMETAZINA 25MG/ML-2ML INJETÁVEL	SANVAL	600,000	1,6857	1,6800	1.008,00	Não
137	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	MERCK	240.000,000	0,0600	0,0600	14.400,00	Não
149	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (AAS 100MG)	IMEC	1.800.000,0	0,0200	0,0176	31.680,00	Não
171	DOPAMINA 50MG - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 10ML	HIPOLABOR	1.200,000	1,2687	1,2687	1.522,44	Não
172	DOXICILINA 100MG	PHARLAB	12.000,000	0,1480	0,1440	1.728,00	Não
173	ENALAPRIL MALEATO 5MG	CIMED	120.000,000	0,0520	0,0520	6.240,00	Não
183	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL -100mg/g bisnaga c/50g	PRATI	1.800,000	4,0500	3,9000	7.020,00	Não
198	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP. ORAL - frasco 100ml	TEUTO	1.200,000	1,7250	1,5850	1.902,00	Não
210	CEFALEXINA 2,5% PÓ P/ SUSP. ORAL -FRASCO C/ 100ML (GENÉRICO)	ANTIBIOTIC	4.500,000	8,3000	8,3000	37.350,00	Não
210	CEFALEXINA 2,5% PÓ P/ SUSP. ORAL -FRASCO C/ 100ML (GENÉRICO)	ANTIBIOTIC	1.500,000	8,3000	8,3000	12.450,00	Sim
214	NALTREXONA 50MG	UNIAO	18.000,000	2,3500	2,0750	37.350,00	Não
247	AMOXICILINA+CLA. DE POTÁSSIO 250/5ML - PÓ ORAL SUSP. - FRASCO C/ 75ML	SANDOZ	22.500,000	10,4500	10,4500	235.125,00	Não
260	VARFARINA 5MG (MAREVAN)	TEUTO	120.000,000	0,1250	0,1170	14.040,00	Não
319	NOVACORT - 30GRS POMADA	PHARLAB	120,000	3,7500	3,7500	450,00	Não
405	LIDOCAINA 2% C.V.C INJETAVEL- 20ML - (AMPOLA)	HYPOFARM	600,000	2,8800	2,6300	1.578,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

				Tipo POR MATERIAL			
427	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDO	PHARLAB	6.000,000	0,5700	0,4900	2.940,00	Não
428	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML	HIPOLABOR	600,000	0,9500	0,8300	498,00	Não
466	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO	IMEC	112.500,000	0,0980	0,0800	9.000,00	Não
474	SACHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO 200MG ENVELOPE	CIFARMA	12.000,000	0,9800	0,9800	11.760,00	Não
487	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/2ML- AMPOLA	UNIAO	1.200,000	1,9700	1,8000	2.160,00	Não
Total Fornecedor						549.423,84	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
23	CLORPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL-C/20ML	CRISTALIA	360,000	5,2200	4,9000	1.764,00	Não
25	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 4%-SOLUÇÃO ORAL- 20ML	CRISTALIA	720,000	7,8100	7,8100	5.623,20	Não
55	HALOPERIDOL 1MG	CRISTALIA	30.000,000	0,1210	0,1100	3.300,00	Não
56	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	240.000,000	0,0780	0,0780	18.720,00	Não
67	COLAGENASE + CLORANFENICOL C/ 30 GRS	CRISTALIA	12.000,000	6,3100	6,3100	75.720,00	Não
70	CLORPROMAZINA 100MG- COMPR.	CRISTALIA	135.000,000	0,1750	0,1750	23.625,00	Não
72	FENOBARBITAL 100MG- COMPR.	CRISTALIA	216.000,000	0,0790	0,0790	17.064,00	Não
80	VITAMINA A + AMINOÁCIDOS + CLORAFENICOL POM. OFTALMICA 3,5GR	LATINOFAR	120,000	9,3400	7,5000	900,00	Não
86	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	180.000,000	0,1740	0,1700	30.600,00	Não
89	NITRAZEPAN 5MG	CRISTALIA	18.000,000	0,1190	0,1000	1.800,00	Não
118	AZATIOPRINA 50 MG	CRISTALIA	1.800,000	0,9900	0,9900	1.782,00	Não
122	FENOBARBITAL 40MG/ML 4% SOL.ORAL FR. C/20ML	CRISTALIA	1.200,000	2,4100	2,4100	2.892,00	Não
124	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 100MG	CRISTALIA	117.000,000	0,6790	0,6500	76.050,00	Não
125	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 25MG	CRISTALIA	180.000,000	0,3090	0,3090	55.620,00	Não
222	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA C/ 2ML	CRISTALIA	6.000,000	1,3400	1,3400	8.040,00	Não
263	HEPARINA 5000UI 0,25ML	CRISTALIA	600,000	4,0700	4,0700	2.442,00	Não
306	CLORIDRATO DE METADONA 10MG	CRISTALIA	720,000	0,7660	0,7660	551,52	Não
348	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML IV - INJETÁVEL	CRISTALIA	600,000	9,1900	9,1900	5.514,00	Não
439	RISPERIDONA 1MG COMP	CRISTALIA	720,000	0,1290	0,1290	92,88	Não
483	FENOBARBITAL INJETAVEL 100MG/ML C/2ML	CRISTALIA	600,000	1,4400	1,4400	864,00	Não
485	TROPICAMIDA 10MG/ML C/5ML (MYDRIACIL)	LATINOFAR	120,000	9,3200	8,5000	1.020,00	Não
Total Fornecedor						333.984,60	



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor DAKFILM COMERCIAL LTDA.

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
341	INSULINA NOVOMIX 70/30 - (REFIL) - 3ML	NOVOMIX	120,000	32,2000	32,1900	3.862,80	Não
448	INSULINA DETEMIR CANETA 3ML	LEVEMIR	660,000	57,3880	57,3790	37.870,14	Não
449	INSULINA DETEMIR REFIL 3ML	LEVEMIR	240,000	54,1640	54,1590	12.998,16	Não
450	INSULINA ASPART CANETA 3ML	NOVORAPI	300,000	30,4580	30,4490	9.134,70	Não
451	INSULINA ASPART FRASCO 10M	NOVORAPI	204,000	71,4000	71,3900	14.563,56	Não
452	INSULINA ASPART REFIL 3ML	NOVORAPI	780,000	27,2340	27,2290	21.238,62	Não
Total Fornecedor						99.667,98	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
16	CETOCONAZOL 200MG	PRATI	45.000,000	0,1440	0,1289	5.800,50	Não
19	CIPROFLOXACINO 500G	PRATI	108.000,000	0,1790	0,1600	17.280,00	Não
34	ALOPURINOL 300MG	PRATI	96.000,000	0,1420	0,1290	12.384,00	Não
37	CAPTOPRIL 25MG	SANVAL	1.080.000,0	0,0140	0,0133	14.364,00	Não
42	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL-3ML	FARMACE	1.800,000	0,4900	0,4800	864,00	Não
83	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG - SUBLINGUAL	SANVAL	2.400,000	0,1980	0,1980	475,20	Não
116	ATENOLOL 25 MG	PRATI	180.000,000	0,0280	0,0265	4.770,00	Não
121	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG	CRISTALIA	162.000,000	0,1680	0,1450	23.490,00	Não
139	SINVASTATINA 20MG	CIMED	720.000,000	0,0650	0,0577	41.544,00	Não
145	METFORMINA CLORIDRATO 850MG- COMPR.	PRATI	630.000,000	0,0460	0,0439	27.657,00	Não
153	AMOXICILINA 500MG	PRATI	90.000,000	0,1670	0,1550	13.950,00	Não
194	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES	GLENMARK	1.800,000	7,1900	6,5400	11.772,00	Não
197	SINVASTATINA 40MG	SANVAL	180.000,000	0,1270	0,1270	22.860,00	Não
203	ALBENDAZOL 40MG/ML - FRASCO C/ 10ML	PRATI	9.000,000	1,0900	1,0390	9.351,00	Não
223	IBUPROFENO 600MG	PRATI	270.000,000	0,0880	0,0800	21.600,00	Não
248	AMOXICILINA+CLA. DE POTÁSSIO 500+125MG	GLAXO	135.000,000	1,0900	1,0900	147.150,00	Não
248	AMOXICILINA+CLA. DE POTÁSSIO 500+125MG	GLAXO	45.000,000	1,0900	1,0900	49.050,00	Sim
253	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	PRATI	13.500,000	2,0600	1,8400	24.840,00	Não
264	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/250UI/G - TUBO C/ 10G	PRATI	24.000,000	1,0900	1,0590	25.416,00	Não
267	LOSARTANA 50MG	PRATI	270.000,000	0,0320	0,0290	7.830,00	Não
280	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	DELTA	22.500,000	0,2390	0,2390	5.377,50	Não
312	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	GREEN	72.000,000	0,4280	0,4240	30.528,00	Não
431	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP	PRATI	24.000,000	4,5900	4,1840	100.416,00	Não
459	ERITROMICINA 50MG/ML SUSP.ORAL	PRATI	600,000	4,9800	4,9800	2.988,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Total Fornecedor 621.757,20

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor Dupatri Hospitalar Com. Imp. Exp. Ltda

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
39	CLONAZEPAM 2MG	Gen c/500 -	780.000,000	0,0480	0,0390	30.420,00	Não
76	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG	Ritalina c/60	60.000,000	0,9350	0,9350	56.100,00	Não
114	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	Gen c/60 -	72.000,000	0,3900	0,3900	28.080,00	Não
136	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	Levoid c/30	420.000,000	0,0840	0,0680	28.560,00	Não
142	PERICIAZINA 1% SOL.ORAL C/20ML	Neuleptil	600,000	7,2500	7,2500	4.350,00	Não
147	RETEMIC 1 MG/ML - XAROPE	Retemic	96,000	25,2500	25,2500	2.424,00	Não
154	APRESSOLINA 50MG	Apresolina	4.320,000	0,2690	0,2690	1.162,08	Não
157	BICONCOR 2,5MG	Biloncor	720,000	1,4780	1,4780	1.064,16	Não
167	DIMENIDRINATO / CLORIDRATO PIRIDOXINA / GLICOSE / FRUTOSE - DRAMIN B6 DL ampola 10ml	DRAMIN DL	1.800,000	2,2450	2,2450	4.041,00	Não
168	DIOVAN 80MG	Diovan c/28	672,000	1,9700	1,9700	1.323,84	Não
169	DIOVAN 160MG	Diovan c/28	672,000	1,9700	1,9700	1.323,84	Não
170	DIOVAN 320MG	Diovan c/28	672,000	1,9700	1,9700	1.323,84	Não
180	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	Levoid c/30	360.000,000	0,0840	0,0840	30.240,00	Não
181	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	Levoid c/30	264.000,000	0,0840	0,0680	17.952,00	Não
199	TEGRETOL CR 400MG	Tegretol	7.200,000	1,4380	1,4380	10.353,60	Não
205	ACICLOVIR 200 MG	Gen c/25 -	18.000,000	0,3200	0,3000	5.400,00	Não
212	GLIFAGE XR 500MG	Glifage XR	3.960,000	0,1340	0,1340	530,64	Não
217	RITALINA LA 30MG	Ritalina LA	2.160,000	5,3890	5,3890	11.640,24	Não
225	XOLAIR 150MG- INJETÁVEL	Xolair c/1 -	36,000	1.607,8200	1.607,8200	57.881,52	Não
233	DOXAZOSINA 4MG	Unoprost	90.000,000	0,3000	0,2800	25.200,00	Não
238	RITALINA 10MG	Ritalina c/60	1.440,000	0,7540	0,7540	1.085,76	Não
242	DIOVAN HCT 160/12,5MG	Diovan HCT	1.680,000	2,0800	2,0800	3.494,40	Não
249	CILOSTAZOL 50MG	Vasogard	270.000,000	0,2900	0,2300	62.100,00	Não
251	GLICAZIDA MR 30MG	Gen c/60 -	1.920.000,0	0,1800	0,0840	161.280,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

							Tipo POR MATERIAL	
256	NORTRIPTILINA 25MG	Gen c/30 -	30.000,000	0,3000	0,3000	9.000,00	Não	
272	LUCENTIS- AMPOLA - solução para injeção a 10mg/ml. embalagem com 3mg/0,3ml	Lucentis	60,000	3.027,4800	3.027,4800	181.648,80	Não	
281	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG	Ekson c/30 -	72.000,000	1,4000	1,4000	100.800,00	Não	
303	THIOCTACID 600MG	Thioctacid	1.800,000	2,9980	2,9980	5.396,40	Não	
305	RITALINA LA - 40MG	Ritalina LA	1.080,000	5,6500	5,6500	6.102,00	Não	
339	GLIFAGE XR 750MG - COMPRIMIDO	Glifage Xr	1.080,000	0,5460	0,5460	589,68	Não	
370	NORIPURUM GOTAS - FRASCO	Noripurum	36,000	19,7000	19,7000	709,20	Não	
389	STALEVO 150/37,5/200MG - COMPRIMIDO	Stalevo	720,000	4,7490	4,7490	3.419,28	Não	
391	GALVUS MET 50/1000MG COMPR	Galvus Met	1.008,000	2,3700	2,3700	2.388,96	Não	
415	EXELON PACTH 9,5 MG/ 24HRS ADESIVO	Exelon Path	1.440,000	10,0900	10,0900	14.529,60	Não	
437	PREBICTAL 75MG □ CAPSULAS	Prebctal	1.008,000	1,8700	1,8700	1.884,96	Não	
444	CONDROFLEX 1,5 + 1,2G SACHÊ	Condroflex	3.240,000	4,5600	4,5600	14.774,40	Não	
446	FORASEQ 12/400 MCG	Foraseq	1.080,000	0,9900	0,9900	1.069,20	Não	
455	STALEVO 100/25/200MG	Stalevo	720,000	4,5290	4,5290	3.260,88	Não	
492	INSULINA TOUJEO 300UI/ML- CANETA	Toujeo	200,000	119,2600	119,2600	23.852,00	Não	
Total Fornecedor						916.756,28		

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor FUTURA COM DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
24	DIAZEPAN 10MG	UNIÃO	225.000,000	0,0380	0,0380	8.550,00	Não
63	DESLANÓSIDEO 0,2MG/ML INJETÁVEL	UNIÃO	240,000	1,3040	1,3040	312,96	Não
64	ETILEFRINA 10MG/ML INJETÁVEL	UNIÃO	600,000	1,0430	1,0430	625,80	Não
259	TIORIDAZINA CLOR. 100MG	UNIÃO	18.000,000	0,6610	0,6610	11.898,00	Não
Total Fornecedor						21.386,76	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor HOSPFAR IND E COM PROD HOSPITALARES LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
65	CLENIL A C/ 10	CHIESI	72,000	36,6100	36,6100	2.635,92	Não
219	SLOW-K 600MG	NOVARTIS	360,000	0,4040	0,4040	145,44	Não
261	DOXAZOSINA 2MG	EUROFARM	240.000,000	0,1200	0,1000	24.000,00	Não
289	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CASPS. - USO ORAL OU VAGINABESINS		36.000,000	1,6000	1,6000	57.600,00	Não
297	TRIMETAZIDINA 35mg MR	SERVIER	3.240,000	1,3300	1,3300	4.309,20	Não
315	MANIVASK 10MG	CHIESI	1.680,000	2,7030	2,7030	4.541,04	Não
317	PONDERA 15 MG - COMP	EUROFARM	720,000	1,3000	1,3000	936,00	Não
345	GLICAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA- COMPR IMIDO	SERVIER	960.000,000	0,2500	0,2500	240.000,00	Não
359	VALDOXAM 25MG - COMPRIMIDO	SERVIER	1.680,000	4,0900	4,0900	6.871,20	Não
401	CARBOLITIUM CR 450 MG	EUROFARM	2.160,000	0,9920	0,9920	2.142,72	Não
419	NATRILIX SR 1,5 MG COMPRIMIDOS	SERVIER	1.800,000	0,1400	0,1400	252,00	Não
420	PONDERA 30 MG COMPRIMIDOS	EUROFARM	720,000	4,1000	4,1000	2.952,00	Não
421	PROCORALAN 5 MG COMPRIMIDOS	SERVIER	720,000	1,4200	1,4200	1.022,40	Não
445	DIAMICRON MR 60MG	SERVIER	1.800,000	1,3300	1,3300	2.394,00	Não
Total Fornecedor						349.801,92	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor HOSPFAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
209	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL AQUOSO 50MCG	CHIESI	6.000,000	33,8900	19,0000	114.000,00	Não
490	CLENIL HFA 50 MCG CX	CHIESI	24,000	23,4510	23,4510	562,82	Não
Total Fornecedor						114.562,82	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda.

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
2	SUSTAGEM-400GRS	MEAD	120,000	43,0000	42,0500	5.046,00	Não
29	VITAMINA C 500MG	NATULAB	60.000,000	0,1300	0,1200	7.200,00	Não
38	CIMETIDINA 150MG/ML- INJETÁVEL- AMPOLA C/2ML	TEUTO	1.200,000	0,7200	0,7000	840,00	Não
45	ESPIRONOLACTONA 50MG	HIPOLABOR	1.080,000	0,3100	0,2300	248,40	Não
51	ACETILCISTEINA-300MG INJETÁVEL-3ML	UQFN	360,000	2,0000	1,5000	540,00	Não
54	DIMETICONA 75MG-10ML	NATULAB	9.600,000	0,7600	0,7600	7.296,00	Não
58	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	ZYDUS	180.000,000	0,0850	0,0850	15.300,00	Não
59	TIAMINA 300MG	PRATI	60.000,000	0,2100	0,1800	10.800,00	Não
60	VITAMINA COMPLEXO B	NATULAB	720,000	0,1000	0,0500	36,00	Não
62	DEPAKENE XAROPE 250MG/5ML	TEUTO	60,000	3,1600	3,1600	189,60	Não
69	BACLOFENO 10MG- COMPR.	TEUTO	4.560,000	0,1300	0,1200	547,20	Não
90	PROPANOLOL 40MG	OSORIO DE	360.000,000	0,0140	0,0140	5.040,00	Não
91	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG/2ML+DILUENTE -2ML	TEUTO	276,000	3,1600	3,1000	855,60	Não
104	MEBENDAZOL 2% SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	NATULAB	600,000	1,1600	1,0800	648,00	Não
106	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG	GEOLAB	720,000	1,6000	1,2000	864,00	Não
110	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL.ORAL FRASCO DE 20ML	PRATI	3.000,000	2,5500	2,4000	7.200,00	Não
115	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 MG	PRATI	72.000,000	0,1000	0,0940	6.768,00	Não
148	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP. ORAL	UQFN	1.200,000	21,0000	21,0000	25.200,00	Não
166	DILTIAZEM CLORIDRATO 60MG	TEUTO	1.800,000	0,4400	0,1500	270,00	Não
178	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML/GOTA FRASCO 30 ML	NATULAB	10.000,000	1,0800	0,9900	9.900,00	Não
206	PARACETAMOL 500 MG	PRATI	180.000,000	0,0420	0,0400	7.200,00	Não
208	AMOXICILINA PÓ P/ SUSP. ORAL 250MG/5ML - FRASCO C/ 150ML (GE NÉRICO)	PRATI	7.200,000	6,3000	5,9000	42.480,00	Não
229	ANASTROZOL 1MG	EUROFARM	720,000	10,6000	10,4900	7.552,80	Não
234	ESCITALOPRAM 10MG	BRAINFARM	1.800,000	1,0000	0,1800	324,00	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

				Tipo POR MATERIAL			
237	RAMIPRIL 5MG	MEDLEY	720,000	1,3700	1,3700	986,40	Não
240	TANSULOSINA 0,4MG	GEOLAB	720,000	3,1500	1,0500	756,00	Não
258	TETRACICLINA CLOR.+ANFOTERICINA B - CREME	ATIVUZ-	1.200,000	19,5000	19,5000	23.400,00	Não
276	AGUA DESTILADA-5ML INJEÇÃO	ISOFARMA	2.400,000	0,2100	0,1970	472,80	Não
291	ATORVASTATINA 40MG	BRAINFARM	720,000	2,3000	0,5900	424,80	Não
363	NORTRIPTILINA 75 MG - COMPRIMIDO	MEDLEY	720,000	0,9000	0,7000	504,00	Não
387	OLANZAPINA 10MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	36,000	90,0000	85,0000	3.060,00	Não
429	AMICACINA 500MG/2ML - AMPOLA	TEUTO	1.800,000	1,9000	1,9000	3.420,00	Não
433	CLOTRIMAZOL CREME	NEOQUIMIC	6.000,000	2,6000	2,6000	15.600,00	Não
434	OLEO DE FIGADO DE BACALHAU+OX. DE ZINCO+VIT. A+VIT. D	PRATI	4.500,000	3,7500	3,6500	16.425,00	Não
434	OLEO DE FIGADO DE BACALHAU+OX. DE ZINCO+VIT. A+VIT. D	PRATI	1.500,000	3,6500	3,6500	5.475,00	Sim
473	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG/5ML SOLUÇÃO ENDOVENOSA INJETAVEL AMPOLA	CALRIS	10.000,000	5,2000	5,2000	52.000,00	Não
Total Fornecedor						284.869,60	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor NULTRA SAUDE PRODUTOS NATURAIS LTDA-EPP

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
3	NUTREN 1.0	NESTLE	9.000,000	49,5000	49,5000	445.500,00	Não
3	NUTREN 1.0	NESTLE	3.000,000	49,5000	49,5000	148.500,00	Sim
6	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM PREDOMINANCIA PROTEICA DE CASEIINESTLE E ACRESCIDA DE OLEOS VEGETAIS, MALTODEXTRINA, SACA	NESTLE	240,000	12,5000	12,5000	3.000,00	Não
Total Fornecedor						597.000,00	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor NUTRI CENTER PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
4	ENSURE LATA 900 G	ABBOTT	288,000	70,0000	70,0000	20.160,00	Não
7	PEDIASURE 400G	ABBOTT	1.200,000	36,0000	35,2000	42.240,00	Não
8	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS E IDOSOS EM PÓ, COM MIX DE PROTEINAS, ADICIONADA DE FIBRAS- LATA 400GRS	ABBOTT	12.000,000	36,0000	36,0000	432.000,00	Não
9	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDAD E, EM PÓ ABBOTT NUTRICIONALMENTE COMPLETA. LATA 400GRS	ABBOTT	1.800,000	36,0000	35,2000	63.360,00	Não
9	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDAD E, EM PÓ ABBOTT NUTRICIONALMENTE COMPLETA. LATA 400GRS	ABBOTT	600,000	36,0000	35,2000	21.120,00	Sim
10	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA ADULTOS E IDOSOS, SEM FIBRA S. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA. INDICADO PARA U	ABBOTT	9.000,000	36,0000	36,0000	324.000,00	Não
10	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA ADULTOS E IDOSOS, SEM FIBRA S. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA. INDICADO PARA U	ABBOTT	3.000,000	36,0000	36,0000	108.000,00	Sim
Total Fornecedor						1.010.880,00	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
15	OMEPRAZOL 20MG	PHARLAB	1.350.000,0	0,0680	0,0640	86.400,00	Não
18	METILDOPA 250MG	SANVAL	180.000,000	0,2480	0,2480	44.640,00	Não
35	ATENOLOL 50MG	PRATI	360.000,000	0,0360	0,0320	11.520,00	Não
47	GABAPENTINA 400MG	PRATI	480,000	0,3980	0,3980	191,04	Não
53	BROMAZEPAM - 3MG	EMS	162.000,000	0,0960	0,0960	15.552,00	Não
61	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJETÁVEL-2ML	ISOFARMA	600,000	0,2990	0,2990	179,40	Não
100	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA 30GR	PHARLAB	1.200,000	1,8230	1,7500	2.100,00	Não
101	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOL. ORAL 10ML	MARIOL	6.000,000	0,6120	0,6120	3.672,00	Não
103	MEBENDAZOL 100MG	SOBRAL	6.000,000	0,0480	0,0440	264,00	Não
130	BROMIDRATO DE FENOTEROL SOLUÇÃO- 20ML	PRATI	600,000	2,8640	2,8500	1.710,00	Não
159	BROMOPRIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	600,000	0,6510	0,6510	390,60	Não
177	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	270.000,000	0,1740	0,1560	42.120,00	Não
186	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 80MG + APLICADOR	PRATI	600,000	5,2210	4,7000	2.820,00	Não
190	NISTATINA 100.000 SUSP. ORAL - FRASCO C/ 50ML	PRATI	1.200,000	2,9420	2,6000	3.120,00	Não
201	VITAMINA K-1 (FITOMETADIONA) 10MG/1ML - INJET. AMPOLA C/ 1ML - IM/SC	HIPOLABOR	240,000	1,0420	1,0420	250,08	Não
226	VITAMINA DO COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2 ML	HYPOFARM	6.000,000	0,8330	0,7480	4.488,00	Não
250	DIOSMINA+HESPERIDINA 500MG	BIOLAB-	2.880,000	0,3960	0,3600	1.036,80	Não
254	MELOXICAM 15MG	PHARLAB	1.080,000	0,1040	0,1040	112,32	Não
262	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G INJETÁVEL IV	BLAU	600,000	1,1720	1,1600	696,00	Não
Total Fornecedor						221.262,24	



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor Portal Ltda

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
12	PROTETOR SOLAR F60 ANTI ENVELHECIMENTO PRECOCE - 120ml	nutriex	36,000	7,4700	7,4700	268,92	Não
13	PROTETOR SOLAR FATOR 30 - 120ml	nutriex	72,000	6,8700	6,8700	494,64	Não
33	AGUA DESTILADA 10ML- INJEÇÃO	farmace	4.800,000	0,1290	0,1190	571,20	Não
40	CLORETO DE BENZALCÔNICO +SOL.FISIOLÓGICA NASAL 30ML	nasolive	6.000,000	0,7060	0,6100	3.660,00	Não
41	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML- INJETÁVEL	farmace	600,000	0,1900	0,1740	104,40	Não
44	DIPIRONA 500MG - AMPOLA 02ML- INJETÁVEL	dipifarma	4.800,000	0,3530	0,2770	1.329,60	Não
48	GLICOSE 50% 10ML INJETÁVEL	farmace	840,000	0,2120	0,2120	178,08	Não
49	GLICOSE 25% 10ML-INJETÁVEL	farmace	600,000	0,1880	0,1880	112,80	Não
52	AMINOFILINA 240MG-10ML INJETÁVEL	farmace	600,000	0,7140	0,7140	428,40	Não
74	ÓLEO MINERAL 100ML	farmace	200,000	2,0000	1,8400	368,00	Não
82	ATENOLOL 100MG	prati	60.000,000	0,0570	0,0520	3.120,00	Não
88	FUROSEMIDA 10MG/ML-2ML INJETÁVEL	furosefarma	1.200,000	0,3530	0,2970	356,40	Não
102	DIPIRONA 500MG / ML GOTAS	farmace	18.000,000	0,6050	0,5600	10.080,00	Não
126	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG/ML + 500MG/ML AMPOLA C/5ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	farmace	1.800,000	1,2100	1,2100	2.178,00	Não
156	ATROPINA SULFATO 0,25% 1ML INJETÁVEL - AMPOLA C/ 1ML	atrofarma	840,000	0,3020	0,3020	253,68	Não
163	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML- AMPOLA C/ 1ML	farmace	1.800,000	0,3970	0,3690	664,20	Não
165	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML - FRASCO C/ 120ML	farmace	9.000,000	1,2100	1,0500	9.450,00	Não
192	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	farmace	7.200,000	0,6550	0,5850	4.212,00	Não
200	VITAMINA C 500MG/5ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	vitamina c	1.200,000	0,5180	0,4650	558,00	Não
204	MINILAX - CX. C/ 7 BISNAGA de 6,5g cd	minilax	720,000	3,2800	3,2800	2.361,60	Não
246	AMBROXOL 15MG - FRASCO C/ 120ML	farmace	13.500,000	1,6500	1,4800	19.980,00	Não
257	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML	farmace	600,000	0,9900	0,9900	594,00	Não
265	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL - AMPOLA C/ 10ML	farmace	600,000	0,2120	0,1860	111,60	Não
284	AZOPT SUSP. OFT. - FRASCO C/ 5ML	azopt	24,000	38,3800	38,3800	921,12	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

					Tipo POR MATERIAL			
318	VENVANSE 70MG/COMPRIMIDO	venvanse	1.800,000	8,8900	8,8900	16.002,00	Não	
331	ACIDO LINOLEICO, ACIDO OLEICO, ACIDO CAPRÍLICO, ACIDO CÁPRICO, ACIDO LAURICO, ACIDO PALMÍTICO, ACIDO MIRÍSTICO, ACIDO E	dermaex	3.600,000	2,6400	2,6400	9.504,00	Não	
346	AMBROXOL 30MG/5ML - XAROPE ADULTO / FRASCO 100ML	farmace	18.000,000	1,5900	1,2600	22.680,00	Não	
399	PONDERA 40 MG -	pondera	720,000	2,8300	2,8300	2.037,60	Não	
403	CEFTRAXONA SODICA 500 MG SOL INJETAVEL	eurofarma	600,000	11,4500	11,4500	6.870,00	Não	
418	MAXITROL 1+5MG+6MUI POMADA OFTALMICA	maxitrol	96,000	14,2700	14,2700	1.369,92	Não	
424	SYSTANE UL 15 ML FRASCO	systane	24,000	31,2700	31,2700	750,48	Não	
440	ARIPIPRAZOL 10MG	unichen	2.160,000	1,7100	1,7000	3.672,00	Não	
441	ARIPIPRAZOL 15MG	unichen	1.080,000	1,9320	1,8700	2.019,60	Não	
447	INSULINA HUMANA REFIL 3ML	novolin n	120,000	17,2600	17,2600	2.071,20	Não	
484	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLA C/2ML	farmace	600,000	0,3300	0,3150	189,00	Não	
495	BUTILBROMETO ESCOPALIMINA 200MG/ML	farmace	840,000	0,8800	0,8800	739,20	Não	
Total Fornecedor						130.261,64		

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
30	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	VITAMED	180.000,000	0,0220	0,0220	3.960,00	Não
50	SULFADIAZINA DE PRATA 1% MICRONIZADA 400GR	SILVESTRE	600,000	25,9900	22,7500	13.650,00	Não
57	METRONIDAZOL 250MG	BRAINFARM	30.000,000	0,1000	0,1000	3.000,00	Não
71	DOMPERIDONA SUSP. ORAL 100ML	MEDLEY	36,000	8,6250	8,6250	310,50	Não
107	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS COMPRIMIDOS	VITAMED	180.000,000	0,0980	0,0800	14.400,00	Não
138	PANTOPRAZOL 40MG	ALTHAIA	1.008,000	0,3250	0,3000	302,40	Não
155	ATORVASTATINA 20MG	BRAINFARM	1.800,000	0,3620	0,3620	651,60	Não
162	DEXAMETASONA 0,1% CREME- bisnaga 10g	SANVAL	9.600,000	0,7800	0,7250	6.960,00	Não
179	ITRACONAZOL 100MG	BRAINFARM	9.000,000	0,6203	0,6203	5.582,70	Não
268	NEBIDO 1G - AMPOLA	BAYER	126,000	418,7300	337,1900	42.485,94	Não
268	NEBIDO 1G - AMPOLA	BAYER	42,000	418,7300	337,1900	14.161,98	Sim
325	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	ALTHAIA	720,000	0,5934	0,5934	427,25	Não
340	EZETIMIBA 10 MG - COMPRIMIDO	ALTHAIA	2.160,000	0,5900	0,5900	1.274,40	Não
353	DEXCLORFENIRAMINA - 2MG	BRAINFARM	2.400,000	0,0620	0,0590	141,60	Não
358	XARELTO 20 MG - COMPRIMIDO	BAYER	3.024,000	6,8460	5,5253	16.708,51	Não
381	XARELTO - 10MG	BAYER	1.080,000	6,8460	5,5253	5.967,32	Não
383	ALLURENE COMPRIMIDO- caixa com 28 comprimidos	BAYER	24,000	188,0000	151,0500	3.625,20	Não
397	HIDROXIZINE 2MG/ML - FRASCO COM 120ML	BRAINFARM	36,000	4,7847	4,7847	172,25	Não
407	ASPIRINA PREVENT 100MG	BAYER	360,000	0,4300	0,3416	122,98	Não
464	BETAISTINA 16MG COMPRIMIDO	ALTHAIA	420,000	0,2390	0,2390	100,38	Não
Total Fornecedor						134.005,00	



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
17	VERAPAMIL 80MG	SANVAL	42.000,000	0,0800	0,0650	2.730,00	Não
20	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO (G)	315.000,000	0,0750	0,0650	20.475,00	Não
21	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	ACTAVIS	240.000,000	0,1500	0,1500	36.000,00	Não
22	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	AMIORON	135.000,000	0,2900	0,2800	37.800,00	Não
26	PROMETAZINA 25MG	TEUTO (G)	420.000,000	0,0900	0,0800	33.600,00	Não
46	FUROSEMIDA 40MG	HIPOLABOR	225.000,000	0,0250	0,0250	5.625,00	Não
73	GLIBENCLAMIDA 5MG- COMPR.	GLICONIL	300.000,000	0,0200	0,0180	5.400,00	Não
79	RANITIDINA 150MG- COMPR.	MEDQUIMIC	90.000,000	0,0700	0,0660	5.940,00	Não
92	FLUCONAZOL 150MG	MEDQUIMIC	24.000,000	0,2500	0,2150	5.160,00	Não
96	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	MEDQUIMIC	540.000,000	0,0160	0,0130	7.020,00	Não
105	METOCLOPRAMIDA 10MG	NOVOSIL	36.000,000	0,0700	0,0660	2.376,00	Não
117	DIAZEPAN 10MG/2 ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML	TEUTO (G)	1.200,000	0,6500	0,5500	660,00	Não
119	BENSILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	BESILAPIN	450.000,000	0,0250	0,0230	10.350,00	Não
150	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG (AAS 500MG)	DORMEC	18.000,000	0,0350	0,0350	630,00	Não
151	ALBENDAZOL 400MG	ALBEL	13.500,000	0,4200	0,3970	5.359,50	Não
164	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - AMPOLA C/ 2,5ML	TEUTO (G)	1.800,000	0,5000	0,5000	900,00	Não
174	ENALAPRIL MALEATO 10MG	PRESSOME	60.000,000	0,0320	0,0290	1.740,00	Não
175	ENALAPRIL MALEATO 20MG	PRESSOME	540.000,000	0,0390	0,0370	19.980,00	Não
295	LORATADINA 10MG	LORITIL	12.000,000	0,0600	0,0500	600,00	Não
Total Fornecedor						202.345,50	



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

Fornecedor TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA

Item	Descrição	Marca	Qtde.	VI. Inicial	VI. Final	VI. Total	Reservado
15	OMEPRAZOL 20MG	HIPOLABOR	450.000,000	0,0940	0,0940	42.300,00	Sim
16	CETOCONAZOL 200MG	PRATI	15.000,000	0,1750	0,1750	2.625,00	Sim
18	METILDOPA 250MG	SANVAL	60.000,000	0,3510	0,3510	21.060,00	Sim
19	CIPROFLOXACINO 500G	PRATI	36.000,000	0,2540	0,2540	9.144,00	Sim
20	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO	105.000,000	0,1210	0,1210	12.705,00	Sim
22	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	45.000,000	0,5940	0,5940	26.730,00	Sim
24	DIAZEPAN 10MG	SANTISA	75.000,000	0,0570	0,0570	4.275,00	Sim
30	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	VITAMED	60.000,000	0,0400	0,0400	2.400,00	Sim
35	ATENOLOL 50MG	PRATI	120.000,000	0,0540	0,0540	6.480,00	Sim
36	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% -AMPOLA C/10ML INJETÁVEL	SAMTEC	360,000	0,5670	0,5100	183,60	Não
43	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	60.000,000	0,0510	0,0460	2.760,00	Não
46	FUROSEMIDA 40MG	PRATI	75.000,000	0,0430	0,0430	3.225,00	Sim
53	BROMAZEPAM - 3MG	TEUTO	54.000,000	0,1600	0,1600	8.640,00	Sim
66	ESPIRONOLACTONA 25 MG- COMPR.	ASPEN	120.000,000	0,2700	0,2700	32.400,00	Sim
68	ÁCIDO FÓLICO 5MG	HIPOLABOR	90.000,000	0,0570	0,0570	5.130,00	Sim
70	CLORPROMAZINA 100MG- COMPR.	UNIÃO	45.000,000	0,2560	0,2560	11.520,00	Sim
75	FLUOXETINA CLORITRADO 20MG	TEUTO	90.000,000	0,0540	0,0540	4.860,00	Sim
79	RANITIDINA 150MG- COMPR.	MEDQUIMIC	30.000,000	0,1160	0,1160	3.480,00	Sim
96	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	TEUTO	180.000,000	0,0350	0,0350	6.300,00	Sim
102	DIPIRONA 500MG / ML GOTAS	MARIOL	6.000,000	0,8910	0,8910	5.346,00	Sim
107	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS COMPRIMIDOS	BIONATUS	60.000,000	0,1400	0,1400	8.400,00	Sim
108	CLINDAMICINA 300MG	TEUTO	12.000,000	1,5660	1,5660	18.792,00	Sim
109	CARVEDILOL 25MG	EMS	60.000,000	0,2540	0,2540	15.240,00	Sim
111	LORAZEPAM 2MG	TEUTO	30.000,000	0,1200	0,1200	3.600,00	Sim



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

119	BENSILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	GEOLAB	150.000,000	0,0400	0,0400	6.000,00	Sim
121	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG	CRISTALIA	54.000,000	0,2700	0,2700	14.580,00	Sim
124	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG	CRISTALIA	39.000,000	0,9720	0,9720	37.908,00	Sim
125	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG	CRISTALIA	60.000,000	0,5400	0,5400	32.400,00	Sim
139	SINVASTATINA 20MG	SANVAL	240.000,000	0,1080	0,1080	25.920,00	Sim
140	SUSTRATE 10MG	FQM	6.600,000	0,5330	0,5300	3.498,00	Não
143	CARVEDILOL 3,125MG	EMS	45.000,000	0,1350	0,1350	6.075,00	Sim
144	CARVEDILOL 6,25MG	EMS	45.000,000	0,2020	0,2020	9.090,00	Sim
145	METFORMINA CLORIDRATO 850MG- COMPR.	PRATI	210.000,000	0,0760	0,0760	15.960,00	Sim
151	ALBENDAZOL 400MG	PRATI	4.500,000	0,9450	0,9450	4.252,50	Sim
153	AMOXICILINA 500MG	AUROBINDO	30.000,000	0,2560	0,2560	7.680,00	Sim
165	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML - FRASCO C/ 120ML	PRATI	3.000,000	1,4850	1,4850	4.455,00	Sim
175	ENALAPRIL MALEATO 20MG	SANVAL	180.000,000	0,0670	0,0670	12.060,00	Sim
177	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	90.000,000	0,1730	0,1730	15.570,00	Sim
179	ITRACONAZOL 100MG	NEOQUIMIC	3.000,000	1,2960	1,2960	3.888,00	Sim
197	SINVASTATINA 40MG	SANVAL	60.000,000	0,2210	0,2210	13.260,00	Sim
203	ALBENDAZOL 40MG/ML - FRASCO C/ 10ML	PRATI	3.000,000	1,4850	1,4850	4.455,00	Sim
205	ACICLOVIR 200 MG	TEUTO	6.000,000	0,4590	0,4590	2.754,00	Sim
206	PARACETAMOL 500 MG	PRATI	60.000,000	0,0570	0,0570	3.420,00	Sim
208	AMOXICILINA PÓ P/ SUSP. ORAL 250MG/5ML - FRASCO C/ 150ML (GE NÉRICO)	PRATI	2.400,000	7,6410	7,6410	18.338,40	Sim
211	DEPAKOTE ER 500MG	ABBOTT	1.080,000	3,3050	3,3000	3.564,00	Não
215	PANTOPRAZOL 20MG	BIOSINTETIC	672,000	0,2430	0,2400	161,28	Não
220	CARVEDILOL 12,5MG	EMS	60.000,000	0,2000	0,2000	12.000,00	Sim
221	BENICAR HCT 40/12,5MG	DAIICHI	720,000	2,2200	2,0100	1.447,20	Não
223	IBUPROFENO 600MG	PRATI	90.000,000	0,1080	0,1080	9.720,00	Sim
230	BENICARANLO 20/5MG	DAIICHI	1.080,000	2,0780	1,8900	2.041,20	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

Tipo POR MATERIAL

233	DOXAZOSINA 4MG	UNIÃO Q.	30.000,000	0,7020	0,7020	21.060,00	Sim
236	JANUVIA 100MG	MERCK	3.024,000	8,2500	8,2500	24.948,00	Não
243	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100/25MG	MEDLEY	720,000	1,0620	1,0600	763,20	Não
244	BUP 150MG	EUROFARM	720,000	3,4000	3,4000	2.448,00	Não
246	AMBROXOL 15MG - FRASCO C/ 120ML	MARIOL	4.500,000	2,5400	2,5400	11.430,00	Sim
249	CILOSTAZOL 50MG	EUROFARM	90.000,000	0,4050	0,4050	36.450,00	Sim
253	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	PRATI	4.500,000	2,4570	2,4570	11.056,50	Sim
267	LOSARTANA 50MG	PRATI	90.000,000	0,0570	0,0570	5.130,00	Sim
270	VITERGAN MASTER	MARJAN	1.080,000	2,4930	2,2720	2.453,76	Não
271	BENICARANLO 40/10MG	DAIICHI	720,000	1,6990	1,6990	1.223,28	Não
279	BENICAR 40MG	DAIICHI	720,000	1,8540	0,1679	120,89	Não
280	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	ELOFAR	7.500,000	0,7290	0,7290	5.467,50	Sim
281	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG	ACHE	24.000,000	2,3740	2,1270	51.048,00	Sim
286	LEVOTIROXINA 112MCG	MERCK	1.080,000	0,4200	0,4200	453,60	Não
289	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CASPS. - USO ORAL OU VAGINAFQM		12.000,000	3,8600	3,8600	46.320,00	Sim
290	VITAMINA K-1(FITOMETADIONA) 10MG/ML - INJETÁVEL C/1ML IV	CRISTALIA	120,000	2,0250	2,0250	243,00	Não
326	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 1,34MG/ML (EQUIVALENTE A 1MG PR EDNISOLONA)	PRATI	3.600,000	6,2370	5,9900	21.564,00	Não
327	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO / FRASCO 100ml	UNIÃO Q.	60,000	12,1500	11,2990	677,94	Não
343	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	MERCK	720,000	0,3490	0,3490	251,28	Não
346	AMBROXOL 30MG/5ML - XAROPE ADULTO / FRASCO 100ML	MARIOL	6.000,000	2,3000	2,3000	13.800,00	Sim
347	NITROFURANTOÍNA - 100MG - CÁPSULA	TEUTO	720,000	0,2380	0,2380	171,36	Não
349	GABAPENTINA 600MG - COMPRIMIDO	GERMED	2.160,000	3,4300	3,4300	7.408,80	Não
360	RECONTER 10 MG - COMPRIMIDO	LIBBS	720,000	3,2010	3,2010	2.304,72	Não
395	ROXETIN 20MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	720,000	0,4240	0,4240	305,28	Não
408	AVAMYS 27,5 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES	GLAXO	24,000	50,6600	50,6600	1.215,84	Não
438	PRISITIQ 100MG- COMPRIMIDO	WYETH	672,000	6,3300	5,7600	3.870,72	Não



MUNICÍPIO DE BIRIGUI

Ata de Julgamento de Preços

Pregão 000111/2017

				Tipo POR MATERIAL			
456	STANGLIT 30MG	LIBBS	720,000	3,2840	3,2840	2.364,48	Não
460	METILDOPA 500MG	SANVAL	108.000,000	0,4590	0,4590	49.572,00	Não
460	METILDOPA 500MG	SANVAL	36.000,000	0,4590	0,4590	16.524,00	Sim
466	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO	BIONATUS	37.500,000	0,1210	0,1210	4.537,50	Sim
Total Fornecedor						873.276,83	

BIRIGUI-SP, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante da Empresa

Dados do Representante da Empresa

Nome _____

CPF _____

RG _____

CARGO _____