



HOMOLOGAÇÃO

Ariranha, 07 de agosto de 2024.

PROCESSO LICITATÓRIO 021/2024 **PREGÃO PRESENCIAL 009/2024**

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ORDEM REFERÊNCIA E GENÉRICO PARA A DEMANDA IMPREVISÍVEL E DE MANDADOS JUDICIAIS DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA

Ficha: 098

JOAMIR ROBERTO BARBOZA, Prefeito do Município de Ariranha, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais, declara **HOMOLOGADA** a Licitação em favor das seguintes empresas: STELA MARIS MOTTA FRONZA, CNPJ: 09.498.524/0001-29, LEGI RIO PRETO LTDA, CNPJ: 18.811.390/0001-45, KENAN MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 21.257.684/0001-81, GHM HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 43.887.641/0001-12 e AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 65.817.900/0001-71.

Conforme itens:

Item	5628 Código	LEGI RIO PRETO LTDA CNPJ: 18.811.390/0001-45 R CAETANO BRUNO, 120 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL, POTIRENDABA - SP, CEP: 15105-000 Telefone: (17) 9155-6265 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
1	004.000.128	ACTONEL CHRONOS 35MG	CX	12	210,55	2.526,60
3	004.008.640	ALGINAC 1000	CX	12	61,00	732,00
5	012.001.857	ALIVIUM 200MG SUSP. ORAL	VDO	20	50,00	1.000,00
12	004.005.920	Anafranil 75mg	CX	12	108,50	1.302,00
20	004.008.755	ARIPIRAZOL SOL. ORAL 1MG	FRA	12	176,50	2.118,00
21	012.001.469	ARTELAC SOL OFT	UN	12	21,70	260,40
39	012.001.558	BRASART 160+12,5MG	Cx	20	79,00	1.580,00
40	004.006.461	Buclina comp.	CX	12	17,50	210,00
41	012.001.290	BUSONID 32MCG	FRA	20	26,00	520,00
42	012.000.305	BUSONID 64MCG	FRA	15	33,30	499,50
44	004.008.756	CECI 1MG	Cx	12	82,90	994,80
47	004.006.526	CERUMIN SOLUÇÃO	FRA	15	14,90	223,50
48	004.005.500	Citoneurin 5000	CX	12	79,90	958,80
50	012.000.131	CLENIL	FR	12	75,30	903,60
65	012.000.145	DIGEPLUS	Cx	12	46,90	562,80
70	012.001.463	DUOMO 2MG	CX	15	123,85	1.857,75
74	004.008.761	ESCILEX 10MG	Cx	50	106,00	5.300,00



MUNICÍPIO DE ARIRANHA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: (017) 3576-9200 - CEP: 15.960-000

E-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

75	004.008.764	ESCILEX 20MG	Cx	15	202,50	3.037,50
80	004.004.226	FLANAX 550MG	CX	15	24,50	367,50
81	012.001.862	FLEBODIA 600MG	CX	12	136,00	1.632,00
82	004.008.609	FLETOP LOÇÃO	un	12	56,00	672,00
84	004.005.652	FLORATIL PROBIÓTICO 200MG SACHÊ	CX	15	41,00	615,00
85	012.000.907	FLUIMUCIL 600MG	CX	15	61,00	915,00
86	012.001.468	FORFIG 200MG	Cx	12	121,00	1.452,00
94	004.007.873	INDAPEN SR 1,5MG	Cx	20	29,00	580,00
97	002.007.177	LABIRIN 24 MG	CX	15	28,00	420,00
98	004.007.390	LACRIFILM	FRA	12	27,50	330,00
108	004.007.292	LONIUM 40MG	UN	12	69,50	834,00
109	004.000.144	Lorax 2mg	CX	15	44,50	667,50
110	012.001.864	LOREDON 50MG	CX	12	61,00	732,00
115	004.008.773	MEDATO 10MG	Cx	60	37,90	2.274,00
116	004.008.774	MENELAT 15MG	Cx	20	66,30	1.326,00
117	012.001.006	MENELAT 30MG	UN	20	122,90	2.458,00
120	004.008.668	MONTELAIR 5MG	CX	12	63,90	766,80
121	004.008.667	MONTELAIR 10MG	CX	12	63,90	766,80
122	004.000.969	MOTILIUM 10MG	CX	20	58,00	1.160,00
123	004.008.775	NAPRIX 5MG	Cx	12	67,00	804,00
124	004.005.854	Nasonex sp. nasal	VD	12	39,90	478,80
129	004.008.776	NESINA 25MG	Cx	30	137,50	4.125,00
133	004.006.286	NEUTROFER ML	VD	12	79,90	958,80
140	004.006.599	PASALIX	Cx	12	59,00	708,00
141	004.007.152	PATANOL 5ML	FRA	12	67,00	804,00
143	004.004.165	PLANTABEN PÓ	Pct	40	57,00	2.280,00
146	004.008.565	PREBICTAL 75MG	Cx	24	81,00	1.944,00
147	012.001.866	PREBICTAL 100MG	CX	24	135,00	3.240,00
153	004.006.116	PURAN T4	CX	36	14,80	532,80
162	004.008.787	SANCOL 20MG	Cx	50	82,00	4.100,00
167	012.000.793	SINOT CLAV 400/57MG	Cx	12	69,50	834,00
168	004.008.791	SINOT CLAV 875MG	Cx	12	95,00	1.140,00
174	012.000.972	THIOCTACID 600	CX	24	180,00	4.320,00
182	012.001.870	URBANIL 10MG	CX	24	16,84	404,16
187	004.005.874	VASTAREL LP 80MG	CX	15	179,00	2.685,00
188	004.005.081	VASTAREL MR 35MG	CX	30	79,90	2.397,00
189	004.006.210	VENALOT 15MG	CX	12	59,50	714,00
190	004.006.162	Venalot H creme	TB	12	57,50	690,00
191	012.000.449	VENLIFT 37,5MG	Cx	20	38,00	760,00
194	004.008.800	VENOLISE 26,7MG	Cx	30	104,00	3.120,00
195	004.008.801	VENULA 200MG	Cx	12	36,50	438,00
196	004.000.426	Vertizine D	CX	12	79,50	954,00
197	004.006.504	Vicog comp.	CX	24	27,50	660,00
198	004.008.471	VIGADEXA COLÍRIO 5ML	UN	12	42,50	510,00
199	004.005.984	Vitergan master	CX	20	158,50	3.170,00
203	004.007.374	ZETRON XL 150 MG	Cx	24	100,00	2.400,00
Total do Proponente						87.727,41

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade de	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
4363		STELA MARIS MOTTA FRONZA CNPJ: 09.498.524/0001-29 AV QUINZE DE NOVEMBRO, 238 ***** - CENTRO, SANTA ADELIA - SP, CEP: 15950-000 Telefone: (17) 3571-2917				
4	004.006.140	Alivium gts	VD	30	37,40	1.122,00
17	012.000.344	APRESOLINA 25MG	CX	12	9,00	108,00
22	004.006.611	ARTROLIVE 500MG	CX	12	90,50	1.086,00
27	012.000.979	AVAMYS SPRAY	CX	20	58,50	1.170,00
28	004.006.990	AVODART 0,5MG	CX	20	122,40	2.448,00
52	004.008.644	COMBODART 0,50MG	CX	36	151,58	5.456,88
54	012.001.712	CONDRES COLÁGENO	Cx	18	123,30	2.219,40
55	012.001.615	CYMBI 30MG	CX	50	74,50	3.725,00
57	012.001.652	DEPURA 500UI	FRA	12	22,90	274,80



MUNICÍPIO DE ARIRANHA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: (017)3376-9200 - CEP: 15.960-000

E-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

63	004.005.881	DIAMICRON MR 30MG	CX	20	38,80	776,00
66	004.005.532	Diosmin 500mg	Cx	12	110,50	1.326,00
69	004.008.758	DOZEMAST	Cx	12	81,90	982,80
71	004.008.659	ELIQUIS 5MG	CX	50	229,70	11.485,00
72	004.008.759	ENTRESTO 24/26 MG	Cx	15	159,00	2.385,00
73	004.008.760	ENTRESTO 49/51MG	Cx	15	342,50	5.137,50
83	004.005.030	FLORATIL PROBIÓTICO 200MG COMP.	CX	12	56,38	676,56
87	012.001.637	FORXIGA 10MG	CX	30	156,90	4.707,00
89	004.008.267	GALVUS 50MG	CX	15	129,08	1.936,20
96	012.001.613	JARDIANCE 25MG	CX	50	224,90	11.245,00
102	004.000.092	Leucogen xarope	VD	12	84,00	1.008,00
103	004.005.350	LEUCOGEN 80 MG	CX	12	117,00	1.404,00
126	012.000.981	NEBILET 5MG	Cx	30	122,50	3.675,00
127	004.008.572	NEOVITE LUTEIN	CX	12	256,00	3.072,00
131	004.007.861	NEULEPTIL 10MG GTS	FRA	12	12,40	148,80
134	012.000.005	NORIPURUM 100MG	CX	12	63,00	756,00
138	004.007.748	ONCILEG A	TUBO	12	16,66	199,92
142	004.008.781	PICOPREP PÓ	Pct	12	50,00	600,00
151	004.005.705	Psorex pda	TB	12	39,00	468,00
152	004.008.784	PSOREX SOLUÇÃO CAPILAR	PT	12	55,00	660,00
157	004.008.785	RIVAROXABANA 10MG	Cx	30	23,00	690,00
163	004.008.788	SANY D 5000	Cx	15	60,00	900,00
164	004.008.789	SANY D 10000	Cx	20	125,47	2.509,40
165	012.000.081	SELOZOK 25MG	CX	50	33,00	1.650,00
175	004.006.602	Toragesic 10mg	CX	12	40,00	480,00
176	004.008.792	TRAUM 50MG	Cx	30	49,37	1.481,10
177	004.008.793	TRAUM 100MG	Cx	30	70,00	2.100,00
178	004.000.655	TRAVATAN COL. 0.4MG	VD	12	128,00	1.536,00
179	012.001.598	TRAYENTA 5MG	CX	30	210,00	6.300,00
181	012.001.869	TREZETE 40/10MG	CX	20	184,95	3.699,00
184	004.007.084	UTROGESTAN 200MG	CX	20	77,54	1.550,80
						93.155,16

Item	Código	8381 KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV SANTOS DUMONT, 276 ***** - JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
2	004.008.749	ALGIE 150MG	Cx	12	42,70	512,40
7	004.007.934	ALPRAZOLAM 1MG	CX	30	3,00	90,00
8	012.000.542	ALPRAZOLAM 2 MG	CX	30	4,50	135,00
9	004.008.750	ALURAX 2MG	Cx	12	54,90	658,80
10	004.008.512	AMATO 25 MG	CX	15	46,30	694,50
11	004.008.342	AMATO 50MG	Cx	15	97,50	1.462,50
18	004.005.184	Aradois H 50	CX	36	78,50	2.826,00
19	004.008.754	ARIPRAZOL 10MG	Cx	30	19,60	588,00
23	012.001.178	ASTRO 900 MG SUSP	FRA	12	58,94	707,28
24	012.001.079	ASTRO 1500MG SUSP	FRA	12	58,94	707,28
25	004.005.695	Atacand 16mg	CX	20	132,46	2.649,20
26	004.007.280	ATACAND HCTZ 16/12,5MG	Cx	20	131,64	2.632,80
29	004.006.737	Benicar 20mg comp.	CX	30	61,68	1.850,40
30	004.006.738	BENICAR 40 MG	CX	30	65,19	1.955,70
31	004.008.380	BENICAR ANLO 40+5MG	Cx	20	77,96	1.559,20
32	012.000.583	BENICAR HCT	CX	20	77,96	1.559,20
33	004.008.689	BETAISTINA 16MG	CX	30	9,56	286,80
34	012.001.612	BETAISTINA 24MG	CX	30	10,15	304,50
35	004.005.862	Biprofenid comp.	CX	12	62,50	750,00
36	012.001.859	BRASART BCC 320+5MG	CX	20	68,80	1.376,00
37	012.001.860	BRASART BCC 320+10MG	CX	20	68,80	1.376,00
38	012.001.861	BRASART 160MG	CX	30	40,70	1.221,00
43	004.004.135	CALDÊ MDK 2.000	Cx	20	85,00	1.700,00
45	004.005.822	CEFACLOR 500MG 100ML	FRA	12	94,70	1.136,40



MUNICÍPIO DE ARIRANHA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: (017)3376-9200 - CEP: 15.960-000

E-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

46	004.008.762	CEFACTOR 500MG	Cx	12	80,00	960,00
49	004.007.162	CITONEURIN 5000 INJETÁVEL	AMP	50	5,12	256,00
51	004.008.695	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG	CX	12	48,00	576,00
53	004.008.757	CONCARDIO 5MG	Cx	15	65,00	975,00
56	004.008.646	CYMBI 60MG	CX	40	100,00	4.000,00
58	004.008.696	DESVENLAFAXINA 100MG	CX	50	32,00	1.600,00
59	004.008.697	DESVENLAFAXINA 50MG	CX	50	27,00	1.350,00
60	004.001.028	Dexametasona 4mg	CX	12	2,40	28,80
61	004.008.763	DEXILANTE 30MG	Cx	12	100,00	1.200,00
62	004.008.649	DEXILANT 60MG	CX	15	100,00	1.500,00
67	012.000.766	DIOVAN 320 MG	CX	36	90,00	3.240,00
76	004.008.701	ESOMEPRAZOL 40M	CX	12	32,00	384,00
77	012.000.974	ETNA	CX	12	125,00	1.500,00
78	012.001.095	FEXOFENADINA 120MG	CX	12	10,80	129,60
79	004.008.702	FEXOFENADINA 180MG	CX	12	16,50	198,00
88	004.008.703	FUORATO DE MOMETASONA	TUBO	12	13,60	163,20
92	012.001.204	HIDROXIZINE 25MG	CX	12	26,70	320,40
104	012.000.264	LISADOR DIP 1G	Cx	24	18,45	442,80
105	004.008.768	LISTO 8MG	Cx	20	12,50	250,00
118	012.001.601	MERITOR 4MG	CX	12	65,70	788,40
119	004.000.495	MINILAX BISNAGA	Cx	30	41,12	1.233,60
125	004.005.687	Natrilix sr	CX	20	48,00	960,00
128	004.008.790	NEOVITE MAX	Cx	20	179,80	3.596,00
130	012.001.865	NESINA PIO 25+30MG	CX	24	208,15	4.995,60
132	004.000.713	NEUTROFER FÓLICO GTS	FRA	12	54,00	648,00
135	004.008.620	NOVANLO 2,5MG	Cx	24	58,45	1.402,80
136	004.008.779	OLMESARTANA 20MG	Cx	30	17,00	510,00
137	004.008.713	OLMESARTANA 40MG	CX	30	24,00	720,00
139	004.005.016	Pantoprazol 40mg	CX	20	8,80	176,00
144	004.008.575	PRADAXA 150MG	Cx	12	160,00	1.920,00
145	004.008.669	PREBICTAL 50MG	CX	24	67,58	1.621,92
148	004.008.782	PRENI 20MG	Cx	12	22,00	264,00
149	004.000.599	Proctyl pom.	TUBO	12	71,00	852,00
150	012.000.850	PROCTYL SUP	Cx	12	77,00	924,00
154	004.008.378	PURAN T4 37,5MG	CX	30	8,90	267,00
159	012.000.346	RIVOTRIL SUBLINGUAL 0,25MG	Cx	12	7,90	94,80
160	012.001.673	ROSUCOR 10MG	CX	12	32,16	385,92
161	004.008.677	ROSUCOR 20MG	CX	50	55,00	2.750,00
166	004.006.968	Selozok 50mg	Cx	30	64,90	1.947,00
169	004.008.381	SOMALGIN CARDIO 81MG	Cx	20	23,90	478,00
170	004.006.868	Somalgin cardio 100	CX	20	34,00	680,00
172	004.005.712	TAMARINE 12MG	CX	20	77,00	1.540,00
180	004.008.795	TREZETE 20/10MG	Cx	36	101,61	3.657,96
185	004.008.679	VALIUM 5MG	CX	12	20,90	250,80
186	012.000.182	VASLIP 20MG	Cx	12	19,60	235,20
192	004.006.125	Venlift 75mg	CX	20	90,00	1.800,00
193	004.008.799	VENLIFT 150MG	Cx	20	114,50	2.290,00
200	004.006.380	Vitergan zinco plus	CX	20	89,90	1.798,00
201	012.001.695	XIGDUO 5/1000MG	Cx	12	218,00	2.616,00
202	012.000.458	ZETIA 10MG	CX	24	93,87	2.252,88

Total do Proponente

91.468,64

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9482		GHM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 43.887.641/0001-12 R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 ***** - CENTRO, ELISIARIO - SP, CEP: 15823-000 Telefone: (17) 9968-6119				
6	004.006.589	ALPRAZOLAM 0.5MG	CX	30	2,83	84,90
15	004.006.378	APEVITIN BC LÍQUIDO	FRA	12	21,00	252,00
90	004.007.967	GLIFAGE XR 500MG	CX	50	7,50	375,00
91	004.008.705	HIDROXIZINE 2MG SUSP 120ML	VDO	12	12,50	150,00
93	004.004.980	IBUPROFENO 600MG	CX	15	14,20	213,00
95	012.000.003	ITRACONAZOL 100MG	CX	12	22,50	270,00



MUNICÍPIO DE ARIRANHA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: (017) 3376-9200 - CEP: 15.960-000

E-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

99	012.000.340	LANSOPRAZOL	CX	12	140,00	1.680,00
111	004.008.770	LOREDON 100MG	Cx	12	57,00	684,00
114	004.008.772	MALVONA BUCAL	FRA	12	33,90	406,80
155	012.001.867	QUETIAPINA 25MG	CX	24	7,49	179,76
156	012.001.868	QUETIAPINA 100MG	CX	24	15,90	381,60
158	004.008.786	RIVAROXABANA 20MG	Cx	50	12,40	620,00
173	004.007.643	TERBINAFINA 250MG	CX	12	110,00	1.320,00
183	004.006.645	Urbanil 20mg	CX	24	29,50	708,00
204	004.008.803	ZOLPIDEM 5MG	Cx	15	17,90	268,50
205	012.001.648	ZOLPIDEM 10MG	Cx	15	7,98	119,70
Total do Proponente						7.713,26

Item	Código	10396 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ***** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
13	012.000.588	ANNITA SUSPENSÃO ORAL	VDO	12	15,00	180,00
14	004.007.692	ANNITA 500MG	CX	12	19,00	228,00
16	012.001.858	APIXABANA 5MG	CX	60	60,06	3.603,60
64	004.008.650	DIAMICRON MR 60MG	CX	50	57,85	2.892,50
68	012.000.820	DONAREN RETARD 150MG	Cx	12	138,75	1.665,00
100	004.008.767	LATUDA 20MG	Cx	12	172,00	2.064,00
101	012.001.863	LATUDA 40MG	CX	12	344,20	4.130,40
106	004.008.666	LIXIANA 30MG	CX	30	105,00	3.150,00
107	004.008.769	LIXIANA 60MG	Cx	30	105,00	3.150,00
112	004.008.771	LUVOX 50MG	Cx	12	65,00	780,00
113	004.008.621	LUVOX 100MG	CX	12	135,00	1.620,00
171	004.000.104	SUSTRATE 50MG	CX	12	27,68	332,16
Total do Proponente						23.795,66

VALOR GLOBAL DE R\$ **303.860,13** (trezentos e três mil, oitocentos e sessenta reais e treze centavos).

JOAMIR ROBERTO BARBOZA
PREFEITO MUNICIPAL