TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DILERMANDO DE AGUIAR
Contato: (55)3412-4248 / www.dilermandodeaguiar.rs.gov.br
Logradouro: AV IBICUI, nº 1 - CENTRO

Emissor: Edimara Teixeira Freire

Emissão: 12/09/2016 às 11:19:32

Dados da licitação

Edital:	1/13	**Situação:**	HOMOLOGADA
Descrição:	CONCORRENCIA 001/2016 MEDICAMENTOS.	**Percentual:**	10,00 %
Modalidade:	CONCORRENCIA	**Data emissão:**	06/07/2016
Tipo:	MENOR PRECO POR ITEM	**Data abertura:**	04/08/2016 09:00:00

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	**Código**	**Descrição do item**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor unitário**	**Valor total**
1782		DIMASTER - COMÉRCIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA			02.520.829/0001-40	
11	000644	ALBENDAZOL SUSPENSÃO DOSE UNICA .	FR	1,00	1,0800	1,08
16	000666	AMIODARONA CLORIDRATO DE 200 MG SULCADO .	COM	1,00	0,2400	0,24
69	000823	CLORPROMAZINA 100 MG .	COM	1,00	0,1900	0,19
85	000710	DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 100 ML .	FR	1,00	0,9500	0,95
114	000830	FENITOINA 100 MG .	COM	1,00	0,2400	0,24
135	001896	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25 ML ,INJETÁVEL SUB-CUTÂNEA 0,25 ML .	AMP	1,00	5,1600	5,16
213	003911	RISPERIDONA 2 MG SULCADO .	COM	1,00	0,2400	0,24
214	000794	SALBUTAMOL 100 MGCG SPRAY ORAL 200 DOSES .	FR	1,00	6,8800	6,88
227	000656	TIORIDAZINA 50 MG .	COM	1,00	0,4300	0,43
					Total dos itens ganhos:	**15,41**
1794		CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			03.652.030/0001-70	
2	001812	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG .	COM	1,00	1,1200	1,12
22	001889	AMPICILINA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML .	FR	1,00	2,2800	2,28
23	000672	AMPICILINA 500 MG .	COM	1,00	0,1700	0,17
26	751519	ATENOLOL 100 MG (ENVELOPES DE 10CP, 20CP OU 30CP) .	COM	1,00	0,0400	0,04
27	000674	ATENOLOL 50 MG SULCADO (ENV 10 CP, 20 CP , 30 CP) .	COM	1,00	0,0300	0,03
31	001890	BENZILPENICILINA G BENZATINA ,600.000 UI,PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL .	FA	1,00	3,0000	3,00
33	006147	BETA ISTINA 24 MG .	COM	1,00	0,3400	0,34
41	000634	BUDESONIDA 32 MCG 120 DOSES .	FR	1,00	16,8000	16,80
43	000688	CAPTOPRIL 50 MG (ENVELOPES DE 10 CP, 20 CP OU 30 CP) .	COM	1,00	0,0400	0,04
45	000690	CARBOCISTEINA XAROPE 50MG/ML ADULTO 100ML .	FR	1,00	2,7300	2,73
46	000689	CARBOCISTEINA XAROPE INFANTIL 20MG/ML (FR 100 ML) .	FR	1,00	2,3100	2,31
47	000691	CARBON CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG CACO3+400UI .	COM	1,00	0,2400	0,24
55	296483	CINARIZINA 75 MG .	COM	1,00	0,1700	0,17
57	000696	CIPROTERONA 0,035MG + ETINILESTRADIOL 2MG .	COM	1,00	0,1200	0,12
64	000698	CLORETO SODIO/BENZALCÔNICO 0,9% GOTAS NASAIS 30ML .	FR	1,00	0,6300	0,63
71	000826	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML INJETÁVEL .	AMP	1,00	1,1000	1,10
73	000640	COLCHICINA 0,5 MG .	COM	1,00	0,2300	0,23
75	000701	COMPLEXO B DRAGES/COMPRIMIDOS .	COM	1,00	0,0400	0,04
87	000828	DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA 2ML .	AMP	1,00	0,6300	0,63
89	000715	DICLOFENACO RESINATO 44.94MG/ML GOTAS 20ML .	FR	1,00	2,2800	2,28
90	000713	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG .	COM	1,00	0,0300	0,03
93	003912	DIMENIDRINATO 30 MG + CLORIDRATODE PERIDOLINA 50 MG +GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000 MG 10 ML ENDOVENOSA .	AMP	1,00	4,5800	4,58
99	000720	ENALAPRIL 10 MG SULCADO (ENVELOPES DE 10CP, 20CP OU 15CP) .	COM	1,00	0,0400	0,04
103	000723	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG /5 ML .	FR	1,00	4,0900	4,09
104	002227	ESCITALOPRAM 10 MG , COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,3500	0,35
110	982256	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL .	TB	1,00	6,9000	6,90

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	**Código**	**Descrição do item**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor unitário**	**Valor total**
1794		CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			03.652.030/0001-70	
115	000829	FENITOINA 250 MG/5ML INJETÁVEL AMP 5.000 .	AMP	1,00	1,8800	1,88
124	002212	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG .	COM	1,00	1,5000	1,50
126	000736	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMP DE 2 ML .	AMP	1,00	0,4500	0,45
127	000737	FUROSEMIDA 40 MG .	AMP	1,00	0,0300	0,03
129	809323	GINKO BILOBA 80MG .	COM	1,00	0,1700	0,17
138	000742	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG .	COM	1,00	0,0300	0,03
140	000745	HIDROXIDO ALUM 60MG/ML+MAGNÉSIO 40MG/ML ORAL 100ML .	FR	1,00	1,8300	1,83
152	000753	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG .	COM	1,00	0,2300	0,23
154	000840	LEVOMEPROMAZINA 25MG .	COM	1,00	0,3600	0,36
155	000841	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS .	FR	1,00	7,2500	7,25
162	000759	LORSARTAN POTASSICO 50MG .	COM	1,00	0,0400	0,04
166	000761	METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
175	000686	METRONIDAZOL 200 MG / 5ML SOLUÇÃO ORAL 80 ML .	FR	1,00	1,9500	1,95
183	000774	NIMESULIDA 100MG .	COM	1,00	0,0700	0,07
188	001897	NORETISTERONA 0,35 MG , COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,2100	0,21
194	343712	OXCARBAMAZEPINA 600MG .	ENV	1,00	0,9200	0,92
204	000788	PREDNISONA 20MG .	COM	1,00	0,2000	0,20
207	000789	PROMETAZINA COMPRIMIDO 25MG .	COM	1,00	0,0800	0,08
208	002257	PROPAFENONA 300 G .	COM	1,00	0,8000	0,80
210	004203	QUETIAPINA 25MG .	COM	1,00	0,2100	0,21
211	001825	REIDRATANTE ORAL EM PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 G(CLORETO DE SÓDIO3,5 G/CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G/SITRATO DE SÓDIO 2,9 G/GLICOSE 20 G COM SABOR. .	ENV	1,00	0,5000	0,50
215	000793	SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL 2MG/5ML XAROPE 100ML FR 100.000 .	FR	1,00	0,9700	0,97
221	000802	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G POMADA .	TB	1,00	3,2900	3,29
230	000807	VERAPAMIL COMPRIMIDO REV 80 MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
					Total dos itens ganhos: 73,38	
1802		CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			94.516.671/0001-53	
60	064732	CLONAZEPAM 0,5 MG/ML 20ML .	FR	1,00	1,5500	1,55
106	000725	ESCOPOLAMINA 10MG .	COM	1,00	0,4000	0,40
153	000839	LEVOMEPROMAZINA 100MG .	COM	1,00	0,7000	0,70
167	000762	METILDOPA 250 MG .	COM	1,00	0,1300	0,13
169	000763	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
205	000787	PREDNISONA 5MG .	COM	1,00	0,1000	0,10
					Total dos itens ganhos: 2,94	
3411		PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			85.247.385/0001-49	
196	000843	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30 MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
229	000806	VARFARINA SÓDICA 5MG .	COM	1,00	0,1100	0,11
					Total dos itens ganhos: 0,17	
3748		CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			05.782.733/0001-49	
7	000810	ÁCIDO VALPROICO CAPSULA GEL 250 MG .	COM	1,00	0,2400	0,24
8	000811	ÁCIDO VALPROICO CAPSULA GEL 500 MG .	COM	1,00	0,5400	0,54
18	789843	AMOXICILINA 500MG + CLAVULONATO K 125 MG .	COM	1,00	0,7400	0,74

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	Código	Descrição do item	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
3748		CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.			05.782.733/0001-49	
54	982260	CILOSTAZOL 100 MG .	COM	1,00	0,5100	0,51
74	014021	COMBODART 0,5 + 0,4 (DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG) .	CX	1,00	82,4800	82,48
88	000712	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG .	COM	1,00	0,0500	0,05
91	000714	DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL 75MG AMPOLA DE 3ML .	AMP	10,00	0,3900	3,90
143	000746	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30ML .	FR	1,00	1,1200	1,12
163	000760	MEBENDAZOL SUSP ORAL 100MG/5ML SUSPENSÃO 20 ML .	FR	1,00	1,1000	1,10
190	000842	NORTRIPTILINA 25 MG .	COM	1,00	0,2500	0,25
233	000809	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI GOTAS 10ML .	FR	1,00	4,5500	4,55
234	002245	XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA) .	COM	1,00	0,1000	0,10
					Total dos itens ganhos: 95,58	
5607		KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			15.068.089/0001-03	
37	287517	BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG .	COM	1,00	1,2800	1,28
40	005489	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8 MG .	COM	1,00	4,5100	4,51
72	000699	CLORPROPAMIDA COMPRIMIDO 250 .	COM	1,00	0,4700	0,47
165	002235	MESACOL MMX 1200 MG .	COM	1,00	8,1900	8,19
172	000765	METOPROLOL COMPRIMIDO 50 MG .	COM	1,00	0,7800	0,78
216	006243	SEROQUEL X RO (FUMARATO DE QUETIAPINA) 50 MG .	COM	1,00	7,3400	7,34
219	006240	STAVIGILE(MODAFINIL) 200 MG .	COM	1,00	6,4600	6,46
228	000657	TIOTROPIO (SPIRIVA REPIMAT) 2,5MCG/DOSE 4 ML .	FR	1,00	268,0000	268,00
					Total dos itens ganhos: 297,03	
6642		MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A			07.752.236/0001-23	
15	000665	AMINOFILINA 24 MG /ML AMPOLA DE 10 ML .	AMP	1,00	0,8400	0,84
30	001947	BENZILPENICILINA G BENZATINA , 1200.000UI,PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL .	AMP	1,00	2,9900	2,99
34	000815	BIPERIDENO 5MG/ML INJETÁVEL .	AMP	1,00	1,8400	1,84
35	000814	BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG .	COM	1,00	0,1600	0,16
78	000836	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1 ML INJETÁVEL .	AMP	1,00	7,6000	7,60
96	874708	DIPIRONA SÓDICA 500 MG 20ML .	FR	1,00	0,9900	0,99
101	000722	EPINEFRINA 1 MG/ML (ADRENALINA) INJETÁVEL .	AMP	1,00	2,8000	2,80
107	000726	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SÓD 250 MG .	COM	1,00	0,4400	0,44
134	000838	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG .	COM	1,00	0,0900	0,09
145	001821	IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,2200	0,22
156	001814	LEVOTIROXINA 50 MCG .	COM	1,00	0,1000	0,10
157	000756	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO 100 MCG .	COM	1,00	0,1000	0,10
206	000790	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL .	AMP	1,00	0,7400	0,74
212	000651	RISPERIDONA 1 MG .	COM	1,00	0,2200	0,22
					Total dos itens ganhos: 19,13	
6644		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			00.802.002/0001-02	
12	000630	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG .	COM	1,00	0,2500	0,25
19	000670	AMOXILINA + CLAVUL DE POT 50 MG /ML SOL ORAL 75 ML .	COM	1,00	9,3300	9,33
49	000636	CARVEDILOL 25 MG SULCADO .	COM	1,00	0,2600	0,26
50	000635	CARVEDILOL 6.25 MG SULCADO .	COM	1,00	0,1600	0,16
53	001891	CETOCONAZOL 200 MG , COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,1400	0,14

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	Código	Descrição do item	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
6644		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			00.802.002/0001-02	
58	000638	CITALOPRAN 20 MG .	COM	1,00	0,1600	0,16
59	000820	CLONAZEPAM 0,5 MG .	COM	1,00	0,0800	0,08
76	000702	COMPLEXO B GOTAS 30ML .	FR	1,00	2,6500	2,65
97	000719	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,0700	0,07
102	000846	ERITROMICINA 500MG .	COM	1,00	0,7200	0,72
111	000732	ESTROGENOS CONJUGADOS COMPRIMIDO 0,625 MG .	COM	1,00	0,3800	0,38
118	000833	FENORBABITAL 40MG/ML GOTAS .	FR	1,00	1,5000	1,50
121	000834	FLUFENAZINA 25MG/ML 1ML INJETÁVEL .	AMP	1,00	4,9200	4,92
148	000751	ISOSSORBIDA 40MG (MONONITRATO). .	COM	1,00	0,1900	0,19
149	000749	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUB-LIMGUAL .	COM	1,00	0,4700	0,47
150	000752	IVERMECTINA 6MG .	COM	1,00	0,3900	0,39
159	000645	LIDOCAINA COM ERINEFRINA 20 MG / ML 20 ML INJETÁVEL .	FD	1,00	3,3100	3,31
160	000758	LORATADIN 1 MG/ML FRASCO 100ML XAROPE .	FR	1,00	1,8000	1,80
168	001843	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS .	FR	1,00	0,5300	0,53
173	000648	METOTREXATO 2,5 MG .	COM	1,00	1,0300	1,03
174	000769	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL .	TB	1,00	2,0900	2,09
180	789233	MIRTAZAPINA 30 MG .	COM	1,00	0,6900	0,69
181	000649	NAPROXENO 500 MG .	COM	1,00	0,3600	0,36
184	000775	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML (GOTAS .	FR	1,00	1,2000	1,20
186	000776	NISTATINA CREME VAGINAL 60G .	TB	1,00	2,2600	2,26
198	000650	PAROXETINA 20 MG .	COM	1,00	0,1800	0,18
222	000801	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPINA SOL ORAL 100ML .	FR	1,00	1,2000	1,20
225	000805	SULFATO FERROSO SOL ORAL 25 MG/ML GOTAS 30ML .	FR	1,00	0,7000	0,70
					Total dos itens ganhos: 37,02	
6645		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA / FILIAL			67.729.178/0004-91	
5	000660	ACIDO ACETIL SALICILICO COMPRIMIDO 100 MG .	COM	1,00	0,0100	0,01
6	000661	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG .	COM	1,00	0,0400	0,04
13	000663	ALOPURINOL 300 MG .	COM	1,00	0,1200	0,12
17	000812	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG .	COM	1,00	0,0300	0,03
25	000673	ANLODIPINA 5 MG .	COM	1,00	0,0200	0,02
28	000683	AZITROMICINA 500 MG .	COM	1,00	0,4400	0,44
29	000682	AZITROMICINA 600 MG PÓ PARA SUSP ORAL 15 ML .	FR	1,00	2,4700	2,47
42	000687	CAPTOPRIL 25 MG SULCADO (ENVELOPES 10 CP, 20 CP OU 30CP) .	COM	1,00	0,0100	0,01
48	000821	CARBONATO DE LITIO CAPSULA 300 MG .	COM	1,00	0,1400	0,14
61	000822	CLONAZEPAM 2 MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
62	000700	CLORANFENICOL 10MG/G + COLAGENASE 0,6UI/G POM 30G .	TB	1,00	8,5000	8,50
68	006152	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG .	COM	1,00	1,0500	1,05
70	000824	CLORPROMAZINA 25 MG .	COM	1,00	0,1900	0,19
77	000703	COMPLEXO B POLIVITAMINICO AMP DE 2ML .	AMP	1,00	0,7700	0,77
79	001900	DEXAMETASONA 0,1 % + SULFATO DE NEOMICINA 0,35% + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000UI SUSP OFTALMICA 5 ML .	FR	1,00	12,4500	12,45
82	000709	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML (100ML) .	FR	1,00	1,2500	1,25
86	000827	DIAZEPAN 5MG .	COM	1,00	0,0300	0,03

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	Código	Descrição do item	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
6645		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA / FILIAL			67.729.178/0004-91	
92	000716	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG (ENVELOPE DE 10CP OU 15CP) .	COM	1,00	0,0300	0,03
98	475349	DOXICLINA 100 MG .	COM	1,00	0,1000	0,10
100	000721	ENALAPRIL 20MG (ENVELOPES DE 10CP, 20CP OU 30CP) .	COM	1,00	0,0400	0,04
109	000731	ESPIROLONACTONA COMP 25MG .	COM	1,00	0,1000	0,10
113	000754	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15 MG .	COM	1,00	0,0200	0,02
116	000831	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG .	COM	1,00	0,0800	0,08
119	000733	FENOTEROL 5MG/ML SOL NEBULIZAÇÃO 20ML .	FR	1,00	2,4500	2,45
120	000734	FLUCONAZOL 150 MG .	COM	1,00	0,1900	0,19
122	000735	FLUNARIZINA DICLORIDRATO DE 10MG .	COM	1,00	0,0700	0,07
123	000835	FLUOXETINA 20 MG .	COM	1,00	0,0400	0,04
130	000739	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG .	COM	1,00	0,0200	0,02
132	000643	GLIMEPIRIDA 2 MG .	COM	1,00	0,0700	0,07
137	000741	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG .	COM	1,00	0,0100	0,01
146	000748	IPRATROPIO (BROMETO) SOL P/NEBULIZ 0,025% 20ML .	FR	1,00	0,6300	0,63
158	000755	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG .	COM	1,00	0,1000	0,10
161	000757	LORATADINA COM 10 MG .	COM	1,00	0,0400	0,04
176	000767	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO .	COM	1,00	0,1100	0,11
178	000770	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL .	TB	1,00	4,6500	4,65
182	000773	NIFEDIPINA 10 MG .	COM	1,00	0,0200	0,02
185	000777	NISTATINA 100.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL 50ML .	FR	1,00	2,5500	2,55
189	000778	NORFLOXACINO 400MG .	COM	1,00	0,1400	0,14
193	000779	OMEPRAZOL COMPRIMIDO 20M .	COM	1,00	0,0300	0,03
195	000780	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS 15ML .	FR	1,00	0,5500	0,55
197	000781	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG (ENVELOPES DE 10CP) .	COM	1,00	0,0400	0,04
201	000784	PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO-60ML. .	FR	1,00	2,4500	2,45
202	000785	PIROXICAN 20MG .	UN	1,00	0,0800	0,08
203	001899	PREDNISOLONA,FOSFATO SÓDICO DE 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL60ML .	FR	1,00	2,9800	2,98
209	000791	PROPANOLOL 40MG (ENVELOPES DE 10CP, 20CP OU 30CP) .	COM	1,00	0,0100	0,01
217	000844	SERTRALINA 50MG .	COM	1,00	0,1700	0,17
223	000803	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPINA 80MG .	COM	1,00	0,0700	0,07
224	000804	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40 MG D FE ELEMENTAR .	COM	1,00	0,0300	0,03
					Total dos itens ganhos: 45,45	
6649		DIMACI/SC MATERIAL CIRURGICO LTDA			05.531.725/0001-20	
3	000659	ACETONIDO TRIANCINOLONA 1 MG /G ORA BASE .	TB	1,00	3,8000	3,80
4	000658	ACICLOVIR 200 MG .	COM	1,00	0,3300	0,33
9	002217	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML .	FR	1,00	1,0000	1,00
10	000662	ALBENDAZOL 400 MG .	COM	1,00	0,5400	0,54
14	000664	AMINOFILINA 100 MG .	COM	1,00	0,0500	0,05
20	000669	AMOXILINA CAPSULA 500 MG (ENV 10 CP, 20 CP) .	COM	1,00	0,1300	0,13
21	000667	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML 60 ML .	FR	1,00	2,4600	2,46
36	000633	BISACODIL 5 MG .	COM	1,00	0,2500	0,25
39	000816	BROMAZEPAM COMPRIMIDO 3 MG .	COM	1,00	0,0400	0,04

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DILERMANDO DE AGUIAR
Contato: (55)3412-4248 / www.dilermandodeaguiar.rs.gov.br
Logradouro: AV IBICUI, nº 1 - CENTRO
Emissor: Edimara Teixeira Freire
Emissão: 12/09/2016 às 11:19:32

Histórico da homologação

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente resolve **HOMOLOGAR**, às empresas conforme quadro de Resultado da Homologação.

Jaime Lima da Silva Prefeito Municipal de Dilermando de Aguiar no uso de suas atribuições, HOMOLOGA o objeto do processo licitatório as empresas vencedoras.

Resultado da homologação

Inscrição		Nome do vencedor			Documento	
Item	Código	Descrição do item	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
6649		DIMACI/SC MATERIAL CIRURGICO LTDA			05.531.725/0001-20	
44	000817	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
51	696362	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP. ORAL 60 ML .	FR	1,00	6,1000	6,10
56	000695	CIPROFLOXACINA 500 MG (CLORIDRATO) .	COM	1,00	0,1500	0,15
80	001841	DEXAMETASONA 4 MG .	COM	1,00	0,1400	0,14
81	000708	DEXAMETASONA CREME 0,1% CREME TÓPICO 10G .	TB	1,00	0,5600	0,56
83	000707	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG/ML 2.5ML .	AMP	1,00	0,6800	0,68
84	000711	DEXCLORFENIRAMINA 2MG .	COM	1,00	0,0500	0,05
94	000717	DIMETICONA (SIMETICONA) 75MG/ML .	FR	1,00	0,6500	0,65
95	000718	DIPIRONA 500MG/ML 2ML .	AMP	1,00	0,4000	0,40
105	001894	ESCOPOLAMINA ,BUTILBROMETO DE 20 MG/5ML + DIPIRONA SÓDICA 2500MG 5ML, INJETÁVEL .	AMP	1,00	1,4000	1,40
108	477596	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJETAVEL .	AMP	1,00	0,9800	0,98
117	000832	FENOBARBITAL INJ 200 MG/ML .	AMP	1,00	1,4300	1,43
139	000743	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500MG .	FR	1,00	3,1000	3,10
144	000747	IBUPROFENO 600MG .	COM	1,00	0,0600	0,06
164	982259	MEMANTINA 10 MG .	COM	1,00	0,3200	0,32
170	000764	METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 10MG/2ML .	AMP	1,00	0,3000	0,30
171	000766	METOPROLOL COMPRIMIDO 100 MG .	COM	1,00	0,2500	0,25
179	000771	MICONAZOL CREME .	TB	1,00	1,3000	1,30
187	170611	NITROFURANTOÍNA 100MG .	COM	1,00	0,1400	0,14
199	000782	PASTA D'ÁGUA POMADA 100ML .	FR	1,00	2,2500	2,25
200	000783	PERMANGANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 100 MG .	COM	1,00	0,0700	0,07
218	000795	SINVASTATINA 20 MG .	COM	1,00	0,0500	0,05

Total dos itens ganhos: 29,04

Reservado ao responável pela homologação

( ) Homologo
( ) Revogo
( ) Anulo

Termo de homologação efetuado em ___/___/_____

DILERMANDO DE AGUIAR, SEGUNDA-FEIRA, 12 DE SETEMBRO DE 2016.

JAIME LIMA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL