



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

**ATA DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº 031/2019/FMS/SRP/PP**

Às oito horas do dia vinte e nove de outubro de dois mil e dezenove, na sala de Sessão da Prefeitura Municipal de Nova Esperança do Piriá, reuniram – se o pregoeiro Luiz Henrique Lacerda Lopes, e os membros Jetro Silva Pereira, Luciele Moura da Silva e Valdelucas Rego da Silva para recebimento e abertura dos envelopes contendo as proposta de preços e documentação, cujo objeto é a contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de Medicamentos para Programa Farmácia Básica, a fim de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Esperança do Piriá/PA. O pregoeiro iniciou a sessão esclarecendo aos presentes como funciona o pregão e os aspectos legais, informa que tivemos três retiradas de edital sendo as empresas: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82, HOSPMED COMERCIO LTDA CNPJ: 11.411.491/0001-80 e MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 14.202.227/0001-24, Imediatamente o pregoeiro solicitou ao representante da proponente que se identificasse através do credenciamento, munidos de sua carta de credenciamento e ou procuração e no caso de sócio proprietário da empresa a cédula de identidade para efeito de comprovação, também foi feito uma consulta pela comissão das seguintes certidões (**Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS**, mantido pela Controladoria Geral da União, **Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa**, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (Certidão Negativa) e **Declaração da empresa Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU**). Apresentou credenciamento para a licitação somente a licitante abaixo relacionada, com seus respectivos representantes: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82, tendo como seu representante o Sr. Daniel de Souza Silva CPF: 723.971.012-20, ficando assim o representante credenciado no certame, HOSPMED COMERCIO LTDA CNPJ: 11.411.491/0001-80, tendo como seu representante o Sr. Danielly Beatriz Lucena de Lima CPF: 004.956.852-32, ficando assim o representante credenciado no certame, MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 14.202.227/0001-24, tendo como seu representante o Sr. Marcelo Jose do Nascimento CPF: 878.047.862-04, ficando assim o representante credenciado no certame. Após o credenciamento, o pregoeiro solicita ao participante o envelope de proposta de preço, após abre – se o envelope de proposta de preços, todos rubricam, confere após a abertura habilitado a proposta. O pregoeiro analisa a proposta e inicia a fase de lance ficando da seguinte forma: item 01 no valor de R\$ 0,47 para a empresa HOSPMED COMERCIO LTDA CNPJ: 11.411.491/0001-80, depois de negociado o primeiro item o pregoeiro solicita ao participante o envelope II de documentações, depois de minuciosa análise pelo pregoeiro e equipe de apoio e participante aqui presente, a empresa fica HABILITADA estando de pleno acordo com Edital, item 02 no valor de R\$ 0,05 para a empresa ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82, depois de negociado o item o pregoeiro solicita ao participante o envelope II de documentações, depois de minuciosa análise pelo pregoeiro e equipe de apoio e participante aqui presente, a empresa fica HABILITADA



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

estando de pleno acordo com Edital, item 10 no valor de R\$ 0,16 para a empresa MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 14.202.227/0001-24, depois de negociado o item o pregoeiro solicita ao participante o envelope II de documentações, depois de minuciosa análise pelo pregoeiro e equipe de apoio e participante aqui presente, a empresa fica HABILITADA estando de pleno acordo com Edital.

Ficando os itens negociados conforme a tabela abaixo.

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAT. MÍN	QUAT. MÁX	VALOR VENC.	EMPRESA VENC.
1	ACICLOVIR 200MG COMP	COMP	1	5.000	0,47	HOSPMED
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	COMP	1	80.000	0,05	ALTAMED
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP	COMP	1	80.000	0,08	HOSPMED
4	ALBENDAZOL 400MG COMP. MASTIGAVEL	COMP	1	60.000	0,75	ALTAMED
5	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMP	COMP	1	10.000	1,27	ALTAMED
6	ALOPURINOL 100MG COMP	COMP	1	8.000	0,27	ALTAMED
7	AMOXILINA 500MG, CAPSULA	CÁPS	1	80.000	0,29	HOSPMED
8	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG CÁPSULA	CÁPS	1	50.000	3,85	HOSPMED
9	ANLODIPINO 5MG COMP	COMP	1	40.000	0,07	HOSPMED
10	ANLODIPINO 10MG COMP	COMP	1	40.000	0,16	MEDNORDESTE
11	ATENOLOL 50MG COMP	COMP	1	60.000	0,09	ALTAMED
12	ATENOLOL 100MG COMP	COMP	1	50.000	0,15	HOSPMED
13	AZITROMICINA 500MG COMP	COMP	1	70.000	1,78	MEDNORDESTE
14	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP	COMP	1	5.000	0,45	ALTAMED
15	CAPTOPRIL 25MG COMP	COMP	1	80.000	0,05	MEDNORDESTE
16	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (500MG DE CALCIO), COMP	COMP	1	8.000	0,64	ALTAMED
17	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFERO, 1.250MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI, COMP	COMP	1	8.000	0,74	ALTAMED
18	CARVEDILOL 6,2MG, COMP	COMP	1	10.000	0,30	HOSPMED
19	CARVEDILOL 3,125MG COMP	COMP	1	10.000	0,34	HOSPMED
20	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	COMP	1	80.000	0,80	ALTAMED
21	CIPROFLOXACINO 500MG, COMP	COMP	1	80.000	0,45	HOSPMED
22	CLARITROMICINA 500MG, COMP	COMP	1	10.000	6,30	ALTAMED
23	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG, COMP	COMP	1	10.000	4,36	HOSPMED
24	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMP	COMP	1	60.000	0,17	MEDNORDESTE
25	CLORIDRATO DE METFORMINA DE 850MG, COMP	COMP	1	80.000	0,18	MEDNORDESTE
26	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,20	MEDNORDESTE
27	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMP	COMP	1	10.000	0,29	HOSPMED



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

28	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG, COMP	COMP	1	30.000	0,06	HOSPMED
29	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG, COMP	COMP	1	40.000	0,30	ALTAMED
30	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG, COMP	COMP	1	5.000	0,21	ALTAMED
31	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG, COMP	COMP	1	5.000	1,80	HOSPMED
32	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMP	COMP	1	60.000	0,30	HOSPMED
33	DEXAMETASONA 4MG, COMP	COMP	1	60.000	0,80	ALTAMED
34	DIGOXINA 0,25MG, COMP	COMP	1	10.000	0,26	HOSPMED
35	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMP SUBLINGUAL	COMP	1	2.000	0,61	ALTAMED
36	DIPIRONA SÓDICA 500MG, COMP	COMP	1	150.000	0,18	HOSPMED
37	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG, COMP	COMP	1	30.000	0,00	0
38	FLUCONAZOL 150MG, COMP	COMP	1	40.000	0,98	ALTAMED
39	FUROSEMIDA 40MG, COMP	COMP	1	40.000	0,08	ALTAMED
40	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMP	COMP	1	60.000	0,07	HOSPMED
41	GLICLAZIDA 80MG, COMP	COMP	1	5.000	1,45	ALTAMED
42	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMP	COMP	1	70.000	0,06	MEDNORDESTE
43	HIDRALAZINA CLORIDRATO DE 25MG, COMP	COMP	1	10.000	0,65	HOSPMED
44	HIDRALAZINA CLORIDRATO DE 50MG, COMP	COMP	1	10.000	0,86	HOSPMED
45	IBUPROFENO 600MG, COMP	COMP	1	150.000	0,46	MEDNORDESTE
46	IBUPROFENO 300MG, COMP	COMP	1	80.000	0,29	HOSPMED
47	IVERMECTINA 6MG, COMP	COMP	1	10.000	0,55	HOSPMED
48	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG +50MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
49	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG, COMP	COMP	1	20.000	2,30	ALTAMED
50	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG, COMP	COMP	1	8.000	0,39	ALTAMED
51	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG, COMP	COMP	1	8.000	0,44	ALTAMED
52	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG, COMP	COMP	1	8.000	0,48	ALTAMED
53	LORATADINA 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,17	HOSPMED
54	LOSARTANA POTASSICA 50MG, COMP	COMP	1	150.000	0,16	MEDNORDESTE
55	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG, COMP	COMP	1	60.000	0,17	MEDNORDESTE
56	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG, COMP	COMP	1	30.000	0,08	HOSPMED
57	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG, COMP	COMP	1	40.000	0,07	HOSPMED
58	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG, COMP	COMP	1	30.000	0,10	ALTAMED
59	METILDOPA 250MG, COMP	COMP	1	40.000	0,90	ALTAMED
60	METRONIDAZOL 250MG, COMP	COMP	1	50.000	0,24	HOSPMED
61	METRONIDAZOL 400MG, COMP	COMP	1	30.000	0,62	HOSPMED
62	NIFEDIPINO 10MG, COMP	COMP	1	60.000	0,15	MEDNORDESTE
63	OMEPRAZOL 20MG, COMP	COMP	1	100.000	0,16	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

64	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMP ORODISPERESÍVEL	COMP	1	5.000	DESERTO	0
65	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
66	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMP ORODISPERESÍVEL	COMP	1	5.000	DESERTO	0
67	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
68	PARACETAMOL 500MG, COMP	COMP	1	150.000	0,11	HOSPMED
69	PREDNISONA 5MG, COMP	COMP	1	50.000	0,18	HOSPMED
70	PREDNISONA 20MG, COMP	COMP	1	40.000	0,39	ALTAMED
71	SINVASTATINA 10MG, COMP	COMP	1	20.000	0,34	ALTAMED
72	SINVASTATINA 20MG, COMP	COMP	1	60.000	0,16	MEDNORDESTE
73	SINVASTATINA 40MG, COMP	COMP	1	40.000	0,41	ALTAMED
74	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG, COMP	COMP	1	50.000	0,22	MEDNORDESTE
75	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL: CLORETO DE SÓDIO 3,5G, GLICOSE ANIDRA 20G, CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, CITRATO DE SÓDIO 2,9G, DI HIDRATADO, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, SACHÊ DE 27,9G	ENV	1	10.000	1,18	HOSPMED
76	SULFATO FERROSO 40MG, COMP	COMP	1	150.000	0,08	MEDNORDESTE
77	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/10ML	FSC	1	5.000	2,40	ALTAMED
78	AMOXILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/150ML DE SUSPENSÃO APÓS RECONSTITUIÇÃO	FSC	1	4.500	7,20	ALTAMED
79	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/75ML	FSC	1	3.000	39,50	ALTAMED
80	AZITROMICINA DI-HIDRATADA SUSPENSÃO ORAL DE 900MG FRASCO CONTENDO 23G DE PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO + FRASCO C/12ML DE DILUENTE, 22.5ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	FSC	1	3.000	12,83	HOSPMED
81	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/80ML	FSC	1	2.400	17,39	HOSPMED
82	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO C/20ML	FSC	1	1.000	2,75	MEDNORDESTE
83	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/100ML	FSC	1	4.000	16,30	HOSPMED
84	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ML XAROPE, FRASCO C/120	FSC	1	1.000	DESERTO	0
85	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML	FSC	1	5.000	2,73	HOSPMED
86	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO C/10ML	FSC	1	10.000	1,65	MEDNORDESTE
87	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25MG/ML SUSP ORAL FRS 60ML	FSC	1	1.000	10,25	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

88	FÓSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML SOL ORAL C/100ML	FSC	1	2.000	13,50	ALTAMED
89	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO C/100ML	FSC	1	2.000	12,50	ALTAMED
90	GUACO (MIKARINA GLOMERATA SPRENG) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE FRASCO C/100ML	FSC	1	10.000	5,40	ALTAMED
91	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML, FRASCO C/240ML	FSC	1	5.000	4,70	ALTAMED
92	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/30ML	FSC	1	10.000	2,27	ALTAMED
93	LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO C/100ML	FSC	1	1.000	4,60	HOSPMED
94	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/100ML	FSC	1	7.000	2,40	HOSPMED
95	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/50ML	FSC	1	2.000	8,30	MADNORDESTE
96	ÓLEO MINERAL, FRASCO C/100ML	FSC	1	3.000	4,20	MEDNORDESTE
97	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO C/15ML	FSC	1	10.000	1,52	HOSPMED
98	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8MG/ML FRASCO C/100ML	FSC	1	3.000	3,09	HOSPMED
99	SULFATO FERROSO 25MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/30ML, CONTRA GOTA	FSC	1	5.000	1,65	MEDNORDESTE
100	SULFATO FERROSO 25MG/ML EQUIVALENTE A 5,025MG DE FERRO XAROPE, FRASCO C/100ML	FSC	1	10.000	3,08	ALTAMED
101	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASSONA 3MG/ML + 3MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, DE 1ML	AMP	1	1.500	16,20	HOSPMED
102	ACETATO DE SÓDICO 2M Eq/ML, SOL. INJETÁVEL DE 10ML	AMP	1	300	DESERTO	0
103	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 4ML	AMP	1	3.000	17,50	ALTAMED
104	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO- AMPOLA COM 4ML	AMP	1	3.000	18,40	ALTAMED
105	BICARBONATO DE SÓDIO 1 mEq/ML (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML	AMP	1	300	1,26	ALTAMED
106	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA CONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 250MG DE CEFRIAXONA ACOMPANHADO DE AMPOLA DE	AMP	1	2.000	DESERTO	0



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

	DILUENTE COM 2ML (LIDOCAINA A 1%) PARA APLICAÇÃO INTRAMUSCULAR (IM)					
107	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO PÓ ESTÉRIL EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA, ACOMPANHADO DE AMPOLA DE DILUENTE COM 2ML (LIDOCAINA A 1%) PARA APLICAÇÃO (IM) FRASCO-AMPOLA	AMP	1	2.000	DESERTO	0
108	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO 500MG, FRASCO-AMPOLA CONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA, PARA APLICAÇÃO	AMP	1	4.000	DESERTO	0
109	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 1G, FRASCO-AMPOLA ACONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA DISSODICA, PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA (IV)	AMP	1	4.000	18,20	HOSPMED
110	CLORETO DE POTÁSSIO 2,56 mEq/ML (19,1%) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10ML	AMP	1	500	0,47	MEDNORDESTE
111	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTERIL EPIROGÊNICA 9MG/ML (0,154 mEq/ML) AMPOLAS PLÁSTICAS	AMP	1	5.000	FRACASSO	0
112	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 3ML	AMP	1	500	3,25	ALTAMED
113	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SEM VASO CONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA DE 20ML	AMP	1	600	6,20	MEDNORDESTE
114	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10MG/ML (1%) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AMP	1	600	3,79	ALTAMED
115	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + GLICOSE 50MG/ML + 75MG/ML (5% + 7,5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1	600	12,50	ALTAMED
116	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA, 2% + 1.200.000, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-20ML	AMP	1	600	4,42	ALTAMED
117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS DE 2ML	AMP	1	1.000	0,68	HOSPMED
118	CLORIDRATO DE RANITIDINA 28MG/ML EQUIVALENTE A 25MG/ML DE RANITIDINA BASE, SOLUÇÃO INJETÁVEL I.M, I.V, AMPOLAS DE 2ML	AMP	1	1.000	1,25	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

119	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE 20ML	AMP	1	600	17,60	ALTAMED
120	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML (0,50%) SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE 20ML	AMP	1	600	17,60	ALTAMED
121	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	AMP	1	600	3,62	HOSPMED
122	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1	5.000	1,79	MEDNORDESTE
123	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL, FRASCO DE 10ML	AMP	1	2.000	0,52	MEDNORDESTE
124	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, FRASCO DE 10ML	AMP	1	2.000	0,55	MEDNORDESTE
125	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE VIDRO ÂMBAR DE 1ML	AMP	1	600	FRACASSO	0
126	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOL AMPOLA 1ML	AMP	1	600	0,63	ALTA FARMA
127	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G 1% CREME, BISNAGA 15G	BISN	1	5.000	18,15	ALTAMED
128	ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME, BISNAGA 10G	BISN	1	1.000	6,47	HOSPMED
129	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL BISNAGA DE 30G	BISN	1	2.000	6,20	MEDNORDESTE
130	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%), BISNAGA 10G	BISN	1	5.000	2,50	ALTAMED
131	METRONIDAZOL 100MG/G (10%), GEL VAGINAL BISNAGA 50G + 10 APLICADORES GINECOLOGICOS	BISN	1	5.000	10,60	MEDNORDESTE
132	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G), CREME VAGINAL BISNAGA 80G + 14 APLICADORES GINECOLOGICOS	BISN	1	3.000	13,00	HOSPMED
133	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G), CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 20G	BISN	1	3.000	4,69	MEDNORDESTE
134	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO DE 60ML	FSC	1	2.000	5,99	ALTAMED
135	PERMETRINA 50 MG/G LOÇÃO FRASCO DE 60ML	FSC	1	2.000	5,46	ALTAMED
136	PASTA D`AGUA 120G	BISN	1	4.000	7,30	ALTAMED
137	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME BISNAGA 30G	BISN	1	4.000	8,52	HOSPMED
138	CLORIDRATO DE PILOCARPINA 20 MG/ML (2%) SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA ESTERIL PLÁSTICO CONTRA-GOTAS C/10 ML	FSC	1	1.000	DESERTO	0
139	DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTALMICA ESTERIL, FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS	FSC	1	1.000	DESERTO	0



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

	CONTENDO 5ML DE SUSPENSÃO OFTÁLMICA					
140	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA LUBRIFICANTE ESTÉRIL, FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS , CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO	FSC	1	1.000		DESERTO 0
141	HIPROMELOSE 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA LUBRIFICANTE ESTERIL FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS CONTENDO 15ML DE SOLUÇÃO	FSC	1	1.000		DESERTO 0
142	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL	FSC	1	1.000		DESERTO 0
143	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	FSC	1	1.000		DESERTO 0
144	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL	FSC	1	1.000		DESERTO 0
145	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG COMP	COMP	1	8.000	0,76	HOSPMED
146	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG COMP	COMP	1	15.000	1,50	HOSPMED
147	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMP	1	50.000	0,30	ALTAMED
148	CARBONATO DE LÍLIO 300MG COMP	COMP	1	30.000	0,65	HOSPMED
149	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMP	COMP	1	50.000	0,12	ALTAMED
150	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMP	COMP	1	40.000	0,46	HOSPMED
151	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG COMP	COMP	1	3.000	2,25	HOSPMED
152	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMP	COMP	1	3.000	2,25	HOPMED
153	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP	COMP	1	30.000	0,45	ALTAMED
154	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMP	COMP	1	25.000	0,64	HOSPMED
155	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CÁPSULA	CAPS	1	30.000	0,24	ALTAMED
156	DIAZEPAM 5MG COMP	COMP	1	40.000	0,17	HOSPMED
157	DIAZEPAM 10MG COMP	COMP	1	40.000	0,17	HOSPMED
158	FENITOINA 100MG COMP	COMP	1	20.000	0,38	HOSPMED
159	FENOBARBITAL 100MG COMP	COMP	1	50.000	0,25	HOSPMED
160	HALOPERIDOL 1MG COMP	COMP	1	20.000	0,32	HOSPMED
161	HALOPERIDOL 5MG COMP	COMP	1	50.000	0,45	ALTAMED





Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
Estado do Pará  
Poder Executivo

158	FENITOINA 100MG COMP	COMP	1	20.000	0,38	HOSPMED
159	FENOBARBITAL 100MG COMP	COMP	1	50.000	0,25	HOSPMED
160	HALOPERIDOL 1MG COMP	COMP	1	20.000	0,32	HOSPMED
161	HALOPERIDOL 5MG COMP	COMP	1	50.000	0,45	ALTAMED
162	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML FRC 100ML XAROPE	FSC	1	4.000	6,10	ALTAMED
163	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL A 2% FRASCO C/100ML	FSC	1	5.000	24,00	ALTAMED
164	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	2.000	4,80	ALTAMED
165	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	1.000	10,50	HOSPMED
166	FENITOINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 120ML	FSC	1	800	DESERTO	0
167	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO DE 20ML	FSC	1	3.000	7,10	HOSPMED
168	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	1.000	8,20	HOSPMED
169	MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	600	DESERTO	0
170	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMP	1	600	2,30	ALTAMED
171	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML DE 2ML	AMP	1	800	3,10	ALTAMED
172	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML	AMP	1	800	3,10	ALTAMED
173	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	1	600	1,15	ALTAMED
174	FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5ML	AMP	1	300	3,70	ALTAMED
175	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL DE 2ML	AMP	1	600	3,40	HOSPMED
176	HALOPERIDOL DE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL DE 1ML	AMP	1	600	2,10	HOSPMED
177	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	AMP	1	600	3,90	ALTAMED

O pregoeiro inicia as disposições finais informando que a ATA de registro de preços estará disponível para assinatura preenchida formalmente conforme modelo do edital e preços negociados na fase de lances, e informa para a licitante vencedora para que traga o seu certificado digital na hora da assinatura da ATA-SRP para assinatura digital do mesmo. Considerando que ninguém manifestou intenção de interpor recurso. o pregoeiro adjudicou os itens do certame. Nada mais havendo a tratar, lavrou - se presente ata que vai assinada pelo pregoeiro, equipe de apoio e representante da empresa presente. O pregoeiro



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá  
 Estado do Pará  
 Poder Executivo



*Luiz Henrique Lacerda Lopes*  
 Luiz Henrique Lacerda Lopes  
**Pregoeiro**

**LUIZ HENRIQUE LACERDA LOPES**  
**PRE-GOIEIRO**  
**Dec. Nº 005/2019-PMNEP**

*Jetro Silva Pereira*  
 Jetro Silva Pereira  
**Presidente CPL**

**JETRO SILVA PEREIRA**  
**Presidente da CPL**  
**Dec. Nº 004/2019-PMNEP**

*Luciele Moura da Silva*  
 Luciele Moura da Silva  
**Membro CPL**

*Valdelucas R. da Silva*  
 Valdelucas Rego da Silva  
**Membro CPL**

*[Signature]*  
 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 CNPJ: 21.581.445/0001-82

*Danielly Beatriz S. de Lima*  
 HOSPMED COMERCIO LTDA  
 CNPJ: 11.411.491/0001-80

*Marcelo José de Nascimento*  
 MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 CNPJ: 14.202.227/0001-24

*[Signature]*