



**Estado do Rio de Janeiro**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO**  
**CNPJ: 32.165.706/0001-08**

Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

**TERMO DE ADJUDICAÇÃO**

**RESULTADO DE LICITAÇÃO SEPARADO POR SETOR/FIRMA**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0720/2021 de 04/03/2021

EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS - SRP

Abertura das Propostas: 11/05/2021, às 10:00hs - Homologação: 11/05/2021 - Previsão Publicação: 12/05/2021

O Pregoeiro, no uso das atribuições que lhe são conferidas, ADJUDICA aos Licitantes vencedores os respectivos itens, conforme indicado no quadro abaixo:

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 2 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES UBAENSE LTDA-EPP**

**CNPJ: 12.313.285/0001-08 - IE: - Tel: (22) 3866-1740 / (22) 99612-8115**

**End: RUA JUCA NETO, S/N, CENTRO - SÃO JOSÉ DE UBA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
21	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	7.800	0,869	<b>6.778,20</b>
23	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	32.500	0,154	<b>5.005,00</b>
29	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	COMP	3.900	0,67	<b>2.613,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>14.396,20</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 3 **A.S PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 39.743.127/0001-36 - IE: - Tel: (22) 3852-2154 / (22) 99617-6767**

**End: RUA DEODATO LINHARES 637, NOSSA SENHORA APARECIDA, MIRACEMA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO	COMP	13.000	0,255	<b>3.315,00</b>
02	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	20.800	0,594	<b>12.355,20</b>
04	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	3.240	0,149	<b>482,76</b>
06	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,185	<b>3.607,50</b>
07	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	65.000	0,195	<b>12.675,00</b>
10	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	46.800	0,068	<b>3.182,40</b>
11	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,149	<b>2.905,50</b>
12	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	22.000	0,23	<b>5.060,00</b>
13	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	10.400	0,797	<b>8.288,80</b>
14	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	5.840	1,27	<b>7.416,80</b>
15	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	0,324	<b>2.106,00</b>
16	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	0,26	<b>1.690,00</b>
17	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	45.500	0,081	<b>3.685,50</b>
24	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,149	<b>2.905,50</b>
31	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	15.600	0,165	<b>2.574,00</b>
32	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	15.600	0,135	<b>2.106,00</b>
33	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,581	<b>11.329,50</b>
42	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	13.000	0,47	<b>6.110,00</b>
44	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	40.000	0,385	<b>15.400,00</b>
55	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,23	<b>4.485,00</b>
56	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.600	0,416	<b>2.745,60</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>114.426,06</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 4 **SICAFLA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI**

**CNPJ: 03.828.079/0001-31 - IE: - Tel: (21) 96517-1177**

**End: RUA OLIVA MAIA, 81, APT 101, MADUREIRA, RIO DE JANEIRO - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
08	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	32.500	0,478	<b>15.535,00</b>
18	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	23.400	0,458	<b>10.717,20</b>
35	HALDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA 1ML)	AMP	650	8,12	<b>5.278,00</b>
36	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	13.000	0,19	<b>2.470,00</b>
37	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	32.500	0,26	<b>8.450,00</b>
38	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,26	<b>5.070,00</b>
39	LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	10.500	0,17	<b>1.785,00</b>
40	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	5.200	0,23	<b>1.196,00</b>
41	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	13.000	0,75	<b>9.750,00</b>
43	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	13.000	1,355	<b>17.615,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>77.866,20</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 5 **M.R HOSPITALAR LTDA-ME**

**CNPJ: 24.009.233/0001-13 - IE: - Tel: (22) 3851-0314**

**End: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD 135, GLORIA, SANTO ANTONIO DE PADUA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
27	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	49.000	0,084	<b>4.116,00</b>
30	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	COMP	3.900	0,90	<b>3.510,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>7.626,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO  
CNPJ: 32.165.706/0001-08

Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

**TERMO DE ADJUDICAÇÃO**

**RESULTADO DE LICITAÇÃO SEPARADO POR SETOR/FIRMA**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 048/2021 - MENOR PREÇO POR ITEM

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0720/2021 de 04/03/2021

EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS - SRP

Abertura das Propostas: 11/05/2021, às 10:00hs - Homologação: 11/05/2021 - Previsão Publicação: 12/05/2021

O Pregoeiro, no uso das atribuições que lhe são conferidas, ADJUDICA aos Licitantes vencedores os respectivos itens, conforme indicado no quadro abaixo:

Firma: 6 **GETFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ: 07.309.478/0001-47 - IE: - Tel: (22) 2580-4444 / (22) 99988-1034

End: RUA LAFAYETTE BRAVO FILHO, 93, CONSELHEIRO PAULINO, NOVA FRIBURGO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
19	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.900	0,393	2.711,70
34	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,235	4.582,50
				<b>Total &gt;&gt;</b>	<b>7.294,20</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 7 **ELITEMED DIST. LTDA ME**

CNPJ: 29.081.842/0001-05 - IE: - Tel: (22) 2723-6965 / (22) 99969-1228

End: RUA TOCOS, 32, PARQUE VISCONDE DE URURAI, CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
03	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	5.200	0,106	551,20
05	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	5.200	0,113	587,60
09	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	0,103	669,50
20	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	5.400	0,70	3.780,00
22	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	14.400	0,266	3.830,40
26	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	39.000	0,667	26.013,00
45	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	0,599	3.893,50
46	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	9.120	0,859	7.834,08
47	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	10.500	1,59	16.695,00
48	PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL GOTAS (FRASCO 20ML)	FRA	120	18,999	2.279,88
50	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	19.500	0,139	2.710,50
51	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	39.000	0,161	6.279,00
52	SULPIRIDA 50MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	0,699	4.543,50
53	SULPIRIDA +BROMAZEPAM 25/1MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.500	1,35	8.775,00
54	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	6.600	0,174	1.148,40
				<b>Total &gt;&gt;</b>	<b>89.590,56</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

Firma: 8 **BÁLSAMO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 11.858.797/0001-89 - IE: - Tel: (21) 2675-8006

End: AV. AUTOMÓVEL CLUBE, S/N, QD 37 - LT 488 - SANTA CRUZ DA SERRA - DUQUE DE CAXIAS - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
25	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	2.700	0,81	2.187,00
49	PIMOZIDA 4MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	2.600	1,65	4.290,00
				<b>Total &gt;&gt;</b>	<b>6.477,00</b>

- O objeto do presente termo de referência será recebido de forma parcelada pela Secretaria com prazo não superior a 15 (quinze) dias úteis após recebimento de cada nota de empenho de acordo com a necessidade e disponibilidade física de armazenamento no estoque, conforme solicitação do responsável por fiscalizar este contrato.

- Os itens deverão ser entregues no Setor de Almoxarifado: Rua Dr. Carolino Ribeiro de Moura, Centro, Sumidouro, no horário das 09hs00min às 12hs00min horas e de 14hs00min às 17hs00min horas. Sendo o frete, carga e descarga por conta do fornecedor até o local indicado.

- O pagamento do objeto de que trata o PREGÃO PRESENCIAL 048/2021, e consequente contrato serão efetuados pela Tesouraria da Secretaria Municipal de Saúde de Sumidouro;

- Proposta válida por 60 (sessenta) dias

- Prazo da Ata: 12 meses a contar de sua assinatura.

Setor: 1 **Sec. Saúde - CAPS**

**ITENS NÃO COTADOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
28	DISSULFIRAM 250MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	13.000	0,48	6.240,00
				<b>Total &gt;&gt;</b>	<b>6.240,00</b>

Thiago Bandeira de Gouvêa Marques  
Pregoeiro