

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 01 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019 EDIÇÃO EXTRAORDINARIA

ATOS DO PODER EXECUTIVO

DECRETO Nº 132/2019

Convoca a II Conferência Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional

O Prefeito Municipal de Sabáudia, no uso de suas atribuições legais e  
CONSIDERANDO a deliberação do Conselho de Segurança Alimentar e Nutricional do Paraná – CONSEA/PR;

DECRETA

Art. 1º - Fica convocado a II Conferência Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional, a ser realizada na cidade de Sabáudia, no dia 19 de Junho de 2019 às 13h00, com o tema: "Comida no campo e na cidade: o que temos e o que queremos? ".

Art. 2º - A II Conferência de Segurança Alimentar e Nutricional tem o objetivo de:

- I – estabelecer compromissos para efetivar o direito humano à alimentação adequada e saudável;
- II – promover a soberania alimentar por meio da implementação da Política e do Sistema de Segurança Alimentar e Nutricional – SISAN;
- III – outro objetivo que o município entender conveniente.

Art. 3º - A realização da II Conferência Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional é condição para a participação de delegados na Conferência Regional de Segurança Alimentar e Nutricional.

Art. 4º- Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura Municipal de Sabáudia, aos 05 dias do mês de junho do ano de 2019.

**EDSON HUGO MANUEIRA**

-Prefeito Municipal-

AVISO DE ERRATA

EXTRATO DO CONTRATO Nº 090/2019 PMS

DISPENSA 010/2019

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 02 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

**ONDE SE LÊ:**

12 meses contados a partir da assinatura do contrato.

**LEIA-SE:**

O Contrato terá vigência até 31 de dezembro de 2019, contados da data de assinatura.

Por se tratar de um erro exclusivamente constante na VIGÊNCIA CONTRATUAL do extrato do contrato, as demais informações contidas no presente extrato de contrato permanecem inalteradas e vigentes desde a data de sua publicação.

Sabáudia/PR, 04 de junho de 2019.

**EMANUELLA VIEIRA RODRIGUES**

Chefe da Divisão de Licitação

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 03 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Prefeito Municipal, Edson Hugo Manueira, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº: 043/2019  
b) Licitação Nº: 027/2019  
c) Modalidade: Pregão Presencial – Registro de Preços  
d) Data Homologação: 04/06/2019  
e) Objeto Homologado: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTROS ITENS DE USO HOSPITALAR DESTINADOS A COMPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA.**

f) Dotação:

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.044.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.044.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.243.0020.2.037.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.243.0020.2.037.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.036.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.036.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.003.10.305.0020.2.038.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.004.10.304.0020.2.040.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

g) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

Fornecedor: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**  
CNPJ/CPF: **01.328.535/0001-59**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
02	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	10.000	0,0202	202,00
15	ANLÓDIPINA, BESILATO 5MG	25.000	0,0255	637,50
24	BROMOPRIDA 10MG	10.000	0,161	1.610,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 04 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	30.000	0,384	11.520,00
29	CARVEDILOL 25 MG	50.000	0,1286	6.430,00
31	CARVEDILOL 6,25 MG	50.000	0,079	3.950,00
44	DEXAMETASONA, ACETATO 4MG	2.000	0,1713	342,60
89	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 10MG	15.000	0,0973	1.459,50
117	SULFATO FERROSO 40 MG.	10.000	0,0364	364,00
126	VITAMINA B6 + ASSOC. (CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA )	5.000	1,54	7.700,00
148	DOPAMINA, CLORID. 5MG/ML SOL INJ AMP 10ML	200	1,4074	281,48
159	GLUCONATO DE CALCIO	100	1,536	153,60
183	VITAMINA B12 + ASSOC. (CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA)	1.000	3,72	3.720,00
185	ACEBROFILINA 5 MG/ML	1.000	3,0592	3.059,20
203	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML (0,05%) SOL NEB FR CONTA-GOTAS	1.000	2,6752	2.675,20
235	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR	500	3,3408	1.670,40
241	ALPRAZOLAN 0,5 MG	7.000	0,0973	681,10
245	BUPROPIONA 150 MG	20.000	0,3075	6.150,00
253	CLONAZEPAM 2 MG	7.000	0,0640	448,00
263	DIAZEPAM 5 MG	20.000	0,0768	1.536,00
310	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML	3.000	0,69	2.070,00

Valor Total Homologado - R\$ 56.660,58 (Cinquenta e seis mil, seiscentos e sessenta reais e cinquenta e oito centavos).

Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA-ME  
CNPJ/CPF: 08.836.350/0001-02

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
319	REPELENTE, À BASE DE DEET, ATÉ 10%, ISENTO DE ÓLEO, SPRAY, FRASCO 100ML	300	6,96	2.088,00
320	PROTETOR SOLAR, UVA/UVB, FATOR 60, LOÇÃO CREMOSA	300	7,70	2.310,00

Valor Total Homologado - R\$ 4.398,00 (Quatro mil, trezentos e noventa e oito reais).

Fornecedor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME  
CNPJ/CPF: 23.121.920/0001-63

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
------	-----------	--------	-------------------	--------------------

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 05 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

40	CLONIDINA, CLORID. 0,100 MCG	2.000	0,16	320,00
99	PANTOPRAZOL 20 MG	10.000	0,14	1.400,00
100	PANTOPRAZOL 40 MG.	50.000	0,21	10.500,00
102	PARACETAMOL 750 MG	10.000	0,05	500,00
138	CEFTRIAXONA 1GR IM	500	15,60	7.800,00
168	LIDOCAINA, CLORID. 20MG/ML (2%) SOL INJ AMP 5ML SEM VASO	300	0,86	258,00
169	MAGNESIO, SULFATO 10% SOL INJ AMP 10ML	100	0,31	31,00

Valor Total Homologado - R\$ 20.809,00 (Vinte mil oitocentos e nove reais).

Fornecedor: **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
CNPJ/CPF: 21.484.336/0001-47

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
107	PROPRANOLOL 40MG	20.000	0,03	600,00
317	ELETRODO, TIPO PÁS ADESIVAS, USO EM DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO, DESCARTÁVEL, ADULTO	06	346,10	2.076,60
318	ELETRODO, TIPO PÁS ADESIVAS, USO EM DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO, DESCARTÁVEL, PEDIATRICO	03	346,10	1.038,30

Valor Total Homologado - R\$ 3.714,90 (Três mil setecentos e quatorze reais e noventa centavos).

Fornecedor: **CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME**  
CNPJ/CPF: 26.847.096/0001-11

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
33	CEFALEXINA 500MG - COMP. REVESTIDO	25.000	0,41	10.250,00
61	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 500.000	500	0,84	420,00
86	METFORMINA +VIDAGLIPTINA 850MG +50MG	5.000	2,55	12.750,00
87	METFORMINA +VIDAGLIPTINA 01GR +50MG	5.000	2,55	12.750,00
124	VILDAGLIPTINA 50MG	2.000	2,54	5.080,00
130	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 10ML	100	0,73	73,00
132	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOL INJ AMP 1ML	100	0,27	27,00
139	CEFTRIAXONA 500MG IM	500	9,40	4.700,00
141	CETOPROFENO 500MG/ML IM	10.000	1,29	12.900,00
144	Dimenidrinato 30 mg Cloridrato de Piridoxina 50 mg Glicose 1000 mg Frutose 1000 mg Veículo q.s.p. 10 ml	5.000	3,37	16.850,00
160	HEPARINA SODICA 5000UI/O,25ML SOL INJ (SC) AMP 5ML	500	5,00	2.500,00

Valor Total Homologado - R\$ 78.300,00 (Setenta e oito mil e trezentos reais).

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 06 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES LTDA**  
CNPJ/CPF: **81.706.251/0001-98**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
03	ACIDO FOLICO 5 MG COMP	10.000	0,038	380,00
04	ALBENDAZOL 400MG	3.000	0,312	936,00
05	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	800	0,21	168,00
09	AMINOFILINA 100 MG	1.000	0,0618	61,80
12	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG + 125MG	10.000	0,6288	6.288,00
26	CARBONATO DE CALCIO 500MG	5.000	0,0434	217,00
27	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (1500G+400UI)	10.000	0,125	1.250,00
34	CINARIZINA 75 MG	5.000	0,105	525,00
45	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG	15.000	0,062	930,00
52	DIPIRONA 500 MG	50.000	0,068	3.400,00
54	DOXAZOSINA 4MG	3.500	0,215	752,50
56	ENALAPRIL MALEATO 10MG	15.000	0,0293	439,50
58	ESPIRONOLACTONA 25 MG.	25.000	0,14	3.500,00
65	GLIBENCLAMIDA 5 MG	20.000	0,018	360,00
68	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	50.000	0,0149	745,00
70	BUTIL-ESCOPOLAMINA 10MG	6.000	0,429	2.574,00
78	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	15.000	0,0579	868,50
79	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	20.000	0,0624	1.248,00
81	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	15.000	0,0648	972,00
90	METOPROLOL 100 MG	6.000	0,78	4.680,00
91	METOPROLOL 50MG	15.000	0,49	7.350,00
111	RIVAROXABANA 10MG	10.000	6,65	66.500,00
112	RIVAROXABANA 20MG	10.000	6,78	67.800,00
114	SINVASTATINA 20MG	1.000	0,057	57,00
115	SINVASTATINA 40 MG	1.000	0,1034	103,40
145	Dimenidrinato 30 mg Cloridrato de Piridoxina 50 mg	5.000	1,2487	6.243,50
176	POTASSIO, CLORETO 10% SOL INJ AMP 10ML AMP	1.000	0,2067	206,70
187	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS (TRIGLICERIDEOS, AC. CAPRILICO, CAPRILICO E LINOLÉICO) LECITINA DE SOJA, ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E" POLIHEXANIDA A 0.2%	1.000	2,03	2.030,00
189	ALUMINIO, HIDROXIDO 60 A 62MG/ML SUSP ORAL FRS 100ML	500	2,02	1.010,00
191	AMBROXOL 6MG/ML	1.000	1,60	1.600,00
192	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASSICO 50MG+12,5MG/ML SUSP	500	11,5376	5.768,80
207	IBUPROFENO 100MG/ML	3.000	2,38	7.140,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 07 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

214	PARACETAMOL 200MG/ML	5.000	0,6147	3.073,50
218	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL FORMULA OMS ENEVELOPE 27,9G	3.000	0,449	1.347,00
220	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG + 16MG/ML SUSP ORAL FRS	1.000	1,3486	1.348,60
251	CLOMIPRAMINA, CLORID. 25MG	5.000	0,5895	2.947,50
307	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1ML	200	1,0393	207,86
311	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML(2%) SUSP. ORAL FRASCO 100 ML	150	10,4035	1.560,53
314	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL	200	2,2517	450,34

**Valor Total Homologado - R\$ 207.040,03 (Duzentos e sete mil quarenta reais e três centavos).**

Fornecedor: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**  
CNPJ/CPF: **02.816.696/0001-54**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
97	OMEPRAZOL 20MG cápsulas	150.000	0,05	7.500,00
98	ONDASETRONA 8MG COMP SL	1.000	1,92	1.920,00
104	PREDNISONA 20MG	15.000	0,145	2.175,00
105	PREDNISONA 5MG	10.000	0,065	650,00
128	AGUA DESTILADA INJETAVEIS AMP 10ML	7.000	0,12	840,00
133	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI INJ + DILUENTE MINIMO	1.000	7,98	7.980,00
134	BICARBONATO, SODIO 8,4% SOL INJ AMP 10ML AMP	200	0,48	96,00
136	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6.000	1,25	7.500,00
142	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ FRS AMP 2,5ML	10.000	0,58	5.800,00
149	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG	100	12,80	1.280,00
150	ENOXAPARINA SODICA 40MG	100	13,22	1.322,00
151	ENOXAPARINA SODICA 60 MG	300	14,48	4.344,00
153	ESTRADIOL, VALERATO +NORETISTERONA ENANTATO 5MG +50MG/1ML	1.000	7,50	7.500,00
154	FITOMENADIONA 10MG/ML	500	1,01	505,00
157	GLICOSE 25% SOL INJ HIPERTONICA AMP 10ML	4.000	0,18	720,00
158	GLICOSE 50% SOL INJ HIPERTONICA AMP 10 ML	4.000	0,18	720,00
161	HIDRALAZINA	100	4,46	446,00
162	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFILIZADO INJ	500	2,15	1.075,00
163	HIDROCORTISONA 500MG INJ FRS-AMP	2.000	4,61	9.220,00
172	NEOSTIGMINA 0,5MG SOL INJ AMP	100	0,70	70,00
175	POLIVITAMINAS COMPLEXO B SOL INJ AMP 2ML AMP	5.000	0,73	3.650,00
179	SODIO, CLORETO 0,9% SOL INJ ISOTONICA AMP 10ML	1.000	0,13	130,00
181	TERBUTALINA, SULFATO 05MG/ML	500	1,24	620,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 08 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

184	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML SOL INJ AMP 5ML	2.000	0,58	1.160,00
186	ACEBROFILINA 10MGML	1.000	4,48	4.480,00
198	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) ELIXIR FRS 120ML FR	2.000	1,31	2.620,00
199	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML (0,04%)	1.000	0,95	950,00
200	DIMETICONA 75MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 10ML	1.000	0,68	680,00
208	IPATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML(0,25%) SOL NEB FRS CONTA-GOTAS	3.000	0,64	1.920,00
213	OLEO MINERAL PURO FRS 100ML FR	300	2,05	615,00
232	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GELEIA VAGINAL BISNAGA MINIMO 50G COM 7 APLICADORES	500	4,15	2.075,00
243	AMITRIPTILINA CLORID. 25 MG	60.000	0,03	1.800,00
249	CITALOPRAM 20 MG	50.000	0,14	7.000,00
267	ESCITALOPRAM 20MG	10.000	0,48	4.800,00
269	FENTOINA 100 MG	30.000	0,155	4.650,00
302	CLORPORMAZINA, CLORID. 5 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 5M	100	0,95	95,00

**Valor Total Homologado - R\$ 98.908,00 (Noventa e oito mil, novecentos e oito reais).**

Sabaudia, 04 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
Edson Hugo Manueira  
PREFEITO MUNICIPAL

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 09 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



### TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Prefeito Municipal, Edson Hugo Manueira, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitação, resolve:

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.044.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.044.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.243.0020.2.037.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.243.0020.2.037.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.036.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.036.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.003.10.305.0020.2.038.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.004.10.304.0020.2.040.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

01 – ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

a) Processo Nº: 043/2019  
b) Licitação Nº: 027/2019  
c) Modalidade: Pregão Presencial – Registro de Preços  
d) Data Adjudicação: 04/06/2019  
e) Objeto da Licitação: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTROS ITENS DE USO HOSPITALAR DESTINADOS A COMPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA.**

f) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

Fornecedor: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**  
CNPJ/CPF: **01.328.535/0001-59**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
02	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	10.000	0,0202	202,00
15	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	25.000	0,0255	637,50

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 10 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

24	BROMOPRIDA 10MG	10.000	0,161	1.610,00
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	30.000	0,384	11.520,00
29	CARVEDILOL 25 MG	50.000	0,1286	6.430,00
31	CARVEDILOL 6,25 MG	50.000	0,079	3.950,00
44	DEXAMETASONA, ACETATO 4MG	2.000	0,1713	342,60
89	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 10MG	15.000	0,0973	1.459,50
117	SULFATO FERROSO 40 MG.	10.000	0,0364	364,00
126	VITAMINA B6 + ASSOC. (CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA )	5.000	1,54	7.700,00
148	DOPAMINA, CLORID. 5MG/ML SOL INJ AMP 10ML	200	1,4074	281,48
159	GLUCONATO DE CALCIO	100	1,536	153,60
183	VITAMINA B12 + ASSOC. (CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA)	1.000	3,72	3.720,00
185	ACEBROFILINA 5 MG/ML	1.000	3,0592	3.059,20
203	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML (0,05%) SOL NEB FR CONTA-GOTAS	1.000	2,6752	2.675,20
235	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR	500	3,3408	1.670,40
241	ALPRAZOLAN 0,5 MG	7.000	0,0973	681,10
245	BUPROPIONA 150 MG	20.000	0,3075	6.150,00
253	CLONAZEPAM 2 MG	7.000	0,0640	448,00
263	DIAZEPAM 5 MG	20.000	0,0768	1.536,00
310	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML	3.000	0,69	2.070,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 56.660,58 (Cinquenta e seis mil, seiscentos e sessenta reais e cinquenta e oito centavos).

Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA-ME  
CNPJ/CPF: 08.836.350/0001-02

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
319	REPELENTE, À BASE DE DEET, ATÉ 10%, ISENTO DE ÓLEO. SPRAY, FRASCO 100ML	300	6,96	2.088,00
320	PROTETOR SOLAR, UVA/UVB, FATOR 60, LOÇÃO CREMOSA	300	7,70	2.310,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 4.398,00 (Quatro mil, trezentos e noventa e oito reais).

Fornecedor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME  
CNPJ/CPF: 23.121.920/0001-63

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
40	CLONIDINA, CLORID. 0,100 MCG	2.000	0,16	320,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 11 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019

### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

99	PANTOPRAZOL 20 MG	10.000	0,14	1.400,00
100	PANTOPRAZOL 40 MG.	50.000	0,21	10.500,00
102	PARACETAMOL 750 MG	10.000	0,05	500,00
138	CEFTRIAXONA 1GR IM	500	15,60	7.800,00
168	LIDOCAINA, CLORID. 20MG/ML (2%) SOL INJ AMP 5ML SEM VASO	300	0,86	258,00
169	MAGNESIO, SULFATO 10% SOL INJ AMP 10ML	100	0,31	31,00

**Valor Total Adjudicado - R\$ 20.809,00 (Vinte mil oitocentos e nove reais).**

Fornecedor: **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
CNPJ/CPF: **21.484.336/0001-47**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
107	PROPRANOLOL 40MG	20.000	0,03	600,00
317	ELETRODO, TIPO PÁS ADESIVAS, USO EM DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO, DESCARTÁVEL, ADULTO	06	346,10	2.076,60
318	ELETRODO, TIPO PÁS ADESIVAS, USO EM DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO, DESCARTÁVEL, PEDIATRICO	03	346,10	1.038,30

**Valor Total Adjudicado - R\$ 3.714,90 (Três mil setecentos e quatorze reais e noventa centavos).**

Fornecedor: **CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME**  
CNPJ/CPF: **26.847.096/0001-11**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
33	CEFALEXINA 500MG - COMP. REVESTIDO	25.000	0,41	10.250,00
61	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 500.000	500	0,84	420,00
86	METFORMINA +VIDAGLIPTINA 850MG +50MG	5.000	2,55	12.750,00
87	METFORMINA +VIDAGLIPTINA 01GR +50MG	5.000	2,55	12.750,00
124	VILDAGLIPTINA 50MG	2.000	2,54	5.080,00
130	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 10ML	100	0,73	73,00
132	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOL INJ AMP 1ML	100	0,27	27,00
139	CEFTRIAXONA 500MG IM	500	9,4	4.700,00
141	CETOPROFENO 500MG/ML IM	10.000	1,29	12.900,00
144	Dimenidrinato 30 mg Cloridrato de Piridoxina 50 mg Glicose 1000 mg Frutose 1000 mg Veiculo q.s.p. 10 ml	5.000	3,37	16.850,00
160	HEPARINA SODICA 5000UI/O,25ML SOL INJ (SC) AMP 5ML	500	5,00	2.500,00

**Valor Total Adjudicado - R\$ 78.300,00 (Setenta e oito mil e trezentos reais).**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 12 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES LTDA**  
CNPJ/CPF: **81.706.251/0001-98**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
03	ACIDO FOLICO 5 MG COMP	10.000	0,038	380,00
04	ALBENDAZOL 400MG	3.000	0,312	936,00
05	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	800	0,21	168,00
09	AMINOFILINA 100 MG	1.000	0,0618	61,80
12	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG + 125MG	10.000	0,6288	6.288,00
26	CARBONATO DE CALCIO 500MG	5.000	0,0434	217,00
27	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D (1500G+400UI)	10.000	0,125	1.250,00
34	CINARIZINA 75 MG	5.000	0,105	525,00
45	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG	15.000	0,062	930,00
52	DIPIRONA 500 MG	50.000	0,068	3.400,00
54	DOXAZOSINA 4MG	3.500	0,215	752,50
56	ENALAPRIL MALEATO 10MG	15.000	0,0293	439,50
58	ESPIRONOLACTONA 25 MG.	25.000	0,14	3.500,00
65	GLIBENCLAMIDA 5 MG	20.000	0,018	360,00
68	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	50.000	0,0149	745,00
70	BUTIL-ESCOPOLAMINA 10MG	6.000	0,429	2.574,00
78	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	15.000	0,0579	868,50
79	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	20.000	0,0624	1.248,00
81	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	15.000	0,0648	972,00
90	METOPROLOL 100 MG	6.000	0,78	4.680,00
91	METOPROLOL 50MG	15.000	0,49	7.350,00
111	RIVAROXABANA 10MG	10.000	6,65	66.500,00
112	RIVAROXABANA 20MG	10.000	6,78	67.800,00
114	SINVASTATINA 20MG	1.000	0,057	57,00
115	SINVASTATINA 40 MG	1.000	0,1034	103,40
145	Dimenidrinato 30 mg Cloridrato de Piridoxina 50 mg	5.000	1,2487	6.243,50
176	POTASSIO, CLORETO 10% SOL INJ AMP 10ML AMP	1.000	0,2067	206,70
187	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS (TRIGLICERIDEOS, AC. CAPRICO, CAPRILICO E LINOLÉICO) LECITINA DE SOJA. ÓLEOS DE GIRASSOL E COPAÍBA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E" POLIHEXANIDA A 0.2%	1.000	2,03	2.030,00
189	ALUMINIO, HIDROXIDO 60 A 62MG/ML SUSP ORAL FRS 100ML	500	2,02	1.010,00
191	AMBROXOL 6MG/ML	1.000	1,60	1.600,00
192	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASSICO 50MG+12,5MG/ML SUSP	500	11,5376	5.768,80
207	IBUPROFENO 100MG/ML	3.0000	2,38	7.140,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 13 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



214	PARACETAMOL 200MG/ML	5.000	0,6147	3.073,50
218	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL FORMULA OMS ENEVELOPE 27.9G	3.000	0,449	1.347,00
220	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG + 16MG/ML SUSP ORAL FRIS	1.000	1,3486	1.348,60
251	CLOMIPRAMINA, CLORID. 25MG	5.000	0,5895	2.947,50
307	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1ML	200	1,0393	207,86
311	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML(2%) SUSP. ORAL FRASCO 100 ML	150	10,4035	1.560,53
314	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL	200	2,2517	450,34

Valor Total Adjudicado - R\$ 207.040,03 (Duzentos e sete mil quarenta reais e três centavos).

Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
97	OMEPRAZOL 20MG cápsulas	150.000	0,05	7.500,00
98	ONDASETRONA 8MG COMP SL	1.000	1,92	1.920,00
104	PREDNISONA 20MG	15.000	0,145	2.175,00
105	PREDNISONA 5MG	10.000	0,065	650,00
128	AGUA DESTILADA INJETAVEIS AMP 10ML	7.000	0,12	840,00
133	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI INJ + DILUENTE MINIMO	1.000	7,98	7.980,00
134	BICARBONATO, SODIO 8,4% SOL INJ AMP 10ML AMP	200	0,48	96,00
136	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6.000	1,25	7.500,00
142	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ FRIS AMP 2,5ML	10.000	0,58	5.800,00
149	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG	100	12,8	1.280,00
150	ENOXAPARINA SODICA 40MG	100	13,22	1.322,00
151	ENOXAPARINA SODICA 60 MG	300	14,48	4.344,00
153	ESTRADIOL, VALERATO +NORETISTERONA ENANTATO 5MG +50MG/1ML	1.000	7,50	7.500,00
154	FITOMENADIONA 10MG/ML	500	1,01	505,00
157	GLICOSE 25% SOL INJ HIPERTONICA AMP 10MI	4.000	0,18	720,00
158	GLICOSE 50% SOL INJ HIPERTONICA AMP 10 ML	4.000	0,18	720,00
161	HIDRALAZINA	100	4,46	446,00
162	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFILIZADO INJ	500	2,15	1.075,00
163	HIDROCORTISONA 500MG INJ FRIS-AMP	2.000	4,61	9.220,00
172	NEOSTIGMINA 0,5MG SOL INJ AMP	100	0,70	70,00
175	POLIVITAMINAS COMPLEXO B SOL INJ AMP 2ML AMP	5.000	0,73	3.650,00
179	SODIO, CLORETO 0,9% SOL INJ ISOTONICA AMP 10ML	1.000	0,13	130,00
181	TERBUTALINA, SULFATO 05MG/ML	500	1,24	620,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1239 PÁG. 14 – QUARTA-FEIRA – 05-06-2019



### MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

Praça da Bandeira, 47 – FONE (43) 3151 – 1122 CEP 86720-000  
CNPJ/MF 76.958.974/0001-44

184	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML SOL INJ AMP 5ML	2.000	0,58	1.160,00
186	ACEBROFILINA 10MGML	1.000	4,48	4.480,00
198	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) ELIXIR FRS 120ML FR	2.000	1,31	2.620,00
199	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML (0,04%)	1.000	0,95	950,00
200	DIMETICONA 75MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 10ML	1.000	0,68	680,00
208	IPATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML(0,25%) SOL NEB FRS CONTA-GOTAS	3.000	0,64	1.920,00
213	OLEO MINERAL PURO FRS 100ML FR	300	2,05	615,00
232	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GELEIA VAGINAL BISNAGA MINIMO 50G COM 7 APLICADORES	500	4,15	2.075,00
243	AMITRIPTILINA CLORID. 25 MG	60.000	0,03	1.800,00
249	CITALOPRAM 20 MG	50.000	0,14	7.000,00
267	ESCITALOPRAM 20MG	10.000	0,48	4.800,00
269	FENITOINA 100 MG	30.000	0,155	4.650,00
302	CLORPORMAZINA, CLORID. 5 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 5M	100	0,95	95,00

**Valor Total Adjudicado - R\$ 98.908,00 (Noventa e oito mil, novecentos e oito reais).**

02 – Autorizar a emissão da(s) notas de empenho correspondente(s).

Sabáudia, 04 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
Edson Hugo Manueira  
PREFEITO MUNICIPAL