



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
ESTADO DE GOIÁS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com as Leis Federal nº 10.520/2002 e a 8.666/1993.

RESOLVE:

I - HOMOLOGAR o Processo Licitatório nº 12980/2015, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 030/2015, por estar de acordo com a legislação em vigor, as empresas licitantes vencedoras dos seguintes objetos:

BIOGEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Item	Unidade	Descrição	Valor
2	Comprimido	Acido Acetilsalicílico 100 Mg	0,018
3	Comprimido	Ácido Acetilsalicílico 500 Mg	0,038
9	Suspensão Oral	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio (50 Mg + 12,5 Mg)/MI	2,640
31	Comprimido	Carbonato De Lítio 300 Mg	0,100
48	Comprimido	Cloridrato De Biperideno 2 Mg	0,204
50	Comprimido	Cloridrato De Ciprofloxacino 250 Mg	0,150
52	Cápsula	Cloridrato De Clindamicina 300 Mg	1,380
53	Comprimido	Cloridrato De Clorpromazina 100 Mg	0,208
59	Comprimido	Cloridrato De Hidralazina 25 Mg	0,250
75	Solução Injetável	Decanoato De Haloperidol 50 Mg/MI	10,290
80	Comprimido	Diazepam 10 Mg	0,039
81	Comprimido	Diazepam 5 Mg	0,039
82	Solução Injetável	Diazepam 5 Mg/MI	0,580
89	Comprimido	Espironolactona 100 Mg	0,200
91	Suspensão Oral	Estolato De Eritromicina 25 Mg/MI	2,650
96	Comprimido	Fenobarbital 100 Mg	0,088
97	Solução Injetável	Fenobarbital 100 Mg/MI	1,480
98	Solução Oral	Fenobarbital 40 Mg/MI	2,790
107	Comprimido	Haloperidol 1 Mg	0,110
108	Solução Oral	Haloperidol 2 Mg/MI	2,730
109	Comprimido	Haloperidol 5 Mg	0,130
119	Comprimido	Ivermectina 6 Mg	0,290
133	Colírio	Maleato De Timolol 5 Mg/MI	1,590
136	Comprimido	Metronidazol 250 Mg	0,065
137	Comprimido	Mononitrato De Isossorbida 20 Mg	0,140
146	Comprimido	Prednisona 5 Mg	0,060
147	Comprimido	Sinvastatina 10 Mg	0,100
148	Comprimido	Sinvastatina 20 Mg	0,059
158	Solução Injetável	Sulfato De Magnésio 10% (0,81 Meq/MI Mg++)	0,310
162	Xarope	Sulfato Ferroso 5 Mg/MI	1,110
163	Comprimido	Valproato De Sódio Ou Ácido Valpróico 288 Mg (Equivalente A 250 Mg Ácido Valpróico)	0,220
164	Solução Oral	Valproato De Sódio Ou Ácido Valpróico 57,624 Mg/MI (Equivalente A 50 Mg Ácido Valpróico/MI)	0,620

DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Unidade	Descrição	Valor
102	Solução Oral	Fosfato Sódico De Prednisolona 4,02 Mg/MI (Equivalente A 3 Mg/MI De Prednisolona)	2,780
127	Comprimido	Maleato De Dexclorfeniramina 2 Mg	0,050

DIMACI MG MATERIAL CIRÚRGICO LTDA

Item	Unidade	Descrição	Valor
26	Solução Injetável	Bupivacaína 0,50%	3,350
29	Comprimido	Carbamazepina 200 Mg	0,080
30	Comprimido	Carbamazepina 400 Mg	0,163
34	Comprimido	Carvedilol 6,25 Mg	0,100
44	Solução Nasal	Cloreto De Sódio 0,9%	0,540
47	Comprimido	Cloridrato De Amitríptilina 25 Mg	0,040
51	Comprimido	Cloridrato De Ciprofloxacino 500 Mg	0,145
58	Comprimido	Cloridrato De Fluoxetina 20 Mg	0,068



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
ESTADO DE GOIÁS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com as Leis Federal nº 10.520/2002 e a 8.666/1993.

RESOLVE:

I - HOMOLOGAR o Processo Licitatório nº 12980/2015, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 030/2015, por estar de acordo com a legislação em vigor, as empresas licitantes vencedoras dos seguintes objetos:

61	Solução Injetável	Cloridrato De Lidocaína 2%	1,270
62	Comprimido	Cloridrato De Metformina 500 Mg	0,060
71	Comprimido	Cloridrato De Propranolol 40 Mg	0,010
74	Comprimido	Cloridrato De Tiamina 300 Mg	0,090
79	Comprimido	Dexametasona 4 Mg	0,110
84	Comprimido Sublingual	Dinitrato De Isossorbida 5 Mg	0,170
95	Solução Injetável	Fenitoína Sódica 50 Mg/ML	1,170
110	Solução Injetável	Haloperidol 5 Mg/ML	0,750
122	Comprimido	Levodopa + Carbidopa 250 Mg + 25 Mg	0,200
138	Comprimido	Nifedipino 10 Mg	0,040
144	Comprimido	Paracetamol 500 Mg	0,040
145	Comprimido	Prednisona 20 Mg	0,090
155	Solução Injetável	Sulfato De Atropina 0,25 Mg/ML	0,250
160	Solução Oral	Sulfato Ferroso 25 Mg/ML	0,700
161	Comprimido	Sulfato Ferroso 40 Mg	0,030

MASTER MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Unidade	Descrição	Valor
1	Creme	Acetato De Hidrocortisona 1%	3,400
4	Comprimido	Ácido Fólico 5 Mg	0,019
5	Comprimido Mastigável	Albendazol 400mg	0,360
6	Suspensão Oral	Albendazol 40mg/ML	0,980
8	Comprimido	Alopurinol 300 Mg	0,100
10	Pó Para Suspensão Ora	Amoxicilina 50 Mg/ML	1,950
11	Cápsula	Amoxicilina 500 Mg	0,090
12	Comprimido	Atenolol 100 Mg	0,039
13	Comprimido	Atenolol 50 Mg	0,027
14	Pó Para Suspensão Ora	Azitromicina 40 Mg/ML	2,250
15	Comprimido	Azitromicina 500 Mg	0,330
18	Pó Para Solução Injetá	Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 Ui	4,250
19	Pó Para Suspensão Inj	Benzilpenicilina Procaina + Benzilpenicilina Potássica 300.000 Ui + 100.000 Ui	2,050
20	Comprimido	Besilato De Anlodipino 10 Mg	0,045
22	Aerossol Oral	Brometo De Ipratrópio 0,02 Mg/Dose	7,200
23	Solução Inalante	Brometo De Ipratrópio 0,25 Mg/ML (Equivalente A 0,202 Mg/ML De Ipratrópio)	0,650
24	Aerossol Nasal	Budesonida 64 Mcg	26,500
25	Solução Injetável	Bupivacaína 0,25%	6,550
27	Comprimido	Captopril 25 Mg	0,019
28	Comprimido	Captopril 50 Mg	0,025
32	Comprimido	Carvedilol 12,5 Mg	0,100
33	Comprimido	Carvedilol 25 Mg	0,130
35	Suspensão Oral	Cefalexina 50 Mg/ML	2,590
36	Capsula	Cefalexina 500 Mg	0,149
37	Pó Para Solução Injetá	Ceftriaxona 1 G	4,600
38	Pomada	Cetoconazol	0,950
39	Xampu	Cetoconazol 2%	3,250
41	Comprimido	Claritromicina 250 Mg	2,250
42	Comprimido	Clonazepam 2,0 Mg	0,079
43	Comprimido	Cloranfenicol 250 Mg	0,560
45	Comprimido	Cloridrato De Amiodarona 200 Mg	0,229
46	Solução Injetável	Cloridrato De Amiodarona 50 Mg/ML	1,490
49	Comprimido	Cloridrato De Biperideno 4 Mg	0,410
56	Solução Injetável	Cloridrato De Dobutamina 12,5 Mg/ML	1,650



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
ESTADO DE GOIÁS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com as Leis Federal nº 10.520/2002 e a 8.666/1993.

RESOLVE:

I - HOMOLOGAR o Processo Licitatório nº 12980/2015, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 030/2015, por estar de acordo com a legislação em vigor, as empresas licitantes vencedoras dos seguintes objetos:

60	Gel	Cloridrato De Lidocaína 2%	1,340
63	Comprimido	Cloridrato De Metformina 850 Mg	0,059
64	Comprimido	Cloridrato De Metoclopramida 10 Mg	0,059
65	Solução Oral	Cloridrato De Metoclopramida 4 Mg/ML	0,390
66	Solução Injetável	Cloridrato De Metoclopramida 5 Mg/ML	0,240
67	Comprimido	Cloridrato De Ondansetrona 4 Mg	1,180
69	Solução Injetável	Cloridrato De Prometazina 25 Mg/ML	0,940
70	Comprimido	Cloridrato De Propranolol 10 Mg	0,040
72	Comprimido	Cloridrato De Ranitidina 150 Mg	0,059
73	Solução Injetável	Cloridrato De Ranitidina 25 Mg/ML	0,470
76	Elixir	Dexametasona 0,1 Mg/ML	1,130
77	Colírio Ou Pomada Oftal	Dexametasona 0,1%	6,550
78	Creme	Dexametasona 0,1%	0,570
83	Comprimido	Digoxina 0,25 Mg	0,040
85	Comprimido	Dipirona Sódica 500 Mg	0,059
86	Solução Injetável	Dipirona Sódica 500 Mg/ML	0,410
87	Solução Oral	Dipirona Sódica 500 Mg/ML	0,410
88	Comprimido	Espiramicina 500 Mg	2,860
90	Comprimido	Espironolactona 25 Mg	0,089
92	Comprimido	Estolato De Eritromicina 500 Mg	0,390
94	Suspensão Oral	Fenitoína Sódica 20mg/ML	3,220
99	Cápsula	Fluconazol 150 Mg	0,169
100	Solução Injetável	Fosfato Dissódico De Dexametasona 4 Mg/ML	0,670
103	Solução Injetável	Furosemida 10 Mg/ML	0,440
104	Comprimido	Furosemida 40 Mg	0,029
105	Comprimido	Glibenclamida 5 Mg	0,020
111	Solução Injetável	Hemitartarato De Norepinefrina 2 Mg/ML	2,630
112	Solução Injetável	Heparina Sódica 5.000 UI/ 0,25 ML	3,600
113	Comprimido	Hidroclorotiazida 25 Mg	0,019
114	Suspensão Oral	Hidróxido De Alumínio 61,5 Mg	1,550
115	Comprimido	Ibuprofeno 300 Mg	0,049
116	Solução Oral	Ibuprofeno 50 Mg/ML	0,790
117	Solução Oral	Itraconazol 10 Mg/ML	0,550
118	Cápsula	Itraconazol 100 Mg	0,440
120	Comprimido	Levodopa + Benserazida 200 Mg + 50 Mg	1,840
123	Xarope	Loratadina 1 Mg/ML	1,490
124	Comprimido	Loratadina 10 Mg	0,038
125	Comprimido	Losartana Potássica 50 Mg	0,039
126	Solução Oral Ou Xarope	Maleato De Dexclorfeniramina 0,4 Mg/ML	0,770
128	Comprimido	Maleato De Enalapril 10 Mg	0,038
129	Comprimido	Maleato De Enalapril 20 Mg	0,049
130	Comprimido	Maleato De Enalapril 5 Mg	0,040
131	Solução Oral	Maleato De Midazolam 2 Mg/ML	2,870
132	Colírio	Maleato De Timolol 2,5 Mg/ML	2,500
134	Comprimido	Metildopa 250 Mg	0,089
135	Gel Vaginal	Metronidazol 100 Mg/G	2,250
139	Suspensão Oral	Nistatina 100.000 UI/ML	1,450
140	Creme Vaginal	Nitrato De Miconazol 2%	3,950
141	Creme	Nitrato De Miconazol 2%	1,410
142	Cápsula	Omeprazol 20 Mg	0,040
143	Solução Oral	Paracetamol 200 Mg/ML	0,350



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
ESTADO DE GOIÁS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com as Leis Federal nº 10.520/2002 e a 8.666/1993.

RESOLVE:

I - HOMOLOGAR o Processo Licitatório nº 12980/2015, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 030/2015, por estar de acordo com a legislação em vigor, as empresas licitantes vencedoras dos seguintes objetos:

149	Comprimido	Sinvastatina 40 Mg	0,109
150	Pó Para Solução Injetá	Succinato Sódico De Hidrocortisona 100 Mg	2,790
151	Pó Para Solução Injetá	Succinato Sódico De Hidrocortisona 500 Mg	5,400
152	Creme	Sulfadiazina De Prata 1%	23,900
153	Solução Injetável	Sulfametoxazol + Trimetoprima (80 Mg + 16 Mg)/Ml	1,250
154	Comprimido	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400 Mg + 80 Mg	0,069
156	Pomada Oftálmica	Sulfato De Gentamicina 5 Mg/G	6,200
157	Colírio	Sulfato De Gentamicina 5 Mg/Ml	3,200
159	Pó Para Solução Oral	Sulfato De Magnésio 5 A 30 G	2,550

RECMED COM. MAT. HOSPITALARES LTDA

Item	Unidade	Descrição	Valor
7	Comprimido	Alopurinol 100 Mg	0,060

STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Item	Unidade	Descrição	Valor
16	Pó Para Suspensão Inj	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui	3,110
17	Pó Para Suspensão Inj	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 Ui	2,210
21	Comprimido	Besilato De Anlodipino 5 Mg	0,028
40	Comprimido	Cetoconazol 200 Mg	0,090
54	Comprimido	Cloridrato De Clorpromazina 25 Mg	0,167
55	Solução Injetável	Cloridrato De Clorpromazina 5 Mg/Ml	0,950
57	Solução Injetável	Cloridrato De Dopamina 5mg/Ml	1,129
68	Comprimido	Cloridrato De Prometazina 25 Mg	0,078
93	Comprimido	Fenitoína Sódica 100 Mg	0,088
101	Solução Oral	Fosfato Sódico De Prednisolona 1,34 Mg/Ml (Equivalente A 1 Mg De Prednisolona Base)	4,690

Por serem estas propostas vantajosas para a Administração Municipal.

Registre-se. Publique-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO, 20/05/2015.


Álan Gonçalves Barbosa
Prefeito Municipal