



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial n 51/18 Processo n 114/18, para aquisioes futuras de medicamentos, com fornecimento parcelado, para atendimento da Secretaria de Saúde do Município, conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame  empresa abaixo relacionada:

Item	Descrio do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170 Fax: (16) 3630-0530					
32	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G Marca: BLAU	AMP	1000	6,633	6.633,00
38	CETOPROFENO 100 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	2,777	2.777,00
102	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML Marca: NAUSECALM	AMP	1000	1,25	1.250,00
220	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML Marca: FARMAX	FR	100	14,90	1.490,00
221	VASELINA SÓLIDA 500 G Marca: CINORD	FR	100	14,751	1.475,10
248	BROMETO DE IPATROPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	300	0,66627	199,881
257	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IM Marca: EUROFARMA	FR	5000	12,7413	63.706,50
Total do Proponente					77.531,48
LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 RUA WILSON BEGO, 745 - Distrito Industrial, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102					
Item	Descrio do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG Marca: ZYDUS	COM	6000	1,20	7.200,00
19	BROMIDRATO FENOTEROL 5 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	300	2,98	894,00
31	CEFALOTINA SÓDICA 1 G Marca: BLAUSIEGUEL	AMP	1000	3,85	3.850,00
57	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML + DEXAMETASONA 1 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	500	10,23034	5.115,17
62	CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG Marca: UQFN	COM	30000	0,26	7.800,00
63	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	600	8,00	4.800,00
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ ML Marca: FARMACE	AMP	4100	0,52	2.132,00
113	ENOXAPARINA DE SÓDIO 40 MG Marca: MYLAN	AMP	4000	21,50	86.000,00
120	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 5 MG Marca: HYPERA PHARMA	COM	2000	0,24	480,00
160	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	COM	1000	6,00	6.000,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

187	Marca: ACCORD PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG/G	BIS	400	4,40	1.760,00
201	Marca: BRAINFARMA SALBUTAMOL 0,4 MG/ML	FR	700	1,02	714,00
238	AMOXICILINA 50 MG/ML	FR	300	5,82	1.746,00
244	AZITROMICINA 600 MG	FR	2500	5,642	14.105,00
295	EPINEFRINA 1 MG/ML	AMP	1000	1,77	1.770,00
310	BLAUSIEGUEL HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	FR	300	7,88	2.364,00
312	Marca: MARIOL IBUPROFENO 50 MG/ML	FR	8000	1,07	8.560,00
338	OXIDO DE ZINCO 250 MG/G (PASTA D'ÁGUA)	FR	300	4,20	1.260,00
	Marca: FARMAX				
	Total do Proponente				156.550,17

Item	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1.000 GALPÃO 22 E 27 - PARK INDUSTRIAL, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 Telefone: (19) 98161-7755 Descrio do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 200 UI	COM	4000	0,08	320,00
30	Marca: IMEC CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	4000	0,15	600,00
40	Marca: IMEC CETOPROFENO 50 MG/ML	AMP	1000	1,30	1.300,00
42	Marca: UNIAO QUIMICA CIMETIDINA 150 MG/ML	AMP	1000	0,671	671,00
65	HYPOFARMA CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	DRA	10000	0,28	2.800,00
78	Marca: CRISTALIA CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML	AMP	1000	6,8805	6.880,50
106	Marca: CITOPHARMA DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COM	15000	0,35	5.250,00
146	Marca: NEO Q/HYP/BRAIN LEVOMEPRMAZINA 25 MG	COM	2000	0,352	704,00
150	CRISTALIA LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COM	70000	0,13	9.100,00
180	MERCK PIROXICAM 20 MG	CAP	30000	0,146	4.380,00
228	GEOLAB ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COM	300000	0,02	6.000,00
230	IMEC ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML	FR	5000	3,70	18.500,00
239	TEUTO AMOXICILINA 50 MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MG/ML	FR	6500	16,335	106.177,50
241	Marca: SANDOZ AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG	COM	40000	0,9504	38.016,00
245	Marca: SANDOZ BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMP	1000	7,425	7.425,00
246	Marca: TEUTO BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	FR	1000	7,93	7.930,00
251	Marca: TEUTO CARBAMAZEPINA 200 MG	COM	50000	0,095	4.750,00
252	Marca: IMEC CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG	COM	8200	0,08	656,00
256	Marca: CEFALEXINA 500 MG	CAP	3000	0,30	900,00
263	AUROBINDO/AB FA CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	COM	10000	0,03	300,00
264	Marca: TEUTO CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COM	30000	0,19	5.700,00
269	Marca: PRATI DONADUZZI CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	CAP	50000	0,07	3.500,00
	Marca: TEUTO				



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

274	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML	AMP	1000	0,7703	770,30
	Marca: HYPOFARMA				
275	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMP	1000	0,30	300,00
	Marca: ISOFARMA/HALEX ISTAR				
278	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	COM	3000	0,122	366,00
	Marca: CRISTALIA				
280	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML	FR	1200	3,5838	4.300,56
	Marca: NATIVITA				
281	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	COM	18000	0,11	1.980,00
	Marca: MEDQUIMICA				
284	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML	AMP	1000	6,35	6.350,00
	Marca: UNIAO QUIMICA				
296	ESPIRONALACTONA 100 MG	COM	5000	0,336	1.680,00
	Marca: HIPOLABOR				
298	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	2000	2,68	5.360,00
	Marca: UNIAO QUIMICA				
299	FINASTERIDA 5 MG	COM	2000	0,27	540,00
	Marca: MERCK				
309	HEPARINA 5.000 UI	AMP	4500	5,40	24.300,00
	Marca: CRISTALIA				
319	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COM	70000	0,075	5.250,00
	Marca: MERCK				
320	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COM	70000	0,075	5.250,00
	Marca: MERCK				
321	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COM	40000	0,075	3.000,00
	Marca: MERCK				
328	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	COM	3000	0,12	360,00
	Marca: SANDOZ				
329	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	COM	3000	0,33	990,00
	Marca: SANDOZ				
336	ÓLEO MINERAL 100%	FR	700	1,90	1.330,00
	Marca: IMEC				
339	PARACETAMOL 200 MG/ML	FR	1000	0,72	720,00
	Marca: HIPOLABOR				
344	SINVASTATINA 20 MG	COM	7800	0,055	429,00
	Marca: SANDOZ				
349	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	AMP	1000	4,15	4.150,00
	Marca: TEUTO				
351	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML	AMP	1000	0,67	670,00
	Marca: HYPOFARMA				
	Total do Proponente				299.955,86

Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0002-19 RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, 175 - NOSSA SENHORA DE FATIMA, CATALAO - GO, CEP: 75709-020 Telefone: (16) 3916-4987Fax: (64) 3441-2728				
11	ANASTROZOL 1 MG	COM	1500	1,633	2.449,50
	Marca: EUROFARMA				
41	CILOSTAZOL 100 MG	COM	7100	0,484	3.436,40
	Marca: EUROFARMA				
89	COLECALCIFEROL 5 MCG	FR	100	18,00	1.800,00
	Marca: EUROFARMA				
96	DEXTRANA 70 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3 MG/ML	FR	3500	11,88	41.580,00
	Marca: LATINOFARMA				
214	TOPIRAMATO 100 MG	COM	1500	0,66	990,00
	Marca: EUROFARMA				
215	TOPIRAMATO 25 MG	COM	1000	0,30	300,00
	Marca: EUROFARMA				
249	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE	FR	50	15,00	750,00
	Marca: EUROFARMA				
258	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GRAMA IV	FR	1000	8,811	8.811,00
	Marca: EUROFARMA				
259	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM	FR	3000	8,80	26.400,00
	Marca: EUROFARMA/MOMENTA				
276	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG	COM	4500	1,96	8.820,00
	Marca: CRISTALIA				
307	HALOPERIDOL 1 MG	COM	10000	0,124	1.240,00
	Marca: CRISTALIA				
354	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COM	4000	0,117	468,00
	Marca: UNIAO QUIMICA				



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

Total do Proponente						97.044,90
Item	Unidade	Quantidade	Valor	Unitário	Valor Total	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. E EXP. LTDA						
CNPJ: 04.027.894/0001-64						
RUA SAO PAULO						
Telefone: [13] 3228-8700						
Descrio do Produto/Serviço						
16	COM	10000	0,32		3.200,00	
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG Marca: RANBAXY C/28 - GEN						
17	COM	150000	0,087		13.050,00	
BROMAZEPAM 3 MG Marca: BRAINFARMA C/30 - GEN						
23	COM	25000	0,329		8.225,00	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG Marca: BRAINFARMA C/20 - NEOCOPAN CPTO						
28	COM	3000	0,752		2.256,00	
CARBAMAZEPINA CR 200 MG Marca: NOVARTIS C/60 - TEGRETOL CR						
44	COM	15000	0,107		1.605,00	
CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY C/30 - GEN						
48	COM	50000	0,047		2.350,00	
CLONAZEPAM 2 MG Marca: RANBAXY C/500 - GEN						
51	BIS	1000	32,571		32.571,00	
CLORANFENICOL 0,01 G/G + FIBRINOLISINA 1 U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G Marca: CRISTALIA C/10 - FIBRINASE						
67	COM	2000	0,95		1.900,00	
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: NOVARTIS C/60 - RITALINA						
68	CAP	2000	2,43		4.860,00	
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: NOVARTIS C/30 - RITALINA LA						
70	CAP	2000	6,49		12.980,00	
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG Marca: NOVARTIS C/30 - RITALINA LA						
71	CAP	2000	6,81		13.620,00	
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG Marca: NOVARTIS C/30 - RITALINA LA						
73	CAP	2000	7,15		14.300,00	
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG Marca: NOVARTIS C/30 - RITALINA LA						
88	COM	5000	0,2574		1.287,00	
COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN C/30 - COLCHIS						
109	FR	1000	8,202		8.202,00	
DOMPERIDONA 1 MG/ML Marca: MEDLEY 100ML PERIDAL XPE						
115	COM	1000	3,493		3.493,00	
ETEXILATO DE DABIGATRANA 110 MG Marca: BOEHRINGER C/60 PRADAXA						
151	COM	2000	2,822		5.644,00	
LINAGLIPTINA 2,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG Marca: BOEHRINGER C/60 TRAYENTA DUO						
152	COM	2000	2,822		5.644,00	
LINAGLIPTINA 2,5 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG Marca: BOEHRINGER C/60 TRAYENTA DUO						
153	COM	10000	5,665		56.650,00	
LINAGLIPTINA 5 MG Marca: BOEHRINGER C/30 TRAYENTA						
168	COM	5000	0,435		2.175,00	
OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: RANBAXY C/60 GEN						
184	CAP	4000	0,51		2.040,00	
PREGABALINA 75 MG Marca: RANBAXY C/28 GEN						
185	CAP	1000	2,69		2.690,00	
PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG Marca: ZODIAC C/20 EVOCANIL						
186	COM	75000	0,35		26.250,00	
PROPATILNITRATO 10 MG Marca: SANKYO C/50 DAINITRE						
191	COM	200000	0,085		17.000,00	
RISPERIDONA 1 MG Marca: RANBAXY C/500 - GEN						
192	COM	200000	0,096		19.200,00	
RISPERIDONA 2 MG Marca: RANBAXY C/500 - GEN						
204	SAC	500	3,96		1.980,00	
SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONDRUITINA 1200 MG Marca: ZODIAC C/30 CONDRIFLEX						
205	CAP	1000	1,287		1.287,00	
SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDRUITINA 400 MG Marca:						



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

271	ZODIAC C/60 CONDRIFLEX CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG Marca: NOVARTIS C/20 APRESOLINA	COM	3000	0,2555	766,50
272	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: NOVARTIS C/20 APRESOLINA	COM	3000	0,3415	1.024,50
346	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: ACCORD C/30 - GEN	COM	5000	1,059	5.295,00
347	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: ACCORD C/30 - GEN	COM	5000	0,348	1.740,00
	Total do Proponente				273.285,00

Item	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO DE JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	BROMAZEPAM 6 MG Marca: SANVAL	COM	150000	0,108	16.200,00
33	CELECOXIBE 100 MG Marca: WYETH	CAP	2000	3,00	6.000,00
39	CETOPROFENO 50 MG Marca: MEDLEY	COM	2000	0,31	620,00
46	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI	COM	4000	0,53905	2.156,20
56	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML Marca: LATINOFARMA	FR	500	19,95	9.975,00
58	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG Marca: E.M.S	COM	6000	0,95	5.700,00
59	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG Marca: NOVAQUIMICA	COM	7000	0,22	1.540,00
60	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG Marca: NOVAQUIMICA	COM	3000	1,20	3.600,00
61	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG Marca: NOVAQUIMICA	COM	3000	2,40	7.200,00
74	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG Marca: JOHNSON	COM	2000	9,90	19.800,00
93	DESLORATADINA 0,5 MG/ML Marca: GERMED	FR	100	13,96	1.396,00
94	DESONIDA 0,5 MG/G Marca: GERMED	BIS	300	7,45	2.235,00
101	DIMENIDRINATO 3 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	1000	5,80	5.800,00
103	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG Marca: SHIRE	CAP	1000	14,10	14.100,00
104	DIMETICONA 75 MG/ML Marca: CIMED	FR	3500	1,32	4.620,00
105	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG Marca: SIGMA	COM	5000	0,30	1.500,00
112	EMPAGLIFLOZINA 25 MG Marca: BOEHRINGER	COM	2000	5,62	11.240,00
121	FUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG Marca: E.M.S	COM	8000	1,267	10.136,00
124	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG Marca: BIOSINTETICA	CAP	1800	1,19	2.142,00
125	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG Marca: GSK	FR	70	44,00	3.080,00
129	GLIPIZIDA 5 MG Marca: WYETH	COM	10000	1,12	11.200,00
130	HIALURONATO DE SÓDIO 1 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	100	51,50	5.150,00
133	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: NOVONORDISK	FR	175	102,00	17.850,00
134	INSULINA ASPARTE 100 U/ML Marca: NOVONORDISK	CARP	80	39,00	3.120,00
135	INSULINA ASPARTE 100 U/ML - SISTEMA	UN	100	38,90	3.890,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca:						
	NOVONORDISK					
136	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca:	FR	100	251,00		25.100,00
	SANOFI					
137	INSULINA GLARGINA 100 U/ML Marca:	CARP	210	42,00		8.820,00
	LILLY					
138	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - SISTEMA UN		300	91,68		27.504,00
	DE APLICAÇÃO PREENCHIDO Marca:					
	SANOFI					
139	INSULINA GLULISINA 100 U/ML Marca:	CARP	100	32,12		3.212,00
	SANOFI					
140	INSULINA GLULISINA 100 U/ML -	UN	160	32,12		5.139,20
	SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO					
	Marca: SANOFI					
141	INSULINA HUMANA NPH N 100 UI/ML	CARP	200	12,30		2.460,00
	Marca: NOVONORDISK					
142	INSULINA LISPRO 100 U/ML Marca:	CARP	80	39,50		3.160,00
	LILLY					
147	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca:	COM	3000	0,178		534,00
	MERCK					
149	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG Marca:	COM	70000	0,244		17.080,00
	MERCK					
154	LISADO BACTERIANO 7 MG Marca: TAKEDA	COM	360	6,95		2.502,00
156	LORATADINA 1 MG/ML + SULFATO DE	FR	800	11,65		9.320,00
	PSEUDOEFRINA 12 MG/ML Marca:					
	BIOSINTETICA					
161	MONONITRATO DE ISOSSORDIBA 40 MG	COM	4000	0,16		640,00
	Marca: BIOSINTETICA					
166	NORFLOXACINO 400 MG Marca:	COM	20000	0,237		4.740,00
	MEDQUIMICA					
169	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: UNIAO	FR	2000	23,00		46.000,00
	QUIMICA					
172	PARACETAMOL 300 MG + CARISOPRODOL	COM	60000	0,132		7.920,00
	125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG +					
	CAFEÍNA 30 MG Marca: EMS					
188	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG	FR	100	28,37		2.837,00
	Marca: LIBBS					
190	RAMIPRIL 2,5 MG Marca: MDLEY	COM	10000	1,27		12.700,00
193	RIVAROXABANA 10 MG Marca: BAYER	COM	6000	6,83		40.980,00
195	RIVAROXABANA 20 MG Marca: BAYER	COM	6000	6,91		41.460,00
196	RIVASTIGMINA 18 MG Marca: NOVARTIS	CX	14	503,00		7.042,00
197	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG Marca:	COM	2000	0,411		822,00
	NOVA QUIMICA					
198	SABONETE 150 G Marca: THERASKIM	UN	30	64,00		1.920,00
199	SABONETE 80 G Marca: PIERRE FABRE	UN	30	26,50		795,00
200	SABONETE COM TRICLOSANO A 1% 80 G	UN	30	24,60		738,00
	Marca: PIERRE FABRE					
206	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COM	2000	2,40		4.800,00
	Marca: APSEN					
210	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G +	BIS	1000	1,62		1.620,00
	BACITRACINA 250 UI/G Marca: PRATI					
217	TRIANCINOLONA 1 MG/G + SULFATO DE	BIS	1000	8,00		8.000,00
	NEOMICINA 2,5 MG/G + GRAMIDICINA					
	0,25 MG/G + NISTATINA 100.000 UI/G					
	Marca: MOMENTA					
218	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML AMP		6	470,00		2.820,00
	Marca: BAYER					
219	URÉIA A 10% Marca: CIFARMA	FR	30	25,00		750,00
231	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG Marca: BIOLAB	COM	2000	0,45		900,00
250	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML Marca: UNIAO	FR	5000	10,494		52.470,00
	QUIMICA					
254	CARVEDILOL 25 MG Marca: BALDACCI	COM	60000	0,134		8.040,00
262	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COM	40000	0,292		11.680,00
	Marca: BALDACCI					
290	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG Marca:	COM	5000	0,32		1.600,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

292	EMS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML Marca: TEUTO	AMP	1200	0,39204	470,448
314		LACTULOSE 667 MG/ML Marca: NUTRIEX	FR	3000	5,03	15.090,00
315		LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG Marca: ROCHE	COM	10000	1,35	13.500,00
337		OMEPRAZOL 20 MG Marca: CIMED	CAP	50000	0,061	3.050,00
		Total do Proponente				568.465,85

Item	CIRÚRGICA UNIÃO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 AVENIDA 28 A, 645 - VILA ALEMÃ, RIO CLARO - SP, CEP: 13506-685 Telefone: (19) 3533-7000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor	Unitário	Valor Total
182	POMADA GEL HIDRATANTE	UN	1000	20,69		20.690,00
	Total do Proponente					20.690,00

Item	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 09.192.829/0001-08 Q 1112 SUL, ALAMEDA 05, LOTE 07, CONJ. QI J, S/N - PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO, CEP: 77024-171 Telefone: (63) 3217-1223 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor	Unitário	Valor Total
6	AGOMELATINA 25 MG	UN	1000	5,148		5.148,00
82	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG	COM	2000	0,94		1.880,00
83	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	COM	3500	0,518		1.813,00
132	INDAPAMIDA 1,5 MG	COM	1000	0,25		250,00
143	IVABRADINA 5 MG	COM	3000	1,772		5.316,00
225	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG	COM	2000	1,584		3.168,00
253	CARVEDILOL 12,5 MG	COM	60000	0,11		6.600,00
255	CARVEDILOL 6,25 MG	COM	60000	0,08		4.800,00
303	GLICLAZIDA 30 MG	COM	4000	0,11		440,00
304	GLICLAZIDA 60 MG	COM	4000	0,26		1.040,00
333	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG	COM	4000	0,135		540,00
	Total do Proponente					30.995,00

Item	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99706-300 Telefone: (54) 3522-4273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor	Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML Marca: CIMED	FR	1500	3,80		5.700,00
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML Marca: PRATI	FR	2000	2,75		5.500,00
3	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	200	5,95		1.190,00
13	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: CIMED	COM	4000	0,23		920,00
20	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI	COM	2000	0,155		310,00
21	BROMOPRIDA 4 MG/ML Marca: MARIOL	FR	3000	0,99		2.970,00
36	CETOCONAZOL 20 MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG/G Marca: CIFARMA	BIS	200	4,95		990,00
45	CITALOPRAM 20 MG Marca: ZYDUS	COM	200000	0,141		28.200,00
47	CLONAZEPAM 0,5 MG Marca: GEOLAB	COM	50000	0,056		2.800,00
49	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	1000	1,804		1.804,00
66	CLORIDRATO DE METFORMINA XR 500 MG Marca: PRATI	COM	2000	0,1584		316,80
77	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG Marca: GEOLAB	COM	100000	0,10		10.000,00
99	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI	COM	6500	0,207		1.345,50



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

100	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG Marca: PRATI	COM	6500	0,26	1.690,00
128	GLIMEPIRIDA 4 MG Marca: CIMED	COM	10000	0,18	1.800,00
144	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: ZYDUS	COM	4000	0,70	2.800,00
163	MUPIROCINA 20 MG/G Marca: PRATI	BIS	700	9,75	6.825,00
164	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED	COM	300000	0,053	15.900,00
165	NISTATINA 25.000 UI/G Marca: PRATI	BIS	1200	4,15	4.980,00
171	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI	COM	4000	0,21	840,00
173	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG Marca: GEOLAB	COM	6000	0,29	1.740,00
226	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG Marca: GEOLAB	COM	4000	0,50	2.000,00
235	ALBENDAZOL 400 MG Marca: PRATI	COM	4000	0,358	1.432,00
236	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG Marca: DELTA	COM	3000	0,232	696,00
247	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Marca: GEOLAB	COM	50000	0,023	1.150,00
282	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG Marca: HIPOLABOR	COM	5000	0,18	900,00
302	FUROSEMIDA 10 MG/ ML Marca: SANTISA	AMP	1000	0,37	370,00
323	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	COM	6000	0,047	282,00
326	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	COM	8000	0,066	528,00
330	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI	COM	2000	0,105	210,00
331	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) Marca: NATULAB	FR	800	2,24	1.792,00
334	NISTATINA 100.000 UI/ML Marca: PRATI	FR	300	3,564	1.069,20
343	PREDNISONA 5 MG Marca: SANVAL	COM	15000	0,074	1.110,00
	Total do Proponente				110.160,50

Item	R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.851.958/0001-47 R JOAO ERBETA, 277 - JARDIM PRIMAVERA, SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP, CEP: 13670-000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrio do Produto/Serviço				
15	BETAMETASONA 0,5 MG/G + GENTAMICINA 1 MG/G Marca: GEN/GERMED	BIS	200	7,70	1.540,00
26	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MAGNÉSIO 125 MG Marca: CALD MAG/MARJAN	COM	2000	1,59	3.180,00
27	CÁLCIO 250 MG + COLECALCIFEROL 5 MCG + MENAQUINONA 45 MCG Marca: CALD K2/MARJAN	COM	2000	2,95	5.900,00
34	CELECOXIBE 200 MG Marca: GEN/BIOSINTÉTICA	CAP	2000	1,68	3.360,00
50	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: GEN/E.M.S.	COM	5000	0,94	4.700,00
76	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG Marca: GEN/GERMED	COM	2000	0,95	1.900,00
107	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG Marca: DEPAKOTE SPRINKLE/ABBOTT	COM	14000	0,78	10.920,00
108	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG Marca: DIVALCON ER/ABBOTT	COM	2000	1,264	2.528,00
117	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG Marca: NIMEGON MET/SUPERA	COM	10000	3,04	30.400,00
118	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG Marca: NIMEGON/SUPERA	COM	10000	3,06	30.600,00
122	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG Marca: GEN/E.M.S.	COM	3000	0,99	2.970,00
123	FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG Marca:	COM	3000	1,158	3.474,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

158	GEN/E.M.S. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2,5 MG/ML Marca: DECONGEX PLUS/ACHÉ	FR	2000	8,57	17.140,00
162	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: MONTELAIR/ACHÉ	SAC	720	1,50	1.080,00
177	PERICIAZINA 10 MG/ML Marca: NEULEPTIL/SANOFI-AVENTIS	FR	200	7,40	1.480,00
178	PERICIAZINA 40 MG/ML Marca: NEULEPTIL/SANOFI-AVENTIS	FR	500	14,33	7.165,00
179	PERINDOPRIL ARGININA 10 MG Marca: ACERTIL/SERVIER	COM	2000	1,71	3.420,00
183	PREGABALINA 50 MG Marca: PREBICTAL/ZODIAC	CAP	4000	1,84	7.360,00
189	RAMIPRIL 10 MG Marca: NAPRIX/LIBBS	COM	10000	1,42	14.200,00
194	RIVAROXABANA 15 MG Marca: XARELTO/BAYER	COM	2000	6,98	13.960,00
213	TADALAFIL 5 MG Marca: GEN/EUROFARMA	COM	1000	1,82	1.820,00
317	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50 MG Marca: EKSON/ACHÉ	COM	35000	1,92	67.200,00
	Total do Proponente				236.297,00

Item	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - EPP CNPJ: 18.872.656/0001-60 R DR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14050-110 Telefone: (16) 3931-4391 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,52	520,00
9	AMINOFILINA 100 MG Marca: HIPOLABOR	COM	10000	0,06	600,00
10	AMINOFILINA 24 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,735	735,00
12	ATENOLOL 25 MG Marca: PRATI	COM	2000	0,03	60,00
22	BROMOPRIDA 5 MG/ ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,47	1.470,00
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	1,16	1.160,00
35	CETOCONAZOL 20 MG/G Marca: HIPOLABOR	BIS	1600	1,90	3.040,00
43	CIMETIDINA 200 MG Marca: PRATI	COM	5000	0,13	650,00
52	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML Marca: MARIOL	FR	6000	0,64	3.840,00
53	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG + GLICOSE 80 MG Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	2,39144	2.391,44
54	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: MELCON	COM	2000	0,12	240,00
81	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML Marca: HALEXISTAR	AMP	1000	0,70	700,00
90	COMPLEXO B Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,673	673,00
92	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,3662	1.366,20
116	FENOBARBITAL 200 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,45	1.450,00
119	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,52	520,00
127	GLICOSE 250 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,20	200,00
148	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG Marca: MERCK	COM	10000	0,19	1.900,00
155	LOÇÃO OLEOSA À BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) Marca: NUTRIEX	FR	400	2,12	848,00
174	PARACETAMOL 750 MG Marca: ZYDUS	COM	35000	0,057	1.995,00
181	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5 MG/G Marca: UNIAO QUIMICA	TUB	100	7,70	770,00
202	SORO GLICOSADO 5% BOLSA 250 ML	BL	1000	2,05	2.050,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

203	Marca: JP SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500 ML	BL	1000	2,42	2.420,00
208	Marca: JP SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,72	1.720,00
223	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6 Marca: VITAMED	DRA	7000	0,04	280,00
232	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEO 10 ML Marca: FARMACE	AMP	5000	0,12	600,00
233	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEO 5 ML Marca: SAMTEC	AMP	5000	0,15	750,00
234	ALBENDAZOL 40 MG/ML Marca: GEOLAB	FR	4000	1,089	4.356,00
240	AMOXICILINA 500 MG Marca: PRATI	CAP	3000	0,146	438,00
261	CLORETO DE SÓDIO 20% (3,4 MEQ/ML) Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,17	170,00
268	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,45	1.450,00
273	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G Marca: PHARLAB	BIS	100	2,4453	244,53
279	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML Marca: SANVAL	AMP	1000	1,6632	1.663,20
283	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG Marca: PRATI	COM	8000	0,08	640,00
286	DEXAMETASONA 1 MG/G Marca: PRATI	BIS	600	0,95	570,00
288	DIAZEPAM 5 MG/ML Marca: SANTISA	AMP	1000	0,51	510,00
291	DIPIRONA SÓDICA 500 MG Marca: PRATI	COM	10000	0,07	700,00
293	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML Marca: FARMACE	FR	300	0,65	195,00
300	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA	CAP	7000	0,30	2.100,00
301	FUROSEMIDA 40 MG Marca: GEOLAB	COM	4000	0,034	136,00
306	GLICOSE 500 MG/ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,20	200,00
308	HALOPERIDOL 5 MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	1,00	1.000,00
311	IBUPROFENO 300 MG Marca: VITAPAN	COM	7000	0,115	805,00
313	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAPAN	COM	1000	0,18	180,00
322	LORATADINA 1 MG/ML Marca: MARIOL	FR	3000	1,946	5.838,00
324	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG Marca: RANBAXY	COM	1000	0,04	40,00
325	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: PRATI	FR	6000	1,168	7.008,00
332	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG Marca: ZYDUS	COM	4000	0,08	320,00
335	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G - CREME DERMATOLÓGICO Marca: PRATI	BIS	250	1,45	362,50
341	PERMETRINA 10 MG/G Marca: NATIVITA	FR	150	1,43	214,50
350	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/ML Marca: PRATI	POT	300	22,00	6.600,00
352	SULFATO FERROSO 25 MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	0,777	77,70
	Total do Proponente ALFALAGOS LTDA.				68.767,07
Item	CNPJ: 05.194.502/0004-67 AV. ALBEERTO VIEIRA ROMAO, 1700 - DISTRITO INDUSTRIAL, ALFENAS - MG, CEP: 37135-516	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	Descrio do Produto/Serviço BETAMETASONA 0,05 MG/ML + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML Marca: GLOBO	FR	5000	3,182	15.910,00
24	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	0,919	919,00
37	CETOCONAZOL 200 MG Marca: PRATI	COM	15000	0,144	2.160,00
55	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ ML IV Marca: FRESENIUS	BL	500	20,80	10.400,00
75	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COM	200000	0,175	35.000,00



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 - Centro - Guará Estado de São Paulo
Tel.: 16.3831.9800 - E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

79	Marca: ZYDUS CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG Marca: COM	5000	2,00	10.000,00
80	CRISTALIA CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: COM	5000	0,10	500,00
98	HIPOLABOR DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML Marca: AMP	1000	0,53	530,00
110	FARMACE DOMPERIDONA 10 MG Marca: MEDLEY	COM 4000	0,069	276,00
111	DOXICICLINA 100 MG Marca: PHARLAB	COM 5000	0,127	635,00
126	GABAPENTINA 300 MG Marca: AUROBINDO	COM 2000	0,392	784,00
145	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG Marca: CRISTALIA	COM 2000	0,759	1.518,00
157	LORAZEPAM 2 MG Marca: TEUTO	COM 5000	0,081	405,00
159	MELOXICAM 15 MG Marca: PHARLAB	COM 20000	0,102	2.040,00
167	OMEPRAZOL 40 MG Marca: BLAU	AMP 1000	5,643	5.643,00
176	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: UNIAO QUIMICA	COM 3000	0,585	1.755,00
211	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML Marca: GREEN PHARMA	AMP 1000	1,74	1.740,00
216	TOPIRAMATO 50 MG Marca: ZYDUS	COM 1000	0,158	158,00
224	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG Marca: BRAINFARMA	COM 2000	0,08	160,00
229	ÁCIDO FLICO 5 MG Marca: HIPOLABOR	COM 60000	0,036	2.160,00
237	ALOPURINOL 300 MG Marca: PRATI	COM 5000	0,148	740,00
242	ATENOLOL 50 MG Marca: PRATI	COM 100000	0,033	3.300,00
243	AZITROMICINA 500 MG Marca: PRATI	COM 15000	0,458	6.870,00
260	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (2,56 MEQ/ML) Marca: FARMACE	AMP 1000	0,192	192,00
285	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML Marca: SOBRAL	FR 2000	1,45	2.900,00
287	DEXAMETASONA 4 MG Marca: TEUTO	COM 4500	0,195	877,50
289	DIGOXINA 0,25 MG Marca: PHARLAB	COM 2000	0,043	86,00
297	ESPIRONALACTONA 25 MG Marca: ASPEN	COM 70000	0,142	9.940,00
305	GLICOSE 50 MG/ML Marca: FARMACE	AMP 1000	0,205	205,00
327	MALBATO DE ENALAPRIL 20 MG Marca: SANVAL	COM 100000	0,034	3.400,00
340	PARACETAMOL 500 MG Marca: HIPOLABOR	COM 50000	0,037	1.850,00
342	PREDNISONA 20 MG Marca: BRAINFARMA	COM 15000	0,175	2.625,00
345	SINVASTATINA 40 MG Marca: PHARLAB	COM 7500	0,108	810,00
348	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG Marca: BLAU	AMP 1000	2,50	2.500,00
353	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: VITAMED	COM 60000	0,028	1.680,00
	Total do Proponente			130.668,50

Item	MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. L CNPJ: 07.295.038/0001-88 RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 522 - FAZENDA SANTA CANDIDA, CAMPINAS - SP, CEP: 13087-534	Unidade	Quantidade	Valor	Unitário	Valor
	Descrio do Produto/Serviço					Total
131	HIDRATANTE CORPORAL 200 ML Marca: By BIS Corpus		40	47,00		1.880,00
	Total do Proponente					1.880,00

e demais condies oferecidas em sua proposta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARÁ, em 26 de setembro de 2018.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal em exercício