



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 1 / 7

OBJETO DO PROCESSO

REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DIVERSOS PARA USO NA FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS PREGÃO ELETRÔNICO 13/2021

Reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 2549/2021, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 16/2021 na modalidade de Pregão eletrônico. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

PARECER DA COMISSÃO

ENCERRADA A FASE COM LANCES, HABILITAÇÃO E MANIFESTAÇÃO DE RECURSO PELA PLATAFORMA ELETRÔNICA DA BLL, SAGRARAM-SE VENCEDORAS AS EMPRESAS ABAIXO RELACIONADAS. O PREGÃO FINALIZOU AS QUATORZE HORAS DO DIA DOIS DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E UM.

Participante: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	16829 - ACEBROFILINA - XAROPE ADULTO - 10MG/ML (120ML) - 16829 - ACEBROFILINA - XAROPE ADULTO - 10MG/ML (120ML) EMBALAGEM INDIVIDUAL	30,000	FRA	ELOFAR LISOMUC - 50M	10,12	303,60
6	16869 - AGUA BI-DESTILADA 250 ML - 16869 - AGUA BI-DESTILADA 250 ML	300,000	FR	FRESENIUS FRESENIUS	3,42	1.026,00
9	AMICACINA, SULFATO DE - 250MG/ML (2 ML) IV/IM - AMICACINA, SULFATO DE - 250MG/ML (2 ML) IV/IM - SOLUÇÃO INJETÁVEL	500,000	AMP	TEUTO TEUTO (GENERIC	2,75	1.375,20
11	16941 - AMIODARONA, CLORIDRATO DE - 100MG - 16941 - AMIODARONA, CLORIDRATO DE - 100MG	200,000	COM	MEDLEY MEDLEY (GENER	0,69	138,00
20	17058 - BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4 % - (10 ML) IV 84 MG/ML - 17058 - BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4 % - (10 ML) IV 84 MG/ML	200,000	AMP	SAMTEC SAMTEC BICARB	0,652	130,40
33	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 ML/ML (2 ML) - CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 ML/ML (2 ML)	5.000,000	AMP	HYPOFARM A HYCIMET	0,994	4.972,50
38	17263 - CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE - 75 MG - 17263 - CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE - 75 MG	1.200,000	COM	AUROBINDO AUROBINDO	0,39	468,00
40	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - IV (10 ML) - 19,1G/100ML - CLORETO DE POTASSIO 19,1% - IV (10 ML) - 19,1G/100ML	400,000	AMP	SAMTEC SAMTEC CLOR P	0,48	192,00
47	17396 - DEXAMETASONA - ELIXIR ADULTO/PEDIÁTRICO - 0,1 MG/ML - 17396 - DEXAMETASONA - ELIXIR ADULTO/PEDIÁTRICO - 0,1 MG/ML (120ML)	30,000	FRA	FARMACE FARMACE (GEN	4,83	144,90
48	DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% - CREME ADULTO/PEDIATRICO - 1M - DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% - CREME ADULTO/PEDIATRICO - 1MG/G (10G)	100,000	BIS	PRATI DONADUZZI PRAT	1,72	172,00
50	17401 - DEXCLORFENIRAMINA - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE - XAROPE ADULTO/PEDIATRICO - 2MG/5ML (100 ML)	50,000	FRA	HIPOLABOR HIPOLABOR	2,523	126,16
56	17428 - DAPIRONA SÓDICA - 500 MG - 17428 - DAPIRONA SÓDICA - 500 MG	1.000,000	COM	PRATI DONADUZZI PRAT	0,10	100,00
70	FENITOINA SÓDICA - IM/IV (5ML) - 50 MG/ML - FENITOINA SÓDICA - IM/IV (5ML) - 50 MG/ML	200,000	AMP	HIPOLABOR HIPOLABOR	2,949	589,88
76	17692 - FITOMENADIONA - IM/SC - 10MG/ML - 17692 - FITOMENADIONA - IM/SC - 10MG/ML	200,000	AMP	HYPOFARM A HYVIT K	2,76	552,00

(Handwritten signatures)



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 2 / 7

87	GLICOSE 50% - IV (10ML) - 500 MG/ML - GLICOSE 50% - IV (10ML) - 500 MG/ML	600,000	AMP	SAMTEC SAMTEC GLICOS	0,63	378,00
92	17789 - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/IV - 100 MG - 17789 - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/IV - 100 MG	3.000,000	FR/A	TEUTO ANDROCOR TIL	2,261	6.783,00
96	IBUPROFENO - GOTAS - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 50 - IBUPROFENO - GOTAS - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 50MG/ML - 30ML - EMBALAGEM INDIVIDUAL	100,000	FRA	NATULAB IBUPROTRA T	2,34	234,00
99	IPRATROPIO, BROMETO DE - GOTAS - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - ADU - IPRATROPIO, BROMETO DE - GOTAS - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - ADULTO/PEDIATRICO - 0,25 - MG/ML	200,000	FRA	TEUTO TEUTO (GENERIC	2,646	529,24
130	18087 - OLEO MINERAL - LAXANTE ADULTO/PEDIATRICO (100 ML) - 18087 - OLEO MINERAL - LAXANTE ADULTO/PEDIATRICO (100 ML)	50,000	FRA	IMEC OLEO MINERAL	4,718	235,90
136	PARACETAMOL - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIÁTRICO - 200 mg/mL (15ML) - PARACETAMOL - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 200 MG/ML (15ML)	200,000	FRA	FARMACE FARMACE (GEN	1,30	260,00
139	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + DIMENIDRATO - GOTAS - - PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + DIMENIDRATO - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 5 + 25 MG/ML (20 ML) - EMBALAGEM INDIVIDUAL.	50,000	FRA	VITAMEDIC DIMENIDRIN	6,28	314,00
145	18254 - PROPATILNITRATO - 10 MG - 18254 - PROPATILNITRATO - 10 MG	200,000	COM	DAIICHI SANKYO DAINI	0,56	112,00
146	RETINOL, ACETATO DE + CLORANFENICOL + METIONINA, AMINOÁCIDOS - RETINOL, ACETATO DE + CLORANFENICOL + METIONINA, AMINOÁCIDOS - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL ADULTO/PEDIÁTRICO - 10.000UI + 5 + 5 + 25 MG/G (3,5 G)	40,000	BIS	LATINOFAR MA- CRISTALI	10,82	432,80
147	RIFAMICINA SV + SAL SÓDICA (RIFAMICINA SV ÁCIDO) - SPRAY - RIFAMICINA SV + SAL SÓDICA (RIFAMICINA SV ÁCIDO) - SPRAY - ADULTO/PEDIÁTRICO - 10 MG/ML	50,000	FRA	NATULAB RIFOTRAT	4,697	234,87
156	18379 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML - 18379 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML	200,000	FR/BO	FRESENIUS FRESENIUS	7,54	1.508,00
162	18452 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 1000 ML - 18452 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 1000 ML	200,000	FR/BO	FRESENIUS FRESENIUS	6,734	1.346,80
166	15906 - SORO RINGER LACTATO 500 ML - 15906 - SORO RINGER LACTATO 500 ML	800,000	FR/BO	FRESENIUS FRESENIUS	4,40	3.520,00
Total do Participante:					26.179,25	

Participante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
68	30577 - ETOMIDATO 2 MG/ML - AMPOLA 10 ML - 30577 - ETOMIDATO 2 MG/ML - AMPOLA 10 ML	120,000	AMP	CRISTALIA ETOMIDATO	12,98	1.557,60
77	17698 - FLEET ENEMA -FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + (0,16G/ML + 0,06G/ML) FRASCO DE ATÉ 133 ML - 17698 - FLEET ENEMA -FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + (0,16G/ML + 0,06G/ML) FRASCO DE ATÉ 133 ML	200,000	FR	CRISTALIA PHOSFOEN EM	5,99	1.198,00
78	FLUMAZENIL - IV - 0,1 MG/ML - 5ML - FLUMAZENIL - IV - 0,1 MG/ML - 5ML	20,000	AMP	CRISTALIA FLUMAZIL 5	6,98	139,60
90	17786 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE -20 MG/ML - IM/IV - 17786 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE -20 MG/ML - IM/IV	800,000	AMP	CRISTALIA NEPRESOL	5,14	4.112,00
116	18026 - MIDAZOLAN - IM/IV - 15 MG/3ML - 18026 - MIDAZOLAN - IM/IV - 15 MG/3ML	500,000	AMP	CRISTALIA DORMIRE 3M	4,50	2.250,00
117	MIDAZOLAM IM/IV 50 MG/10 ML - AMPOLA - MIDAZOLAM IM/IV 50 MG/10 ML - AMPOLA	400,000	FR/AM	CRISTALIA DORMIRE 10	6,00	2.400,00
118	18038 - MORFINA, SULFATO DE 10 MG / ML - IM/IV/PERIDURAL/INTRATECAL - - MORFINA, SULFATO DE 10 MG / ML - IM/IV/PERIDURAL/INTRATECAL	800,000	AMP	CRISTALIA DIMORF 10M	2,40	1.920,00
119	NALOXONA CLORIDRATO DE 0,4 MG/1ML - IV/IM/SC - NALOXONA CLORIDRATO DE 0,4 MG/1ML - IV/IM/SC	20,000	FR/AM	CRISTALIA NARCAN 1ML	6,90	138,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 3 / 7

140	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS AMPOLA - POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS - (10ML) - IV. COMPOSIÇÃO POR AMPOLA: POLMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 1000 UI;COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 80 UI; RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 0,5 MG;ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 50 MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 1,5 MG; DEXPANTENOL 2,5 MG; ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 5 MG; NICOTINAMIDA 10 MG.	600,000	AMP	CRISTALIA FRUTOVITA M	4,77	2.862,00
-----	--	---------	-----	-----------------------	------	----------

Total do Participante: 16.577,20

Participante: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	27547 - ACIDO TRANEXÂMICO - 50 MG/ML-5ML-IV - 27547 - ACIDO TRANEXÂMICO - 50 MG/ML-5ML-IV	200,000	AMP	Zyduz Nikkho Transam	4,394	878,80
5	22380 - ADENOSINA - 6MG/2ML - IV - 22380 - ADENOSINA - 6MG/2ML - IV	100,000	AMP	Hipolabor Hipolabor	9,49	949,00
23	17095 - BROMOPRIDA - 5 MG/ML (2ML) - IM/IV - 17095 - BROMOPRIDA - 5 MG/ML (2ML) - IM/IV	1.500,000	AMP	União Química União	1,33	1.994,70
31	CETOPROFENO - IV - 100 MG - CETOPROFENO - IV - 100 MG	3.000,000	FR/A	União Química Artrin	4,31	12.930,00
32	17233 - CETOPROFENO - 50 MG/ML (2ML) - IM - 17233 - CETOPROFENO - 50 MG/ML (2ML) - IM	2.000,000	AMP	União Química Artrin	1,53	3.060,00
36	CLINDAMICINA, FOSFATO DE - IM/EV - 150MG/ML - 4ML - CLINDAMICINA, FOSFATO DE - IM/EV - 150MG/ML - 4ML	1.500,000	AMP	União Química União	4,10	6.150,00
58	17429 - DIPIRONA SÓDICA - IM/IV - 500 MG/ML - 17429 - DIPIRONA SÓDICA - IM/IV - 500 MG/ML	6.000,000	AMP	Santisa Santidor	0,71	4.260,00
67	17566 - ETILEFRINA - IM/IV/SC - 10 MG/ML - 17566 - ETILEFRINA - IM/IV/SC - 10 MG/ML	200,000	AMP	União Química Etilief	1,24	248,00
81	FUROSEMIDA - IM/IV - 10 MG/ML (2ML) - FUROSEMIDA - IM/IV - 10 MG/ML (2ML)	2.000,000	AMP	Santisa Santisa	1,08	2.160,00
102	23549 - LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE 120 ML - EMBALAGEM INDIVIDUAL - 23549 - LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE 120 ML - EMBALAGEM INDIVIDUAL	100,000	FR	Nutracom/Ci med Lacto	5,92	592,00
141	18236 - PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIÁTRICO - 3 MG/ML - (60 ML) - PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIÁTRICO - 3 MG/ML - (60 ML)	100,000	FRA	Hipolabor Hipolabor	3,00	300,00
152	18372 - SIMETICONA - GOTAS - SIMETICONA - GOTAS - EMULSÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 75 MG/ML (15 ML)	200,000	FRA	Cimed Cimed	1,41	282,00
167	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME - COM 30 GR - SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME - COM 30 GR	160,000	TB	União Química União	7,94	1.270,40
169	18502 - SUXAMETONIO, CLORETO DE IM/IV - 100 MG/ML - 18502 - SUXAMETONIO, CLORETO DE IM/IV - 100 MG/ML	250,000	FR/A	União Química Succin	12,69	3.172,50
170	18529 - TERBUTALINA, SULFATO DE - IV/SC - 0,5 MG/ML - 18529 - TERBUTALINA, SULFATO DE - IV/SC - 0,5 MG/ML	2.000,000	AMP	União Química Terbut	1,39	2.780,00
171	TRAMADOL, CLORIDRATO DE - IM/IV (2ML) - 50 MG/ML - TRAMADOL, CLORIDRATO DE - IM/IV (2ML) - 50 MG/ML	2.000,000	AMP	União Química União	0,95	1.900,00

Total do Participante: 42.927,40

Participante: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
74	FENTANILA, CITRATO DE - (10 ML) - 50 MCG/ML - IM/IV/ESPINHAL - FENTANILA, CITRATO DE - (10 ML) - 50 MCG/ML - IM/IV/ESPINHAL	300,000	AMP	HIPOLABOR AMP	5,95	1.785,00
157	18458 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 250 ML - 18458 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 250 ML	1.000,000	FR/BO	FRESENIUS FRS	2,83	2.830,00

(Handwritten signatures and initials)



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 4 / 7

158	18456 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 500 ML - 18456 - SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 500 ML	1.500,00	FR/BO	FRESENIUS FRS	3,40	5.100,00
160	18454 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250 ML - 18454 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250 ML	4.000,00	FR/BO	EQUIPLEX FRS	2,90	11.600,00
161	18455 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML - 18455 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	6.000,00	FR/BO	FRESENIUS FRS	3,10	18.600,00
164	18463 - SORO GLICOSADO 5% - 250 ML - 18463 - SORO GLICOSADO 5% - 250 ML	1.200,00	FR/BO	FRESENIUS FRS	3,08	3.696,00
165	SORO GLICOSADO 5% - 500 ML - SORO GLICOSADO 5% - 500 ML	1.000,00	FR/BO	FRESENIUS FRS	3,25	3.250,00
Total do Participante:						46.861,00

Participante: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
65	ENOXAPARINA SÓDICA - ENOXAPARINA SÓDICA - IV/SC - 40 MG/0,4 ML - SERINGAS PREENCHIDAS COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	2.000,000	SERI	BLAU PED COM 10 UN	21,25	42.500,00
Total do Participante:						42.500,00

Participante: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ACETILCISTEÍNA - XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO 40 MG/ML (120ML) - ACETILCISTEÍNA - XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO 40 MG/ML (120ML) EMBALAGEM INDIVIDUAL	250,000	FR	GEOLAB CISTEIL	6,85	1.712,42
27	CEFAZOLINA SÓDICA - IM/IV - 1G - CEFAZOLINA SÓDICA - IM/IV - 1G	400,000	FR/AM	aurobindo generico	5,786	2.314,56
28	29211 - CEFEPIMA, CLORIDRATO DE - 2 G - 29211 - CEFEPIMA, CLORIDRATO DE - 2 G	300,000	FR/AM	AUROBINDO GENERICO	20,844	6.253,17
30	29213 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA - IM + LIDOCAÍNA - 1G - 29213 - CEFTRIAXONA DISSÓDICA - IM + LIDOCAÍNA - 1G	150,000	FR/AM	MOMENTA TRIAXIN	9,69	1.453,50
45	17295 - COLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA ADULTO/PEDIÁTRICO - 0,6 U + 0,01 G/G (30 G) - COLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA - 0,6 U + 0,01 G/G (30 G)	200,000	BIS	ABBOTT IRUXOL	8,409	1.681,84
104	22557 - LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% - GELEIA URETRAL ADULTO/PEDIÁTRICO - 22557 - LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% - GELEIA URETRAL ADULTO/PEDIÁTRICO	200,000	BIS	NEO QUIMICA BRAINFAR	2,00	400,00
Total do Participante:						13.815,49

Participante: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
15	17005 - ATENOLOL - 25 MG - 17005 - ATENOLOL - 25 MG	600,000	COM	SANDOZ CX C/30	0,09	54,00
19	17047 - BENZILPENICILINA BENZATINA - IM - 1.200.000 UI - 17047 - BENZILPENICILINA BENZATINA - IM - 1.200.000 UI	350,000	FR/A	TEUTO CX C/50	5,78	2.023,00
22	17094 - BROMOPRIDA - 4 MG/ML GOTAS - (20 ML) - 17094 - BROMOPRIDA - 4 MG/ML GOTAS - (20 ML)	120,000	FRA	MARIOL CX C/96	3,00	360,00
26	13761 - CARVEDILOL 6,25 MG - 13761 - CARVEDILOL 6,25 MG	300,000	COM	EMS CX C/30	0,20	60,00
34	17250 - CINARIZINA - 75 MG - 17250 - CINARIZINA - 75 MG	200,000	COM	RANBAXY CX C/30	0,45	90,00
37	CLONIDINA, CLORIDRATO DE - 0,100MG COMPRIMIDOS - CLONIDINA, CLORIDRATO DE - 0,100MG COMPRIMIDOS	200,000	COM	BOEHRINGE R CX C/30	0,27	54,00
52	28018 - DIAZEPAM 10 MG - 28018 - DIAZEPAM 10 MG	1.500,000	COM	LEGRAND CX C/30	0,062	93,75
66	17553 - ESPIRINOLACTONA - 25 MG - 17553 - ESPIRINOLACTONA - 25 MG	300,000	COM	EMS CX C/30	0,28	84,00
69	FENILEFRINA, CLORIDRATO DE + TETRACAÍNA + ACIDO BORICO - GOT - FENILEFRINA, CLORIDRATO DE + TETRACAÍNA + ACIDO BORICO - GOTAS - COLIRIO ANESTESICO - 0,1 + 1,0% (10)	10,000	FRA	ALLERGAN FR	11,80	118,00
97	17816 - INSULINA HUMANA NPH - SC - 100 UI / ML (10 ML) - 17816 - INSULINA HUMANA NPH - SC - 100 UI / ML (10 ML)	30,000	FRA	NOVO NORDISK	24,00	720,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 5 / 7

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
98	INSULINA HUMANA REGULAR - SC/IV - 100 UI/ML - (10ML) - INSULINA HUMANA REGULAR - SC/IV - 100 UI/ML - (10ML)	30,000	FRA	NOVO NORDISK	24,00	720,00
101	17828 - ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - 10 MG - 17828 - ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - 10 MG	200,000	COM	EMS CX C/30	0,26	52,00
106	14906 - LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - 14906 - LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	2.000,000	COM	EMS CX C/30	0,069	137,80
110	18006 - METILDOPA - 250 MG - 18006 - METILDOPA - 250 MG	200,000	COM	EMS CX C/30	0,45	90,00
111	22559 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE - IM/IV - 5 MG/ML - 22559 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE - IM/IV - 5 MG/ML	4.000,000	AMP	FARMACE CX C/100	0,70	2.800,00
123	18060 - NIMESULIDA - 100 MG - 18060 - NIMESULIDA - 100 MG	150,000	COM	GLOBO CX C/30	0,50	75,00
125	15159 - NITROFURANTOINA 100 mg - 15159 - NITROFURANTOINA 100 mg	200,000	CAP	TEUTO CX C/28	0,34	68,00
131	18090 - OMEPRAZOL - 20 MG - 18090 - OMEPRAZOL - 20 MG	2.000,000	CAP	GEOLAB CX C/30	0,138	276,00
150	22573 - SALBUTAMOL AEROSOL - 100 MG - 200 DOSES + ADAPTADOR - 22573 - SALBUTAMOL AEROSOL - 100 MG - 200 DOSES + ADAPTADOR	400,000	FR	TEUTO FR	8,20	3.280,00
Total do Participante:						11.155,55

Participante: NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
62	17515 - EPINEFRINA - IM/IV/SC/IC - 1MG/ML - 17515 - EPINEFRINA - IM/IV/SC/IC - 1MG/ML	1.500,000	AMP	Hypofarma	1,84	2.760,00
103	17881 - LIDOCAINA SEM VASOCONSTRICTOR 2% - 20 MG/ML (20 ML) - 17881 - LIDOCAINA SEM VASOCONSTRICTOR 2% - 20 MG/ML (20 ML)	400,000	FR/A	Hypofarma	4,30	1.720,00
133	22567 - ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE - 8 MG/4 ML - IM/IV - 22567 - ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE - 8 MG/4 ML - IM/IV	1.000,000	AMP	Hypofarma	4,08	4.080,00
144	18255 - PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE - 40 MG - 18255 - PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE - 40 MG	500,000	COM	Sanval	0,09	45,00
173	18616 - VIT. B1 + B2 + B3 +B6 + PRO-VIT B5 - IM/IV - 18616 - VIT. B1 + B2 + B3 +B6 + PRO-VIT B5 - IM/IV	5.000,000	AMP	Hypofarma	1,05	5.250,00
Total do Participante:						13.855,00

Participante: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
148	ROCURÔNIO, BROMETO DE - 50MG/5ML - IV - ROCURÔNIO, BROMETO DE - 50MG/5ML - IV	200,000	FR/AM	SCHERING-PLOUGH ESM	12,00	2.400,00
Total do Participante:						2.400,00

Participante: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
112	METOPROLOL, TARTARATO DE 5 MG/5ML - METOPROLOL, TARTARATO DE 5 MG/5ML	360,000	FR/AM	SELOKEN / ASTRAZENE C	17,40	6.264,00
113	18014 - METOPROLOL, SUCCINATO DE - 25 MG - 18014 - METOPROLOL, SUCCINATO DE - 25 MG	400,000	COM	SELOZOK / ASTRAZENE C	0,40	160,00
Total do Participante:						6.424,00

Participante: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
------	---------------	------	---------	-------	----------------	-------------

(Handwritten signatures)



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: (47) 3652-2033

Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO

CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 6 / 7

7	16866 - AGUA BI-DESTILADA - IM/IV - 10ML - 16866 - AGUA BI-DESTILADA - IM/IV - 10ML	15.000,000	AMP	FARMACE FARMACE	0,35	5.248,50
13	AMPICILINA + SULBACTAM IV 2 G + 1 G (FRASCO/AMPOLA) - AMPICILINA + SULBACTAM IV 2 G + 1 G (FRASCO/AMPOLA)	300,000	FR	MYLAN GENÉRICO	14,90	4.470,00
17	17015 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG - 17015 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG	1.200,000	COM	MEDQUIMIC A GENÉRICO	0,84	1.008,00
25	CARVEDILOL 3,125 MG - CARVEDILOL 3,125 MG	600,000	COM	EMS GENÉRICO	0,15	89,94
29	17218 - CEFTRIAXONA DISSODICA - IV - 1G - 17218 - CEFTRIAXONA DISSODICA - IV - 1G	4.000,000	FR/A	BLAU GENÉRICO	4,99	19.960,00
41	29216 - CLORETO DE POTÁSSIO- SOLUÇÃO ORAL- 60 MG/ML - 100 ML - 29216 - CLORETO DE POTÁSSIO- SOLUÇÃO ORAL- 60 MG/ML - 100 ML	200,000	FR	PRATI IONCLOR	2,80	560,00
42	29217 - CLORETO DE SÓDIO 0,9 % - IV (10 ML) - 29217 - CLORETO DE SÓDIO 0,9 % - IV (10 ML)	2.000,000	AMP	FARMACE FARMACE	0,39	780,00
43	17273 - CLORETO DE SÓDIO 20% -(10ML) -IV - 20G/100ML - 17273 - CLORETO DE SÓDIO 20% -(10ML) -IV - 20G/100ML	400,000	AMP	FARMACE FARMACE	0,459	183,60
49	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - IM/IV - 4 MG/ML (2,5 ML - DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - IM/IV - 4 MG/ML (2,5 ML	4.000,000	AMP	FARMACE FARMACE	2,70	10.800,00
53	17403 - DIAZEPAM - 10 MG/2ML - IM/IV - AMPOLA - 17403 - DIAZEPAM - 10 MG/ 2ML - IM/IV - AMPOLA	700,000	AMP	SANTISA SANTISA	0,729	510,30
54	17413 - DICLOFENACO SÓDICO - IM 75 MG/3ML - 17413 - DICLOFENACO SÓDICO - IM 75 MG/3ML	2.000,000	AMP	FARMACE FARMACE	0,80	1.599,80
55	17418 - DIGOXINA - 0,25 MG - 17418 - DIGOXINA - 0,25 MG	400,000	COM	PHARLAB GENÉRICO	0,17	68,00
57	17427 - DIPIRONA SODICA - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL ADULTO/PEDIATRICO - 500 MG/ML - (20ML) - DIPIRONA SODICA - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL ADULTO/PEDIATRICO - 500 MG/ML - (20ML)	250,000	FRA	FARMACE GENÉRICO	1,99	497,50
59	17442 - DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE - IV - 250 MG/20ML - 17442 - DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE - IV - 250 MG/20ML	100,000	AMP	TEUTO GENÉRICO	6,49	649,00
61	17502 - ENALAPRIL, MALEATO DE - 10 MG - 17502 - ENALAPRIL, MALEATO DE - 10 MG	1.000,000	COM	MEDQUIMIC A PRESSOME D	0,15	150,00
63	17535 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - IM/IV/SC - 20 MG/ML - 17535 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - IM/IV/SC - 20 MG/ML	5.000,000	AMP	FARMACE GENÉRICO	1,25	6.250,00
89	17781 - HEPARINA SODICA - 5.000 UI/0,25 ML - SC - 17781 - HEPARINA SODICA - 5.000 UI/0,25 ML - SC	2.000,000	AMP	HIPOLABOR HIPOLABOR	7,90	15.800,00
93	17790 - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/IV - 500 MG - 17790 - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/IV - 500 MG	1.500,000	FR/A	ANDROCORTIL ANDROCORT	4,89	7.335,00
95	IBUPROFENO 600 MG - IBUPROFENO 600 MG	1.500,000	COM	PRATI GENÉRICO	0,199	298,50
100	22555 - ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, SL - 5 MG - 22555 - ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, SL - 5 MG	300,000	COM	EMS ISORDIL	0,299	89,70
107	22572 - MEROPENEM -1G - IV - PÓ LIOFILIZADO - 22572 - MEROPENEM -1G - IV - PÓ LIOFILIZADO	300,000	FR/AM	EUROFARM A GENÉRICO	29,00	8.700,00
115	18015 - METRONIDAZOL - 5 MG/ML (100 ML) IV - 18015 - METRONIDAZOL - 5 MG/ML (100 ML) IV	240,000	FR/Bolsa	FARMACE FARMACE	6,01	1.442,40
120	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA ZINCICA - POMADA ADULTO - NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA ZINCICA - POMADA ADULTO/PEDIATRICO - 5 MG + 250UI/G (10G)	150,000	BIS	BELFAR BACINA	4,23	634,50
127	18070 - NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE -2 MG/ML (4ML) - INFUSÃO IV - 18070 - NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE -2 MG/ML (4ML) - INFUSÃO IV	600,000	AMP	HYPOFARM A GENÉRICO	5,99	3.594,00
132	OMEPRAZOL SÓDICO COM DILUENTE - IV - 40 MG/ML - OMEPRAZOL SÓDICO COM DILUENTE - IV - 40 MG/ML	1.000,000	FR/AM	BLAU OPRAZON	16,00	16.000,00
137	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G - PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G	400,000	FR	MYLAN GENÉRICO	22,00	8.800,00
159	15893 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	11.000,000	FR/BO	FARMACE FARMACE	2,19	24.090,00
163	18462 - SORO GLICOSADO 5% - 100 ML - 18462 - SORO GLICOSADO 5% - 100 ML	200,000	FR/BO	FARMACE FARMACE	2,19	438,00
172	VANCOMICINA, CLORIDRATO DE -500 MG - IV - ADULTO/PEDIÁTRICO - VANCOMICINA, CLORIDRATO DE -500 MG - IV - ADULTO/PEDIÁTRICO	200,000	FR/AM	TEUTO GENÉRICO	5,01	1.002,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL HOSP. SANTO ANT.

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** (47) 3652-2033
Endereço: RUA ALOIS TYSZKA, 250 - CENTRO
CEP: 89340-000 - Itaiópolis

Pregão eletrônico

13/2021

Número Processo: 16/2021

Data do Processo: 27/10/2021

Página: 7 / 7

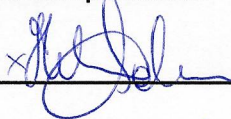
Total do Participante: 141.048,74

Total Geral: 363.743,63

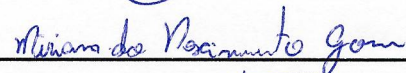
Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Assinatura do pregoeiro e dos membros da comissão que estiveram presentes:

HELEN SCARLET SCHNEIDER
MEMBRO



MIRIAM DO NASCIMENTO GOMES
PREGOEIRO



MARCOS RENAN ESKELSEN PRUNER
PREGOEIRO

