



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



## ATA DA SESSÃO DE CONTINUAÇÃO

**Processo Licitatório** Nº 019.014.014.2019

**Modalidade:** Pregão Presencial

**Pregão Presencial:** Nº 012/2019

**Tipo:** Menor Preço Por Item

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** Aquisição de medicamentos, material hospitalar e material odontológico para atender as necessidades do município de Davinópolis (MA).

Aos 10 (dez) dias do mês de abril de 2019, às 14 horas, na sala de audiências da Comissão Permanente de Licitação do Município de Davinópolis (MA), presente o PREGOEIRO: RODRIGO FREIRE e os membros da Equipe de Apoio: ELEN CRISTINA ALMEIDA CRUZ e MARIA DO SOCORRO RODRIGUES OLIVEIRA, designados através da Portaria nº 052/2019, de 01 de janeiro de 2019, para realizarem os procedimentos inerentes à sessão pública da licitação na modalidade Pregão Presencial nº 012/2019. Compareceram as seguintes empresas: **DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP** – CNPJ 22.778.969/001-20, representada pelo Sr. JOSÉ BRAGA ROCHA, portador da Cédula de Identidade nº 1168296991 GEJUSPC/MA e do CPF nº 005.243.623-35; **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.** – CNPJ 01.721.446/0001-78, representada pelo Sr. EDIVAN ALVES DOS RAMOS, portador da Cédula de Identidade nº 653544960 SSP/MA e do CPF nº 763.447.703-68; **DISTRIBUIDORA VIDA LTDA.** – CNPJ 03.460.198/0001-84, representada pelo Sr. LUIZ MARCELO HUNHOFF, portador da Cédula de Identidade nº 2368775 PC/PA e do CPF nº 430.686.932-68. Iniciados os trabalhos, o Pregoeiro pediu aos licitantes que conferissem a inviolabilidade dos envelopes contendo a documentação de habilitação das empresas, o que foi feito. Em seguida, o Pregoeiro informou que, após a análise das propostas de preços apresentadas, todas as propostas foram declaradas CLASSIFICADAS. Ato contínuo, o Pregoeiro deu início a fase de lances, que produziu o seguinte resultado:

### 1. DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP:

#### ITEM I - MEDICAMENTOS

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
1	AAS 100 MG INFANTIL	6.000	CPD	0,05	300,00
2	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 100ML	2.000	FR	7,85	15.700,00
5	ALBENDAZOL 10 ML SUSPENÇÃO	2.000	UND	2,40	4.800,00
6	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	2.000	CPD	1,60	3.200,00
7	AMBROXOL ADULTO 100ML	2.000	FR	3,40	6.800,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

3



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



11	AMPICILINA 500MG	3.000	CPD	0,68	2.040,00
12	AMPICILINA SUSP. 250MG	3.000	FR	7,20	21.600,00
13	ATENOLOL 50MG	3.000	CPD	0,07	210,00
14	BENZOATO DE BENZILA 60ML	2.000	FR	5,98	11.960,00
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMP	3.000	CPD	0,79	2.370,00
18	CEFALEXINA 500 MG	3.000	CPD	0,82	2.460,00
19	CETOCONAZOL 200MG	3.000	CPD	0,25	750,00
20	CETOCONAZOL CREME 20 MG 30G	3.000	TB	4,40	13.200,00
22	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	4.000	CPD	0,07	280,00
23	DICLOFENACO GOTAS 10 ML	1.000	FR	4,65	4.650,00
27	FLUCONAZOL 150 MG	3.000	CPD	0,90	2.700,00
29	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP 100 ML	1.000	FR	4,40	4.400,00
30	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG	3.000	CPD	0,12	360,00
31	MEBENDAZOL SUSP 30 ML	3.000	FR	2,35	7.050,00
35	METILDOPA 500 MG	3.000	CPD	1,50	4.500,00
36	METROCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML	2.000	FR	1,35	2.700,00
39	NIMESULIDA 100 mg	2.000	CPD	0,15	300,00
40	OLEO MINERAL 100ML	1.000	FR	4,20	4.200,00
42	PARACETAMOL GOTAS 10 ML	2.000	FR	1,26	2.520,00
43	PREDNISONA 20MG	3.000	CPD	0,35	1.050,00
44	RANITIDINA 150 MG	3.000	CPD	0,26	780,00
45	SALBUTAMOL XAROPE 100 ML	2.000	FR	2,47	4.940,00
46	SECNIDAZOL 1 G	2.000	CPD	1,00	2.000,00
47	SULFA + TRIMETROPRIMA CPD 400MG + 80MG	1.500	CPD	0,16	240,00
48	SULFA + TRIMETROPRIMA SUSP 50ML	1.000	FR	2,67	2.670,00
49	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 MG	24	TB	49,00	1.176,00
51	SULFATO FERROSO SUSP. 125MG/ML - 30ML	1.500	FR	1,80	2.700,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>134.606,00</b>

ITEM II - SOROS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
52	MANITOL 20% 250ML	300	FR	10,00	3.000,00
53	AGUA P/ INJEÇÃO 10ML C/200	300	CX	55,00	16.500,00
54	GLICOSE 25% 10ML	300	AMP	0,40	120,00
55	GLICOSE 50% 10ML	300	AMP	0,40	120,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

4





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



56	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	400	FR	5,43	2.172,00
57	SORO FISIOLOGICO 100ML	400	FR	3,90	1.560,00
58	SORO FISIOLOGICO 500ML	450	FR	4,98	2.241,00
59	SORO FISIOLOGICO 250ML	450	FR	4,90	2.205,00
60	SORO GLICOSADO 250ML	450	FR	4,60	2.070,00
61	SORO GLICOSADO 500ML	450	FR	5,40	2.430,00
62	SORO REIDRATANTE ORAL ENV.27,9GR C/50	110	CX	51,00	5.610,00
63	SORO RINGER C/LACTATO 500ML	520	FR	5,92	3.078,40
64	SORO RINGER SIMPLES 250ML	520	FR	5,80	3.016,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>44.122,40</b>

**ITEM III - INJETÁVEIS**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
66	AMINOFILINA INJ C/100X10ML	15	CX	160,12	2.401,80
67	AMPICILINA 1GR INJ C/50 AMP	15	CX	369,12	5.536,80
68	AMPICILINA 500MG INJ C/50 AMP	15	CX	320,64	4.809,60
71	BROMOPRIDA INJ (5MG/ML 2ML C/100)	10	CX	140,00	1.400,00
72	CEFALOTINA 1GR INJ C/50 AMP	10	CX	473,00	4.730,00
73	CEFTRIAXONA 1GR INJ C/100 AMP	10	CX	1.050,00	10.500,00
75	DEXAMETASONA 2MG C/50 AMP	10	CX	59,84	598,40
76	DEXAMETASONA 4MG INJ C/100X2,5ML	10	CX	91,20	912,00
77	DICLOFENACO DE SOD 75MG INJ C/100X3ML	10	CX	132,21	1.322,10
78	DIPIRONA INJ C/ 120X2ML AMP	10	CX	121,90	1.219,00
79	DOPAMINA 50 MG INJ C/50 AMP	12	CX	139,19	1.670,28
80	FUROSEMIDA 20MG INJ C/50X2ML	12	CX	42,22	506,64
82	GENTAMICINA 40MG INJ C/50X2ML	12	CX	102,00	1.224,00
83	GENTAMICINA 80MG INJ C/100X2ML	12	CX	134,55	1.614,60
84	HIDROCORTIZONA 100 MG INJ C/50 AMP	12	CX	279,90	3.358,80
85	HIDROCORTIZONA 500MG INJ C/50 AMP	12	CX	628,95	7.547,40
86	HIOSCINA SIMPLES INJ C/100X1ML	12	CX	188,40	2.260,80
87	HIOSCINA COMPOSTA INJ C/100X5ML	12	CX	283,30	3.399,60
88	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ C/50X2ML	12	CX	34,00	408,00
90	PENICILINA G BENZ 1.200.000UI C/ 50 AMP (Obs. s/dil.)	12	CX	1.034,00	12.408,00
91	PENICILINA G BENZ 600.000 UI C/50 AMP (Obs. s/dil.)	12	CX	890,40	10.684,80
92	PROMETAZINA INJ C/50X2ML	12	CX	220,90	2.650,80

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

5



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



94	VITAMINA C INJ C/100X5ML AMP	12	CX	127,60	1.531,20
95	VITAMINA K 10MG INJ C/50X1ML	12	CX	97,00	1.164,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>83.858,62</b>

**ITEM IV - CORRELATOS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
109	BOLSA COLETORA DE URINA FECHADA 2000ML	1.000	UND	5,86	5.860,00
117	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	60	FR	11,95	717,00
118	FLEET-ENEMA 130ML	250	FR	9,60	2.400,00
121	GORRO DESC. C/100 UND	200	PCT	12,15	2.430,00
133	PRESERVATIVO LUBRIFICANTE C/144 UND	20	CX	58,30	1.166,00
141	FRALDA DESC GERIATRICA TAM G C/8 FRALDAS	120	PCT	17,95	2.154,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>14.727,00</b>

**ITEM V - SERINGAS E AGULHAS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
144	AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 UND	35	CX	11,60	406,00
145	AGULHA DESC. 30X08 C/100 UND	35	CX	11,60	406,00
146	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 UND	40	CX	11,60	464,00
147	AGULHA DESC. 25X7 C/100 UND	40	CX	11,60	464,00
148	CATETER INTRAVENOSO N-16G	150	UND	1,20	180,00
149	CATETER INTRAVENOSO N-18G	400	UND	1,20	480,00
150	CATETER INTRAVENOSO N-20G	400	UND	1,20	480,00
151	CATETER INTRAVENOSO N-22G	400	UND	1,20	480,00
152	CATETER INTRAVENOSO N-24G	500	UND	1,20	600,00
153	SCALP N-23	3.000	UND	0,32	960,00
154	SCALP N-25	3.000	UND	0,32	960,00
155	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25x7	9.000	UND	0,60	5.400,00
156	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13x4,5	9.000	UND	0,38	3.420,00
157	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25x7	9.000	UND	0,90	8.100,00
158	SERINGA DESC. 3ML C/AG 25x7	9.000	UND	0,37	3.330,00
159	SERINGA DESC. 5ML C/AG 25x7	12.000	UND	0,39	4.680,00
160	ELETRODOS DESC PARA ELETROCARDIO	1.000	UND	0,48	480,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>31.290,00</b>





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



ITEM VI - FIOS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
161	FIO DE SEDA N - 0 C/AG. C/24 ENV	25	CX	72,60	1.815,00
162	FIO DE SEDA N - 1.0 C/AG. C/24 ENV	25	CX	72,60	1.815,00
163	FIO DE SEDA N - 2.0 C/AG. C/24 ENV	25	CX	72,60	1.815,00
164	FIO DE SEDA N - 4.0 C/AG. C/24 ENV	10	CX	72,60	726,00
165	NYLON N-2.0 C/AG. C/24 ENV	70	CX	56,60	3.962,00
166	NYLON N-3.0 C/AG. C/24 ENV	80	CX	56,60	4.528,00
167	NYLON N-4.0 C/AG. C/24 ENV	50	CX	56,60	2.830,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>17.491,00</b>

ITEM VIII - FARMÁCIA BÁSICA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
172	A A S 100 MG INFANTIL	3.500	CPD	0,05	175,00
176	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 100ML	950	FR	7,85	7.457,50
178	AMBRAXOL SUSP. ADULTO 100 ML	950	FR	3,40	3.230,00
183	ATENOLOL 50 MG COMP.	1.450	CPD	0,07	101,50
187	CEFALEXINA 250 MG SUSP	1.250	FR	16,15	20.187,50
188	CEFALEXINA 500 MG COMP.	1.500	CPD	0,82	1.230,00
193	DIMETICONA COMP.	1.500	CPD	0,24	360,00
199	ERITROMICINA 500 MG COMP.	1.300	CPD	0,39	507,00
202	IBRUPROFENO GTS	1.300	FR	2,42	3.146,00
206	MEBENDAZOL 100 MG COMP.	1.300	CPD	0,12	156,00
207	MEBENDAZOL SUSP	1.300	FR	2,35	3.055,00
212	METRONIDAZOL CREME VAG. 50 G	1.000	TB	10,68	10.680,00
213	METRONIDAZOL 250 MG COMP.	1.000	CPD	0,25	250,00
216	NEOMICINA + BACITRACINA POM 15 MG	1.500	TB	3,72	5.580,00
219	PARACETAMOL 500 MG COMP	1.400	CPD	0,07	98,00
220	PARACETAMOL 750 MG COMP	1.400	CPD	0,12	168,00
222	RANITIDINA 150 MG COMP.	1.400	CPD	0,26	364,00
224	SULF + TRIMETOP.400+80 MG COMP.	1.500	CPD	0,16	240,00
225	SULF + TRIMETOP.SUSP. 40MG	1.000	FR	2,67	2.670,00
236	PREDINISONA 20 MG	1.000	CPR	0,35	350,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



239	SALBUTAMOL XAROPE	500	UND	2,47	1.235,00
240	METRONIDAZOL 250MG	500	CPD	0,25	125,00
241	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (Obs. Geléia 2% C/100 30g)	100	TB	7,00	700,00
244	FLUCONAZOL 150MG	1.000	CPD	0,90	900,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>62.965,50</b>

**ITEM X - PAB**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
277	A A S 100 MG INFANTIL	3.500	CPD	0,05	175,00
279	ALBENDAZOL SUSP.10 ML	1.000	FR	2,40	2.400,00
281	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 100ML	950	FR	7,85	7.457,50
283	AMBRAZOL SUSP. ADULTO 100 ML	950	FR	3,40	3.230,00
288	ATENOLOL 50 MG COMP.	1.450	CPD	0,06	87,00
292	CEFALEXINA 250 MG SUSP	1.000	FR	16,15	16.150,00
293	CEFALEXINA 500 MG COMP.	1.500	CPD	0,82	1.230,00
298	DIMETICONA COMP.	1.500	CPD	0,24	360,00
304	ERITROMICINA 500 MG COMP.	1.300	CPD	0,39	507,00
307	IBRUPROFENO GTS	1.300	FR	2,42	3.146,00
311	MEBENDAZOL 100 MG COMP.	1.300	CPD	0,12	156,00
312	MEBENDAZOL SUSP	1.300	FR	2,35	3.055,00
317	METRONIDAZOL CREME VAG. 50 G	1.000	TB	10,68	10.680,00
318	METRONIDAZOL 250 MG COMP.	1.000	CPD	0,25	250,00
321	NEOMICINA + BACITRACINA POM 15 MG	1.500	TB	3,72	5.580,00
324	PARACETAMOL 500 MG COMP	1.400	CPD	0,07	98,00
325	PARACETAMOL 750 MG COMP	1.400	CPD	0,12	168,00
327	RANITIDINA 150 MG COMP.	1.400	CPD	0,26	364,00
329	SULF + TRIMETOP.400+80 MG COMP.	1.500	CPD	0,16	240,00
330	SULF + TRIMETOP.SUSP. 40MG	1.000	FR	2,67	2.670,00
341	PREDINISONA 20 MG	1.000	CPR	0,35	350,00
344	SALBUTAMOL XAROPE	500	UND	2,47	1.235,00
345	METRONIDAZOL 250MG	500	CPD	0,25	125,00
346	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (Obs. Geléia 2% C/100 30g)	100	TB	7,00	700,00
349	FLUCONAZOL 150MG	1.000	CPD	0,90	900,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>61.313,50</b>

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

8





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



<b>TOTAL GERAL (RS)</b>	<b>450.374,02</b>
-------------------------	-------------------

**2. DISTRIBUIDORA VIDA LTDA.:**

**ITEM I - MEDICAMENTOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
3	ACEBROFILINA SUSP. INFANTIL 100ML	2.000	FR	5,25	10.500,00
4	ÁCIDO FÓLICO 5MG	4.000	CPD	0,07	280,00
8	AMBROXOL INFANTIL 100ML	2.000	FR	3,40	6.800,00
9	AMOXICILINA COMP. 500MG	4.000	CPD	0,30	1.200,00
10	AMOXICILINA SUSP 250MG	3.000	FR	7,90	23.700,00
15	FENOTEROL 5MG/ML 20ML	2.000	FR	6,70	13.400,00
17	CAPTOPRIL 25 MG	3.000	CPD	0,05	150,00
21	DEXAMETASONA CREME	1.000	TB	2,44	2.440,00
24	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG	4.000	CPD	0,15	600,00
25	DIPIRONA GOTAS 10 ML	3.000	FR	1,35	4.050,00
26	ENALAPRIL 20 MG	4.000	CPD	0,10	400,00
28	GLIBENCLAMIDA 5 MG	3.000	CPD	0,06	180,00
32	METFORMINA 500 MG	3.000	CPD	0,15	450,00
33	METFORMINA 850 MG	3.000	CPD	0,15	450,00
34	METILDOPA 250 MG	3.000	CPD	0,85	2.550,00
37	NIFEDIPINO 10MG S	3.000	CPD	0,18	540,00
38	NIFEDIPINO 20 MG	3.000	CPD	0,14	420,00
41	OMEPRAZOL 20 MG	2.000	CPD	0,12	240,00
50	SULFATO FERROSO 150 MG	1.500	CPD	0,09	135,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>68.485,00</b>

**ITEM III - INJETÁVEIS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
65	ADRENALINA INJ C/100X1ML	15	CX	420,43	6.306,45
69	ATROPINA 250 MG INJ.100 AMP (0,25mg/1ml)	15	CX	76,00	1.140,00
70	BICARBONATO DE SÓDIO-10% INJ C/100 AMP	10	CX	162,00	1.620,00
74	CLORETO DE SÓDIO 10% INJ 10ML C/200	10	CX	82,00	820,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

9  
*[Handwritten signatures and initials]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



81	GENTAMICINA 20MG INJ C/50X2ML	12	CX	119,40	1.432,80
89	METRONIDAZOL 0,5% INJ. 100ML	100	FR	4,30	430,00
93	TRANSAMIN INJ C/5X5ML AMP	12	CX	49,90	598,80
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>12.348,05</b>

ITEM IV - CORRELATOS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
96	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	200	PCT	5,00	1.000,00
97	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1.000 ML	200	LT	8,70	1.740,00
98	ALCOOL ETILICO 70% C/12X1000ML	200	CX	69,50	13.900,00
99	ALGODAO HIDROFILO 500G	200	RL	14,60	2.920,00
100	ALGODAO ORTOPÉDICO 10X1M C/12 UND	200	PCT	6,51	1.302,00
101	ALGODAO ORTOPÉDICO 15X1M C/12 UND	200	PCT	9,77	1.954,00
102	ALGODAO ORTOPÉDICO 20X1M C/12 UND	200	PCT	12,80	2.560,00
103	APARELHO DE GLICEMIA ON CALL PLUS	100	UND	85,00	8.500,00
104	APARELHO DE PRESSÃO C/ESTETO ADULTO	100	UND	120,00	12.000,00
105	ATADURA DE CREPE 10CM C/12 UND	1.000	PCT	7,80	7.800,00
106	ATADURA DE CREPE 15CM C/12 UND	1.000	PCT	12,13	12.130,00
107	ATADURA DE CREPE 20CM C/12 UND	400	PCT	16,12	6.448,00
108	AUMOTOLIAS PLÁSTICAS 250ML	200	UND	4,85	970,00
110	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LITROS	1.000	UND	11,05	11.050,00
111	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500	1.000	PCT	13,90	13.900,00
112	EQUIPO P/ SORO MACRO GOTAS	1.500	UND	1,90	2.850,00
113	EQUIPO P/SORO MICRO GOTAS	1.500	UND	2,03	3.045,00
114	ESPARADRAPRO 10X4,5CM	1.000	RL	11,80	11.800,00
115	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO 5CMX10M	300	RL	9,50	2.850,00
116	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30MM	250	RL	6,30	1.575,00
119	GEL PARA ULTRA-SOM 5 LITROS	80	GL	39,30	3.144,00
120	GLUTARALDEIDO 2% 1000ML	90	LT	29,20	2.628,00
122	KIT PAPANICOLAU TAM G ESTÉRIL	800	UND	3,95	3.160,00
123	KIT PAPANICOLAU TAM M ESTÉRIL	1.200	UND	3,95	4.740,00
124	KIT PAPANICOLAU TAM P ESTÉRIL	1.200	UND	3,40	4.080,00
125	LAMINA DE BISTURI N-24 C/100 UND	50	CX	38,75	1.937,50
126	LIDOCAINA 2% S/V C/25X20ML	50	CX	149,45	7.472,50
127	LIDOCAINA GELEIA 30G	400	TB	6,96	2.784,00
128	LIGA DE LATEX (GARROTE) PACOTE DE 15M	4	UNID	50,65	202,60





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



129	MASCARA DESC C/ELASTICO C/50 UND	250	PCT	10,85	2.712,50
130	MÁSCARA P/ INALAÇÃO AD ROSQUEADA	60	UND	7,90	474,00
131	MASCARA P/ INALAÇÃO INF ROSQUEADA	60	UND	7,90	474,00
132	MULTI VIAS 2 VIAS C/CLAMP	1.000	UND	1,36	1.360,00
134	PVPI- DEGERMANTE 1.000ML	100	LT	54,36	5.436,00
135	PVPI- TÓPICO 1.000ML	100	LT	36,00	3.600,00
136	SONDA DE FOLEY N-14 2 VIAS	400	UND	5,00	2.000,00
137	SONDA DE FOLEY N-16 2 VIAS	300	UND	5,00	1.500,00
138	SONDA DE FOLEY N-18 2 VIAS	300	UND	5,00	1.500,00
139	SONDA DE FOLEY N-20 2 VIAS	200	UND	5,00	1.000,00
140	TERMOMETRO DIGITAL	100	UND	18,46	1.846,00
142	LENCOL DESC HOSPITALAR 50x70	120	ROLOS	15,90	1.908,00
143	TIRA P/ GLICEMIA C/100 UND	150	CX	97,53	14.629,50
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>188.882,60</b>

ITEM VIII - FARMÁCIA BÁSICA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
173	ACIDO FOLICO 5 MG COMP.	3.500	CPD	0,07	245,00
174	ALBENDAZOL SUSP.10 ML	500	FR	2,40	1.200,00
175	ALBENDAZOL 400 MG	500	CPD	0,87	435,00
177	ACEBROFILINA SUSP. INFANTIL 100ML	950	FR	5,25	4.987,50
179	AMBAXOL SUSP. INFANTIL 100 ML	950	FR	3,40	3.230,00
180	AMOXICILINA 500 MG COMP.	1.450	CPD	0,30	435,00
181	AMOXICILINA SUSP 250 MG SUSP	1.450	FR	7,90	11.455,00
182	ATENOLOL 100 MG COMP	1.450	CPD	0,15	217,50
184	AZITROMICINA 500 MG COMP.	1.450	CPD	1,20	1.740,00
185	AZITROMICINA SUSP	1.000	FR	16,06	16.060,00
186	CAPTOPRIL 25 MG COMP.	1.250	CPD	0,05	62,50
189	DEXCLOFERINAMINA SUSP ORAL	1.500	FR	2,30	3.450,00
190	DEXAMETASONA CR TOPICO 10MG 1MG	1.500	TB	2,44	3.660,00
191	DEXAMETASONA ELIXER 100 ML	1.500	FR	3,00	4.500,00
192	DIGOXINA 0,25 MG COMP.	1.500	CPD	0,13	195,00
194	DIMETICONA GOTAS 10 ML	1.250	FR	1,75	2.187,50
195	DIPIRONA GOTAS 10 ML	1.250	FR	1,35	1.687,50
196	ENALAPRIL 20 MG COMP	1.250	CPD	0,10	125,00
197	ENALAPRIL 10 MG COMP.	1.250	CPD	0,08	100,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO

11  
*[Handwritten signatures and marks]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



198	ERITROMICINA 250 MG SUSP	500	FR	9,62	4.810,00
200	FUROSEMIDA 40 MG COMP.	1.300	CPD	0,08	104,00
201	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP.	1.300	CPD	0,06	78,00
203	IBRUPROFENO 600 MG COMP.	1.300	CPD	0,40	520,00
204	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP.	1.300	CPD	0,03	39,00
205	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HID.MAG	1.300	FR	4,30	5.590,00
208	METFORMINA 500 MG COMP.	1.300	CPD	0,15	195,00
209	METFORMINA 850 MG COMP.	1.300	CPD	0,15	195,00
210	METILDOPA COMP. 250 MG	1.000	CPD	0,85	850,00
211	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP.	1.000	CPD	0,28	280,00
215	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G	500	TB	14,98	7.490,00
217	NISTATINA SUSP. ORAL (Obs. 30ml)	500	FR	6,45	3.225,00
218	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15ML	1.400	FR	1,46	2.044,00
221	PROPRANOLOL 40 MG COMP.	1.400	CPD	0,05	70,00
223	SORO REIDRATANTE ORAL ENV.	1.000	PCT	1,05	1.050,00
226	SULFATO FERROSO COMP. (Obs. 40mg)	1.500	CPD	0,07	105,00
227	ANLÓDIPINO 5 MG	1.500	CPR	0,08	120,00
228	ANLÓDIPINO 10 MG	1.500	CPR	0,14	210,00
229	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA COMP	1.500	CPR	0,79	1.185,00
230	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA GOTAS	500	FR	10,13	5.065,00
231	DAPIRONA COMP 500MG	1.000	FR	0,15	150,00
232	IVERMECTINA 6MG COMP	1.000	CPR	0,52	520,00
233	NIFEDIPINO 10 MG COMP	1.000	CPR	0,14	140,00
234	NIFEDIPINO 20 MG COMP	1.000	CPR	0,14	140,00
235	OMEPRAZOL 20 MG	1.000	CPR	0,12	120,00
237	PREDINISONA 5 MG	1.000	CPR	0,19	190,00
238	TIAMINA 300MG	1.000	CPR	0,46	460,00
242	LOSARTANA DE POTASSICA 50MG	1.000	CPD	0,13	130,00
243	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	1.000	CPD	0,49	490,00
245	SINVASTATINA 20MG	1.000	CPD	0,14	140,00
246	SINVASTATINA 40MG	1.000	CPD	0,28	280,00
247	PERMETRINA 5% 60ML	100	FR	7,48	748,00
248	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	50	FR	2,38	119,00
249	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (PO)	1.000	UND	1,05	1.050,00
250	FENOTEROL 5MG/ML 20ML	75	FR	6,70	502,50
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>94.377,00</b>





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



ITEM X - PAB  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
278	ACIDO FOLICO 5 MG COMP.	3.500	CPD	0,07	245,00
280	ALBENDAZOL 400 MG	1.000	CPD	0,87	870,00
282	ACEBROFILINA SUSP. INFANTIL 100ML	950	FR	5,25	4.987,50
284	AMBAXOL SUSP. INFANTIL 100 ML	950	FR	3,40	3.230,00
285	AMOXICILINA 500 MG COMP.	1.450	CPD	0,30	435,00
286	AMOXICILINA SUSP 250 MG SUSP	1.450	FR	7,90	11.455,00
287	ATENOLOL 100.MG COMP	1.450	CPD	0,15	217,50
289	AZITROMICINA 500 MG COMP.	1.450	CPD	1,20	1.740,00
290	AZITROMICINA SUSP	1.000	FR	16,06	16.060,00
291	CAPTOPRIL 25 MG COMP.	1.250	CPD	0,04	50,00
294	DEXCLOFERINAMINA SUSP ORAL	1.500	FR	2,30	3.450,00
295	DEXAMETASONA CR TOPICO 10MG IMG	1.500	TB	2,44	3.660,00
296	DEXAMETASONA ELIXER 100 ML	1.500	FR	3,00	4.500,00
297	DIGOXINA 0,25 MG COMP.	1.500	CPD	0,13	195,00
299	DIMETICONA GOTAS 10 ML	1.250	FR	1,75	2.187,50
300	DIPIRONA GOTAS 10 ML	1.250	FR	1,35	1.687,50
301	ENALAPRIL 20 MG COMP	1.250	CPD	0,10	125,00
302	ENALAPRIL 10 MG COMP.	1.250	CPD	0,08	100,00
303	ERITROMICINA 250 MG SUSP	1.000	FR	9,62	9.620,00
305	FUROSEMIDA 40 MG COMP.	1.300	CPD	0,07	91,00
306	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP.	1.300	CPD	0,06	78,00
308	IBRUPROFENO 600 MG COMP,	1.300	CPD	0,40	520,00
309	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP.	1.300	CPD	0,03	39,00
310	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HID.MAG	1.300	FR	4,30	5.590,00
313	METFORMINA 500 MG COMP.	1.300	CPD	0,15	195,00
314	METFORMINA 850 MG COMP.	1.300	CPD	0,15	195,00
315	METILDOPA COMP. 250 MG	1.000	CPD	0,85	850,00
316	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP.	1.000	CPD	0,28	280,00
320	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G	500	TB	14,98	7.490,00
322	NISTATINA SUSP. ORAL (Obs. 30ml)	500	FR	6,45	3.225,00
323	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15ML	1.400	FR	1,46	2.044,00
326	PROPRANOLOL 40 MG COMP.	1.400	CPD	0,05	70,00
328	SORO REIDRATANTE ORAL ENV.	1.000	PCT	1,05	1.050,00

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



331	SULFATO FERROSO COMP. (Obs. 40mg)	1.500	CPD	0,07	105,00
332	ANLÓDIPINO 5 MG	1.500	CPR	0,08	120,00
333	ANLÓDIPINO 10 MG	1.500	CPR	0,14	210,00
334	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA COMP	1.500	CPR	0,79	1.185,00
335	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA GOTAS	500	FR	10,13	5.065,00
336	DAPIRONA COMP 500MG	1.000	FR	0,15	150,00
337	IVERMECTINA 6MG COMP	1.000	CPR	0,52	520,00
338	NIFEDIPINO 10 MG COMP	1.000	CPR	0,14	140,00
339	NIFEDIPINO 20 MG COMP	1.000	CPR	0,14	140,00
340	OMEPRAZOL 20 MG	1.000	CPR	0,12	120,00
342	PREDINISONA 5 MG	1.000	CPR	0,19	190,00
343	TIAMINA 300MG	1.000	CPR	0,46	460,00
347	LOSARTANA DE POTASSICA 50MG	1.000	CPD	0,13	130,00
348	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	1.000	CPD	0,49	490,00
350	SINVASTATINA 20MG	1.000	CPD	0,14	140,00
351	SINVASTATINA 40MG	1.000	CPD	0,28	280,00
352	PERMETRINA 5% 60ML	100	FR	7,48	748,00
353	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	50	FR	2,38	119,00
354	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (PO)	500	UND	1,05	525,00
355	FENOTEROL 5MG/ML 20ML	75	FR	6,70	502,50
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>97.871,50</b>

<b>TOTAL GERAL (RS)</b>	<b>461.964,15</b>
-------------------------	-------------------

3. SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.:

ITEM VII- LUVAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
168	LUVA CIRURGICA ESTERIL N-7.5	1.000	PAR	1,84	1.840,00
169	LUVA DE PROCED.TAM M C/100 UND	200	CX	29,30	5.860,00
170	LUVA DE PROCED.TAM G C/100 UND	100	CX	29,30	2.930,00
171	LUVA DE PROCED.TAM P C/100 UND	320	CX	29,30	9.376,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>20.006,00</b>

ITEM IX - MATERIAL ODONTOLÓGICO  
RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNIT (RS)	P. TOTAL (RS)
251	IONOMERO DE VIDRO-RESTAURADOR PÓ E LIQUIDO	60	CX	70,30	4.218,00
252	ÓXIDO DE ZINCO E EUGENOL PÓ E LIQUIDO	60	CX	36,00	2.160,00
253	ADESIVO PRIME E BLOND	60	CX	85,36	5.121,60
254	BORCAS CIRURGICAS Nº 1012	60	CX	3,30	198,00
255	BORCAS CIRURGICAS Nº 1013	60	UND	3,30	198,00
256	BORCAS CIRURGICAS Nº 1014	60	UND	3,30	198,00
257	BORCAS CIRURGICAS Nº 1015	60	UND	3,30	198,00
258	BROCAS DE ACABAMENTOS TRONCO CRÔNICO E PONTA DE LÁPIS	60	UND	3,30	198,00
259	RESINAS CHARISMAS Nº A1, A2,5, A3, A3,5	60	UND	80,14	4.808,40
260	RESINAS FLOW CORES A2	60	UND	40,00	2.400,00
261	FLUOR	150	UND	8,70	1.305,00
262	LIQUIDO EVINDECIADOR DE PLACAS BACTERIANAS 500ML	30	UND	22,30	669,00
263	PASTILHA EVINDECIADORA DE PLACAS BACTERIANAS	30	UND	19,60	588,00
264	MICROBISCHE	60	UND	23,03	1.381,80
265	MATRIZ DE AÇO DE 5CM	60	UND	2,51	150,60
266	MATRIZ DE AÇO DE 7CM	60	UND	2,51	150,60
267	ANÉSTESICO TÓPICO	60	UND	12,30	738,00
268	FIO DE SULTURA ODONTOLOGICO SEDA 4.0	60	UND	51,25	3.075,00
269	COTOSOL	60	UND	26,10	1.566,00
270	HIDRO C RESTAURADOR PRÓVISORIO	60	UND	52,60	3.156,00
271	PAPEL CARBONO COMM 12/FOLHAS	60	UND	3,40	204,00
272	SUGADORES DESCARTAVEIS PCT C/40 UND	5	PCT	9,00	45,00
273	ROLETE DE ALGODÃO PCT C/100 UND	1	PCT	3,80	3,80
275	PASTA PROFILÁTICA	70	UND	11,00	770,00
276	LENÇOL DESCATAVEL 50X50	70	UND	13,40	938,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>34.438,80</b>

**TOTAL GERAL (RS) 54.444,80**

Após a rodada de lances do **item 01**, foi aberto o envelope nº 02 "Documentos de Habilitação" da licitante DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI -

RUA CINCO, S/N, CENTRO - DAVINÓPOLIS - MARANHÃO



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



EPP, vencedora deste item. Os documentos de habilitação apresentados ficaram a disposição dos presentes para análise e eventuais questionamentos e foram rubricados pelo Pregoeiro, membros da equipe de apoio e licitantes. Da análise dos documentos de habilitação, foi constatado que a empresa apresentou documentação em conformidade com as exigências constantes do Edital, tendo sido declarada HABILITADA. Após a rodada de lances do **item 03**, foi aberto o envelope nº 02 "Documentos de Habilitação" da licitante DISTRIBUIDORA VIDA LTDA., vencedora deste item. Os documentos de habilitação apresentados ficaram a disposição dos presentes para análise e eventuais questionamentos e foram rubricados pelo Pregoeiro, membros da equipe de apoio e licitantes. Da análise dos documentos de habilitação, foi constatado que a empresa apresentou documentação em conformidade com as exigências constantes do Edital, tendo sido declarada HABILITADA. Na rodada de lances do **item 28** verificou-se um empate no valor inicial proposto pelas empresas DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP e DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. Em cumprimento ao item 7.1, "e", do Edital, a empresa DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP teve a oportunidade de ofertar o primeiro lance, tendo em vista que comprovou a condição de empresa de pequeno porte, porém, não ofertou lance. A empresa DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. ofertou lance no valor de R\$ 0,06 (seis centavos de real), sendo a vencedora do item. Após a rodada de lances do **item 168**, foi aberto o envelope nº 02 "Documentos de Habilitação" da licitante SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA., vencedora deste item. Os documentos de habilitação apresentados ficaram a disposição dos presentes para análise e eventuais questionamentos e foram rubricados pelo Pregoeiro, membros da equipe de apoio e licitantes. Da análise dos documentos de habilitação, foi constatado que a empresa apresentou documentação em conformidade com as exigências constantes do Edital, tendo sido declarada HABILITADA. Na rodada de lances do **item 201** verificou-se um empate no valor inicial proposto pelas empresas DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP e DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. Em cumprimento ao item 7.1, "e", do Edital, a empresa DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP teve a oportunidade de ofertar o primeiro lance, tendo em vista que comprovou a condição de empresa de pequeno porte, porém, não ofertou lance. A empresa DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. ofertou lance no valor de R\$ 0,06 (seis centavos de real), sendo a vencedora do item. Na rodada de lances do **item 306** verificou-se um empate no valor inicial proposto pelas empresas DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP e DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. Em cumprimento ao item 7.1, "e", do Edital, a empresa DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP teve a oportunidade de ofertar o primeiro lance, tendo em vista que comprovou a condição de empresa de pequeno porte, porém, não ofertou lance. A empresa DISTRIBUIDORA VIDA LTDA. ofertou lance no valor de R\$ 0,06 (seis centavos de real), sendo a vencedora do item. Os itens 214, 274 e 319 foram declarados FRACASSADOS. Após a fase de lances, em cumprimento ao inciso XVIII do Art. 4º da Lei Federal nº 10.520/2002, o Pregoeiro informou às licitantes presentes que estas teriam a oportunidade de manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer. Considerando que as licitantes não manifestaram intenção de interpor recurso, **RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A ESTE DIREITO**, o Pregoeiro declarou

X

16



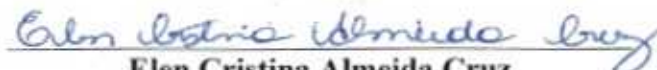


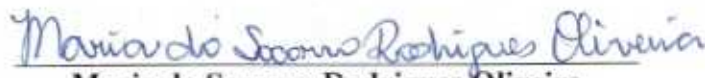
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS  
CNPJ: 01.616.269/0001-60



vencedoras do certame as empresas: **DISTRIBUIDORA EXATA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP**, com o preço total proposto de **RS 450.374,02** (quatrocentos e cinquenta mil, trezentos e setenta e quatro reais e dois centavos), **DISTRIBUIDORA VIDA LTDA.**, com o valor total proposto de **RS 461.964,15** (quatrocentos e sessenta e um mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quinze centavos), e **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com o valor total proposto de **RS 54.444,80** (cinquenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos). Nada mais havendo a tratar, o Pregoeiro encerrou a sessão e lavrou a presente Ata que vai assinada pelo Pregoeiro, membros da equipe de apoio e licitantes presentes.

  
\_\_\_\_\_  
**Rodrigo Freire**  
Pregoeiro

  
\_\_\_\_\_  
**Elen Cristina Almeida Cruz**  
Equipe de Apoio

  
\_\_\_\_\_  
**Maria do Socorro Rodrigues Oliveira**  
Secretária da Equipe de Apoio

  
\_\_\_\_\_  
**Distribuidora Exata de Medicamentos Eireli - EPP**  
José Braga Rocha

  
\_\_\_\_\_  
**Sana Comercial de Medicamentos Ltda.**  
Edivan Alves dos Ramos

  
\_\_\_\_\_  
**Distribuidora Vida Ltda.**  
Luiz Marcelo Hunhoff