

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA**

CNPJ: 11.715.955/0001-41
TV OTACILIO F DE SOUZA 210
C.E.P.: 89480-000 - Major Vieira - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2018 - PR

Processo Administrativo: 4/2018
Processo de Licitação: 4/2018
Data do Processo: 06/08/2018

Folha: 1/5

OBJETO DA LICITAÇÃO:

"REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA E CONSUMO, NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E NOS PROGRAMAS EXISTENTES PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I A ESTE EDITAL. "

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr. 1/2018 (Sequência: 1)

Ao(s) 28 de Agosto de 2018, às 10:01 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Decreto nº 1762, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório nº 4/2018, Licitação nº 4/2018 - PR, na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL.

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: Após a análise dos credenciamentos das licitantes interessadas quais apresentaram todos os documentos necessários para participação, procedeu-se com a abertura dos envelopes de propostas. As Licitantes interessadas apresentaram propostas aceitáveis, dentro dos limites do edital, partindo-se assim ambas, para fase de lances.

Participante: 6000 - METROMED COM.MAT.MEDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
40	FRASCOS DE POVIDINE TOPICO 1.000 ML (QUANTIDADE ESTIMADA 20 VINTE LITROS) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$26,23	FRS	20,00	RIOQUIMICA	0,0000	26,20	524,00
59	TIRAS PARA TESTE DE GLICOSE ON CALL PLUS (QUANTIDADE 50 CINQUENTA MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,05	CAR	50.000,00	ON CALL PLUS II	0,0000	0,439	21.950,00
60	APARELHO PARA TESTE DE GLICOSE ON CALL PLUS (QUANTIDADE 1000 MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$42,73	UNI	1.000,00	ON CALL PLUS	0,0000	37,00	37.000,00
Total do Participante ----->							59.474,00

Participante: 6185 - ALTERMED MAT. MED. HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	AMPOLA DE AGUA DESTILADA 5ML INJETAVEL (QUANTIDADE 500 QUINHENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERÁ CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADES R\$0,31	AMP	500,00	Isofarma	0,0000	0,2199	109,95
3	COMPRIMIDOS DE ALOPURINOL 100MG 9QUANTIDADE DE 2.000 DUAS MIL UNIDADES). O MEDICAMENTO COTADO, DEVERÁ CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADES R\$0,12	CPS	2.000,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,043	86,00
4	COMPRIMIDOS DE ATENOLOL 25 MG (QUANTIDADE ESTIMADA 20.000 VINTE MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADES R\$0,12	CPS	20.000,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,027	540,00
7	FRASCO DE CEFALEXINA 250 MG SUSPENSÃO 60 ML (QUANTIDADE 500 QUINHENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADES R\$8,36	FRS	500,00	Teuto	0,0000	5,69	2.845,00
9	AMPOLA DE CIMETIDINA 150 MG 2ML INJETAVEL (QUANTIDADE 200 DUZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTROS NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,01	AMP	200,00	Teuto	0,0000	0,70	140,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA

CNPJ: 11.715.955/0001-41
 TV OTACILIO F DE SOUZA 210
 C.E.P.: 89480-000 - Major Vieira - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2018 - PR

Processo Administrativo: 4/2018
 Processo de Licitação: 4/2018
 Data do Processo: 06/08/2018

Folha: 2/5

Participante: 6185 - ALTERMED MAT. MED. HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
12	COMPRIMIDO DE CITALOPRAM 20 MG (QUANTIDADE 20.000 VINTE MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTROS NA ANVISA VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,54	CPS	20.000,00	Torrent	0,0000	0,155	3.100,00
13	COMPRIMIDO DE CINARIZINA 25MG (QUANTIDADE 8.000 OITO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,15	CPS	8.000,00	NeoQuimica-B	0,0000	0,0912	729,60
14	FRASCO CLORPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL 40G ML (QUANTIDADE 200 DUZENTAS UNIDADES), O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$6,22	FRS	200,00	Cristalia	0,0000	5,04	1.008,00
17	COMPRIMIDOS DE DICLOFENACO POTÁSIO 50 MG (QUANTIDADE 10.000 DEZ MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,07	CPS	10.000,00	Cimed	0,0000	0,05	500,00
20	FRASCOS DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIA SUSPENSÃO 100 ML (QUANTIDADE ESTIMADA 1.300 UM MIL E TREZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$3,40	FRS	1.300,00	Imec	0,0000	2,27	2.951,00
24	COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25MG (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,64	CPS	5.000,00	Torrent	0,0000	0,206	1.030,00
25	COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 100 MG (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,23	CPS	5.000,00	Torrent	0,0000	0,587	2.935,00
27	COMPRIMIDO DE LOSARTANA 25MG (QUANTIDADE 6.000 SEIS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,30	CPS	6.000,00	Torrent	0,0000	0,30	1.800,00
31	COMPRIMIDO DE MESALAZINA 400 MG (QUANTIDADE ESTIMADA 2.000 DOIS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,55	CPS	2.000,00	NeoQuimica-B	0,0000	0,51	1.020,00
32	COMPRIMIDOS DE MESALAZINA 800 MG (QUANTIDADE ESTIMADA 2.000 DOIS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,26	CPS	2.000,00	NeoQuimica-B	0,0000	0,8353	1.670,60
37	FRASCOS DE OLEO AGE (ACIDO GRAXOS) COM 200 ML, CONTENDO: ACIDO LINOLEICO, ACIDO OLEICO, ACIDO CAPRILICO, ACIDO LAURICO, ACIDO PALMOTICO, ACIDO MIRISTICO, ACIDO ESTEARICO, PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A), ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) E LECETINA DE SOJA, (QUANTIDADE ESTIMADA 200 DUZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$7,36	FRS	200,00	Nutriex	0,0000	3,5739	714,78
45	COMPRIMIDOS DE QUETIAPINA 100 MG (QUANTIDADE 3000 TREZ MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES, VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,90	CPS	3.000,00	Teuto	0,0000	0,371	1.113,00
46	FRASCOS DE SALBUTAMOL 0.2MG/5ML COM 100 ML (QUANTIDADE 300 TREZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES, VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,56	FRS	300,00	Natulab	0,0000	1,29	387,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2018 - PR

CNPJ: 11.715.955/0001-41
TV OTACILIO F DE SOUZA 210
C.E.P.: 89480-000 - Major Vieira - SC

Processo Administrativo: 4/2018
Processo de Licitação: 4/2018
Data do Processo: 06/08/2018

Folha: 3/5

Participante: 6185 - ALTERMED MAT. MED. HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
47	COMPRIMIDOS DE SULFADIAZINA 500 MG (QUANTIDADE 2000 DOIS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,20	CPS	2.000,00	Sobral	0,0000	0,1826	365,20

Total do Participante -----> 23.045,13

Participante: 6241 - DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
11	COMPRIMIDOS DE CODEINA 30 MG (QUANTIDADE 10.000 DEZ MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADES R\$2,13	CPS	10.000,00	CRISTALIA	0,0000	0,99	9.900,00

Total do Participante -----> 9.900,00

Participante: 6699 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
10	COMPRIMIDOS DE CIMETIDINA 200G (QANTIDADE DE 2.000 DOIS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVIDA, VALIDADES DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,26	CPS	2.000,00	PRATI	0,0000	0,145	290,00
15	FRASCOS DE DIMENIDRATO + PIRIDOXINA (QUANTIDADE 300 TREZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,94	FRS	300,00	CIFARMA	0,0000	2,80	840,00
26	COMPRIMIDOS LAMOTRIGINA 50 MG (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,78	UNI	5.000,00	ALTHAIA	0,0000	0,265	1.325,00
33	FRASCOS DE MICONAZOL LOÇÃO 2% OU 20MG/G COM 30 GRAMAS (QUANTIDADE 200 DUZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,96	FRS	200,00	CIMED	0,0000	3,55	710,00
34	COMPRIMIDOS DE NIMESULIDA 100MG (QUANTIDADE 20.000 VINTE MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,26	CPS	20.000,00	CIMED	0,0000	0,054	1.080,00
36	BISNAGADAS DE OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A+D 150MG. G900 UI.G5000 UI G. TUBO COM 45 GRAMAS POMADA (QUANTIDADE ESTIMADA 1000 MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,49	BIS	1.000,00	CIMED	0,0000	3,20	3.200,00
44	COMPRIMIDOS DE QUETIAPINA 25MG(QUANTIDADE ESTIMADA 3.000 TREZ MIL UNIDADES)O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,42	CPS	3.000,00	GEOLAB	0,0000	0,164	492,00
51	BISNAGA DE SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/1MG POMADA BISNAGA COM 30 GRAMAS (QUANTIDADE 250 DUZENTAS E CINQUENTA UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,71	BIS	250,00	PRATI	0,0000	3,10	775,00
56	COMPRIMIDOS DE TOPIRAMATO 50MG(QUANTIDADE 2000 DUAS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,43	CPS	2.000,00	ZYDUS	0,0000	0,179	358,00

Total do Participante -----> 9.070,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA

CNPJ: 11.715.955/0001-41
 TV OTACILIO F DE SOUZA 210
 C.E.P.: 89480-000 - Major Vieira - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2018 - PR

Processo Administrativo: 4/2018
 Processo de Licitação: 4/2018
 Data do Processo: 06/08/2018

Folha: 4/5

Participante: 6780 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
2	BISNAGA DE ACETATO DE HIDROCORTIZONA 1% TUBO COM 30 GRAMAS (QANTIDADE 200 DUZENTAS UNIDADES). O MEDICAMENTO COTADO, DEVERÁ CONTER REGISTRO NA ANVISA , VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$8,77	BIS	200,00	EMS	0,0000	5,04	1.008,00
8	FRASCO DE CEFTRIAXONA 500 MG+ DILUENTE DE 2 ML INJETAVEL COM (QUANTIDADE 100 CEM UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VAOLR ESTIMADO DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$12,29	FRS	100,00	EUROFARMA	0,0000	8,19	819,00
16	FRASCO DE DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO (QUANTIDADE ESTIMADA 200 DUZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$11,62	FRS	200,00	NOVARTIS	0,0000	6,71	1.342,00
19	BISNAGAS DE HIDROCORTIZONA POMADA 10MG/G (QUANTIDADE DE 1.000 MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$5,67	BIS	1.000,00	EMS	0,0000	5,04	5.040,00
21	COMPRIMIDOS DE DINTRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,32	CPS	5.000,00	SIGMA EMS	0,0000	0,268	1.340,00
22	COMPRIMIDOS DE LEVODOPA + CLORIDRATO DE CARBIDOPA 250MG + 25MG (QUANTIDADE ESTIMADA 3.000 TRES MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESE VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$2,29	CPS	3.000,00	CRISTALIA	0,0000	0,775	2.325,00
23	COMPRIMIDOS LEVONOGESTREL 0,75 MG (PILULA DIA SEGUINTE) (QUANTIDADE 300 TREZENTAS UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$13,38	CPS	300,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	6,25	1.875,00
28	FRASCOS DE MELOXICAN 10MG.ML INJETAVEL (QUANTIDADE 200 DUZENTAS UNIDADES)O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,08	FRS	200,00	EUROFARMA	0,0000	2,50	500,00
38	COMPRIMIDOS DE PAROXETINA 20MG(QUANTIDADE 12.000 DOZE MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$0,57	UNI	12.000,00	EMS	0,0000	0,245	2.940,00
39	COMPRIMIDOS DE PENTOXIFILINA 400 MG (QUANTIDADE ESTIMADA 3.000 TREZ MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA, VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,12	CPS	3.000,00	GERMED	0,0000	0,636	1.908,00
48	SACHE DE SULFATO DE GLICOSAMINA 1500MG (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADE) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$3,37	CAR	5.000,00	NOVA QUIMICA	0,0000	1,35	6.750,00
49	COMPRIMIDOS SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400MG CPR (QUANTIDADE 5.000 CINCO MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$4,56	CPS	5.000,00	ACHE	0,0000	2,177	10.885,00
57	COMPRIMIDOS DE TOPIRAMATO 100 MG (QUANTIDADE 2000 DUAS MIL UNIDADES) O MEDICAMENTO COTADO, DEVERA CONTER REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE DE NO MINIMO 12 MESES. VALOR ESTIMADO POR UNIDADE R\$1,00	CPS	2.000,00	EMS	0,0000	0,305	610,00

Total do Participante -----> 37.342,00

Total Geral -----> 138.831,13

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA**

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2018 - PR

CNPJ: 11.715.955/0001-41
TV OTACILIO F DE SOUZA 210
C.E.P.: 89480-000 - Major Vieira - SC

Processo Administrativo: 4/2018
Processo de Licitação: 4/2018
Data do Processo: 06/08/2018

Folha: 5/5

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.

Major Vieira, 28 de Agosto de 2018

COMISSÃO:

Vilson Marcos Fernandes - - Pregoeiro(a)
Aline Krisan - - SUPLENTE PREGOEIRO
LAÉRCIO SOBCZACK - - EQUIPE DE APOIO
CLAUDIO NOVACK - - EQUIPE DE APOIO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

Renato Fronza - - Representante
Wilson Rodrigo da Silva - - Representante
Clóvis Tadeu Moreira - - Representante