



TERMO DE ADJUDICAÇÃO

O Pregoeiro do Município de Tianguá – CE, no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso XX do art. 4º, da Lei nº 10.520/2002, e considerando haver a Comissão de Pregões cumprida todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES RELATIVAS AS MEDIDAS DE COMBATE AO COVID-19 DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ/CE, tudo conforme especificações contidas no TERMO DE REFERÊNCIA constante dos Anexos deste Edital, resolve ADJUDICAR**, o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO 14/2020-SESA**, em favor dos vencedores, de acordo com os termos do presente processo, e ainda, em consonância com o Art. 4E, §3 da Lei nº 13.979/20.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO** em favor dos seguintes licitantes, conforme Ata do Pregão, a qual é considerada parte integrante e indissociável deste.

01 – PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA, CNPJ Nº 09.485.574/0001-71, situada à Av. Capitão Hugo Bezerra, nº 181 - Barroso - Fortaleza/CE - CEP: 60862-730. Contatos: Fone: (85) 3452.3100 - Filial Juazeiro: (88) 3571.3151; e-mail: prohospital@prohospital.com.br. Representada pela sra. Maria Carolina Sousa dos Santos, portadora do CPF nº 657.706.763-53.

ITEM 01 – AMPLA PARTICIPAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	PHARLAB	R\$ 2,23	R\$ 334.500,00

02 – SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, CNPJ Nº 05.675.713/0001-79, sediada à Rua Júlio César, 1013, Jardim América, Fortaleza/CE. Contatos: (85) 3051-6219 / 9 9190-7289 / 9 8869-0217. Representada pelo sr. João Pedro Sales Silveira Chacon, portador do CPF nº 038.565.783-82.

ITEM 02 – COTA RESERVADA PARA ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	PRATI	R\$ 2,40	R\$ 120.000,00

03 - D&V COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, CNPJ Nº 05.964.983/0001-08, sediada à Rua Capitão Gutemberg, 1005, Cidade dos Funcionários, Fortaleza/CE. Contatos: tel.: (85) 3252-4018, e-mail: dvlicitacao@yahoo.com.br. Representada pela sra. Maria Derlange Pinheiro Maia, portadora do CPF nº 734.892.983-49.

ITEM 03 - AMPLA PARTICIPAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	---------------	------	-------	-------	----------------	-------------



03	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	75.000	EVIDENCE	R\$ 0,64	R\$ 48.000,00
----	--------------------------------	------------	--------	----------	----------	---------------

04 - CABORONGA COMERCIAL LTDA, CNPJ: 03.530.984/0002-91, sediada à Av. Getúlio Vargas, 80, sala 07, centro, Paulo Afonso-BA. Contatos: (75) 3281-4852 / 9 9293-6067. Representada pela sra. Jecira Matos de Oliveira, portadora do CPF 204.505.595-72 e RG: 0145330222 SSP/BA, Sócia administradora.

ITEM 04 - COTA RESERVADA PARA ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
04	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000	NOWA FORMULA	R\$ 1,00	R\$ 25.000,00

ITEM 05 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULAS	COMPRIMIDO	20.000	NOWA FORMULA	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00

ITEM 06 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULAS	COMPRIMIDO	200.000	NOWA FORMULA	R\$ 0,27	R\$ 54.000,00

ITEM 07 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
07	DEXAMETASONA 0,75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	NOWA FORMULA	R\$ 0,45	R\$ 9.000,00

VALOR TOTAL DOS ITENS: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais).

05 – MEDIC VET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 20.637.873/0001-17, sediada à Rua Usilio Tonetto, 760, sala 01, imigrantes, Turvo/SC. Contatos: tel.: (48) 3525-0404, e-mail: medic-vet@hotmail.com. Representada pelo sr. Fabiano Pereira Titoni, portador do CPF nº 083.190.769-00 e RG nº 5.929.527, sócio-gerente.

ITEM 08 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
08	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	DORALEX VITAMEDIC	R\$ 0,23	R\$ 34.500,00

ITEM 09 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	---------------	------	-------	-------	----------------	-------------



09	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,13	R\$ 10.400,00
----	---------------------------------	------------	--------	--------------------	----------	---------------

ITEM 12 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 30 ML	FRASCO	600	PRATI DONADUZZI	R\$ 17,50	R\$ 10.500,00

ITEM 13 - EXCLUSIVO À PARTICIPAÇÃO DE ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	20.000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,18	R\$ 3.600

VALOR TOTAL DOS ITENS: R\$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil).

06 - FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA-EPP, CNPJ Nº 07.316.691/0001-86. Sediada à Rua Macembu, Nº 1.693, Taquara - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 22.710-241. Contatos: tel.: (21) 3592-8733 / 2456-7007 / 2456-7015, e-mail: formulasmagistras@gmail.com. Representada pela sra. Angela Maria da Silva, portadora do CPF nº 092.619.057-14 e RG nº 127.834.919 IFP-RJ.

ITEM 10 - AMPLA PARTICIPAÇÃO

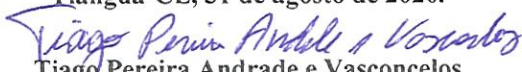
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	HIDROXICLOROQUINA 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	37.500	FORMULAS MAGISTRAIS	R\$ 5,00	R\$ 187.500,00

07- ESTRATTI VEGETALI FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI, CNPJ Nº 04.162.170/0001-23. Sediada à Av. Waldir Felizola de Moraes, 1211, Jardim Sumaré, Araçatuba/SP. Contatos: tel.: (18) 3621-7780 / 3621-8506, e-mail: estratti@hotmail.com. Representada pelo sr. Fábio Coser Silva, portador do CPF nº 137.762.848-54 e RG nº 19.947.472-2 SSP/SP.

ITEM 11 - COTA RESERVADA PARA ME, EPP E MEI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	HIDROXICLOROQUINA 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.500	MANIPULADO ESTRATTI VEGETALI	R\$ 5,90	R\$ 73.750,00

Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.

Tianguá-CE, 31 de agosto de 2020.

Tiago Pereira Andrade e Vasconcelos
PREGOEIRO DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ