

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ- SP

VENCEDORES DA FASE DE DISPUTA

Pregão Eletrônico: **124/2024**
TIPO: **MP**
Pregoeiro **PAMELA APARECIDA MOREIRA LEITE**

OBJETO Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos (diversos IX),

TOTAL DO PROCESSO: **203.662,50**

FORNECEDOR **CENTERMEDI COM. PROD.** CNPJ/CPF: **03652030000170** TOTAL: **21.000,00**

6

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **5,5000** Valor final: **4,0000** Valor total: **21.000,00**

Item: **1** Unidade: **BIS** Marca: **PHARLAB | CX C/ 100 |** Modelo: **LABCAINA |DEMAIS**
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GELEIA - BISNAGA 30 G

Quantidade: **5.250,00**

FORNECEDOR **Conquista Distribuidora de** CNPJ/CPF: **12418191000195** TOTAL: **2.047,50**

7

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **5,5000** Valor final: **4,5500** Valor total: **2.047,50**

Item: **1** Unidade: **FRS** Marca: **GENÉRICO/HIPOLAB** Modelo: **FRASCO-AMPOLA**
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% INJETAVEL - FRASCO 20 ML

Quantidade: **450,00**

FORNECEDOR **CRISTALIA PRODUTOS** CNPJ/CPF: **44734671002286** TOTAL: **99.600,00**

1

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **0,2800** Valor final: **0,2400** Valor total: **57.600,00**

Item: **1** Unidade: **COM** Marca: **CRISTÁLIA/CINETOL** Modelo: **CINETOL 2MG**
BIPERIDENO, 2 MG

Quantidade: **240.000,00**

3

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **0,4200** Valor final: **0,4000** Valor total: **42.000,00**

Item: **1** Unidade: **COM** Marca: **CRISTÁLIA/IMIPRA** Modelo: **IMIPRA 25MG**
IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG

Quantidade: **105.000,00**

FORNECEDOR **Inovamed Hospitalar LTDA** CNPJ/CPF: **12889035000293** TOTAL: **71.250,00**

2

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **0,0256** Valor final: **0,0190** Valor total: **71.250,00**

Item: **1** Unidade: **COM** Marca: **CIMED** Modelo: **GENÉRICO**

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO

Quantidade: **3.750.000,00**

FORNECEDOR **PARTNER FARMA** CNPJ/CPF: **28123417000160** TOTAL: **9.765,00**

5

Itens do lote: **1** Valor Inicial: **11,5200** Valor final: **0,6510** Valor total: **9.765,00**

Item: **1** Unidade: **COM** Marca: **GENERIC/EMS** Modelo: **CX C/ 10 COMP**

LEVOFLOXACINO 500 MG

Quantidade: **15.000,00**
