

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 057/2025
- MEDICAMENTOS -

O Prefeito Municipal em Exercício, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o parecer do Pregoeiro e da Equipe de Apoio, referente ao **Pregão Eletrônico nº 057/2025 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE**, homologa e adjudica para as empresas a seguir relacionadas:

Empresa: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17	PARACETAMOL CODEINA, FOSFATO 500 MG + 30 MG – PORTARIA 344/98: a) forma farmacêutica: comprimido; b) unidade de fornecimento: comprimido.	COMPRIMIDOS	10.000	R\$ 0,40	R\$ 4.000,00

Empresa: **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,19	R\$ 3.800,00

Empresa: **CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA**
 CNPJ: 05.782.733/0001-49

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	CANDESARTANA 8 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,0
08	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 0,21	R\$ 7.350,0
Valor Total:					R\$ 15.250,00

Empresa: **ILG COMERCIAL LTDA**
 CNPJ: 20.657.155/0001-02

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 1,099	R\$ 4.396,00
10	LEVOTIROXINA 88 MG	COMPRIMIDO	7.500	R\$ 0,38	R\$ 2.850,00
13	NITRENDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,52	R\$ 4.560,00
Valor Total:					R\$ 11.806,00

Empresa: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
 CNPJ: 12.889.035/0001-02

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG	COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS	4.000	R\$ 0,395	R\$ 1.580,00
12	NIMESULIDA 50 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	200	R\$ 1,498	R\$ 299,60
15	VITAMINAS DO COMPLEXO B: VIT B1, B2, B3, B5, B6, B 12: a) forma farmacêutica:	COMPRIMIDOS	20.000	R\$ 0,046	R\$ 920,00

	drágea; b) unidade de fornecimento: comprimido. c) características adicionais apresentação em blíster ou embalagem com no máximo 60 comprimidos. d) serão aceitos APENAS medicamentos.				
16	OMEPRAZOL 20 MG: a) forma farmacêutica: cápsula; b) unidade de fornecimento: cápsula; c) característica adicional: em blister ou embalagem com no máximo 14 cápsulas; indicação de lote e validade	CAPSULA	30.000	R\$ 0,069	R\$ 2.070,00
Valor Total:					R\$ 4.869,60

Empresa: **NEXXA FARMACEUTICA LTDA**

CNPJ: 61.812.902/0001-17

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14	VENLAFAXINA 37,5 MG	CAPSULA	15.000	0,449	R\$ 6.735,00

Empresa: **SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 06.294.126/0001-00

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACETILCISTEINA 600 MG	ENVELOPE	7.000	R\$ 0,629	R\$ 4.403,00
2	ATORVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,112	R\$ 3.360,00
Valor Total:					R\$ 7.763,00

ITENS FRACASSADOS: 04 e 07

ITEM DESERTO: 09.

Vila Flores, 16 de dezembro de 2025.

EVANDRO ANTÔNIO BRANDALISE
Prefeito Municipal