



Diário Oficial do EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Conceição do Almeida - BA

Segunda-feira • 16 de setembro de 2019 • Ano III • Edição Nº 2234

SUMÁRIO



QR CODE

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	2
ATOS OFICIAIS	2
RESOLUÇÃO (Nº 006/2019)	2
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	4
LICITAÇÕES E CONTRATOS	4
ADJUDICAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2019)	4

NOTA: As matérias que possuem um asterisco (*) em sua descrição, indicam REPUBLICAÇÃO.

CONFIABILIDADE

PONTUALIDADE

CREDIBILIDADE



IMPRENSA
OFICIAL
MAIS TRANSPARÊNCIA PARA TODOS



GESTOR: ADAILTON CAMPOS SOBRAL

<http://conceicaodoalmeida.ba.gov.br/>

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

CATEGORIA: ATOS OFICIAIS

RESOLUÇÃO (Nº 006/2019)



ESTADO DA BAHIA
Município de Conceição do Almeida
Prefeitura Municipal

RESOLUÇÃO CMAS Nº 06, DE 26 DE AGOSTO DE 2019.

“Cria Comissão Organizadora da XI Conferência Municipal de Assistência Social.”

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CMAS), no uso das atribuições que lhe confere da **Art. XIII - da Lei Municipal do CMAS nº 310, de 16 de agosto de 2001.**

Considerando o disposto no Art. XIII da Lei nº 310, de 16 de agosto de 2001, que o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) tem a competência de convocar ordinariamente a **CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** com a atribuição de avaliar a situação da Assistência Social e propor diretrizes para o aperfeiçoamento do sistema.

RESOLVE:

Art. 1º - Criar Comissão Organizadora da **XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DEMOCRÁTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** composta pela Presidente e Vice-Presidente do CMAS e pelos conselheiros (as):

I – Na condição de membro titular:

- a) Conselheiro Daniela da Conceição Silva, representante dos trabalhadores do SUAS
- b) Conselheiro Luise Maria Santos e Santos, representante da Secretaria Municipal de Assistência Social;
- c) Conselheiro Sued Nascimento Cerqueira, representante da Secretaria Municipal de Educação.

II – Na condição de membro suplente:

- a) Conselheira Maria Helena Sampaio, representante dos usuários da assistência social e de organizações de usuários;
- b) Conselheira Cecília Maria Barbosa da Rocha Santiago, representante da Secretaria Municipal de Saúde;
- c) Conselheira Glaucia Araújo Alves, representante da Secretaria Municipal de Assistência Social;

Parágrafo Único. Na ausência do conselheiro titular o seu suplente será convocado.

Art. 2º - Para a operacionalização da XI Conferência Municipal de Assistência Social, a Comissão Organizadora contará com apoio dos seguintes setores:

- I. Secretaria Municipal de Assistência Social;
- II. Centro de Referência de Assistência Social (CRAS);
- III. Prefeitura Municipal

Art. 3º - A Comissão Organizadora poderá contar, ainda, com colaboradores eventuais para auxiliar na realização da XI Conferência Municipal de Assistência Social.

Praça Edgar Tupinambá, s/n – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
CNPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefax: (75) 3629-2161 - E-mail: calmeida.pm@gmail.com



ESTADO DA BAHIA
Município de Conceição do Almeida
Prefeitura Municipal

Parágrafo Único. Consideram-se colaboradores eventuais conselheiros, instituições e organizações governamentais ou da sociedade civil, da Administração Pública ou da iniciativa privada, prestadoras de serviços da Assistência Social, bem como consultores e convidados.

Art. 4º - Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

CECILIA MARIA BARBOSA DA ROCHA SANTIAGO
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

Praça Edgar Tupinambá, s/n – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
CNPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefax: (75) 3629-2161 - E-mail: calmeida.pm@gmail.com

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

ADJUDICAÇÃO (PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2019)



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

Termo de Julgamento e
Adjudicação do Pregão Presencial nº. 008/2019 SRP

Processo Administrativo nº. 464/2019

Critério de Julgamento: Menor Preço Por Lote

*Aos vinte e oito dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezenove, tendo em vista a inexistência de interposição de recursos, conforme art. 4º inciso XX da lei nº 10.520/02 e após o recebimento das propostas realinhadas de acordo com os lances ofertados, eu Egberto de Almeida Cardoso Filho, Pregoeiro Oficial da Prefeitura Municipal de Conceição do Almeida - Bahia, no exercício das atribuições que me confere o Decreto Municipal nº. 002/2019, de 04/01/2019, **ADJUDICO** às licitantes vencedoras do **Pregão Presencial nº. 008/2019 SRP**, conforme o que consta na Ata da Sessão Pública de Abertura e Julgamento lavrada nesta data.*

OBJETO: O presente Pregão tem por objeto a **SELEÇÃO DAS MELHORES PROPOSTAS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS JUNTO A EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA SUPRIR NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, HOSPITAL MUNICIPAL E CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA – BAHIA/FMS**, a saber:

LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS E HIPOGLICEMIANTE DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, Recife – PE, CEP 50.740-080, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 143.998,00 (cento e quarenta e três mil e novecentos e noventa e oito reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 2 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATÓRIOS, ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTIALÉRGICOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, Recife – PE, CEP 50.740-080, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)**, conforme planilha anexa.

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

1



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 3 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, na cidade de Recife – PE, CEP 50.740-080, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 4 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SAÚDE DA MULHER DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.311.773/0001-05, com sede na Rodovia BR 101, s/n, Km 510, bairro de Jaçanã, na cidade de Itabuna – Bahia, CEP 45.608-750, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 43.500,00 (quarenta e três mil e quinhentos reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 5 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, na cidade de Recife – PE, CEP 50.740-080, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 106.999,80 (cento e seis mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos)**, conforme planilha anexa.

LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA E DO CAPS, ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, na cidade de Recife – PE, CEP 50.740-080, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais)**, conforme planilha anexa.

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

2



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 7 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 DA ATENÇÃO BÁSICA E DO CAPS A SEREM ADQUIRIDOS EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, JUSTIFICANDO QUE OS MESMOS NÃO FAZEM PARTE DO ELENCO DEFINIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E GOVERNO ESTADUAL.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, na cidade de Recife – PE, CEP 50.740-080, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 61.598,00 (sessenta e um mil e quinhentos e noventa e oito reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 8 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DA MUNICIPAL, JUSTIFICANDO QUE OS MESMOS NÃO FAZEM PARTE DO ELENCO DEFINIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E GOVERNO ESTADUAL.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Anexo 424/450, Bairro da Várzea, na cidade de Recife – PE, CEP 50.740-080, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 16.299,00 (dezesesseis mil e duzentos e noventa e nove reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 9 - ELENCO DE INSUMOS PARA PACIENTES INSULINO-DEPENDENTES DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E QUIPAMPENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, pessoa jurídica do direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 14.683.163/0001-20, com sede na Rua Ceará, nº. 02, Galpão 01, Bairro de São Cristóvão, na cidade de Salvador – Bahia, CEP 41.510-770, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 25.859,00 (vinte e cinco mil e oitocentos e cinquenta e nove reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 10 - ANTIBIÓTICOS PARA USO HOSPITALAR

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 05.400.006/0001-70, com sede na Rua Conde do Arco, nº. 200, Bairro Subaé, na cidade de Feira de Santana – Bahia, CEP 44.094-588, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 62.490,00 (sessenta e dois mil e quatrocentos e noventa reais)**, conforme planilha anexa.

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

3



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 11 - MEDICAMENTOS DIVERSOS (INJETÁVEIS) PARA USO HOSPITALAR

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **MEDICAL FARMA COMÉRCIO EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº. 01.015.934/0001-60, com sede na Rua Andaraí, nº. 1105-A, Bairro Jardim Cruzeiro, na cidade de Feira de Santana – Bahia, CEP 44.024-456, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 188.500,00 (cento e oitenta e oito mil e quinhentos reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 12 - MEDICAMENTOS DIVERSOS LÍQUIDAS, SÓLIDAS E SEMISSÓLIDAS PARA USO HOSPITALAR

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E QUIPAMPENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP**, pessoa jurídica do direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 14.683.163/0001-20, com sede na Rua Ceará, nº. 02, Galpão 01, Bairro de São Cristóvão, na cidade de Salvador – Bahia, CEP 41.510-770, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 26.900,00 (vinte e seis mil e novecentos reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 13 - INSUMOS PARA USO HOSPITALAR

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **MEDICAL FARMA COMÉRCIO EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº. 01.015.934/0001-60, com sede na Rua Andaraí, nº. 1105-A, Bairro Jardim Cruzeiro, na cidade de Feira de Santana – Bahia, CEP 44.024-456, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 10.200,00 (dez mil e duzentos reais)**, conforme planilha anexa.

LOTE 14 - MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 PARA USO HOSPITALAR

ADJUDICAÇÃO

Situação: Adjudicado.

Adjudicado para: **JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E QUIPAMPENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP**, pessoa jurídica do direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 14.683.163/0001-20, com sede na Rua Ceará, nº. 02, Galpão 01, Bairro de São Cristóvão, na cidade de Salvador – Bahia, CEP 41.510-770, com sede na, por ter apresentado o **Menor Preço neste Lote**, portanto a Melhor Oferta no valor de **R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)**, conforme planilha anexa.

O presente resultado será encaminhado à autoridade superior para a procedente homologação, se assim convir para os interesses da administração.

Conceição do Almeida – Bahia, 28 de agosto de 2019.

Egberto de Almeida Cardoso Filho
Pregoeiro Oficial
(Decreto Municipal nº. 002/2019, de 04/01/2019)

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

4



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

Termo de Julgamento e
Adjudicação do Pregão Presencial nº. 008/2019 SRP
Processo Administrativo nº. 464/2019
Critério de Julgamento: Menor Preço Por Lote

ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E PREÇOS

LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTI-HIPERTENSIVOS E HIPOGLICEMIANTES DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ANLODIPINO, BESILATO DE, 5 MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	GELAB-GO	0,03	5.400,00
2.	ANLODIPINO, BESILATO DE, 10 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	GELAB-GO	0,09	1.800,00
3.	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	PRATI DONAD	0,04	2.800,00
4.	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	PRATI DONAD	0,10	3.500,00
5.	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	MEDQUÍMICA	0,03	1.200,00
6.	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	NOVA QUIMIC	0,08	800,00
7.	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	EMS	0,10	1.500,00
8.	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	NOVA QUIMIC	0,13	1.950,00
9.	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	LEGRAND	0,15	3.000,00
10.	DOXAZOSINA, MESILATO DE, 2MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	SADOZ	0,35	700,00
11.	ENALAPRIL, MALEATO DE, 5 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	TEUTO	0,07	5.600,00
12.	ENALAPRIL, MALEATO DE, 20 MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	MEDQUÍMICA	0,05	9.000,00
13.	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	ASPEN PHARM	0,15	3.750,00
14.	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	EMS	0,40	800,00
15.	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	HIPOLABOR-M	0,04	3.200,00
16.	FUROSEMIDA 10MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	800	SANTISTA	0,51	408,00
17.	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	MEDQUÍMICA	0,03	5.400,00
18.	GLICLAZIDA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 30 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	RANBAXY FAR	0,23	11.500,00
19.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	NOVARTIS	0,39	1.560,00
20.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE, 50 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	NOVARTIS	0,52	2.080,00
21.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	MEDQUÍMICA	0,03	5.400,00
22.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	280.000	GELAB-GO	0,07	19.600,00
23.	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA COMPRIMIDO	COMP	50.000	MERCK	0,19	9.500,00
24.	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG COMPRIMIDO	COMP	160.000	MERCK	0,07	11.200,00
25.	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	SANVAL	0,40	8.000,00
26.	METOPROLOL,SUCCINATO DE, 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMP	10.000	ACCORD	0,33	3.300,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

5



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

27.	METOPROLOL,SUCCINATO DE, 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 50MG	COMP	10.000	ACCORD	0,75	7.500,00
28.	METOPROLOL,SUCCINATO DE, 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 100MG	COMP	10.000	ACCORD	1,00	10.000,00
29.	PROPRANOLOL 10 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	MEDLEY	0,11	550,00
30.	PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	GEOLAB	0,06	3.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 1						R\$ 143.998,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

6



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 2 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTI-INFLAMATÓRIOS, ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTIALÉRGICOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP	200.000	SOBRAL	0,03	6.000,00
2.	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	LEGRAND	0,26	2.600,00
3.	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR C/ 120ML	FRASCO	400	FARMACE	1,91	764,00
4.	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO C/ 5ML	FRASCO	40	ALCON	9,50	380,00
5.	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE, 4MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2,5ML	AMPOLA	1000	FARMACE	0,87	870,00
6.	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G)CREME C/ 10G TB	BISNAGA	1.600	GREENFARMA	1,22	1.952,00
7.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2 MG COMPRIMIDO	COMP	33.000	GEOLAB	0,07	2.310,00
8.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG/ML C/ 100ML	FRASCO	1.400	HIPOLABOR	1,01	1.414,00
9.	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	85.000	GREENFARMA	0,08	6.800,00
10.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 10ML	FRASCO	1.800	FARMACE	0,70	1.260,00
11.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG IV,IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	1.100	FARMACE	0,60	660,00
12.	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP	85.000	PRATI DONAD	0,19	16.150,00
13.	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 30ML	FRASCO	2.000	NATULAB	1,20	2.400,00
14.	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP	33.000	VITAMEDIC	0,14	4.620,00
15.	LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1 MG\ML C/ 100ML	FRASCO	1.000	GERMED	2,42	2.420,00
16.	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	PRATI DONAD	0,05	3.500,00
17.	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 15ML	FRASCO	1.600	FARMACE	0,70	1.120,00
18.	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	SANVAL	0,07	1.400,00
19.	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	SANVAL	0,16	3.200,00
20.	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	FRASCO	400	HIPOLABOR	3,20	1.280,00
21.	PROMETAZINA,CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	CRISTALIA	0,15	7.500,00
22.	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMP	700	SANVAL	2,00	1.400,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 2						R\$ 70.000,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

7



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 3 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPS	55.000	AUROBINDO	0,16	8.800,00
2.	AMOXICILINA 250 MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL C/ 60ML	FRASCO	1.500	PRATI DONAD	3,71	5.565,00
3.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	SANDOZ	1,00	1.000,00
4.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG + 12, 5 MG/ML C/ 75ML	FRASCO	100	SANDOZ	12,00	1.200,00
5.	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	MEDDQUÍMICA	0,50	4.000,00
6.	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL C/ 15ML	FRASCO	200	PRATI DONAD	7,00	1.400,00
7.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	200	TEUTO	9,01	1.802,00
8.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	700	TEUTO	9,01	6.307,00
9.	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI+ 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	200	BLAU FARMA	4,91	982,00
10.	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	COMP	30.000	ABL	0,30	9.000,00
11.	CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML C/ 60ML	FRASCO	1.000	ABL	6,60	6.600,00
12.	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	200	NOVAFARMA	9,01	1.802,00
13.	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	PRATI DONAD	0,23	6.900,00
14.	CLARITROMICINA 500 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMP	1.000	EMS	3,00	3.000,00
15.	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100 MG IV, IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	300	BLAU	3,02	906,00
16.	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG IV, IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	300	NOVAFARMA	5,00	1.500,00
17.	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	PRATI DONAD	0,12	3.600,00
18.	METRONIDAZOL, BENZOIL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	400	EMS	3,56	1.424,00
19.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG + 8 MG/ML FRASCO 50ML	FRASCO	600	PRATI DONAD	1,42	852,00
20.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	COMP	28.000	PRATI DONAD	0,12	3.360,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 3						R\$ 70.000,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

8



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 4 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SAÚDE DA MULHER DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	MABRA	0,05	2.000,00
2.	ESTRIOL 1MG/G CREME C/ 50G TB	BISNAGA	50	SANVAL	3,56	178,00
3.	ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,625 MG/G C/ 26G TB	BISNAGA	50	WYETH	1,04	52,00
4.	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	WYETH	0,03	90,00
5.	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	COMP	400	CIMED	1,45	580,00
6.	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	FRASCO AMPOLA	1.200	UNIÃO QUÍMICA	12,00	14.400,00
7.	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL C/ 50G TB	BISNAGA	1.000	PRATI DONADUZZI	5,00	5.000,00
8.	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% (20MG/G) C/ 80G TB	BISNAGA	1.500	HIPOLABOR	5,10	7.650,00
9.	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG + 5MG	FRASCO AMPOLA	1.300	MABRA	9,50	12.350,00
10.	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	BIOLAB	0,20	1.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 4						R\$ 43.500,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: OKEY-MED DISTRIB. DE MED. HOSPITALARES, IMP. E EXP. EIRELI/CNPJ Nº.11.311.773/0001-05						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

9



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 5 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	PHARLAB	0,30	1.200,00
2.	ACICLOVIR 50 MG/G CREME TÓPICO C/ 10G TB	BISNAGA	150	PRATI DONAD	2,78	417,00
3.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	HIPOLABOR	0,05	4.000,00
4.	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 30ML	FRASCO	200	NATULAB	7,38	1.476,00
5.	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMP	1.400	SAMTEC	0,19	266,00
6.	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	12.000	PRATI DONAD	0,41	4.920,00
7.	ALBENDAZOL 400 MG/ML SUSPENSÃO ORAL C/ 10ML	FRASCO	2.000	GEOLAB	1,35	2.700,00
8.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMP	600	DELTA	0,39	234,00
9.	ALOPURIDOL 300 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	PRATI DONAD	0,25	2.000,00
10.	AMIODARONA CLORIDRATO DE, 200 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	GEOLAB	0,87	13.050,00
11.	ATROPINA, SULFATO DE 0,25 MG/ML SC, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/1ML	AMP	300	FARMACE	0,45	135,00
12.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE SPRAY NASAL	FRASCO	30	GLAXOSMITHK	19,98	599,40
13.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL (200DOSES)	FRASCO	30	CHIESI FARM	90,17	2.705,10
14.	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. INALANTE C/ 20ML	FRASCO	200	HIPOLABOR	0,87	174,00
15.	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	COMP	100	CRISTALIA	14,31	1.431,00
16.	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI COMPRIMIDO	COMP	18.000	PHARMASCIEN	0,15	2.700,00
17.	CETOCONAZOL 2% XAMPU	FRASCO	30	NATIVITA	5,55	166,50
18.	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL C/ 20ML	FRASCO	200	FARMACE	0,87	174,00
19.	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	PHARLAB	0,08	2.400,00
20.	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE 12,5 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	AMP	100	HYPOFARMA	11,53	1.153,00
21.	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMP	100	TEUTO	1,58	158,00
22.	EPINEFRINA, CLORIDRATO DE 1 MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMP	200	HIPOLABOR	2,23	446,00
23.	ESPIRAMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMP	1600	SANOFI-AVEN	3,57	5.712,00
24.	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPS	25.000	MEDQUÍMICA	0,37	9.250,00
25.	GLICEROL 72 MG SUPOSITÓRIO	SUP	100	HERTZ	1,27	127,00
26.	GLICOSE 50% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMP	400	FARMACE	0,32	128,00
27.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL C/ 100ML	FRASCO	150	NATULAB	2,34	351,00
28.	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	COMP	4.000	GEOLAB	0,95	3.800,00
29.	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	VITAMEDIC	0,26	1.300,00
30.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	MERCK	0,10	800,00
31.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	MERCK	0,10	800,00
32.	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	MERCK	0,10	800,00
33.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, GEL 2%, 20MG/G	BISNAGA	50	HIPOLABOR	3,18	159,00
34.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20ML/ML(2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	FRASCO AMPOLA	300	HYPOFARMA	1,03	309,00
35.	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	HIPOLABOR	0,13	520,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

10



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

36.	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 10ML	FRASCO	200	MARIOL	0,84	168,00
37.	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	600	FARMACE	0,59	354,00
38.	MICONAZOL, NITRATO 2% (20MG/G) CREME 28G TB	BISNAGA	1.000	HIPOLABOR	2,00	2.000,00
39.	MIKANIA GLOMERATA XAROPE, SEM AÇÚCAR, NOME POPULAR = GUACO FRASCO 100ML	FRASCO	2.000	NATULAB	2,20	4.400,00
40.	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML C/ 50ML	FRASCO	300	PRATI DONAD	4,01	1.203,00
41.	ÓLEO MINERAL SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	100	FARMACE	2,39	239,00
42.	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CAPS	110.000	GEOLAB	0,07	7.700,00
43.	PERMETRINA LOÇÃO 1%	FRASCO	100	NATIVITA	1,75	175,00
44.	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FRASCO	100	NATIVITA	2,94	294,00
45.	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE, 300 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	EOROFARMA	1,44	1.440,00
46.	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	MEDQUÍMICA	0,11	440,00
47.	RANITIDINA 25MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/2ML	AMP	700	FARMACE	0,64	448,00
48.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (SORO REIDRATANTE ORAL - SRO) SACHÊ 27,9 GRAMAS.	SACHÊ	700	IFAL IND.E	0,62	434,00
49.	SALBUTAMOL, SULFATO DE, AEROSOL 100 MG/DOSE (200DOSES)	FRASCO	70	GLAXOSMITHK	10,04	702,80
50.	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	140.000	SANDOZ	0,06	8.400,00
51.	SULFADIAZINA DE PRATA 1%(10MG/G)50G TB	BISNAGA	500	NATIVITA	3,50	1.750,00
52.	SULFADIAZINA DE PRATA 1%(10MG/G)400G PT	POTE	50	NATIVITA	28,02	1.401,00
53.	SULFATO FERROSO 40 MG/FE++ - COMPRIMIDO	COMP	80.000	NATULAB	0,04	3.200,00
54.	SULFATO FERROSO 25 MG FE+/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000	HIPOLABOR	0,95	950,00
55.	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	GEOLAB	0,36	2.160,00
56.	TIMOLOL, MALEATO DE - COLÍRIO 5 MG/ML C/ 5ML	FRASCO	500	TEUTO	2,76	1.380,00
57.	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	UNIÃO	0,24	1.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 5						R\$ 106.999,80
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

11



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 A SEREM ADQUIRIDOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA E DO CAPS, ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA FEDERAL E/OU MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	38.000	TEUTO	0,05	1.900,00
2.	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COMP	28.000	CRISTALIA	0,25	7.000,00
3.	BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	2,46	492,00
4.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	BRAINFARMA	0,16	6.400,00
5.	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE C/ 100ML	FRASCO	600	SANVAL	11,01	6.606,00
6.	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	HIPOLABOR	0,30	6.000,00
7.	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE, 10 MG COMPRIMIDO	COMP	1.600	EMS	0,41	656,00
8.	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	NOVARTIS	0,63	5.040,00
9.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	FRASCO	700	HIPOLABOR	1,91	1.337,00
10.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	CRISTALIA	0,25	3.750,00
11.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	UNIÃO	0,18	5.400,00
12.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	100	CRISTALIA	7,55	755,00
13.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/5ML	AMPOLA	200	HYPOFARMA	1,75	350,00
14.	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	SANTISTA	0,07	1.750,00
15.	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMP	40.000	SANTISTA	0,08	3.200,00
16.	DIAZEPAM 5MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	500	SANTISTA	0,80	400,00
17.	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	HIPOLABOR	0,16	3.200,00
18.	FENITOÍNA 50 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	100	HIPOLABOR	3,18	318,00
19.	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	23.000	UNIÃO QUMI	0,10	2.300,00
20.	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML C/ 20ML	FRASCO	200	UNIÃO QUMI	3,59	718,00
21.	FENOBARBITAL 100MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	2,26	452,00
22.	FLUOXETINA 20MG CÁPSULA	CAPS	40.000	MEDQUÍMICA	0,09	3.600,00
23.	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMP	80.000	CRISTALIA	0,14	11.200,00
24.	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	CRISTALIA	0,15	4.500,00
25.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	800	UNIÃO QUMI	6,01	4.808,00
26.	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	FRASCO	200	UNIÃO QUMI	3,18	636,00
27.	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	300	HYPOFARMA	1,49	447,00
28.	LEVODOPA + BENZERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	ROCHE	1,70	1.700,00
29.	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	ROCHE	3,54	3.540,00
30.	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	CRISTALIA	1,27	1.270,00
31.	MIDAZOLAM, MALEATO DE, 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	100	CRISTALIA	21,21	2.121,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

12



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

32.	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 25 MG CÁPSULA	CAPS	10.000	RANBAXY	0,40	4.000,00
33.	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 50 MG CÁPSULA	CAPS	15.000	RANBAXY	0,50	7.500,00
34.	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	PRATI DONAD	0,13	3.900,00
35.	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	PRATI DONAD	0,25	5.000,00
36.	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	BIOLAB SANU	0,27	540,00
37.	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	BIOLAB SANU	0,39	9.750,00
38.	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE C/ 100ML	FRASCO	700	HHIPOLABOR	3,52	2.464,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 6						R\$ 125.000,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

13



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 7 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 DA ATENÇÃO BÁSICA E DO CAPS A SEREM ADQUIRIDOS EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, JUSTIFICANDO QUE OS MESMOS NÃO FAZEM PARTE DO ELENCO DEFINIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E GOVERNO ESTADUAL.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	GERMED	0,12	360,00
2.	ALPRAZOLAM 1,0 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	EMS	0,11	330,00
3.	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE, 150 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	EMS	0,49	980,00
4.	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	2YDUS	0,19	570,00
5.	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMP	33.000	GEOLAB	0,08	2.640,00
6.	CLONAZEPAM 2,0 MG COMPRIMIDO	COMP	50.000	GEOLAB	0,08	4.000,00
7.	CODEÍNA,FOSFATO DE, + PARACETAMOL 30MG+500MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	GEOLAB	0,48	3.840,00
8.	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 10MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	GEOLAB	0,41	1.230,00
9.	ESCITALOPRAM OXALATO DE 20MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	GEOLAB	0,80	2.400,00
10.	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	SANDOZ	0,51	1.530,00
11.	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	CRISTALIA	0,38	7.600,00
12.	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	HIPOLABOR	0,75	15.000,00
13.	LEVOMEPRIMAZINA 4% FRASCO C/ 20ML	FRASCO	100	CRISTALIA	12,48	1.248,00
14.	MIDAZOLAM 5MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	HIPOLABOR	1,64	164,00
15.	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	9.000	EMS	0,21	1.890,00
16.	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	FRASCO	50	PRATI DONAD	12,56	628,00
17.	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMP	28.000	PRATI DONAD	0,14	3.920,00
18.	SERTRALINA, CLORIDRATO DE, 50 MG COMPRIMIDO	COMP	28.000	GEOLAB	0,12	3.360,00
19.	TRAMADOL 50MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMP	400	UNIÃO QUIMI	1,02	408,00
20.	TIORIDAZINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	UNIÃO QUIMI	0,40	6.000,00
21.	TIORIDAZINA 100MG COMPRIMIDO	AMP	5.000	UNIÃO QUIMI	0,70	3.500,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 7						R\$ 61.598,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

14



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 8 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DA MUNICIPAL, JUSTIFICANDO QUE OS MESMOS NÃO FAZEM PARTE DO ELENCO DEFINIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E GOVERNO ESTADUAL.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	400	SANTISTA	0,70	280,00
2.	AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5ML C/ 100ML	FRASCO	200	FARMACE	1,70	340,00
3.	AMBROXOL PEDIÁTRICO XAROPE 15MG/5ML C/ 100ML	FRASCO	200	FARMACE	1,60	320,00
4.	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	45.000	PRATI DONAD	0,03	1.350,00
5.	AMINOFILINA 24MG/ML IV/IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	FARMACE	1,00	200,00
6.	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	PRATI DONAD	0,20	200,00
7.	CETOPROFENO 50 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	700	HIPOLABOR	1,20	840,00
8.	CLONIDINA, CLORIDRATO DE 0,100 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	BOEHRINGER	0,20	600,00
9.	CLORETO DE POTÁSSIO 10%- 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	100	FARMACE	0,29	29,00
10.	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G POMADA C/ 30G TB	BISNAGA	150	CRISTALIA	12,00	1.800,00
11.	COMPLEXO B SOLUÇÃO IV, IM INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	400	HYPOFARMA	0,80	320,00
12.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	200	UNIÃO QUIMI	1,40	280,00
13.	DICLOFENACO SÓDICO, 75MG IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	AMPOLA	600	FARMACE	0,60	360,00
14.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE, 20 MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	300	HIPOLABOR	0,90	270,00
15.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA 4MG/ML + 500MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	1.000	HIPOLABOR	1,30	1.300,00
16.	FENOTEROL, BROMIDRATO DE, 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	FRASCO	200	HIPOLABOR	3,50	700,00
17.	GLICOSE 25% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	400	FARMACE	0,25	100,00
18.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 20 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	3,00	600,00
19.	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMP	3.000	EMS	0,30	900,00
20.	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, 10 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	EMS	0,30	1.200,00
21.	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG+250 UI)/G POMADA C/ 15G TB	BISNAGA	1.800	SOBRAL	1,60	2.880,00
22.	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO DOSE ÚNICA	COMP	2.500	PHARLAB	0,50	1.250,00
23.	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 15ML	FRASCO	200	PRATI DONAD	0,90	180,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 8						R\$ 16.299,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: DROGAFONTE LTDA / CNPJ Nº. 08.778.201/0001-26						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

15



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 9 - ELENCO DE INSUMOS PARA PACIENTES INSULINODEPENDENTES DA ATENÇÃO BÁSICA A SEREM ADQUIRIDOS ATRAVÉS DA CONTRAPARTIDA MUNICIPAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 1.555 DE 30 DE JULHO DE 2013 E RESOLUÇÃO CIB/SESAB 049/2015.

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	LANCETA, PARA PUNÇÃO CAPILAR, DIGITAL, DE USO ÚNICO, NÃO PERMITINDO SER REMONTADA OU REUTILIZADA, COM OU SEM LANCETADOR, COM BASE E PROTETOR DE PLÁSTICO, AGULHA COM ESPESSURA DE 28G, COM RETRAÇÃO AUTOMÁTICA APÓS O USO. EMB COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, LOTE, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE OU PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UNIDADE	35.000	DESCARPACK	0,08	2.800,00
2.	SERINGA DESCARTÁVEL GRADUADA EM UNIDADES (ESCALA DE 1 EM 1 UNIDADES), AGULHA FIXA (INTEGRADA) DE 8MM DE COMPRIMENTO POR 0,30MM DE DIÂMETRO (30G 5/16), SEM ESPAÇO MORTO E COM CAPACIDADE PARA ATÉ 50 UNIDADES DE INSULINA IDEAL PARA CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS COM TIPO FÍSICO NORMAL QUE UTILIZEM MENOS DE 100 UNIDADES DE INSULINA POR APLICAÇÃO. CAIXAS COM 100 UNIDADES. NA EMBALAGEM DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 18 (DEZOITO) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NO ALMOXARIFADO.	CAIXA	30	SOLIDOR	14,70	441,00
4.	TIRA REAGENTE PARA DOSAGEM DE GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50 UNIDADES ON CALL PLUS	CAIXA	1.200	ON CALL PLUS MEDLEVE NSOHN	18,60	22.320,00
3.	GLICOSÍMETRO COM FAIXA DE LEITURA 20 A 600MG/DL. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E MARCA DO FRABRICANTE. DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO O MANUAL DE OPERAÇÃO E SERVIÇO EM PORTUGUÊS DO BRASIL. ON CALL PLUS	UNIDADE	20	ON CALL PLUS MEDLEVE NSOHN	14,90	298,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº.						R\$ 25.859,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: JFB DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / CNPJ Nº. 14.683.163/0001-20						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

16



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 10 - ANTIBIÓTICOS PARA USO HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	AMPICILINA SÓDICA 500MG IV,IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	600	TEUTO	1,85	1.110,00
2.	AMPICILINA SÓDICA 1 G IV,IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	600	TEUTO	2,35	1.410,00
3.	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPS	5.000	TEUTO	0,15	750,00
4.	AMOXICILINA 250 MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL C/ 60ML	FRASCO	200	PRATI	4,15	830,00
5.	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	PRATI	0,71	710,00
6.	AZITROMICINA 600 MG/9ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100	PRATI	6,55	655,00
7.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	350	TEUTO	6,10	2.135,00
8.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.700	TEUTO	7,00	11.900,00
9.	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	200	BLAU	8,04	1.608,00
10.	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI+ 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	200	BLAU	4,45	890,00
11.	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CAPS	2.000	TEUTO	0,22	440,00
12.	CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML C/ 60ML	FRASCO	200	TEUTO	4,85	970,00
13.	CEFALOTINA 1G IV,IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	900	BIOCHIMICO	5,98	5.382,00
14.	CEFAZOLINA 1G 1M,IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	100	BIOXHIMICO	11,15	1.115,00
15.	CEFTRIAXONA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	2.000	TEUTO	7,95	15.900,00
16.	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	600	PRATI	0,25	150,00
17.	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 200MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 100 ML	BOLSA	200	HALEX ISTAR	29,90	5.980,00
18.	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 4 ML	AMPOLA	300	HYPOFARMA	2,19	657,00
19.	CLORANFENICOL, SUSCINATO SÓDIO DE, 1000MG IV PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	100	BLAU	3,74	374,00
20.	GENTAMICINA, SULFATO DE, 40MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	600	NOVAFARMA	0,94	564,00
21.	LEVOFLOXACINO 500 MG/100 ML IV, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	200	CRISTALIA	18,19	3.638,00
22.	METRONIDAZOL 50MG-0,5% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 100ML	FRASCO	300	FARMACE	2,45	735,00
23.	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	LEGRAND	0,34	340,00
24.	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100	EMS	7,40	740,00
25.	OXACILINA SÓDICA 500MG IV,IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	400	NOVAFARMA	2,27	908,00
26.	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA (5MG+250 UI)/G POMADA C/ 15G TB	BISNAGA	500	SOBRAL	1,75	875,00
27.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	COMP	600	PRATI	0,12	72,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

17



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

28.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG + 8 MG/ML FRASCO 60ML	FRASCO	150	TEUTO	1,40	210,00
29.	VANCOMICINA, CLORIDRATO DE, 500MG IV PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	400	TEUTO	3,60	1.440,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 10						R\$ 62.488,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA/CNPJ Nº 05.400.006/0001-70						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

18



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 11 - MEDICAMENTOS DIVERSOS (INJETÁVEIS) PARA USO HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	5.000	FARMACE	0,80	4.000,00
2.	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	FARMACE	3,10	3.100,00
3.	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML+2MG/ML SUSPENÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	100	U. QUÍMICA	15,13	1.513,00
4.	ÁGUA PARA INJEÇÃO IV,IM 10ML AMPOLA	AMPOLA	5.000	FARMACE	0,22	1.100,00
5.	ÁGUA PARA INJEÇÃO IV,IM 100ML FRASCO	AMPOLA	2.200	FARMACE	1,00	2.200,00
6.	AMICACINA, SULFATO DE 50MG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	100	TEUTO	3,93	393,00
7.	AMINOFILINA 24MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	FARMACE	1,31	262,00
8.	AMIODARONA CLORIDRATO DE, 50 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	AMPOLA	200	HIPOLABOR	2,51	502,00
9.	ATROPINA, SULFATO DE 0,25 MG/ML IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/1ML	AMPOLA	300	FARMACE	1,00	300,00
10.	BICARBONATO DE SÓDIO 1MEQ/ML (8,4%) IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	UND	200	FARMACE	1,07	214,00
11.	BROMOPRIDA 5MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMPOLA	200	HIPOLABOR	1,92	384,00
12.	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE, 0,25% S/V SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	FRASCO AMPOLA	200	U. QUÍMICA	1,80	360,00
13.	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE, 0,50% C/V SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	FRASCO AMPOLA	200	CRISTALIA	2,68	536,00
14.	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE, + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 0,5%+1:200.00 CVC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1,8ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	1,60	320,00
15.	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE, + GLICOSE 0,5%+8% PESADA SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 4ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	2,20	440,00
16.	CETOPROFENO 100 IV PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.000	U. QUÍMICA	6,37	6.370,00
17.	CETOPROFENO 50 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	2.500	HIPOLABOR	1,30	3.250,00
18.	CIMETIDINA, CLORIDRATO 150 MG/ML IM, IV, SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2 ML	AMPOLA	400	HYPOFARMA	0,88	352,00
19.	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,150 MCG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1 ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	7,00	1.400,00
20.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	300	FARMACE	0,30	90,00
21.	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	300	FARMACE	0,35	105,00
22.	CLORETO DE SÓDIO 10% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	300	FARMACE	0,28	84,00
23.	CLORETO DE SÓDIO 20% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	FARMACE	0,30	60,00
24.	CLORETO DE SÓDIO (SORO FISIOLÓGICO) 0,9% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 100ML	AMPOLA	2.500	FARMACE	1,70	4.250,00
25.	CLORETO DE SÓDIO (SORO FISIOLÓGICO)0,9% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 250ML	AMPOLA	2.500	FARMACE	2,10	5.250,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

19



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

26.	CLORETO DE SÓDIO (SORO FISIOLÓGICO) 0,9% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 500ML	AMPOLA	6.000	FARMACE	3,45	20.700,00
27.	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	5.000	HYPOFARMA	1,19	5.950,00
28.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	300	U. QUÍMICA	2,40	720,00
29.	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE, 4MG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2,5ML	AMPOLA	5.000	FARMACE	0,90	4.500,00
30.	DICLOFENACO SÓDICO, 75MG IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	AMPOLA	10.000	FARMACE	0,80	8.000,00
31.	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50+50MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	300	U. QUÍMICA	2,16	648,00
32.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG IV, IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	10.000	FARMACE	0,64	6.400,00
33.	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE 12,5 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	AMPOLA	200	HYPOFARMA	8,64	1.728,00
34.	DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	U. QUÍMICA	3,55	710,00
35.	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	MYLAN	34,91	1.745,50
36.	EPINEFRINA, CLORIDRATO DE 1 MG/ML IV, IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	300	HIPOLABOR	2,40	720,00
37.	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE 10 MG/MG IV, IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1 ML	AMPOLA	300	U. QUÍMICA	2,00	600,00
38.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE, 20 MG/ML IV, IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	400	FARMACE	1,44	576,00
39.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA 4MG/ML + 500MG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	5.000	FARMACE	1,40	7.000,00
40.	FITOMENADIONA 10 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	500	HIPOLABOR	1,44	720,00
41.	FUROSEMIDA 10MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	4.000	FARMACE	0,82	3.280,00
42.	GLICERINA 12% SOLUÇÃO RETAL 500ML	AMPOLA	300	FARMACE	5,00	1.500,00
43.	GLICONATO DE CÁLCIO 10%(100MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	HALEXISTAR	4,41	882,00
44.	GLICOSE 5%(50MG/ML) IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 500ML	AMPOLA	2.200	FARMACE	2,90	6.380,00
45.	GLICOSE 5%(50MG/ML) IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 250ML	AMPOLA	1.200	FARMACE	2,20	2.640,00
46.	GLICOSE 25%(250MG/ML) IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	1.800	FARMACE	0,32	576,00
47.	GLICOSE 50%(500MG/ML) IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	1.800	FARMACE	0,35	630,00
48.	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5% + 0,9% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 500ML	AMPOLA	1.600	FARMACE	2,50	4.000,00
49.	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	500	BLAUSIEGEL	1,20	600,00
50.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 20 MG/ML IV, IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	1.000	CRISTALIA	1,00	1.000,00
51.	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100 MG IV, IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.800	TEUTO	2,56	4.608,00
52.	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG IV, IM PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	2.200	TEUTO	5,72	12.584,00
53.	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RHO (D) 300MCG IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1,5ML	AMPOLA	40	CSL BEHRING	112,24	4.489,60
54.	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	FRASCO AMPOLA	50	NORDISK	26,55	1.327,50

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

20



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

55.	INSULINA HUMANA REGULAR IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	FRASCO AMPOLA	50	NORDISK	26,55	1.327,50
56.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20ML/ML(2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	FRASCO AMPOLA	500	HIPOLABOR	4,96	2.480,00
57.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20ML/ML(2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	500	HYPOFARMA	5,01	2.505,00
58.	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20ML/ML(2%) + 1:200.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML	FRASCO AMPOLA	200	HYPOFARMA	6,59	1.318,00
59.	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20ML/ML(2%) + 1:200.000 COM VASO SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML	FRASCO AMPOLA	200	HYPOFARMA	6,59	1.318,00
60.	MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 250ML	AMPOLA	400	FARMACE	3,00	1.200,00
61.	MAGNÉSIO, SULFATO DE, 50% IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	ISOFARMA	12,19	2.438,00
62.	METARAMINOL, HEMITARTARATO DE, 10 MG/ML IV, IM, SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1 ML	AMPOLA	70	CRISTALIA	8,77	613,90
63.	METILERGOMETRINA, MALEATO DE, 0,2MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	500	U. QUÍMICA	2,32	1.160,00
64.	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125 MG/2ML	AMPOLA	100	NOVAFARMA	16,05	1.605,00
65.	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	3.000	FARMACE	0,56	1.680,00
66.	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML IV, SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	100	CRISTALIA	1,00	100,00
67.	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE, 2MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 4ML	AMPOLA	150	HYPOFARMA	6,28	942,00
68.	OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA	200	BLAUSIEGEL	9,92	1.984,00
69.	OCITOCINA 5UI/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	500	U. QUÍMICA	2,22	1.110,00
70.	ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE, 4MG IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	1.200	HYPOFARMA	2,04	2.448,00
71.	PANCURÔNIO, BROMETO 2 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA	100	NOVAFARMA	12,84	1.284,00
72.	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	1.200	SANVAL	2,48	2.976,00
73.	ROCURÔNIO, BROMETO DE 10MG/ML, IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	FRASCO AMPOLA	100	CRISTALIA	1,55	155,00
74.	RANITIDINA 25MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/2ML	AMPOLA	3.500	FARMACE	0,97	3.395,00
75.	SOLUÇÃO RINGER+LACTATO IV SOLUÇÃO INJETÁVEL 500ML	AMPOLA	3.000	FARMACE	3,75	11.250,00
76.	SUXAMETÔNIO 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	100	U. QUÍMICA	14,97	1.497,00
77.	TERBUTALINA, SULFATO DE, 0,5MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/1ML	AMPOLA	800	HIPOLABOR	2,08	1.664,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 11						R\$ 188.500,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: MEDICAL FARMA COMÉRCIO EIRELI – ME / CNPJ Nº. 01.015.934/0001-60						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

21



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 12 - MEDICAMENTOS DIVERSOS LÍQUIDAS, SÓLIDAS E SEMISSÓLIDAS PARA USO HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	PHARLAB	0,25	500,00
2.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	IMEC	0,03	360,00
3.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	NATULAB	0,06	120,00
4.	AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5ML	FRASCO	200	NATULAB	2,00	400,00
5.	AMBROXOL PEDIÁTRICO XAROPE 15MG/ML	FRASCO	200	NATULAB	2,00	400,00
6.	AMIODARONA CLORIDRATO DE, 200 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	BIOSINTÉTICA	0,20	400,00
7.	ANLÓDIPINO, BESILATO DE, 5 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	GEOLAB	0,06	300,00
8.	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	PRATI DONADUZZI	0,06	240,00
9.	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	PHARLAB	0,04	120,00
10.	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMP	600	EMS	0,11	66,00
11.	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMP	600	EMS	0,12	72,00
12.	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMP	600	EMS	0,13	78,00
13.	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP	600	EMS	0,17	102,00
14.	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 30G	FRASCO	50	ATERAPEUTICA	12,00	600,00
15.	CLONIDINA, CLORIDRATO DE 0,100 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	BOEHRING	0,25	1.000,00
16.	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE, 75MG COMPRIMIDO	COMP	500	NOVA QUÍMICA	0,35	175,00
17.	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G POMADA C/ 30G TB	BISNAGA	200	CRISTALIA	10,00	2.000,00
18.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	GEOLAB	0,10	300,00
19.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE DE 0,4 MG/ML C/ 100ML	FRASCO	300	HIPOLABOR	1,00	300,00
20.	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMP	500	PHARLAB	0,05	25,00
21.	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	8.000	PRATI DONADUZZI	0,13	1.040,00
22.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 10ML	FRASCO	400	FARMACE	0,85	340,00
23.	ENALAPRIL, MALEATO DE, 20 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	EMS	0,16	480,00
24.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE, 10MG/ML	FRASCO	50	HIPOLABOR	2,00	100,00
25.	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	EMS	0,20	200,00
26.	FENOTEROL, BROMIDRATO DE, 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	FRASCO	300	HIPOLABOR	1,00	300,00
27.	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	COMP	200	MEDQUÍMICA	0,50	100,00
28.	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 160MG/ML + 60MG/ML SOLUÇÃO RETAL C/ 130ML	FRASCO	200	NATULAB	4,00	800,00
29.	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	PRATI DONADUZZI	0,06	240,00
30.	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	MEDQUÍMICA	0,05	100,00
31.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE, 50 MG COMPRIMIDO	COMP	1.400	NOVARTIS	0,20	280,00
32.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	PHARLAB	0,04	80,00
33.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL C/ 100ML	FRASCO	200	NATULAB	2,00	400,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

22



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

34.	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	PRATI DONADUZZI	0,22	660,00
35.	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 30ML	FRASCO	300	NATULAB	1,15	345,00
36.	IPRATRÓPIO, BROMETO DE, 0,25MG/ML SOL. INALANTE C/ 20ML	FRASCO	300	HIPOLABOR	0,87	261,00
37.	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE, 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMP	600	EMS	0,25	150,00
38.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% GEL 30G	BISNAGA	200	PHARLAB	2,96	592,00
39.	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	GEOLAB	0,08	160,00
40.	LORATADINA 5MG/5ML. SUSPENSÃO ORAL XAROPE 100ML	FRASCO	200	PRATI DONADUZZI	2,63	526,00
41.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	GERMED	0,06	360,00
42.	METFORMINA. CLORIDRATO DE, 500 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	PRATI DONADUZZI	0,09	180,00
43.	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	PRATI DONADUZZI	0,10	200,00
44.	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	EMS	0,30	300,00
45.	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML C/ 50ML	FRASCO	150	PRATI DONADUZZI	4,00	600,00
46.	ÓLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML	FRASCO	150	MARIOL	2,30	345,00
47.	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CAPS	3.000	GEOLAB	0,10	300,00
48.	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	HIPOLABOR	0,05	150,00
49.	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 15ML	FRASCO	300	FARMACE	0,86	258,00
50.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMP	1.000	FARMAX	0,20	200,00
51.	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	SANVAL	0,10	100,00
52.	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	CRISTALIA	0,20	400,00
53.	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	FRASCO	300	HIPOLABOR	3,30	990,00
54.	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	CRISTALIA	0,17	170,00
55.	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL C/ 100ML	FRASCO	150	NATULAB	0,80	120,00
56.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (SORO REIDRATANTE ORAL-SRO) SACHÊ 27,9 GRAMAS.	SACHÊ	150	IFAL	0,40	60,00
57.	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	PRATI DONADUZZI	0,10	500,00
58.	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 15ML	FRASCO	1.000	PRATI DONADUZZI	1,50	1.500,00
59.	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	SANVAL	0,09	180,00
60.	SULFADIAZINA DE PRATA 1%(10MG/G)400G PT	POTE	200	NATIVITA	24,00	4.800,00
61.	SULFATO FERROSO 40 MG/FE++ - COMPRIMIDO	COMP	3.000	NATULAB	0,04	120,00
62.	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 25 MG FE+/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	150	NATULAB	0,70	105,00
63.	VITELINATO DE PRATA (10%) 100MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA C/ 5ML	FRASCO	50	ALLERGAN	5,00	250,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 12						R\$ 26.900,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: JFB DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / CNPJ Nº. 14.683.163/0001-20						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

23



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 13 - INSUMOS PARA USO HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	LANCETA, PARA PUNÇÃO CAPILAR, DIGITAL, DE USO ÚNICO, NÃO PERMITINDO SER REMONTADA OU REUTILIZADA, COM OU SEM LANCETADOR, COM BASE E PROTETOR DE PLÁSTICO, AGULHA COM ESPESSURA DE 21 A 28G, COM RETRAÇÃO AUTOMÁTICA APÓS O USO.	UND	18.000	G-TECH	0,08	1.440,00
2.	TIRA REAGENTE PARA DOSAGEM DE GLICEMIA CAPILAR CX C/ 50 UNIDADES ON CALL PLUS	CX	350	ACON	24,75	8.662,50
3.	GLICOSÍMETRO COM FAIXA DE LEITURA 20 A 600MG/DL. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E MARCA DO FABRICANTE. DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO O MANUAL DE OPERAÇÃO E SERVIÇO EM PORTUGUÊS DO BRASIL. ON CALL PLUS	UND	10	ACON	9,75	97,50
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 13						R\$ 10.200,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: MEDICAL FARMA COMÉRCIO EIRELI – ME / CNPJ Nº. 01.015.934/0001-60						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

24



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

LOTE 14 - MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344/98 PARA USO HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MEDICAMENTO	UND	QUANT	MARCA	PREÇOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	CRISTALIA	0,05	50,00
2.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMP	1.500	CRISTALIA	0,20	300,00
3.	CETAMINA, CLORIDRATO DE S (+) 25MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	400	CRISTALIA	15,00	6.000,00
4.	CLONAZEPAM 2,0 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	GEOLAB	0,10	200,00
5.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	FRASCO	100	HIPOLABOR	3,10	310,00
6.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/5ML	AMPOLA	400	HYPOFARMA	1,60	640,00
7.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO	COMP	600	CRISTALIA	0,25	150,00
8.	CODEÍNA,FOSFATO DE, + PARACETAMOL 30MG+500MG COMPRIMIDO	COMP	480	GEOLAB	0,50	240,00
9.	DIAZEPAM 5MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	1.400	SANTISTA	0,80	1.120,00
10.	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	SANTISTA	0,07	140,00
11.	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMP	2.000	CRISTALIA	0,13	260,00
12.	ETOMIDATO 2 MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10 ML	AMPOLA	300	CRISTALIA	14,00	4.200,00
13.	FENITOÍNA 50 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	500	SANTISTA	0,72	360,00
14.	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	600	HIPOLABOR	0,22	132,00
15.	FENOBARBITAL 100MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	500	CRISTALIA	2,52	1.260,00
16.	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	400	CRISTALIA	0,17	68,00
17.	FENTANILA, CITRATO DE, 78,5 MCG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 2ML	AMPOLA	400	HIPOLABOR	2,14	856,00
18.	FLUMAZENIL 0,5MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	17,00	3.400,00
19.	FLUOXETINA 20MG CÁPSULA	CAPS	2.000	PHARLAB	0,12	240,00
20.	HALOPERIDOL 5 MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	700	HYPOFARMA	2,00	1.400,00
21.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	8,40	1.680,00
22.	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP	600	CRISTALIA	0,26	156,00
23.	LEVOMEPRIMAZINA 4% FRASCO C/ 20ML	FRASCO	100	CRISTALIA	6,50	650,00
24.	MIDAZOLAM 1MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 5ML	AMPOLA	200	HIPOLABOR	2,50	500,00
25.	MIDAZOLAM 5MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	AMPOLA	200	HIPOLABOR	2,00	400,00
26.	MIDAZOLAM 5MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 10ML	AMPOLA	200	HIPOLABOR	4,40	880,00
27.	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO	COMP	100	HEBRON	7,70	770,00
28.	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	COMP	200	HEBRON	8,80	1.760,00
29.	MORFINA, SULFATO DE, 0,1MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	6,00	1.200,00
30.	MORFINA, SULFATO DE, 10MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	4,74	948,00
31.	NALOXONA, CLORIDRATO DE 0,4MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	300	HIPOLABOR	9,00	2.700,00

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

25



Estado da Bahia
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO ALMEIDA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Licitações e Contratos

32.	PETIDINA, CLORIDRATO DE 50MG/ML IV,IM,SC SOLUÇÃO INJETÁVEL C/1 ML	AMPOLA	200	CRISTALIA	4,03	806,00
33.	PROPOFOL 1%(10MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 20ML	AMPOLA	80	CRISTALIA	15,30	1.224,00
34.	TRAMADOL 100MG/ML IV,IM SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLA	2.000	CRISTALIA	2,50	5.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE Nº. 14						R\$ 40.000,00
ADJUDICATÁRIA/CNPJ: JFB DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / CNPJ Nº. 14.683.163/0001-20						

Termo de Julgamento a Adjudicação - Presencial nº. 008/2019 SRP

Praça Dr. Edgard Tupinambá, s/nº – Centro – Conceição do Almeida – Bahia CEP. 44.540-000
NPJ: 13.695.028/0001-32 - Telefone: (75) 3629-2161 - E-mail: licitaalmeida2@gmail.com

26