



PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32001836/0001-05

CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E RESULTADO FINAL

Proc. Licitatório n.º 003767/25

DISPENSA n.º 113

Objeto: MEDICAMENTO JUDICIAL

Detalhamento do Objeto: MEDICAMENTO JUDICIAL

CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA RECEBIDAS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	FR	Lance
				Valor Unitário	Valor Total
1	001.056.892	Cloridrato de dorzolamida 2,0% + maleato de timolol 0,5% fr		12	
		Proponente / Fornecedor			
1	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	GENERICO/RANBAXY	78,00	936,00
2	7818	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA		119,80	1.437,60
3	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		123,75	1.485,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
2	001.056.568	Glimepirida de 1 mg	CP	180	Lance
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		0,48	86,40
	7818	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA		0,00	0,00
	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -		0,00	0,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
3	001.068.145	CANDESARTANA 8 MG	CP	180	Lance
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	GENERICO/SANDOZ	0,95	171,00
2	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		1,40	252,00
3	7818	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA		1,95	351,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
4	001.062.042	OLANZAPINA 10 MG	CP	180	Lance
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	7818	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA		1,25	225,00
2	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	GENERICO/GEOLAB	2,10	378,00
3	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		2,80	504,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
5	001.068.097	AIPRI 15 MG (REFERÊNCIA POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	CP	360	Lance
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		12,10	4.356,00
	7818	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA		0,00	0,00
	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -		0,00	0,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
6	001.068.112	PONDERA 20 MG (REFERÊNCIA POR DECISÃO JUDICIAL)	CP	360	Lance
Classif	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	8013	MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	PONDERA/EUROFARMA	5,55	1.998,00
2	9131	57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA		6,98	2.512,80

SITUAÇÃO DOS ITENS

Item	Código Cod. Forn	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Melhor Preço	Quantidade Situação/Obs.
1	001.056.892 8013	Cloridrato de dorzolamida 2,0% + maleato de timolol 0,5% fr MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	FR 78,00	12 Aceito apenas 1 Proposta
2	001.056.568 9131	Glimepirida de 1 mg 57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA	CP 0,48	180 Aceito apenas 1 Proposta
3	001.068.145 8013	CANDESARTANA 8 MG MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	CP 0,95	180 Aceito apenas 1 Proposta
4	001.062.042 7818	OLANZAPINA 10 MG GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA	CP 1,25	180 Aceito apenas 1 Proposta
5	001.068.097 9131	AIPRI 15 MG (REFERÊNCIA POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL) 57.585.406 ANTERO ABRAO FERNANDES DE SOUZA	CP 12,10	360 Aceito apenas 1 Proposta
6	001.068.112 8013	PONDERA 20 MG (REFERÊNCIA POR DECISÃO JUDICIAL) MEDITON FARMACEUTICA LTDA -	CP 5,55	360 Aceito apenas 1 Proposta

CLASSIFICAÇÃO FINAL DOS ITENS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	001.062.042	OLANZAPINA 10 MG	CP	180	1,25	225,00
		Total do Proponente			R\$	225,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	001.056.892	Cloridrato de dorzolamida 2,0% + maleato de timolol 0,5% fr Marca: GENERICORANBAXY	FR	12	78,00	936,00
3	001.068.145	CANDESARTANA 8 MG Marca: GENERICOSANDOZ	CP	180	0,95	171,00
6	001.068.112	PONDERA 20 MG (REFERÊNCIA POR DECISÃO JUDICIAL) Marca: PONDERA/EUROFARMA	CP	360	5,55	1.998,00
		Total do Proponente			R\$	3.105,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	001.056.568	Glimepirida de 1 mg	CP	180	0,48	86,40
5	001.068.097	AIPRI 15 MG (REFERÊNCIA POR DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	CP	360	12,10	4.356,00
		Total do Proponente			R\$	4.442,40