

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

DESPACHO Nº 006/2022. Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento e a adjudicação procedidos pelo Pregoeiro, inserto nestes autos, **RESOLVO**, no uso de minhas atribuições legais, com fulcro nas disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e Lei Complementar 123/2006, com modificações posteriores, **HOMOLOGAR** o procedimento licitatório realizado na modalidade de **Pregão Presencial nº 001/2022**, objetivando, a **Futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde**, para o cumprimento das atribuições da PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI, apresentando-se como propostas mais vantajosa(s) a(s) da(s) Empresa(s):

REALMED HOSPITALAR EIRELI – ME, inscrita no CNPJ: 04.847.959/0001-18, localizada à R Guiomar de Melo, 140 Qd 02 Lote 32 e 31 Res. Portal Santa Rita - Goiânia – GO, representada por Jairzon Ferreira de Almeida CPF: 952.260.361-91.
FONE: 62-3922-6110
EMAIL: realmedhospitalar@hotmail.com

Item	Descrição	Unitário	Marca	Quant	Total
3	INSULINA LISPRO 100 UI ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML REFIL	R\$ 46,99	LILLY	2000	R\$ 93.980,00
12	EMPAGLIFLOZINA, LINAGLIPTINA, 10 MG + 5 MG COM VER CT BL AL PLAS PVC/PVDV TRANS	R\$ 9,99	BOHERINGER	1800	R\$ 17.982,00
22	BENZOATO DE ALOGLIPTINA, 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	R\$ 3,71	HYPERA RX	2520	R\$ 9.349,20
23	BENZOATO DE ALOGPLITINA; 25 MG COM REV CT BL AL	R\$ 3,71	HYPERA RX	5040	R\$ 18.698,40
24	BENZOATO DE ALOGLIPTINA; 6,5 MG COM REV CT	R\$ 4,36	HYPERA RX	2520	R\$ 10.987,20
26	CLORIDRATO DE METFORMINA 2,5 MG + 1000 MG COM VER CT BL AL	R\$ 3,83	BOHERINGER	2800	R\$ 10.724,00
28	CLORIDRATO DE METFORMINA; SAXAGLIPTINA 5 MG + 500 MG COM VER CT BL AL	R\$ 6,59	ASTRAZENECA	720	R\$ 4.744,80
32	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA; 30 MG COM CT FR PLAS OPC	R\$ 2,87	NOVA QUIMICA	2160	R\$ 6.199,20
33	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA; 45 MG COM CT FRAC OPC	R\$ 5,64	GERMED	2160	R\$ 12.182,40



PREFEITURA DE IPAMERI

ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

45	LINAGLIPTINA 5 MG COM REV CT BL BL	R\$ 4,13	BOHERINGER	5760	R\$ 23.788,80
					R\$ 208.636,00

CCAF COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATEIRAL HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ: 16.917.181/0001-55, localizada à Rua Jamonhanga Qd 62 Lt 13 – Jardim Helvecia – Aparecida de Goiânia-GO, representada por TATILA ROBERTA MOREIRA DOS SANTOS, portador do CPF nº 003.333.381-54

FONE: 62-3924-8447

EMAIL: cassia_go@hotmail.com

Item	Descrição	Unitário	Marca	Quant	Total
1	INSULINA GLARGILINA 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML REFIL	R\$ 43,90	LILLY	3000	R\$ 131.700,00
4	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO CLORIDRATO DE METFORMINA (100,0 +1000,)	R\$ 4,40	MSD	2800	R\$ 12.320,00
16	16 - LIRAGLUTIDA; 6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS	R\$ 242,88	NOVO NORDISK	144	R\$ 34.974,72
20	BENZOATO DE ALOGLIPTINA; CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA; (25,0 + 15,0) MG COM VER CT	R\$ 5,70	HYPERA RX	5760	R\$ 32.832,00
30	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIMEPIRIDA (500 +1) MG COM VER CT BL AL PLAS	R\$ 2,19	ACHE FARMA	2800	R\$ 6.132,00
44	SEMAGLUTIDA; 1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST	R\$ 685,00	NOVO NORDISK	85	R\$ 58.225,00
					R\$ 276.183,72

RM HOSPITALAR LTDA inscrita no CPF/CNPJ sob o nº 25.029.414/0001-74, localizada à Av. Sonnemberg nº 544 Qd 147 Lotes 17/18 cidade Jardim, Goiânia-GO, neste ato representada por FABRICIO RIBEIRO RODRIGUES, portador do CPF nº 020.132.211-00.

FONE: 62-4006-3990

EMAIL: licita@rmhospitalar.com ou vendas@rmhospitalar.com

Item	Descrição	Unitário	Marca	Quant	Total
------	-----------	----------	-------	-------	-------



PREFEITURA DE IPAMERI

ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

6	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COM REV CT BL AL AL	R\$ 2,19	ASTRAZENECA	5600	R\$ 12.264,00
7	DAPAGLIFLOZINA 5 MG COM REV CT BL AL AL	R\$ 1,96	ASTRAZENECA	5600	R\$ 10.976,00
8	DAPAGLIFLOZINA CLORIDRATO DE METFORMINA, 10MG + 1000MG COM VER LIB PROL CT BL	R\$ 4,72	ASTRAZENECA	5760	R\$ 27.187,20
9	DAPAGLIFLOZINA CLORIDRATO DE METFORMINA, 5 MG + 1000MG COM VER LIB PROL CT BL	R\$ 2,36	ASTRAZENECA	5760	R\$ 13.593,60
36	CARTUCHO PLASTICO COM CAPACIDADE DE 3,15 ML CONTENDO 25 UNIDADES	R\$ 607,00	ROCHE	600	R\$ 364.200,00
37	PACOTE DE SERVIÇOS CONTENDO 4 PILHAS, 1 ADAPTADOR, 1 TAMPA DE BATERIA E 1 CHAVE	R\$ 244,16	ROCHE	42	R\$ 10.254,72
38	CAIXA CONTENDO 50 TIRAS REAGENTES PARA DETECÇÃO DE GLICOSE SANGUÍNEA COMPATIVELIS	R\$ 54,00	ROCHE	120	R\$ 6.480,00
39	CATETER COM CANULA DE 9MM E TUBO DE 60CM COM PARA BOMBA DE INFUSAO	R\$ 877,45	ROCHE	720	R\$ 631.764,00
40	CATETER COM CANULA DE 6MM E TUBO DE 60CM COM PARA BOMBA DE INFUSÃO DE INSULINA	R\$ 877,00	ROCHE	720	R\$ 631.440,00
41	CANULA DE TEFLON EXTRA, NA CONFIGURAÇÃO 6MM EXTERELIZADO COM OXIDO DE ETILENO	R\$ 598,00	ROCHE	720	R\$ 430.560,00
42	42 - CANULA DE TEFLON EXTRA, NA CONFIGURAÇÃO 9MM, EXTERELIZADO COM OXIDO DE ETILENO	R\$ 598,00	ROCHE	720	R\$ 430.560,00
47	CATETER COM CANULA DE 8MM E TUBO DE 60CM COM PARA BOMBA DE INFUSÃO DE INSULINA	R\$ 877,00	ROCHE	720	R\$ 631.440,00
48	CANULA DE TEFLON EXTRA, NA CONFIGURAÇÃO 8MM EXTERELIZADO COM OXIDO DE ETILENO	R\$ 598,00	ROCHE	720	R\$ 430.560,00
R\$ 3.631.279,52					



PREFEITURA DE IPAMERI

ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI inscrita no CPF/CNPJ sob o nº 35.231.609/0001-56, localizada à Rua 19 Qd 105 nº 1251 – Formosinha – Formosa – GO, neste ato representada por HOSANAH GOMES DOS SANTOS, portador do CPF nº 866.031.591-04.

FONE: 61-3359-2686

EMAIL: grhospitalareireli@gmail.com

Item	Descrição	Unitário	Marca	Quant	Total
10	EMPAGLIFLOZINA, 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR	R\$ 6,79	BOEHRINGER-	2880	R\$ 19.555,20
11	EMPAGLIFLOZINA, 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR	R\$ 6,49	BOEHRINGER-	2880	R\$ 18.691,20
18	VILDAGLIPTINA; 50 MG COM CT BL AL/AL	R\$ 2,79	NORVATIS-	5040	R\$ 14.061,60
34	GLICLAZIDA; 30 MG COM LIB PROL CT BL AL	R\$ 0,27	PHARLAB-	4200	R\$ 1.134,00
35	GLICLAZIDA; 60 MG COM LIB PROL CT BL AL	R\$ 0,72	PHARLAB-	4200	R\$ 3.024,00
					R\$ 56.466,00

GOIAS BEM COMERCIO E SERVIÇOS DE PROD. PARA SAUDE EIRELE-ME inscrita no CPF/CNPJ sob o nº 20.231.242/0001-01, neste ato representada por LUIS ANTONIO CARNEIRO, portador do CPF nº 19.6.8.83./341—20.

FONE: 62-3981-1130 ou 62-3981-1103

EMAIL: goiasbem@hotmail.com

Item	Descrição	Unitário	Marca	Quant	Total
2	INSULINA GLULISINA 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD INC X 3 ML REFIL	R\$ 32,80	MEDLEY	2000	R\$ 65.600,00
5	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO CLORIDRATO DE METFORMINA (50,0 + 1000,0) MG	R\$ 4,14	ORGANON	2800	R\$ 11.592,00
13	EMPAGLIFLOZINA; LINAGLIPTINA, 25 MG + 5 MG COM VER CT BL AL PLAS PVC/PVDC	R\$ 9,50	BOEHRINGER	1800	R\$ 17.100,00
14	EMPAGLIFLOZINA; 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR	R\$ 7,50	ASTRAZENECA	5040	R\$ 37.800,00
15	EMPAGLIFLOZINA; 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR	R\$ 7,30	ASTRAZENECA	5040	R\$ 36.792,00
17	1,34 MG/ML SOL INJ CT X1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1	R\$ 930,00	NOVO NORDISK	90	R\$ 83.700,00



PREFEITURA DE IPAMERI

ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

	SIST APLIC PLAS (DOSES 1 Mgo +				
19	VILDAGLIPTINA; CLORIDRATO DE METFORMINA; 50 MG + 1000 MG COM VER CT BL	R\$ 3,18	NOVARTIS	4320	R\$ 13.737,60
21	BENZOATO DE ALOGLIPTINA; CLORIDRATO DE MTFORMINA (12,5 + 1000,0) MG	R\$ 1,98	TAKEDA	2880	R\$ 5.702,40
25	LINAGLIPTINA; CLORIDRATO DE METFORMINA 2,5 MG + 1000 MG COM VER CT FR PLAS	R\$ 3,70	BOEHRINGER	2800	R\$ 10.360,00
27	CLORIDRATO DE METFORMINA; SAXAGLIPTINA 5 MG + 1000 MG COM VER CT BL AL CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIMEPIRIDA	R\$ 6,60	ASTRAZENECA	720	R\$ 4.752,00
29	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIMEPIRIDA	R\$ 1,38	ACHE	2160	R\$ 2.980,80
31	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA; 15 MG COM CT FR PLAS OPC	R\$ 2,70	E M S	2160	R\$ 5.832,00
43	ACIDO TIOCTICO; 600 MG COM REV CT FR VD AMB	R\$ 5,14	MYLAN	1800	R\$ 9.252,00
46	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIMEPIRIDA (1000+4) MG COM VER CT BL PLAS PVC/	R\$ 1,55	ACHE	2800	R\$ 4.340,00
					R\$ 309.540,80

VALOR TOTAL DO CERTAME:..... R\$ 4.482.106,04

PUBLIQUE-SE.

IPAMERI, 10 DE FEVEREIRO DE 2022.

**Erico Rangelli Rocha Duarte
Secretário Municipal de Saúde
Contratante**