

EDITAL MODIFICATIVO

AO EDITAL DE PREGÃO (PRESENCIAL) Nº 042/2019

O Exmo Senhor Marcelo de Souza Pécchio, Prefeito Municipal, torna público a todos os interessados, que procedeu alterações no edital de licitação em epígrafe. Desta forma TORNA PÚBLICA a edição do presente Edital Modificativo, que visa alterações daquele texto original, conforme segue:

A) – CLÁUSULA I = DAS ALTERAÇÕES NO EDITAL:

(...)

PREÂMBULO

**EDITAL Nº 065/2019
PREGÃO (PRESENCIAL) Nº 042/2019
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 071/2019
TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA DA REALIZAÇÃO: 25/10/2019 as 09h00min
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADO
JUDICIAL.**

(....)

A sessão de processamento do Pregão será realizada na data de **25 (vinte e cinco) de outubro de 2019, as 09h00min**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua General Marcondes Salgado, nº 332, Quatá (SP), e será conduzida pelo Pregoeiro com auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do processo em epígrafe.

(....)

B) – CLÁUSULA II – DAS ALTERAÇÕES DO ANEXO I DO EDITAL

ITEM	QT.	U. E	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	PF	PMGV
01	25	CX	ACARBOSE 50 MG CX C/ 30 COMP (AGLUCOSE)	23,19	18,51
02	40	CX	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG ENTERIC COATED CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (ASPIRINA PREVENT)	13,53	10,80
03	15	CX	APIXABANA 2,5 MG CX C/ 60 COMP (ELIQUIS)	218,45	174,41
04	20	CX	ARIPIPIRAZOL 10 MG CX C/ 30 COMP (ARISTAB)	589,13	470,36
05	40	cx	BROMETO DE PINAVÉRIO 100 MG, USO ADULTO, CX C/ 30 COMP REVESTIDO (SIILIF)	59,58	47,57
06	25	CX	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – USO ADULTO E PEDIÁTRICO CX C/ 60 COMP. REVESTIDOS (OSCAL)	54,67	43,65
07	15	CX	CARBONATO DE LÍTIO CR 450 MG CX C/ 30 COMP (CARBOLITIUM CR 450 MG)	39,91	31,86
08	20	CX	CITALOPRAM 20 MG CX COM 28 COMP. REVESTIDOS (CITTÁ)	45,09	36,00
09	50	CX	CLONAZEPAM 0,25 MG VIA SUBLINGUAL USO ADULTO E PEDIATRICO CX C/ 30 COMP. SUBLINGUAL (RIVOTRIL 0,25MG)	5,01	4,00
10	24	CX	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10 MG CX C/ 30 CAP (RITALINA LA 10 MG)	76,21	60,85
11	50	cx	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG CX C/ 30 CAP (RITALINA LA 20 MG)	203,17	162,21
12	20	CX	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG CX C/ 30 COMP (NEBLOCK)	77,98	62,26
13	25	CX	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG CX C/ 60 COMP (RETEMIC)	41,63	33,24
14	20	CX	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG CX C/ 30 COMP (STANGLIT 30 MG)	74,35	59,36
15	35	CX	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG CX C/ 30 COMP (ACTOS)	137,70	109,94
16	50	CX	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG CX C/ 30 COMP. REVESTIDOS (RITMONORM 300 MG)	78,00	62,28
17	120	CX	CUMARINA 15 MG+Troxerutina 90 MG CX C/ 30 COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CX C/ 30 COMP (VENALOT)	39,56	31,58
18	20	CX	CUMARINA 5MG/ML+HEPARINA SÓDICA 50 UI/ML CREME USO TÓPICO CONTENDO 240 ML (VENALOT H)	42,61	34,02
19	30	CX	DAPAGLIFLOZINA 10 MG CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (FORXIGA)	123,85	98,88
20	20	CX	DIACEREINA 50 MG CX C/ 30 COMP (ARTRODAR)	129,74	103,58
21	30	CX	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS CX C/ 28 CÁP. (VENVANSE 30 MG)	270,85	216,25

22	12	CX	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS CX C/ 28 CÁP. (VENVANSE 50 MG)	328,44	262,23
23	20	CX	DIOSMINA 450 MG+HESPERIDINA 50 MG CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (DIOSMIN)	65,93	52,64
24	20	CX	DIOSMINA 450 MG+HESPERIDINA 50 MG MICRONIZADA CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (DAFLON 500 MG)	69,24	55,28
25	30	CX	DIOSMINA 900 MG+HESPERIDINA 100 MG MICRONIZADA CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (DAFLON 1000 MG)	98,24	78,43
26	24	CX	DUCUSATO DE SÓDIO 60 MG+BISACODIL 5 MG CX C/ 20 COMP REVESTIDOS (HUMECTOL D)	7,41	5,92
27	30	CX	DULOXETINA 30 MG CX C/ 30 CÁP DE LIBERAÇÃO RETARD (VELIJA 30 MG)	51,14	40,83
28	30	CX	DULOXETINA 60 MG CX C/ 30 CÁP DE LIBERAÇÃO RETARD (VELIJA 60 MG)	102,24	81,63
29	20	CX	EMPAGLIFLORZINA 25 MG CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (JARDIANCE 25 MG)	177,81	141,96
30	360	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRAVENOSO USO ADULTO COM SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (VERSA)	46,16	36,85
31	40	CX	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG, USO ADULTO CX C/ 30 CÁPSULAS (PRADAXA)	109,35	87,31
32	100	CX	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1.000 MG CX C/ 56 COMP REVESTIDOS (JANUMET 50/1.000 MG)	177,58	141,78
33	40	CX	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1.000 MG CX C/ 60 COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (JANUMET XR 50/1.000 MG)	175,98	140,50
34	40	CX	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/500 MG CX C/ 56 COMP REVESTIDOS (JANUMET 50/500 MG)	177,58	141,78
35	40	CX	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG CX C/ 56 COMP REVESTIDOS (JANUMET 50/850 MG)	177,58	141,78
36	60	CX	FOSFATO DE SITALIPTINA 100 MG CX C/ 28 COMP (JANUVIA 100 MG)	178,47	142,49
37	100	CX	FOSFATO DE SITALIPTINA 50 MG CX C/ 28 COMP (JANUVIA 50 MG)	89,22	71,23
38	50	CX	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG+TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG+ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG CX C/ 50 CÁPSULAS (ETNA)	86,70	69,22
39	20	CX	FUROATO DE FLUTICASONA+TRIFENATATO DE VILANTEROL 200/25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO, USO INALATÓRIO POR VIA ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS CX C/ 30 DOSES (RELVAR)	189,76	151,50
40	300	CX	GLICLAZIDA 60 MG CX C/ 30 COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (DIAMICRON MR 60 MG)	53,32	42,57

41	30	CX	GLIMEPIRIDA 2MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1.000MG CX C/ 30 COMP. (MERITOR 2/1.000)	68,91	55,02
42	20	CX	GLIMEPIRIDA DE 2 MG CX C/ 30 COMP (AMARYL)	35,84	28,61
43	20	CX	GLYCINE MAX (L.) MERR. 150 MG EQUIVALEM A 60 MG DE ISOFLAVONAS TOTAIS CX C/ 30 CAP. DURAS (BUONA)	80,05	63,91
44	40	CX	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX C/ 30 COMP (CONCOR)	53,03	42,34
45	20	CX	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG CX COM 30 COMP REVESTIDOS (CONCOR HCT 5/12,5 MG)	76,39	60,99
46	12	CX	HIDROSMINA 200 MG, USO ADULTO CX C/ 60 CÁPSULAS DURAS (VÊNULA)	47,31	37,77
47	48	AMP	INFLIXIMABE 100 MG USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS INTRAVENOSO PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO CONCENTRADA PARA INFUSÃO CONTEM UM FRASCO AMPOLA COM PESO LÍQUIDO 608,8 MG (REMICADE) + KIT PARA O USO EXCLUSIVO DO PRODUTO REMICADE CONTENDO: 1 BOLSA DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 250 ML (BAXTER) + 01 EQUIPO GRAVITACIONAL MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES (BAXTER) + 01 EXTENSOR DE 1 VIA COM FILTRO DE 0,22 MILIPORE (BAXTER) + 03 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS DE 10 ML (SAMTEC) + 01 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA INSYTE 22 G (BD) + 01 SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 ML S/ AGULHA PLASTIPAK (BD) + 02 AGULHAS PRECISIONGLIDE 0,80 X 30 E.PUB (BD).		3.202,67
48	360	CX	INSULINA GLARGINA DE 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO SUBCUTÂNEO USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS CONTEM UMA CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA (SOLOSTAR) CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL (LANTUS SOLOSTAR) .	72,47	57,86
49	26	CX	INSULINA DETEMIR DE 100 U/ML CONTENDO 5 (CINCO) SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDA DE 3 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA SUBCUTÂNEA USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS (LEVEMIR FLEXPEN)	378,62	302,29
50	40	CX	INSULINA ASPARTE CONTENDO 5 (CINCO) SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA SUBCUTÂNEA USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS (NOVORAPID)	200,94	160,43
51	50	CX	INSULINA TRESIBA FLEX TOUCH 100 U/ML, EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA DEGLUDECA, VIA SUBCUTÂNEA, USO ADULTO (TRESIBA FLEXTOUCH)	122,46	97,77

52	24	CX	LEVETIRACETAM 250 MG CX C/ 30 COMP (KEPPRA 250 MG)	41,14	32,85
53	24	CX	LEVETIRACETAM 750 MG CX C/ 30 COMP (KEPPRA 750 MG)	213,39	170,37
54	12	CX	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG CX C/ 30 COMP. (PURAN T4 75 MG)	10,86	8,67
55	20	CX	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG CX C/ 30 COMP. (SYNTHROID 112 MCG)	29,19	23,31
56	20	CX	LEVOTIROXINA SÓDICA DE 112 MCG - USO ADULTO E PEDIÁTRICO CX C/ 30 COMP. (LEVOID 112 MCG)	17,98	14,36
57	20	CX	LINAGLIPTINA 2,5 MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1.000 MG USO ADULTO/USO ORAL CX C/ 60 COMP. REVESTIDOS (TRAYENTA DUO 2,5 MG/1.000)	176,66	141,05
58	20	CX	LINAGLIPTINA 5 MG USO ADULTO CX C/ 30 COMP. REVESTIDOS (TRAYENTA)	177,32	141,57
59	12	CX	LIRAGLUTIDA 6 M/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO VIA SUBCUTANEA USO ORAL CONTEM 2 SISTEMAS DE APLICAÇÃO COM 3 ML DE SOLUÇÃO CADA QUE DISPENSA 30 DOSES DE 0,6 MG OU 15 DOSES DE 1,2 MG OU 10 DOSES DE 1,8 MG (VICTOZA) CX C/ 02 CANETAS	390,42	311,71
60	20	CX	LORNOXICAM 8 MG USO ADULTO CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (XEFO)	26,39	21,07
61	20	CX	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG DE EXTRATO SECO CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (VECASTEN)	74,89	59,79
62	20	CX	METOTREXATO DE SÓDIO 2,5 MG CX C/ 20 COMP. (TECNOMET 2,5 MG)	21,83	17,43
63	50	CX	NAPROXENO/ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRI-HIDRATADO 500/20 MG VIA ORAL USO ADULTO CX C/ 20 COMP REVESTIDOS (VIMOVO 500/20 MG)	26,58	21,22
64	40	CX	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG USO ADULTO CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (ESC 20 MG)	105,46	84,20
65	80	FR	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR C/ 100 ML + 2 SERINGAS DOSADORAS (TRILEPTAL)	46,55	37,17
66	12	CX	PALMITATO DE PALIPERIDONA 150 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA USO ADULTO INTRAMUSCULAR CONTENDO 1 SERINGA PREENCHIDA COM 1,5 ML (INVEGA SUSTENNA).	1.584,20	1.264,83
67	20	CX	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS CX C/ 24 COMP. (PACO)	32,13	25,65
68	20	CX	PROPATILNITRATO 10 MG USO ADULTO VIA SUBLINGUAL CX C/ 50 COMP. (SUSTRATE)	20,53	16,39
69	15	CX	RIVAROXABANA 10 MG, USO ORAL, USO ADULTO CX C/ 28 COMP. (XARELTO 10 MG)	218,72	174,63
70	15	CX	RIVAROXABANA 15 MG, USO ORAL, USO ADULTO CX C/ 28 COMP. (XARELTO 15 MG)	204,14	162,99
71	20	CX	RIVAROXABANA 20 MG, USO ORAL, USO ADULTO CX C/ 28 COMP. (XARELTO 20 MG)	204,14	162,99
72	20	CX	SAXAGLIPTINA 5 MG CX C/ 28 COMP REVESTIDOS (ONGLYZA)	91,67	73,19

73	20	CX	SENNA ALEXANDRINA MILL 50 MG CX C/ 30 CAPS. MEDICAMENTO FITOTERAPICO (SENAN)	48,81	38,97
74	40	CX	SULFATO DE GLICOSAMINA 1.500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1.200 MG CX C/ 30 ENVELOPES 4 G USO ORAL ADULTO GRANULADO (ARTROLIVE SACHÊ)	152,67	121,89
75	20	CX	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG CX C/ 30 COMP REVESTIDOS (REUQUINOL)	62,74	50,09
76	20	CX	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL, FONTE DE CÁLCIO DE DUPLA ABSORÇÃO, VITAMINAS K2-7 E D 3, USO ADULTO CX C/ 30 COMP. REVESTIDOS (OSSONE)	73,41	58,61
77	20	CX	TOPIRAMATO 25 MG CX C/ 60 COMP REVESTIDOS (AMATO)	30,70	24,51
78	30	TBO	VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA 1,0MG/G+TOLNAFTATO 10MG/G+GLIOQUINOL 10MG/G USO DERMATOLÓGICO CREME 20 GRS (QUADRIDERM)	32,30	25,79
79	15	CX	VALSARTANA 320 MG CX C/ 28 COMP REVESTIDOS (DIOVAN 320 MG)	73,45	58,64
80	12	CX	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 80 MG+12,5 MG CX C/ 28 COMP REVESTIDOS (DIOVAN HCT)	77,51	61,88
81	15	CX	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320MG+25MG CX C/ 28 COMP REVESTIDOS (DIOVAN HCT)	89,17	71,19
82	20	CX	VILDAGLIPTINA 50 MG +CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG CX C/ 56 COMP REVESTIDOS (GALVUS MET)	136,62	109,08

(....)

C) – CLÁUSULA III – DA RATIFICAÇÃO: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições não atingidas pelo presente Edital modificativo.

Quatá, 30 de setembro de 2019.

Marcelo de Souza Pécchio
Prefeito Municipal