



Diário Oficial do

# LAPÃO

PODER EXECUTIVO • BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

## IMPRESSA ELETRÔNICA

### Lei nº 12.527



A Lei nº 12.527, sancionada pela Presidente da República em 18 de novembro de 2011, tem o propósito de regulamentar o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas e seus dispositivos são aplicáveis aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

A publicação da **Lei de Acesso a Informações** significa um importante passo para a consolidação democrática do Brasil e torna possível uma maior participação popular e o controle social das ações governamentais, o acesso da sociedade às informações públicas permite que ocorra uma melhoria na gestão pública.

Veja ao lado onde solicitar mais informações e tirar todas as dúvidas sobre esta publicação.

#### Atendimento ao Cidadão

##### Presencial



Av. Justiniano de Castro Dourado, 135, Centro

##### Telefone



74 3657-1010

##### Horário



8:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00 hs

### Diário Oficial Eletrônico: Agilidade e Transparência



Efetivando o compromisso de cumprir a **Lei de Acesso à Informação** e incentivando a participação popular no controle social, o **Diário Oficial Eletrônico**, proporciona rapidez no processo de administração da documentação dos atos públicos de maneira eletrônica, com a **segurança da certificação digital**.

Assim, Graças ao Diário Oficial Eletrônico, todos os atos administrativos se tornam públicos e acessíveis para qualquer cidadão, de forma **rápida e transparente**, evitando o desconhecimento sobre as condutas do Poder Público.

Um dos aspectos interessantes é a sua divisão por temas para que a consulta seja facilitada. Assim, o Diário Oficial é segmentado em partes: emendas constitucionais, leis, decretos, resoluções, instruções normativas, portarias e outros atos normativos de interesse geral;



## RESUMO

### LEIS

---

- LEI MUNICIPAL Nº 979, DE 16 DE MAIO DE 2023. CONCEDE REAJUSTE DE VENCIMENTOS AOS SERVIDORES PÚBLICOS EFETIVOS MUNICIPAIS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.
- LEI MUNICIPAL Nº 979, DE 16 DE MAIO DE 2023. CONCEDE REAJUSTE DE VENCIMENTOS AOS SERVIDORES PÚBLICOS EFETIVOS MUNICIPAIS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

### LICITAÇÕES

---

#### REPUBLICAÇÃO

---

- REPUBLICAÇÃO DO RESULTADO PREGÃO PRESENCIAL SRP 08/2023

#### HOMOLOGAÇÃO

---

- AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO TOMADA DE PREÇO Nº 001/2023
- AVISO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 009/2023
- HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL SRP 08/2023

### CONTRATOS

---

#### EXTRATOS

---

- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- EXTRATOS DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS PE 009/2023

### AVISOS

---

- CONVOCAÇÃO Nº 009-2023 - PARA ASSINATURA DE INSTRUMENTO CONTRATUAL EDITAL DA SELEÇÃO PÚBLICA Nº 001/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO/BA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
Gabinete do Prefeito

**LEI MUNICIPAL Nº 979, DE 16 DE MAIO DE 2023.**

**CONCEDE REAJUSTE DE  
VENCIMENTOS AOS SERVIDORES  
PÚBLICOS EFETIVOS MUNICIPAIS E  
DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O **Prefeito Municipal de Lapão**, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal APROVOU e eu SANCIONO a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo autorizado a reajustar os vencimentos dos servidores efetivos da Administração Pública Direta do Município de Lapão, no percentual de 8% (oito por cento), a partir de 1º de março de 2023.

§1º O reajuste incidirá sobre o valor do salário base do servidor efetivo.

§2º Excetua-se do reajuste fixado no caput deste artigo os servidores efetivos lotados na Secretaria de Municipal de Educação e os servidores com piso salarial vinculado à Lei Federal.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei correrão por conta de dotações próprias do orçamento municipal vigente.

Art. 3º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 1º de março de 2023.

Gabinete do Prefeito, em 16 de maio de 2023.

**MÁRCIO ANTÔNIO MESSIAS DA SILVA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
Gabinete do Prefeito

**LEI MUNICIPAL Nº 980, DE 16 DE MAIO DE 2023.**

**CONCEDE REAJUSTE SALARIAL AOS  
PROFISSIONAIS DO MAGISTÉRIO DO  
QUADRO PERMANENTE DA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
EDUCAÇÃO.**

**O Prefeito Municipal de Lapão**, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal APROVOU e eu SANCIONO a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a conceder reajuste salarial de 7,0% (sete por cento), aos Profissionais do Magistério (Professor de Nível I ao Nível V e Especialista em Educação de Nível I, ao Nível IV) da rede de ensino público municipal, integrantes do quadro permanente da Secretaria de Educação do Município de Lapão e equipara ao Piso Nacional em conformidade a Portaria nº 17, de 16 de janeiro de 2023, do Ministério da Educação.

Parágrafo Único O reajuste concedido na forma deste artigo será calculado sobre o vencimento básico, de cada cargo, conforme ANEXOS: I, II, III e IV desta Lei.

Art. 2º As despesas decorrentes da aplicação da presente Lei correrão por conta da dotação própria do orçamento vigente.



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
Gabinete do Prefeito

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data sua publicação, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2023.

Gabinete do Prefeito, em 16 de maio de 2023.

**MÁRCIO ANTÔNIO MESSIAS DA SILVA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
**Gabinete do Prefeito**

**ANEXOS**

ANEXO I										
PROFESSORES 20 HORAS										
REFERÊNCIA										
NIVEL	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	R\$ 2.210,28	R\$ 2.220,78	R\$ 2.269,41	R\$ 2.382,88	R\$ 2.502,02	R\$ 2.627,12	R\$ 2.758,48	R\$ 2.896,40	R\$ 3.041,22	R\$ 3.193,29
2	R\$ 2.552,43	R\$ 2.680,06	R\$ 2.814,06	R\$ 2.954,75	R\$ 3.102,50	R\$ 3.257,63	R\$ 3.420,50	R\$ 3.591,53	R\$ 3.771,11	R\$ 3.959,65
3	R\$ 2.756,63	R\$ 2.894,47	R\$ 3.039,19	R\$ 3.191,15	R\$ 3.350,71	R\$ 3.518,23	R\$ 3.694,14	R\$ 3.878,86	R\$ 4.072,79	R\$ 4.276,44
4	R\$ 3.032,29	R\$ 3.183,91	R\$ 3.343,11	R\$ 3.510,26	R\$ 3.685,78	R\$ 3.870,06	R\$ 4.063,57	R\$ 4.266,74	R\$ 4.480,08	R\$ 4.704,09
5	R\$ 3.335,52	R\$ 3.502,29	R\$ 3.677,41	R\$ 3.861,28	R\$ 4.054,35	R\$ 4.257,06	R\$ 4.469,91	R\$ 4.693,42	R\$ 4.928,08	R\$ 5.174,49

ANEXO II										
PROFESSORES 40 HORAS										
REFERÊNCIA										
NIVEL	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	R\$ 4.420,55	R\$ 4.450,20	R\$ 4.536,45	R\$ 4.763,27	R\$ 5.001,43	R\$ 5.251,51	R\$ 5.514,08	R\$ 5.789,78	R\$ 6.079,28	R\$ 6.383,25
2	R\$ 5.102,21	R\$ 5.357,32	R\$ 5.625,18	R\$ 5.906,44	R\$ 6.201,77	R\$ 6.511,85	R\$ 6.837,45	R\$ 7.179,33	R\$ 7.538,29	R\$ 7.915,20
3	R\$ 5.510,40	R\$ 5.785,93	R\$ 6.075,22	R\$ 6.378,98	R\$ 6.697,93	R\$ 7.032,83	R\$ 7.384,48	R\$ 7.753,69	R\$ 8.141,37	R\$ 8.548,44
4	R\$ 6.061,43	R\$ 6.364,50	R\$ 6.682,72	R\$ 7.016,86	R\$ 7.367,70	R\$ 7.736,09	R\$ 8.122,88	R\$ 8.529,03	R\$ 8.955,49	R\$ 9.403,27
5	R\$ 6.667,58	R\$ 7.000,96	R\$ 7.351,00	R\$ 7.718,55	R\$ 8.104,48	R\$ 8.509,71	R\$ 8.935,18	R\$ 9.381,95	R\$ 9.851,05	R\$ 10.343,60

ANEXO III										
ESPECIALISTA 20 HORAS										
REFERÊNCIA										
NIVEL	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	R\$ 2.210,28	R\$ 2.220,78	R\$ 2.269,41	R\$ 2.382,88	R\$ 2.502,02	R\$ 2.627,12	R\$ 2.758,48	R\$ 2.896,40	R\$ 3.041,22	R\$ 3.193,29
2	R\$ 2.552,43	R\$ 2.680,06	R\$ 2.814,06	R\$ 2.954,75	R\$ 3.102,50	R\$ 3.257,63	R\$ 3.420,50	R\$ 3.591,53	R\$ 3.771,11	R\$ 3.959,65
3	R\$ 2.756,63	R\$ 2.894,47	R\$ 3.039,19	R\$ 3.191,15	R\$ 3.350,71	R\$ 3.518,23	R\$ 3.694,14	R\$ 3.878,86	R\$ 4.072,79	R\$ 4.276,44
4	R\$ 3.032,29	R\$ 3.183,91	R\$ 3.343,11	R\$ 3.510,26	R\$ 3.685,78	R\$ 3.870,06	R\$ 4.063,57	R\$ 4.266,74	R\$ 4.480,08	R\$ 4.704,09

Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro  
 CEP 44.905-000  
 CNPJ:13.891.528/0001-40  
[www.lapao.ba.gov.br](http://www.lapao.ba.gov.br)

Gabinete  
do Prefeito





**ESTADO DA BAHIA**  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
**Gabinete do Prefeito**

ANEXO IV										
ESPECIALISTA 40 HORAS										
REFERÊNCIA										
NÍVEL	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	R\$ 4.420,55	R\$ 4.450,20	R\$ 4.536,45	R\$ 4.763,27	R\$ 5.001,43	R\$ 5.251,51	R\$ 5.514,08	R\$ 5.789,78	R\$ 6.079,28	R\$ 6.383,25
2	R\$ 5.102,21	R\$ 5.357,32	R\$ 5.625,18	R\$ 5.906,44	R\$ 6.201,77	R\$ 6.511,85	R\$ 6.837,45	R\$ 7.179,33	R\$ 7.538,29	R\$ 7.915,20
3	R\$ 5.510,40	R\$ 5.785,93	R\$ 6.075,22	R\$ 6.378,98	R\$ 6.697,93	R\$ 7.032,83	R\$ 7.384,48	R\$ 7.753,69	R\$ 8.141,37	R\$ 8.548,44
4	R\$ 6.061,43	R\$ 6.364,50	R\$ 6.682,72	R\$ 7.016,86	R\$ 7.367,70	R\$ 7.736,09	R\$ 8.122,88	R\$ 8.529,03	R\$ 8.955,49	R\$ 9.403,27

Gabinete do Prefeito, em 16 de maio de 2023.

**MÁRCIO ANTÔNIO MESSIAS DA SILVA**  
**Prefeito Municipal**

Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro  
CEP 44.905-000  
CNPJ:13.891.528/0001-40  
[www.lapao.ba.gov.br](http://www.lapao.ba.gov.br)

Gabinete  
do Prefeito





## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

## REPUBLICAÇÃO DO RESULTADO PREGÃO PRESENCIAL SRP 08/2023

O Pregoeiro do município de Lapão comunica o resultado do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 008/2023, julgado em 05/04/2023 às 14:00 horas, objetivando Futura e eventual aquisição de medicamentos para atender a demanda da Assistência Farmacêutica, Atenção Primária, Atenção Especializada e Vigilância em Saúde - Vigilância Epidemiológica do município de Lapão-BA, que teve seguinte resultado:

**FORNECEDOR: IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - vencedora dos seguintes itens:**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0043	ARIPIRAZOL 20 MG.	900	R\$ 10,99	R\$ 9.891,00
0055	BECLOMETASONA 250 MCG INALATÓRIO. USO ORAL.	100	R\$ 39,87	R\$ 3.987,00
0069	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG.	2000	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
0074	BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL.	24	R\$ 190,11	R\$ 4.562,64
0116	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDOS.	5000	R\$ 0,59	R\$ 2.950,00
0150	CLOTRIMAZOL 10MG BISNAGA COM 20G.	100	R\$ 7,33	R\$ 733,00
0151	CLOXAZOLAN 2MG.	5000	R\$ 1,59	R\$ 7.950,00
0154	COMPLEXO B GOTAS..	500	R\$ 4,62	R\$ 2.310,00
0158	DAPAGLIFLOZINA 5MG + METFORMINA XR 1000MG 60MG.	900	3,61	R\$ 3.249,00
0160	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML.	200	R\$ 91,61	R\$ 18.322,00
0190	DUTASTERIDA 0,5MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG.	400	R\$ 4,52	R\$ 1.808,00
0198	EQUILID 50MG.	10000	R\$ 0,78	R\$ 7.800,00
0216	FENOBARBITAL 50 MG.	20000	R\$ 0,46	R\$ 9.200,00
0227	FLURAZEPAM 30MG CPR.	800	R\$ 0,95	R\$ 760,00
0229	FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG POR CAPSULA, PO ENCAPSULADO PARA INALAÇÃO + INALADOR.	300	R\$ 3,32	R\$ 996,00
0230	FUROATO DE MOMETASONA 120 DOSES.	100	R\$ 28,73	R\$ 2.873,00
0240	GLICAZIDA 60 MG.	10000	R\$ 0,36	R\$ 3.600,00
0252	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO.	15000	R\$ 0,41	R\$ 6.150,00
0253	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO.	5000	R\$ 0,54	R\$ 2.700,00
0264	INSULINA HUMANA NPH, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML (R ).	5000	R\$ 22,00	R\$ 110.000,00
0265	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML ( R ) FR. COM 10ML.	2000	R\$ 22,00	R\$ 44.000,00
0268	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG.	5000	R\$ 0,39	R\$ 1.950,00
0277	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 200MG/50MG.	6000	R\$ 3,31	R\$ 19.860,00
0278	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS.	6000	R\$ 1,57	R\$ 9.420,00





## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0284	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDOS.	10000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
0285	LEVOTIROXINA 50MCG.	10000	R\$ 0,26	R\$ 2.600,00
0292	LORAZEPAM 1MG.	2000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
0312	METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL.	4000	R\$ 6,75	R\$ 27.000,00
0314	METRONIDAZOL GEL VAGINAL BISNAGA 50G.	2000	R\$ 6,83	R\$ 13.660,00
0320	MIKANA GLOMERATA SPRENGI( GUACO) XPE SOLUÇÃOORAL.	15000	R\$ 2,34	R\$ 35.100,00
0350	NITRENDIPINO 10MG.	1000	R\$ 2,54	R\$ 2.540,00
0355	NORTRIPTILINA 10 MG .	5000	R\$ 1,08	R\$ 5.400,00
0364	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG.	2000	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
0368	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDOS.	40000	R\$ 0,21	R\$ 8.400,00
0373	PENTOXIFILINA 400MG.	1200	R\$ 2,14	R\$ 2.568,00
0385	PREGABALINA 150MG.	10000	R\$ 0,59	R\$ 5.900,00
0392	QUETIAPINA 100MG.	3000	R\$ 1,19	R\$ 3.570,00
0398	RIFAMPICINA 300 MG.	1000	R\$ 3,37	R\$ 3.370,00
0407	ROCURON 10MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML.	600	R\$ 11,89	R\$ 7.134,00
0421	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG.	1000	R\$ 1,51	R\$ 1.510,00
0433	TEGRETOL CR 400MG.	2000	R\$ 3,00	R\$ 6.000,00
0434	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80MG + 12,5MG.	1000	R\$ 3,39	R\$ 3.390,00
0435	TETRACICLINA + ANFOTERICINA B CREME VAGINAL.	400	R\$ 64,59	R\$ 25.836,00
0438	TIMOLOL, MALEATO 0,25%- COLIRIO C/ 5 ML.	400	R\$ 6,81	R\$ 2.724,00
0440	TIORIDAZINA 10 MG.	5000	R\$ 0,60	R\$ 3.000,00
0442	TIORIDAZINA 25 MG.	15000	R\$ 0,97	R\$ 14.550,00
0443	TIORIDAZINA 50 MG.	20000	R\$ 1,58	R\$ 31.600,00
0444	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG/325MG .	1000	R\$ 3,07	R\$ 3.070,00
0447	TRAVOPROSTA COLIRIO.	100	R\$ 35,89	R\$ 3.589,00
0452	VALSARTANA 320MG.	1500	R\$ 1,18	R\$ 1.770,00

**TOTALIZANDO R\$: 499.632,64 ( quatrocentos e noventa e nove mil seiscentos e trinta e dois reais e sessenta e quatro centavos)**

**FORNECEDOR: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS - vencedora dos seguintes itens:**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0002	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG.	5000	R\$ 14,50	R\$ 72.500,00
0007	ACICLOVIR 250 MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA.	500	R\$ 6,65	R\$ 3.325,00
0023	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML.	600	R\$ 4,90	R\$ 2.940,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0026	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML.	600	R\$	6,58	R\$	3.948,00
0029	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO.	80000	R\$	0,05	R\$	4.000,00
0053	AZITROMICINA, CAPSULA 500MG.	30000	R\$	0,79	R\$	23.700,00
0054	BACLOFENO 10MG.	5000	R\$	0,13	R\$	650,00
0057	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJEÇÃO 600.000 UI.	9000	R\$	6,87	R\$	61.830,00
0058	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ PARA SUSPENSÃO INJEÇÃO 1.200.000UI.	10000	R\$	7,70	R\$	77.000,00
0070	BROMAZEPAN 3MG.	3000	R\$	0,12	R\$	360,00
0071	BROMAZEPAN 6MG.	3000	R\$	0,14	R\$	420,00
0079	BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO.	10000	R\$	0,49	R\$	4.900,00
0080	BUPVACAINA + EPINEFRINA 0,5% FRASCO/AMPOLA 20ML.	200	R\$	19,50	R\$	3.900,00
0085	CARBAMAZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG..	150000	R\$	0,19	R\$	28.500,00
0099	CEFALEXINA 250MG/5ML + COPO MEDIDA 10ML 60 ML.	1000	R\$	7,56	R\$	7.560,00
0104	CEFTRIAXONA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1GIV + DILUENTE 10 ML (R)..	15000	R\$	3,78	R\$	56.700,00
0109	CETOPROFENO SOL. INJETÁVEL IV 100MG.	15000	R\$	3,43	R\$	51.450,00
0123	CLINDAMICINA 600MG SOL. INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA OU F.A. 4M	12000	R\$	3,40	R\$	40.800,00
0146	CLORPROMAZINA 100 MG CPR.	30000	R\$	0,24	R\$	7.200,00
0159	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML AMPOLA 1ML.	800	R\$	5,53	R\$	4.424,00
0165	DEXAMETASONA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML EM AMPOLA DE 2,5ML.	30000	R\$	1,93	R\$	57.900,00
0184	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML.	50000	R\$	1,34	R\$	67.000,00
0186	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5MG/ML AMPOLA 20 ML.	1000	R\$	5,89	R\$	5.890,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0188	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/MLAMPOLA 10ML.	1000	R\$	5,60	R\$	5.600,00
0211	ETINILESTRADIOL / LEVONOGESTREL 0,15MG+ 0,03 MG (CONTRACEPTIVO).	30000	R\$	0,11	R\$	3.300,00
0214	FENITOINA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM5ML.	3000	R\$	1,89	R\$	5.670,00
0217	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML.	1000	R\$	3,65	R\$	3.650,00
0220	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA C/ 2ML.	1000	R\$	1,74	R\$	1.740,00
0223	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA5ML.	200	R\$	8,39	R\$	1.678,00
0247	HALOPERIDOL 5 MG.	40000	R\$	0,15	R\$	6.000,00
0248	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	2400	R\$	2,13	R\$	5.112,00
0249	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML.	600	R\$	3,89	R\$	2.334,00
0256	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG.	12000	R\$	3,52	R\$	42.240,00
0258	HIDROCORTISONA CREME 1%.	200	R\$	7,14	R\$	1.428,00
0293	LORAZEPAM 2MG.	5000	R\$	0,12	R\$	600,00
0343	NIFEDIPINO RETARD 20MG.	1200	R\$	0,14	R\$	168,00
0361	OMEPRAZOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG F.A. ( R ) + DILUENTE..	20000	R\$	6,99	R\$	139.800,00
0386	PREGABALINA 75MG.	5000	R\$	0,21	R\$	1.050,00
0387	PROMETAZINA 25MG.	90000	R\$	0,15	R\$	13.500,00
0389	PROPOFOL, 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL EM AMPOLA20M.	1500	R\$	5,60	R\$	8.400,00
0411	SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO, SOLUÇÃOINJETÁVEL IV, AMPOLA DE 5ML.	1200	R\$	9,80	R\$	11.760,00
0418	SEVOFLURANO 1ML/ML 100 ML.	50	R\$	154,00	R\$	7.700,00
0432	SUXAMETÔNIO 500MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	100	R\$	17,99	R\$	1.799,00
0446	TRAMADOL, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	5000	R\$	2,39	R\$	11.950,00



0456 VARFARINA 5 MG – CPR.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

8000 R\$ 0,20 R\$ 1.600,00

**TOTALIZANDO R\$: 863.976,00 ( OITOCENTOS E SESENTA E TRÊS MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS).****FORNECEDOR: 4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MED**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0001	ACEBROFILINA 10MG/5ML 120 ML.	1.000,00	5,50	5.500,00
0003	ACETAZOLAMIDA 250MG.	600,00	0,49	294,00
0005	ACICLOVIR 200MG CREME.	200,00	2,91	582,00
0006	ACICLOVIR 400MG.	2.500,00	0,55	1.375,00
0010	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML 30 ML COM DOSADOR.	2.000,00	4,91	9.820,00
0012	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMPRIMIDO.	6.000,00	2,66	15.960,00
0013	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL.	3.000,00	4,80	14.400,00
0014	ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML COM 2 ML.	150,00	9,88	1.482,00
0015	ALBENDAZOL 4% SUSP. ORAL FRASCO COM 10ML.	2.000,00	2,01	4.020,00
0018	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO.	3.000,00	0,18	540,00
0024	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML 2ML.	600,00	5,50	3.300,00
0025	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO.	200,00	0,09	18,00
0028	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	600,00	2,18	1.308,00
0030	AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO.	1.000,00	0,36	360,00
0032	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125MG.	20.000,00	2,00	40.000,00
0033	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/62,5MG/ML COM 75 ML.	1.000,00	23,75	23.750,00
0036	AMPICILINA SÓDICA 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	1.200,00	2,66	3.192,00
0037	AMPICILINA SÓDICA 500MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	600,00	2,60	1.560,00
0041	ARIPIRAZOL 10 MG.	900,00	0,60	540,00
0049	ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG.	900,00	2,02	1.818,00
0052	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML.	900,00	9,74	8.766,00
0062	BENZOATO DE BENZILA SABONETE 80G.	200,00	18,04	3.608,00
0063	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 1ML.	150,00	4,00	600,00
0065	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML.	100,00	24,00	2.400,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0101	CEFALOTINA SÓDICA TAMPONADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G..	15.000,00	3,92	58.800,00
0103	CEFEPIME (CLORIDRATO) 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR SEM DILUENTE.	4.000,00	8,79	35.160,00
0108	CETOPROFENO 100MG.	1.000,00	0,60	600,00
0115	CINARIZINA 75MG.	1.200,00	0,34	408,00
0126	CLONAZEPAN 0,5 MG CPR.	20.000,00	0,08	1.600,00
0128	CLONIDINA 150MG/1ML EM ESTOJO ESTÉRIL.	800,00	6,00	4.800,00
0133	CLORETO DE POTASSIO, XAROPE 60 MG/ML, FRASCOCOM 100ML.	400,00	2,50	1.000,00
0134	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%.	300,00	1,19	357,00
0136	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG.	600,00	0,46	276,00
0145	CLORPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML SOL. ORAL.	600,00	5,90	3.540,00
0147	CLORPROMAZINA 25 MG CPR.	25.000,00	0,21	5.250,00
0148	CLORPROMAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML, EMAMPOLA C/ 5ML..	800,00	2,00	1.600,00
0163	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% BISNAGA C/10G.	200,00	1,40	280,00
0167	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG.	10.000,00	0,11	1.100,00
0170	DEXTROCETAMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML -AMPOLA 2ML.	400,00	16,00	6.400,00
0171	DIAZEPAM, 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	3.600,00	0,70	2.520,00
0173	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 5 MG.	40.000,00	0,06	2.400,00
0176	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR FRASCO COM 60ML.	300,00	8,70	2.610,00
0180	DIMETICONA GOTAS.	10.000,00	1,60	16.000,00
0183	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	150.000,00	0,17	25.500,00
0185	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG.	2.000,00	0,55	1.100,00
0195	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 40MG.	2.500,00	15,00	37.500,00
0196	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 60MG.	1.000,00	21,00	21.000,00
0208	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,3MG COMPRIMIDOS.	500,00	31,18	15.590,00
0210	ETILEFRINA , CLORIDRATO 10 MG/ML..	3.000,00	1,20	3.600,00
0231	FUROSEMIDA, COMPRIMIDO 40MG	80.000,00	0,06	4.800,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0246	GLIMEPERIDA 2MG.	600,00	0,48	288,00
0250	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ 0,25ML SUBCUTÂNEA.	4.000,00	6,70	26.800,00
0257	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG.	10.000,00	5,29	52.900,00
0273	LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120ML.	600,00	5,00	3.000,00
0275	LEVOBUPVACAÍNA, CLORIDRATO (NOVABUP) 5MG/ML S/VAMPOLA C/ 20ML.	200,00	20,00	4.000,00
0286	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA 20 ML.	500,00	8,80	4.400,00
0291	LORATADINA 5MG/5ML, XAROPE 100ML..	3.000,00	4,00	12.000,00
0298	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO.	300,00	6,90	2.070,00
0302	METILDOPA 250MG.	40.000,00	0,64	25.600,00
0305	METILPREDNISOLONA 125MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	500,00	6,50	3.250,00
0306	METILPREDNISOLONA 500MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	500,00	16,80	8.400,00
0307	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR.	1.000,00	0,08	80,00
0308	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/MLAMPOLA 2 ML.	12.000,00	0,71	8.520,00
0316	METRONIDAZOL SUSP ORAL 40 MG/ML.	5.000,00	7,00	35.000,00
0318	MIDAZOLAN SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML.	400,00	21,00	8.400,00
0322	MIRTAZAPINA ODT 30MG.	400,00	1,38	552,00
0330	MORFINA, SULFATO DE, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML, EM ESTOJO ESTÉRIL.	200,00	5,48	1.096,00
0333	NALBUFINA ?10MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	200,00	6,00	1.200,00
0334	NALOXONA 0,4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML .	200,00	5,50	1.100,00
0341	NIFEDIPINO 10MG.	6.000,00	0,08	480,00
0346	NISTATINA SUSP. ORAL 30 ML.	600,00	3,21	1.926,00
0349	NITRAZEPAN 05MG.	1.000,00	0,36	360,00
0352	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO PÓ LIOFILIZADO PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG.	100,00	19,50	1.950,00
0357	NORTRIPTILINA 50 MG .	20.000,00	0,82	16.400,00
0372	PENTOXIFILINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EMAMPOLA 5ML.	600,00	7,00	4.200,00
0376	PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50 MG /ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML .	1.000,00	3,09	3.090,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0378	PIRACETAM 200 MG/ML 5ML.	1.500,00	7,00	10.500,00
0380	PREDNISOLONA 20MG.	5.000,00	0,24	1.200,00
0395	REMIFENTANILA 2MG/ML, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	800,00	27,00	21.600,00
0402	RISPERIDONA 3 MG.	12.000,00	0,20	2.400,00
0415	SECNIDAZOL 1G.	3.000,00	1,03	3.090,00
0427	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG.	30.000,00	0,17	5.100,00
0429	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10ML.	500,00	7,37	3.685,00
0431	SUXAMETÔNIO 100MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	100,00	10,00	1.000,00
0455	VARFARINA 1 MG – CPR.	1.000,00	2,00	2.000,00
0459	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELEM AMPOLA 1ML.	200,00	15,01	3.002,00

**TOTALIZANDO R\$: 679.623,00 ( Seiscentos e setenta e nove mil seiscentos e vinte e três reais)**

**FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0019	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO.	3.000,00	0,38	1.140,00
0027	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO.	15.000,00	0,39	5.850,00
0034	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO.	8.000,00	6,44	51.520,00
0068	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG.	2.000,00	0,99	1.980,00
0076	BROMOPRIDA 10MG.	1.000,00	0,26	260,00
0086	CARBOCISTEINA XPE ADULTO.	300,00	4,55	1.365,00
0087	CARBOCISTEINA XPE PEDIATRICO.	300,00	3,12	936,00
0091	CARBONATO DE LITIO 450 MG .	6.000,00	0,82	4.920,00
0092	CARVÃO ATIVADSO, PÓ EMBALAGEM COM 250MG.	40,00	19,89	795,60
0098	CEFADROXILA 500MG.	4.000,00	1,30	5.200,00

**Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000**

**CNPJ 13.891.528/0001-40**

**astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0105	CETOCONAZOL 200MG.	1.200,00	0,20	240,00
0112	CILOSTAZOL 100MG.	2.000,00	0,59	1.180,00
0113	CILOSTAZOL 50MG.	3.000,00	0,33	990,00
0114	CINARIZINA 25MG.	1.200,00	0,34	408,00
0124	CLOBAZAM 10MG..	2.000,00	0,65	1.300,00
0139	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG.	1.000,00	0,39	390,00
0141	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG.	1.000,00	1,14	1.140,00
0144	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG.	2.000,00	1,69	3.380,00
0149	CLORTALIDONA 25MG.	1.000,00	0,39	390,00
0161	DESLANOSIDEO 0,2MG/1ML 2ML.	300,00	2,08	624,00
0162	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO..	50,00	10,49	524,50
0174	DICLOFENACO RESINATO, SUSPENSAO ORAL 0,5MG/GOTA FRASCO C/10ML.	200,00	3,58	716,00
0177	DIGOXINA, COMPRIMIDO 0,25 MG.	15.000,00	0,10	1.500,00
0178	DIMENIDRATO, + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA,50+50MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 1ML	12.000,00	2,60	31.200,00
0187	DOMPERIDONA 10MG.	1.200,00	0,15	180,00
0189	DULOXETINA 30MG 30CPR.	900,00	1,43	1.287,00
0202	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG.	600,00	0,39	234,00
0203	ESOMEPRAZOL 20MG.	600,00	1,01	606,00
0204	ESOMEPRAZOL 40MG.	600,00	1,95	1.170,00
0218	FENOBARBITAL, 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IMAMPOLA 2ML.	2.000,00	2,49	4.980,00
0221	FITOMENADIONA (VITAMINA K1), SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR, 10MG/ML AMPOLA 1M.	1.500,00	1,74	2.610,00
0235	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MGAMPOLA .	600,00	1,30	780,00
0236	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MGAMPOLA.	4.000,00	1,30	5.200,00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0237	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/AMPOLA 2M.L	2.000,00	1,30	2.600,00
0244	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% 10ML.	6.000,00	0,59	3.540,00
0251	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ML 5ML.	500,00	11,70	5.850,00
0263	IMUNOGLOBULINA, ANTI-RHO ( D ), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG.	150,00	299,01	44.851,50
0266	ISOFLURANO, LIQUIDO INALAÇÃO FRASCO COM 100ML.	100,00	163,68	16.368,00
0282	LEVOPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML.	500,00	9,10	4.550,00
0299	MEBENDAZOL SUSP ORAL C/ 30 ML.	2.500,00	1,30	3.250,00
0300	METFORMINA, COMPRIMIDO 500MG AÇÃO PROLONGADA.	5.000,00	0,11	550,00
0304	METILERGOMETRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML AMPOLA 1ML.	800,00	2,28	1.824,00
0319	MIDAZOLAN, COMPRIMIDO 15MG.	2.000,00	1,95	3.900,00
0336	NEOMICINA + BACITRACINA 15 MG POMADA.	800,00	2,54	2.032,00
0337	NEOMICINA, SULFATO POMADA 10G.	300,00	1,95	585,00
0342	NIFEDIPINO 20MG.	30.000,00	0,12	3.600,00
0356	NORTRIPTILINA 25 MG .	40.000,00	0,45	18.000,00
0365	OXACILINA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG + DILUENTE.	12.000,00	1,95	23.400,00
0370	PARACETAMOL GOTAS (200 MG/15 ML).	5.000,00	1,43	7.150,00
0377	PIPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAM SÓDICO 0,5 G/AMPOLA DE 4,5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.000,00	10,40	20.800,00
0381	PREDNISOLONA 5MG.	2.000,00	0,10	200,00
0391	PROTAMINA, CLORIDRATO 1000UI/ML 5ML.	50,00	3,90	195,00
0394	QUETIAPINA 50MG.	5.000,00	1,95	9.750,00
0412	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE DE 27,9 G.	20.000,00	1,17	23.400,00
0449	VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250 MG	4.000,00	0,39	1.560,00
0457	DE ÁCIDO VALPRÓICO). VASELINA POMADA 500G.	100,00	23,40	2.340,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**TOTALIZANDO R\$: 335.291,60 (trezentos e trinta e cinco mil duzentos e noventa e um reais e sessenta centavos).**

**FORNECEDOR: DROGAFONTE LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0008	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO.	300.000,00	0,04	12.000,00
0016	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG.	10.000,00	0,42	4.200,00
0017	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO.	4.000,00	0,20	800,00
0020	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML 100 ML.	600,00	2,50	1.500,00
0021	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML 100 ML.	600,00	2,75	1.650,00
0035	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO.	30.000,00	0,26	7.800,00
0039	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 10MG.	60.000,00	0,06	3.600,00
0040	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 5MG.	120.000,00	0,04	4.800,00
0044	ATENOLOL, COMPRIMIDO 100MG.	15.000,00	0,12	1.800,00
0045	ATENOLOL, COMPRIMIDO 25MG.	60.000,00	0,04	2.400,00
0046	ATENOLOL, COMPRIMIDO 50MG.	60.000,00	0,07	4.200,00
0059	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI (PÓ LIÓFILO)FA SEM DILUENTE.	1.200,00	7,90	9.480,00
0064	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML.	600,00	0,83	498,00
0066	BIPERIDENO 2MG COMP.	10.000,00	0,25	2.500,00
0073	BROMETO DE IPRATRÓPIO PARA INALAÇÃO 20ML FR.	2.000,00	1,10	2.200,00
0077	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	1.000,00	1,90	1.900,00
0078	BUDESONIDA 32 MCG/ DOSE NASAL FR C/ 120 DOSES.	200,00	11,66	2.332,00
0081	BUPVACAÍNA + GLICOSE 8% SOLUÇÃO INJETÁVEL EMAMPOLA DE 4ML.	1.000,00	3,90	3.900,00
0083	CAPTOPRIL 25MG CPR.	20.000,00	0,03	600,00
0084	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL A 2% 100 ML + COPOMEDIDA 10ML.	1.400,00	9,25	12.950,00

*Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000*  
*CNPJ 13.891.528/0001-40*  
*astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0088	CARBONATO DE CÁLCIO +CALCIFEROL 500 MG DE CALCIO + 400 UI.	7.000,00	0,07	490,00
0090	CARBONATO DE LITIO 300 MG .	10.000,00	0,20	2.000,00
0093	CARVEDILOL 3,12MG, COMPRIMIDO.	3.000,00	0,10	300,00
0094	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO.	8.000,00	0,11	880,00
0095	CARVEDILOL, 12,5 MG, COMPRIMIDO.	5.000,00	0,12	600,00
0096	CARVEDILOL, 25 MG.	5.000,00	0,15	750,00
0100	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO.	25.000,00	0,50	12.500,00
0102	CEFAZOLINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA .	1.500,00	4,10	6.150,00
0106	CETOCONAZOL CREME.	100,00	3,25	325,00
0110	CETOPROFENO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML I.M. AMPOLA 2 ML..	8.000,00	1,90	15.200,00
0117	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	8.000,00	11,00	88.000,00
0118	CIPROFLOXACINO 400MG/100ML.	1.000,00	33,00	33.000,00
0119	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG.	20.000,00	0,23	4.600,00
0120	CITALOPRAM 20MG.	3.000,00	0,13	390,00
0125	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, EM GOTAS, FRASCO 20ML..	20.000,00	2,64	52.800,00
0127	CLONAZEPAN 2 MG CPR.	100.000,00	0,05	5.000,00
0132	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 19,1% AMPOLA 10ML	1.400,00	0,43	602,00
0135	CLORETO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% NA AMPOLA 10 ML..	1.000,00	0,40	400,00
0137	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG.	15.000,00	0,72	10.800,00
0152	CODEINA + PARACETAMOL, COMPRIMIDO 30 MG + 500 MG.	4.000,00	0,41	1.640,00
0156	COMPLEXO B XAROPE..	200,00	3,15	630,00
0164	DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA1ML.	20.000,00	1,06	21.200,00
0166	DEXAMETASONA, SOLUCAO ORAL 0,1 MG/ML FR.100ML.	5.000,00	2,50	12.500,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0172	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 10 MG.	60.000,00	0,06	3.600,00
0175	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML, INJETÁVEL.	35.000,00	1,15	40.250,00
0179	DIMETICONA CPR 40 MG.	15.000,00	0,10	1.500,00
0181	DIPIRONA GOTAS 10ML.	2.000,00	1,25	2.500,00
0197	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1.000,00	1,10	1.100,00
0200	ESCOPOLAMINA , SOL INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	10.000,00	0,96	9.600,00
0201	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML..	20.000,00	2,10	42.000,00
0205	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	60.000,00	0,20	12.000,00
0212	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA10ML.	250,00	15,80	3.950,00
0213	FENITOÍNA 100 MG CPR.	40.000,00	0,10	4.000,00
0215	FENOBARBITAL 100 MG.	80.000,00	0,13	10.400,00
0219	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA C/ 10 ML..	1.500,00	2,63	3.945,00
0222	FLUCONAZOL CAPSULA DE 150 MG..	10.000,00	0,51	5.100,00
0225	FLUOXETINA 20 MG .	100.000,00	0,08	8.000,00
0233	GABAPENTINA 300MG.	10.000,00	0,48	4.800,00
0238	GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDO 5 MG.	130.000,00	0,03	3.900,00
0239	GLICAZIDA 30 MG.	60.000,00	0,14	8.400,00
0242	GLICONATO DE CALCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML.	600,00	1,90	1.140,00
0243	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%, 10ML.	6.000,00	0,46	2.760,00
0254	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	600,00	5,69	3.414,00
0255	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG, COMPRIMIDO.	400.000,00	0,03	12.000,00
0261	IBUPROFENO 600 MG .	80.000,00	0,20	16.000,00
0269	ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDOS.	2.000,00	1,03	2.060,00
0271	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA TOPICA(0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G.	3.000,00	12,00	36.000,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0272	KOLLAGENASE SEM CLORANFENICOL, POMADA TOPICA(0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G.	2.000,00	12,00	24.000,00
0279	LEVOMEPROMAZINA 25MG.	1.000,00	0,49	490,00
0281	LEVOPROMAZINA 100MG.	6.000,00	0,62	3.720,00
0287	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA20ML.	4.000,00	6,48	25.920,00
0288	LIDOCAINA SPRAY 10% 50 ML.	30,00	46,38	1.391,40
0290	LORATADINA 10MG.	15.000,00	0,12	1.800,00
0295	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.	150.000,00	0,04	6.000,00
0296	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.	300.000,00	0,06	18.000,00
0303	METILDOPA 500MG.	4.000,00	0,77	3.080,00
0313	METRONIDAZOL 250 MG CPR.	60.000,00	0,20	12.000,00
0315	METRONIDAZOL SOLUÇÃO 0,5% 100 ML SISTEMA FECHADO.	3.600,00	5,20	18.720,00
0317	MIDAZOLAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3ML.	2.400,00	1,75	4.200,00
0326	MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE1ML.	2.000,00	2,20	4.400,00
0327	MORFINA 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	1.000,00	2,80	2.800,00
0328	MORFINA 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	200,00	5,30	1.060,00
0344	NIMESULIDA 100MG.	1.200,00	0,11	132,00
0345	NIMESULIDA GOTAS .	600,00	2,20	1.320,00
0348	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL.	3.000,00	7,95	23.850,00
0351	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML - 5 ML.	100,00	33,50	3.350,00
0353	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMPOLA DE4ML.	600,00	2,65	1.590,00
0359	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO ORAL FRASCOC/ 120 ML(100 ML).	600,00	3,50	2.100,00

**Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000**  
**CNPJ 13.891.528/0001-40**  
**astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0362	ONDANSETRONA 8 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL NMG/ML 4 ML	12.000,00	2,20	26.400,00
0369	PARACETAMOL 500 MG CPR.	100.000,00	0,09	9.000,00
0383	PREDNISONA 20 MG CPR.	40.000,00	0,20	8.000,00
0384	PREDNISONA 5 MG CPR.	15.000,00	0,07	1.050,00
0388	PROMETAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA2ML.	3.000,00	2,10	6.300,00
0390	PROPRANOLOL, COMPRIMIDO 40MG.	60.000,00	0,03	1.800,00
0393	QUETIAPINA 25MG.	2.000,00	0,15	300,00
0400	RISPERIDONA 1 MG.	12.000,00	0,08	960,00
0401	RISPERIDONA 2MG.	3.000,00	0,11	330,00
0403	RISPERIDONA ORAL 1MG/ML GOTAS.	1.500,00	9,40	14.100,00
0414	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL INALATÓRIO.	3.000,00	12,00	36.000,00
0419	SINVASTATINA 20 MG CPR.	80.000,00	0,08	6.400,00
0420	SINVASTATINA 40 MG CPR.	40.000,00	0,18	7.200,00
0422	SUFENTANILA 5MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 2ML.	600,00	10,00	6.000,00
0428	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.	500,00	1,10	550,00
0445	TRAMADOL, 50MG COMPRIMIDO.	1.000,00	0,21	210,00
0448	VALPROATO DE SÓDIO 250/5ML FRASCO C/ 100ML .	3.000,00	5,30	15.900,00
0454	VANCOMICINA 500MG PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	600,00	4,53	2.718,00

**TOTALIZANDO R\$: 893.427,40 ( oitocentos e noventa e três mil quatrocentos e vinte e sete reais e quarenta centavos)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**FORNECEDOR: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200MG COMP.	5.000,00	0,20	1.000,00
0009	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDO.	10.000,00	0,07	700,00
0011	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO.	100.000,00	0,04	4.000,00
0022	AMBROXOL, CLORIDRATO 7,5MG/ML GOTAS 50ML.	60,00	4,13	247,80
0031	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G/20MG PÓPARA SOLUÇÃO INJETAVEL. IV.	1.000,00	13,80	13.800,00
0042	ARIPIPRAZOL 1MG/ML.	100,00	190,44	19.044,00
0047	ATENSINA 0,100MG.	5.000,00	0,32	1.600,00
0050	ATRACURIO, BENSILATO 25MG, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,5ML.	50,00	12,42	621,00
0056	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY INALATÓRIO.	200,00	26,22	5.244,00
0060	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA SUSPENSÃO INJETÁVEL 300.000 UI + 100.000 UI + DILUENTE, FRASCO - AMPOLA COM 300.000 UI + 100.000 UI.	5.000,00	4,83	24.150,00
0061	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 60ML.	200,00	5,20	1.040,00
0089	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG.	5.000,00	0,12	600,00
0107	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ G 100 ML.	50,00	6,90	345,00
0121	CLARITROMICINA 500 MG.	2.000,00	2,35	4.700,00
0122	CLINDAMICINA 300MG SOL. INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLAOU F.A. 2M	3.000,00	4,14	12.420,00
0130	CLORAFENICOL 1000 MG IV PÓ LIÓFILO SEM DILUENTE.	3.000,00	4,83	14.490,00
0138	CLORIDRATO DE KETAMINA 10% SOLUÇÃO INJETAVEL10ML.	100,00	75,90	7.590,00
0153	COLCHICINA 0,5MG.	1.200,00	0,44	528,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000  
CNPJ 13.891.528/0001-40  
astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0155	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML IV.	15.000,00	1,38	20.700,00
0168	DEXCLORFENIRAMINA, SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/MLFR.COM 120ML.	8.000,00	2,70	21.600,00
0169	DEXTROCETAMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML -AMPOLA 10 ML.	100,00	75,90	7.590,00
0193	ENANTATO DE NORESTIRONA + VALERATO DE ESTRADIOL50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA 1 ML.	5.000,00	13,80	69.000,00
0194	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 20MG.	1.000,00	17,94	17.940,00
0199	ERITROMICINA ESTOLATO DE, SUSPENSAO ORAL250MG/ML FRASCO DE 60ML.	1.000,00	6,18	6.180,00
0206	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2.000,00	0,50	1.000,00
0207	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G.	300,00	19,30	5.790,00
0224	FLUOXETINA 10 MG .	10.000,00	0,57	5.700,00
0226	FLUOXETINA 20 MG/ML GTS.	600,00	63,48	38.088,00
0232	FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA2ML.	20.000,00	1,34	26.800,00
0234	GEL CURATIVO HIDRATANTE ALGINATO DE CÁLCIO ESÓDIO 85G.	600,00	22,77	13.662,00
0260	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS.	6.000,00	2,14	12.840,00
0262	IMIPRAMINA 25MG.	5.000,00	0,42	2.100,00
0267	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO 10MG.	2.000,00	0,33	660,00
0270	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDOS.	3.000,00	0,90	2.700,00
0289	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, GELEIA 20MG/G BISNAGA,COM 30GR.	5.000,00	3,45	17.250,00
0294	LOSARTANA PÓTASSICA 50 MG.	500.000,00	0,07	35.000,00
0309	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG.	10.000,00	0,81	8.100,00
0311	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG.	40.000,00	0,48	19.200,00
0329	MORFINA, SULFATO DE, 10 MG/ML SOL ORAL.	200,00	41,40	8.280,00
0332	MORFINA, SULFATO DE, 60 MG- CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	300,00	3,85	1.155,00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0335	NEBIVOLOL, CLORIDRATO 5MG.	1.000,00	0,81	810,00
0358	OCITOCINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5UI/1ML.	1.200,00	2,76	3.312,00
0363	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG.	2.000,00	1,21	2.420,00
0366	OXI CARBAMAZEPINA 300MG CPR.	1.000,00	1,28	1.280,00
0367	PANCURONIO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA2ML.	50,00	7,04	352,00
0371	PASTA D'ÁGUA BISNAGA (100 G).	600,00	9,38	5.628,00
0375	PERMETRINA 1% LOÇÃO (60 ML).	1.000,00	2,75	2.750,00
0379	PIRACETAM 800MG.	2.000,00	1,24	2.480,00
0404	RIVAROXABANA 10 MG.	2.000,00	1,13	2.260,00
0405	RIVAROXABANA 15 MG.	5.000,00	1,13	5.650,00
0406	RIVAROXABANA 20 MG.	15.000,00	1,13	16.950,00
0416	SERTRALINA 100MG.	8.000,00	0,65	5.200,00
0417	SERTRALINA 50MG.	3.000,00	0,18	540,00
0423	SULFA + TRIMETROPINA SUSP. ORAL C/ 100ML.	4.000,00	5,52	22.080,00
0430	SULFATO FERROSO CPR (40 MG).	60.000,00	0,04	2.400,00
0450	VALPROATO DE SÓDIO 500MG.	30.000,00	0,74	22.200,00
0458	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 80MG.	4.000,00	0,38	1.520,00
0461	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 500MG, AMPOLA 5 ML..	15.000,00	1,22	18.300,00

**TOTALIZANDO R\$: 569.586,80 (quinhentos e sessenta e nove mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos).**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**FORNECEDOR: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARE**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0129	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG.	10000	R\$ 0,50	R\$ 5.000,00
0157	COMPLEXO B.	8000	R\$ 0,05	R\$ 400,00
0259	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSPENSÃO ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML.	1000	R\$ 2,77	R\$ 2.770,00
0276	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 100MG/25MG.	6000	R\$ 1,55	R\$ 9.300,00
0280	LEVONORGESTREL 1,5 MG.	200	R\$ 1,94	R\$ 388,00
0283	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDOS.	5000	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00
0297	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.	100000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00
0301	METFORMINA, COMPRIMIDO 850MG.	300000	R\$ 0,12	R\$ 36.000,00
0310	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG.	60000	R\$ 0,36	R\$ 21.600,00
0331	MORFINA, SULFATO DE, 30 MG .	5000	R\$ 0,94	R\$ 4.700,00
0347	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI.	6000	R\$ 4,46	R\$ 26.760,00
0354	NORETISTERONA 035MG.	5000	R\$ 0,22	R\$ 1.100,00
0360	OMEPRAZOL 20 MG.	200000	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00
0399	RIFAMPICINA SPRAY (10 MG/ 20 ML).	200	R\$ 4,29	R\$ 858,00
0413	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML XPE .	900	R\$ 1,56	R\$ 1.404,00
0425	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30GR.	3000	R\$ 5,26	R\$ 15.780,00
0439	TIMOLOL, MALEATO 0,5%- COLIRIO C/ 5 ML.	800	R\$ 4,40	R\$ 3.520,00
0441	TIORIDAZINA 100 MG.	15000	R\$ 1,95	R\$ 29.250,00
0451	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG.	600	R\$ 2,60	R\$ 1.560,00
0463	ZOLPIDEN 10MG.	6000	R\$ 0,34	R\$ 2.040,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**TOTALIZANDO R\$: 181.630,00 (CENTO E OITENTA E UM MIL SEISCENTOS E TRINTA REAIS).**

**FORNECEDOR: YAGO VIEIRA DELFANTE DE SOUSA EIRELI**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0051	ATROPINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML.	2500	R\$ 0,73	R\$ 1.825,00
0075	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20ML.	1000	R\$ 2,26	R\$ 2.260,00
0082	BUPVACAÍNA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOBÁRICA EMAMPOLA DE 4ML.	200	R\$ 6,78	R\$ 1.356,00
0111	CICLOBENZAPRINA 10MG.	900	R\$ 0,19	R\$ 171,00
0131	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 10%AMPOLA 10ML	2000	R\$ 0,38	R\$ 760,00
0382	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02MG/ML SOLUÇÃO ORAL (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML) (1 MG , 100 ML).	5000	R\$ 6,93	R\$ 34.650,00
0408	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG.	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
0409	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG.	900	R\$ 0,55	R\$ 495,00
0410	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG.	300	R\$ 0,28	R\$ 84,00
0453	VALSARTANA 80MG.	1200	R\$ 0,60	R\$ 720,00

**TOTALIZANDO R\$: 42.447,00 (quarenta e dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais).**

ITENS REVOGADOS: 67,97,182,191,192,209,274,321,323,338,339 e 340

ITENS FRACASSADOS: 38,48,72,140,142,143,245, 324 E 325

ITENS DESERTOS: 228,241,374,396,397,424,426,436,437,460 E 462, satisfazendo a todas a condições exigíveis. Lapão-Ba, 15/05/2023 – Clecione Oliveira Porto Silva – Pregoeira.

\* REPUBLICAÇÃO PARA EFEITO DE CORREÇÃO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DELAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**  
**TOMADA DE PREÇO nº 001/2023**

O Prefeito do Município de Lapão-BA, no uso de suas atribuições regulamentares e considerando o julgamento da **TOMADA DE PREÇO Nº 001/2023** pela Comissão de Licitação, em favor das Empresas: : **PARA O LOTE 01 – JL CONSTRUÇÕES E LOCAÇÕES LTDA – CNPJ Nº 13.582.689/0001-51** com uma proposta no valor global de R\$ 801.859,17 (oitocentos e um mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e dezessete centavos) e **PARA O LOTE 02 - WTM CONSTRUÇÕES E TRANSPORTES LTDA, CNPJ Nº 13.582.689/0001-51** ;, com uma proposta no valor global de R\$ 1.760.681,16 (Um milhão setecentos e sessenta mil seiscentos e oitenta e um reais e dezesseis centavos). HOMOLOGA E ADJUDICA em **16/05/2023**, considerando vencedoras por apresentar melhores propostas de preço. Lapão-BA – **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal.

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N  
Bloco B - CEP 44.905-000  
CNPJ:13.891.528/0001-40  
E-mail: [saep@lapao.ba.gov.br](mailto:saep@lapao.ba.gov.br) | [cpl@lapao.ba.gov.br](mailto:cpl@lapao.ba.gov.br)  
Tel: (74)3657-1010/1011 Cel: (74)99926-3809

Secretaria de  
Administração





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 009/2023

O Prefeito do Município de Lapão-BA, no uso de suas atribuições regulamentares e considerando o julgamento do Pregoeiro e equipe de apoio, que adjudicou o Pregão Presencial SRP nº 009/2023, em favor das Empresas **PLATAFORMA E EVENTOS LTDA CNPJ Nº 01.386.148/0001-79**, vencedora dos itens 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42 e 43 totalizando um valor de R\$ 3.278.310,00 (três milhões duzentos e setenta e oiro mil trezentos e dez reais) e a empresa **ELETROLIGHT COMÉRCIO DE ILUMINAÇÃO E SERVIÇOS LTDA CNPJ Nº 12.807.865/0001-43** vencedora dos itens 14, 16 e 38 totalizando R\$ 276.400,00 (duzentos e setenta e seis mil e quatrocentos reais). Conforme PREGÃO PRESENCIAL SRP 009/2023. Resolve HOMOLOGAR em 16/05/2023, considerada vencedora por apresentar a melhor proposta para o Município. Lapão-BA, 16/05/2023 – Márcio Antônio Messias da Silva - Prefeito Municipal.

Secretaria de  
Administração



Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N  
Bloco B - CEP 44.905-000  
CNPJ:13.891.528/0001-40  
E-mail: [saep@lapao.ba.gov.br](mailto:saep@lapao.ba.gov.br) | [cpl@lapao.ba.gov.br](mailto:cpl@lapao.ba.gov.br)  
Tel: (74)3657-1010/1011 Cel: (74)99926-3809



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO  
HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL SRP 08/2023**

O Prefeito do Município de Lapão-BA, no uso de suas atribuições regulamentares e considerando o julgamento da Pregoeira e equipe de apoio, que adjudicou o Pregão Presencial SRP nº008/2023, julgado em 05/04/2023 às 14:00 horas, objetivando Futura e eventual aquisição de medicamentos para atender a demanda da Assistência Farmacêutica, Atenção Primária, Atenção Especializada e Vigilância em Saúde - Vigilância Epidemiológica do município de Lapão-BA, em favor das Empresas:

**FORNECEDOR: IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - vencedora dos seguintes itens:**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0043	ARIPIPRAZOL 20 MG.	900	R\$ 10,99	R\$ 9.891,00
0055	BECLOMETASONA 250 MCG INALATÓRIO. USO ORAL.	100	R\$ 39,87	R\$ 3.987,00
0069	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG.	2000	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
0074	BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL.	24	R\$ 190,11	R\$ 4.562,64
0116	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDOS.	5000	R\$ 0,59	R\$ 2.950,00
0150	CLOTRIMAZOL 10MG BISNAGA COM 20G.	100	R\$ 7,33	R\$ 733,00
0151	CLOXAZOLAN 2MG.	5000	R\$ 1,59	R\$ 7.950,00
0154	COMPLEXO B GOTAS..	500	R\$ 4,62	R\$ 2.310,00
0158	DAPAGLIFLOZINA 5MG + METFORMINA XR 1000MG 60MG.	900	3,61	R\$ 3.249,00
0160	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML.	200	R\$ 91,61	R\$ 18.322,00
0190	DUTASTERIDA 0,5MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG.	400	R\$ 4,52	R\$ 1.808,00
0198	EQUILID 50MG.	10000	R\$ 0,78	R\$ 7.800,00
0216	FENOBARBITAL 50 MG.	20000	R\$ 0,46	R\$ 9.200,00
0227	FLURAZEPAM 30MG CPR.	800	R\$ 0,95	R\$ 760,00
0229	FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG POR CAPSULA, PO ENCAPSULADO PARA INALAÇÃO + INALADOR.	300	R\$ 3,32	R\$ 996,00
0230	FUROATO DE MOMETASONA 120 DOSES.	100	R\$ 28,73	R\$ 2.873,00
0240	GLICAZIDA 60 MG.	10000	R\$ 0,36	R\$ 3.600,00
0252	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO.	15000	R\$ 0,41	R\$ 6.150,00
0253	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO.	5000	R\$ 0,54	R\$ 2.700,00
0264	INSULINA HUMANA NPH, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML. (R ).	5000	R\$ 22,00	R\$ 110.000,00
0265	INSULINA HUMANA REGULAR, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML ( R ) FR. COM 10ML.	2000	R\$ 22,00	R\$ 44.000,00
0268	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG.	5000	R\$ 0,39	R\$ 1.950,00
0277	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 200MG/50MG.	6000	R\$ 3,31	R\$ 19.860,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0278	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS.	6000	R\$ 1,57	R\$ 9.420,00
0284	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDOS.	10000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
0285	LEVOTIROXINA 50MCG.	10000	R\$ 0,26	R\$ 2.600,00
0292	LORAZEPAM 1MG.	2000	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
0312	METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL.	4000	R\$ 6,75	R\$ 27.000,00
0314	METRONIDAZOL GEL VAGINAL BISNAGA 50G.	2000	R\$ 6,83	R\$ 13.660,00
0320	MIKANA GLOMERATA SPRENGI( GUACO) XPE SOLUÇÃOORAL.	15000	R\$ 2,34	R\$ 35.100,00
0350	NITRENDIPINO 10MG.	1000	R\$ 2,54	R\$ 2.540,00
0355	NORTRIPTILINA 10 MG .	5000	R\$ 1,08	R\$ 5.400,00
0364	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG.	2000	R\$ 1,78	R\$ 3.560,00
0368	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDOS.	40000	R\$ 0,21	R\$ 8.400,00
0373	PENTOXIFILINA 400MG.	1200	R\$ 2,14	R\$ 2.568,00
0385	PREGABALINA 150MG.	10000	R\$ 0,59	R\$ 5.900,00
0392	QUETIAPINA 100MG.	3000	R\$ 1,19	R\$ 3.570,00
0398	RIFAMPICINA 300 MG.	1000	R\$ 3,37	R\$ 3.370,00
0407	ROCURON 10MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML.	600	R\$ 11,89	R\$ 7.134,00
0421	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG.	1000	R\$ 1,51	R\$ 1.510,00
0433	TEGRETOL CR 400MG.	2000	R\$ 3,00	R\$ 6.000,00
0434	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80MG + 12,5MG.	1000	R\$ 3,39	R\$ 3.390,00
0435	TETRACICLINA + ANFOTERICINA B CREME VAGINAL.	400	R\$ 64,59	R\$ 25.836,00
0438	TIMOLOL, MALEATO 0,25%- COLIRIO C/ 5 ML.	400	R\$ 6,81	R\$ 2.724,00
0440	TIORIDAZINA 10 MG.	5000	R\$ 0,60	R\$ 3.000,00
0442	TIORIDAZINA 25 MG.	15000	R\$ 0,97	R\$ 14.550,00
0443	TIORIDAZINA 50 MG.	20000	R\$ 1,58	R\$ 31.600,00
0444	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG/325MG .	1000	R\$ 3,07	R\$ 3.070,00
0447	TRAVOPROSTA COLIRIO.	100	R\$ 35,89	R\$ 3.589,00
0452	VALSARTANA 320MG.	1500	R\$ 1,18	R\$ 1.770,00

**TOTALIZANDO R\$: 499.632,64 ( quatrocentos e noventa e nove mil seiscentos e trinta e dois reais e sessenta e quatro centavos)**

**FORNECEDOR: MCS ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS FARMACEUTICOS - vencedora dos seguintes itens:**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0002	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG.	5000	R\$ 14,50	R\$ 72.500,00
0007	ACICLOVIR 250 MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA.	500	R\$ 6,65	R\$ 3.325,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0023	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML.	600	R\$	4,90	R\$	2.940,00
0026	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML.	600	R\$	6,58	R\$	3.948,00
0029	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO.	80000	R\$	0,05	R\$	4.000,00
0053	AZITROMICINA, CAPSULA 500MG.	30000	R\$	0,79	R\$	23.700,00
0054	BACLOFENO 10MG.	5000	R\$	0,13	R\$	650,00
0057	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃOINJEÇÃO 600.000 UI.	9000	R\$	6,87	R\$	61.830,00
0058	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ PARA SUSPENSÃOINJEÇÃO 1.200.000UI.	10000	R\$	7,70	R\$	77.000,00
0070	BROMAZEPAN 3MG.	3000	R\$	0,12	R\$	360,00
0071	BROMAZEPAN 6MG.	3000	R\$	0,14	R\$	420,00
0079	BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO.	10000	R\$	0,49	R\$	4.900,00
0080	BUPVACAINA + EPINEFRINA 0,5% FRASCO/AMPOLA 20ML.	200	R\$	19,50	R\$	3.900,00
0085	CARBAMAZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG..	150000	R\$	0,19	R\$	28.500,00
0099	CEFALEXINA 250MG/5ML + COPO MEDIDA 10ML 60 ML.	1000	R\$	7,56	R\$	7.560,00
0104	CEFTRIAXONA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1GIV + DILUENTE 10 ML (R)..	15000	R\$	3,78	R\$	56.700,00
0109	CETOPROFENO SOL. INJETÁVEL IV 100MG.	15000	R\$	3,43	R\$	51.450,00
0123	CLINDAMICINA 600MG SOL. INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLAOU F.A. 4M	12000	R\$	3,40	R\$	40.800,00
0146	CLORPROMAZINA 100 MG CPR.	30000	R\$	0,24	R\$	7.200,00
0159	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML AMPOLA 1ML.	800	R\$	5,53	R\$	4.424,00
0165	DEXAMETASONA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML EMAMPOLA DE 2,5ML.	30000	R\$	1,93	R\$	57.900,00
0184	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/MLAMPOLA 2ML.	50000	R\$	1,34	R\$	67.000,00
0186	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5MG/ML AMPOLA 20 ML.	1000	R\$	5,89	R\$	5.890,00





## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0188	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/MLAMPOLA 10ML.	1000	R\$	5,60	R\$	5.600,00
0211	ETINILESTRADIOL / LEVONOGESTREL 0,15MG+ 0,03 MG (CONTRACEPTIVO).	30000	R\$	0,11	R\$	3.300,00
0214	FENITOINA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM5ML.	3000	R\$	1,89	R\$	5.670,00
0217	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML.	1000	R\$	3,65	R\$	3.650,00
0220	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA C/ 2ML.	1000	R\$	1,74	R\$	1.740,00
0223	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA5ML.	200	R\$	8,39	R\$	1.678,00
0247	HALOPERIDOL 5 MG.	40000	R\$	0,15	R\$	6.000,00
0248	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	2400	R\$	2,13	R\$	5.112,00
0249	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML.	600	R\$	3,89	R\$	2.334,00
0256	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG.	12000	R\$	3,52	R\$	42.240,00
0258	HIDROCORTISONA CREME 1%.	200	R\$	7,14	R\$	1.428,00
0293	LORAZEPAM 2MG.	5000	R\$	0,12	R\$	600,00
0343	NIFEDIPINO RETARD 20MG.	1200	R\$	0,14	R\$	168,00
0361	OMEPRAZOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG F.A. ( R ) + DILUENTE..	20000	R\$	6,99	R\$	139.800,00
0386	PREGABALINA 75MG.	5000	R\$	0,21	R\$	1.050,00
0387	PROMETAZINA 25MG.	90000	R\$	0,15	R\$	13.500,00
0389	PROPOFOL, 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL EM AMPOLA20M.	1500	R\$	5,60	R\$	8.400,00
0411	SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO, SOLUÇÃOINJETÁVEL IV, AMPOLA DE 5ML.	1200	R\$	9,80	R\$	11.760,00
0418	SEVOFLURANO 1ML/ML 100 ML.	50	R\$	154,00	R\$	7.700,00
0432	SUXAMETÔNIO 500MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	100	R\$	17,99	R\$	1.799,00
0446	TRAMADOL, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	5000	R\$	2,39	R\$	11.950,00



0456 VARFARINA 5 MG – CPR.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

8000 R\$ 0,20 R\$ 1.600,00

**TOTALIZANDO R\$: 863.976,00 ( OITOCENTOS E SESENTA E TRÊS MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS).****FORNECEDOR: 4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MED**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0001	ACEBROFILINA 10MG/5ML 120 ML.	1.000,00	5,50	5.500,00
0003	ACETAZOLAMIDA 250MG.	600,00	0,49	294,00
0005	ACICLOVIR 200MG CREME.	200,00	2,91	582,00
0006	ACICLOVIR 400MG.	2.500,00	0,55	1.375,00
0010	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML 30 ML COM DOSADOR.	2.000,00	4,91	9.820,00
0012	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMPRIMIDO.	6.000,00	2,66	15.960,00
0013	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL.	3.000,00	4,80	14.400,00
0014	ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML COM 2 ML.	150,00	9,88	1.482,00
0015	ALBENDAZOL 4% SUSP. ORAL FRASCO COM 10ML.	2.000,00	2,01	4.020,00
0018	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO.	3.000,00	0,18	540,00
0024	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML 2ML.	600,00	5,50	3.300,00
0025	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO.	200,00	0,09	18,00
0028	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	600,00	2,18	1.308,00
0030	AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO.	1.000,00	0,36	360,00
0032	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125MG.	20.000,00	2,00	40.000,00
0033	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/62,5MG/ML COM 75 ML.	1.000,00	23,75	23.750,00
0036	AMPICILINA SÓDICA 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	1.200,00	2,66	3.192,00
0037	AMPICILINA SÓDICA 500MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	600,00	2,60	1.560,00
0041	ARIPIRAZOL 10 MG.	900,00	0,60	540,00
0049	ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG.	900,00	2,02	1.818,00
0052	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML.	900,00	9,74	8.766,00
0062	BENZOATO DE BENZILA SABONETE 80G.	200,00	18,04	3.608,00
0063	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 1ML.	150,00	4,00	600,00
0065	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML.	100,00	24,00	2.400,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0101	CEFALOTINA SÓDICA TAMPONADA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G..	15.000,00	3,92	58.800,00
0103	CEFEPIME (CLORIDRATO) 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR SEM DILUENTE.	4.000,00	8,79	35.160,00
0108	CETOPROFENO 100MG.	1.000,00	0,60	600,00
0115	CINARIZINA 75MG.	1.200,00	0,34	408,00
0126	CLONAZEPAN 0,5 MG CPR.	20.000,00	0,08	1.600,00
0128	CLONIDINA 150MG/1ML EM ESTOJO ESTÉRIL.	800,00	6,00	4.800,00
0133	CLORETO DE POTASSIO, XAROPE 60 MG/ML, FRASCOCOM 100ML.	400,00	2,50	1.000,00
0134	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%.	300,00	1,19	357,00
0136	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG.	600,00	0,46	276,00
0145	CLORPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML SOL. ORAL.	600,00	5,90	3.540,00
0147	CLORPROMAZINA 25 MG CPR.	25.000,00	0,21	5.250,00
0148	CLORPROMAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML, EMAMPOLA C/ 5ML..	800,00	2,00	1.600,00
0163	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% BSNAGA C/10G.	200,00	1,40	280,00
0167	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG.	10.000,00	0,11	1.100,00
0170	DEXTROCETAMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML -AMPOLA 2ML.	400,00	16,00	6.400,00
0171	DIAZEPAM, 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	3.600,00	0,70	2.520,00
0173	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 5 MG.	40.000,00	0,06	2.400,00
0176	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR FRASCO COM 60ML.	300,00	8,70	2.610,00
0180	DIMETICONA GOTAS.	10.000,00	1,60	16.000,00
0183	DIPIRONA SÓDICA, COMPRIMIDO 500 MG.	150.000,00	0,17	25.500,00
0185	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG.	2.000,00	0,55	1.100,00
0195	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 40MG.	2.500,00	15,00	37.500,00
0196	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 60MG.	1.000,00	21,00	21.000,00
0208	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,3MG COMPRIMIDOS.	500,00	31,18	15.590,00
0210	ETILEFRINA , CLORIDRATO 10 MG/ML..	3.000,00	1,20	3.600,00
0231	FUROSEMIDA, COMPRIMIDO 40MG	80.000,00	0,06	4.800,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

0246	GLIMEPERIDA 2MG.	600,00	0,48	288,00
0250	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ 0,25ML SUBCUTÂNEA.	4.000,00	6,70	26.800,00
0257	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG.	10.000,00	5,29	52.900,00
0273	LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120ML.	600,00	5,00	3.000,00
0275	LEVOBUPVACAÍNA, CLORIDRATO (NOVABUP) 5MG/ML S/VAMPOLA C/ 20ML.	200,00	20,00	4.000,00
0286	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA 20 ML.	500,00	8,80	4.400,00
0291	LORATADINA 5MG/5ML, XAROPE 100ML..	3.000,00	4,00	12.000,00
0298	MANITOL 20% 250ML SISTEMA FECHADO.	300,00	6,90	2.070,00
0302	METILDOPA 250MG.	40.000,00	0,64	25.600,00
0305	METILPREDNISOLONA 125MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	500,00	6,50	3.250,00
0306	METILPREDNISOLONA 500MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	500,00	16,80	8.400,00
0307	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR.	1.000,00	0,08	80,00
0308	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/MLAMPOLA 2 ML.	12.000,00	0,71	8.520,00
0316	METRONIDAZOL SUSP ORAL 40 MG/ML.	5.000,00	7,00	35.000,00
0318	MIDAZOLAN SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML.	400,00	21,00	8.400,00
0322	MIRTAZAPINA ODT 30MG.	400,00	1,38	552,00
0330	MORFINA, SULFATO DE, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML, EM ESTOJO ESTÉRIL.	200,00	5,48	1.096,00
0333	NALBUFINA ?10MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	200,00	6,00	1.200,00
0334	NALOXONA 0,4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML .	200,00	5,50	1.100,00
0341	NIFEDIPINO 10MG.	6.000,00	0,08	480,00
0346	NISTATINA SUSP. ORAL 30 ML.	600,00	3,21	1.926,00
0349	NITRAZEPAN 05MG.	1.000,00	0,36	360,00
0352	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO PÓ LIOFILIZADO PARASOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG.	100,00	19,50	1.950,00
0357	NORTRIPTILINA 50 MG .	20.000,00	0,82	16.400,00
0372	PENTOXIFILINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EMAMPOLA 5ML.	600,00	7,00	4.200,00
0376	PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50 MG /ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML .	1.000,00	3,09	3.090,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0378	PIRACETAM 200 MG/ML 5ML.	1.500,00	7,00	10.500,00
0380	PREDNISOLONA 20MG.	5.000,00	0,24	1.200,00
0395	REMIFENTANILA 2MG/ML, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	800,00	27,00	21.600,00
0402	RISPERIDONA 3 MG.	12.000,00	0,20	2.400,00
0415	SECNIDAZOL 1G.	3.000,00	1,03	3.090,00
0427	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG.	30.000,00	0,17	5.100,00
0429	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 10ML.	500,00	7,37	3.685,00
0431	SUXAMETÔNIO 100MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	100,00	10,00	1.000,00
0455	VARFARINA 1 MG – CPR.	1.000,00	2,00	2.000,00
0459	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVELEM AMPOLA 1ML.	200,00	15,01	3.002,00

**TOTALIZANDO R\$: 679.623,00 ( Seiscentos e setenta e nove mil seiscentos e vinte e três reais)**

**FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0019	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO.	3.000,00	0,38	1.140,00
0027	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO.	15.000,00	0,39	5.850,00
0034	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO.	8.000,00	6,44	51.520,00
0068	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG.	2.000,00	0,99	1.980,00
0076	BROMOPRIDA 10MG.	1.000,00	0,26	260,00
0086	CARBOCISTEINA XPE ADULTO.	300,00	4,55	1.365,00
0087	CARBOCISTEINA XPE PEDIATRICO.	300,00	3,12	936,00
0091	CARBONATO DE LITIO 450 MG .	6.000,00	0,82	4.920,00
0092	CARVÃO ATIVADSO, PÓ EMBALAGEM COM 250MG.	40,00	19,89	795,60
0098	CEFADROXILA 500MG.	4.000,00	1,30	5.200,00

**Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000**  
**CNPJ 13.891.528/0001-40**  
**astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0105	CETOCONAZOL 200MG.	1.200,00	0,20	240,00
0112	CILOSTAZOL 100MG.	2.000,00	0,59	1.180,00
0113	CILOSTAZOL 50MG.	3.000,00	0,33	990,00
0114	CINARIZINA 25MG.	1.200,00	0,34	408,00
0124	CLOBAZAM 10MG..	2.000,00	0,65	1.300,00
0139	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG.	1.000,00	0,39	390,00
0141	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG.	1.000,00	1,14	1.140,00
0144	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG.	2.000,00	1,69	3.380,00
0149	CLORTALIDONA 25MG.	1.000,00	0,39	390,00
0161	DESLANOSIDEO 0,2MG/1ML 2ML.	300,00	2,08	624,00
0162	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO..	50,00	10,49	524,50
0174	DICLOFENACO RESINATO, SUSPENSAO ORAL 0,5MG/GOTA FRASCO C/10ML.	200,00	3,58	716,00
0177	DIGOXINA, COMPRIMIDO 0,25 MG.	15.000,00	0,10	1.500,00
0178	DIMENIDRATO, + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA,50+50MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 1ML	12.000,00	2,60	31.200,00
0187	DOMPERIDONA 10MG.	1.200,00	0,15	180,00
0189	DULOXETINA 30MG 30CPR.	900,00	1,43	1.287,00
0202	ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG.	600,00	0,39	234,00
0203	ESOMEPRAZOL 20MG.	600,00	1,01	606,00
0204	ESOMEPRAZOL 40MG.	600,00	1,95	1.170,00
0218	FENOBARBITAL, 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IMAMPOLA 2ML.	2.000,00	2,49	4.980,00
0221	FITOMENADIONA (VITAMINA K1), SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR, 10MG/ML AMPOLA 1M.	1.500,00	1,74	2.610,00
0235	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MGAMPOLA .	600,00	1,30	780,00
0236	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MGAMPOLA.	4.000,00	1,30	5.200,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0237	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/AMPOLA 2M.L	2.000,00	1,30	2.600,00
0244	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% 10ML.	6.000,00	0,59	3.540,00
0251	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ML 5ML.	500,00	11,70	5.850,00
0263	IMUNOGLOBULINA, ANTI-RHO ( D ), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG.	150,00	299,01	44.851,50
0266	ISOFLURANO, LIQUIDO INALAÇÃO FRASCO COM 100ML.	100,00	163,68	16.368,00
0282	LEVOPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML.	500,00	9,10	4.550,00
0299	MEBENDAZOL SUSP ORAL C/ 30 ML.	2.500,00	1,30	3.250,00
0300	METFORMINA, COMPRIMIDO 500MG AÇÃO PROLONGADA.	5.000,00	0,11	550,00
0304	METILERGOMETRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML AMPOLA 1ML.	800,00	2,28	1.824,00
0319	MIDAZOLAN, COMPRIMIDO 15MG.	2.000,00	1,95	3.900,00
0336	NEOMICINA + BACITRACINA 15 MG POMADA.	800,00	2,54	2.032,00
0337	NEOMICINA, SULFATO POMADA 10G.	300,00	1,95	585,00
0342	NIFEDIPINO 20MG.	30.000,00	0,12	3.600,00
0356	NORTRIPTILINA 25 MG .	40.000,00	0,45	18.000,00
0365	OXACILINA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG + DILUENTE.	12.000,00	1,95	23.400,00
0370	PARACETAMOL GOTAS (200 MG/15 ML).	5.000,00	1,43	7.150,00
0377	PIPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAM SÓDICO 0,5 G/AMPOLA DE 4,5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.000,00	10,40	20.800,00
0381	PREDNISOLONA 5MG.	2.000,00	0,10	200,00
0391	PROTAMINA, CLORIDRATO 1000UI/ML 5ML.	50,00	3,90	195,00
0394	QUETIAPINA 50MG.	5.000,00	1,95	9.750,00
0412	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE DE 27,9 G.	20.000,00	1,17	23.400,00
0449	VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250 MG	4.000,00	0,39	1.560,00
0457	DE ÁCIDO VALPRÓICO). VASELINA POMADA 500G.	100,00	23,40	2.340,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**TOTALIZANDO R\$: 335.291,60 (trezentos e trinta e cinco mil duzentos e noventa e um reais e sessenta centavos).**

**FORNECEDOR: DROGAFONTE LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0008	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO.	300.000,00	0,04	12.000,00
0016	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG.	10.000,00	0,42	4.200,00
0017	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO.	4.000,00	0,20	800,00
0020	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML 100 ML.	600,00	2,50	1.500,00
0021	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML 100 ML.	600,00	2,75	1.650,00
0035	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO.	30.000,00	0,26	7.800,00
0039	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 10MG.	60.000,00	0,06	3.600,00
0040	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 5MG.	120.000,00	0,04	4.800,00
0044	ATENOLOL, COMPRIMIDO 100MG.	15.000,00	0,12	1.800,00
0045	ATENOLOL, COMPRIMIDO 25MG.	60.000,00	0,04	2.400,00
0046	ATENOLOL, COMPRIMIDO 50MG.	60.000,00	0,07	4.200,00
0059	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI (PÓ LIÓFILO)FA SEM DILUENTE.	1.200,00	7,90	9.480,00
0064	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML.	600,00	0,83	498,00
0066	BIPERIDENO 2MG COMP.	10.000,00	0,25	2.500,00
0073	BROMETO DE IPRATRÓPIO PARA INALAÇÃO 20ML FR.	2.000,00	1,10	2.200,00
0077	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	1.000,00	1,90	1.900,00
0078	BUDESONIDA 32 MCG/ DOSE NASAL FR C/ 120 DOSES.	200,00	11,66	2.332,00
0081	BUPVACAÍNA + GLICOSE 8% SOLUÇÃO INJETÁVEL EMAMPOLA DE 4ML.	1.000,00	3,90	3.900,00
0083	CAPTÓPRIL 25MG CPR.	20.000,00	0,03	600,00
0084	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL A 2% 100 ML + COPOMEDIDA 10ML.	1.400,00	9,25	12.950,00

*Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000*  
*CNPJ 13.891.528/0001-40*  
*astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br*





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0088	CARBONATO DE CÁLCIO +CALCIFEROL 500 MG DE CALCIO + 400 UI.	7.000,00	0,07	490,00
0090	CARBONATO DE LITIO 300 MG .	10.000,00	0,20	2.000,00
0093	CARVEDILOL 3,12MG, COMPRIMIDO.	3.000,00	0,10	300,00
0094	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO.	8.000,00	0,11	880,00
0095	CARVEDILOL, 12,5 MG, COMPRIMIDO.	5.000,00	0,12	600,00
0096	CARVEDILOL, 25 MG.	5.000,00	0,15	750,00
0100	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO.	25.000,00	0,50	12.500,00
0102	CEFAZOLINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA .	1.500,00	4,10	6.150,00
0106	CETOCONAZOL CREME.	100,00	3,25	325,00
0110	CETOPROFENO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML I.M. AMPOLA 2 ML..	8.000,00	1,90	15.200,00
0117	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	8.000,00	11,00	88.000,00
0118	CIPROFLOXACINO 400MG/100ML.	1.000,00	33,00	33.000,00
0119	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG.	20.000,00	0,23	4.600,00
0120	CITALOPRAM 20MG.	3.000,00	0,13	390,00
0125	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, EM GOTAS, FRASCO 20ML..	20.000,00	2,64	52.800,00
0127	CLONAZEPAN 2 MG CPR.	100.000,00	0,05	5.000,00
0132	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 19,1% AMPOLA 10ML	1.400,00	0,43	602,00
0135	CLORETO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% NA AMPOLA 10 ML..	1.000,00	0,40	400,00
0137	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG.	15.000,00	0,72	10.800,00
0152	CODEINA + PARACETAMOL, COMPRIMIDO 30 MG + 500 MG.	4.000,00	0,41	1.640,00
0156	COMPLEXO B XAROPE..	200,00	3,15	630,00
0164	DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA1ML.	20.000,00	1,06	21.200,00
0166	DEXAMETASONA, SOLUCAO ORAL 0,1 MG/ML FR.100ML.	5.000,00	2,50	12.500,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0172	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 10 MG.	60.000,00	0,06	3.600,00
0175	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML, INJETÁVEL.	35.000,00	1,15	40.250,00
0179	DIMETICONA CPR 40 MG.	15.000,00	0,10	1.500,00
0181	DIPIRONA GOTAS 10ML.	2.000,00	1,25	2.500,00
0197	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1.000,00	1,10	1.100,00
0200	ESCOLAMINA , SOL INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	10.000,00	0,96	9.600,00
0201	ESCOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML..	20.000,00	2,10	42.000,00
0205	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	60.000,00	0,20	12.000,00
0212	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA10ML.	250,00	15,80	3.950,00
0213	FENITOÍNA 100 MG CPR.	40.000,00	0,10	4.000,00
0215	FENOBARBITAL 100 MG.	80.000,00	0,13	10.400,00
0219	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOAMPOLA C/ 10 ML..	1.500,00	2,63	3.945,00
0222	FLUCONAZOL CAPSULA DE 150 MG..	10.000,00	0,51	5.100,00
0225	FLUOXETINA 20 MG .	100.000,00	0,08	8.000,00
0233	GABAPENTINA 300MG.	10.000,00	0,48	4.800,00
0238	GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDO 5 MG.	130.000,00	0,03	3.900,00
0239	GLICAZIDA 30 MG.	60.000,00	0,14	8.400,00
0242	GLICONATO DE CALCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML.	600,00	1,90	1.140,00
0243	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%, 10ML.	6.000,00	0,46	2.760,00
0254	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	600,00	5,69	3.414,00
0255	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG, COMPRIMIDO.	400.000,00	0,03	12.000,00
0261	IBUPROFENO 600 MG .	80.000,00	0,20	16.000,00
0269	ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDOS.	2.000,00	1,03	2.060,00
0271	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA TOPICA(0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G.	3.000,00	12,00	36.000,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0272	KOLLAGENASE SEM CLORANFENICOL, POMADA TOPICA(0,6UI + 0,01G)G TUBO COM 30G.	2.000,00	12,00	24.000,00
0279	LEVOMEPROMAZINA 25MG.	1.000,00	0,49	490,00
0281	LEVOPROMAZINA 100MG.	6.000,00	0,62	3.720,00
0287	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA20ML.	4.000,00	6,48	25.920,00
0288	LIDOCAINA SPRAY 10% 50 ML.	30,00	46,38	1.391,40
0290	LORATADINA 10MG.	15.000,00	0,12	1.800,00
0295	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.	150.000,00	0,04	6.000,00
0296	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.	300.000,00	0,06	18.000,00
0303	METILDOPA 500MG.	4.000,00	0,77	3.080,00
0313	METRONIDAZOL 250 MG CPR.	60.000,00	0,20	12.000,00
0315	METRONIDAZOL SOLUÇÃO 0,5% 100 ML SISTEMA FECHADO.	3.600,00	5,20	18.720,00
0317	MIDAZOLAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3ML.	2.400,00	1,75	4.200,00
0326	MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE1ML.	2.000,00	2,20	4.400,00
0327	MORFINA 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	1.000,00	2,80	2.800,00
0328	MORFINA 0,2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA1ML.	200,00	5,30	1.060,00
0344	NIMESULIDA 100MG.	1.200,00	0,11	132,00
0345	NIMESULIDA GOTAS .	600,00	2,20	1.320,00
0348	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL.	3.000,00	7,95	23.850,00
0351	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML - 5 ML.	100,00	33,50	3.350,00
0353	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMPOLA DE4ML.	600,00	2,65	1.590,00
0359	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO ORAL FRASCOC/ 120 ML(100 ML).	600,00	3,50	2.100,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0362	ONDANSETRONA 8 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL NMG/ML 4 ML	12.000,00	2,20	26.400,00
0369	PARACETAMOL 500 MG CPR.	100.000,00	0,09	9.000,00
0383	PREDNISONA 20 MG CPR.	40.000,00	0,20	8.000,00
0384	PREDNISONA 5 MG CPR.	15.000,00	0,07	1.050,00
0388	PROMETAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA2ML.	3.000,00	2,10	6.300,00
0390	PROPRANOLOL, COMPRIMIDO 40MG.	60.000,00	0,03	1.800,00
0393	QUETIAPINA 25MG.	2.000,00	0,15	300,00
0400	RISPERIDONA 1 MG.	12.000,00	0,08	960,00
0401	RISPERIDONA 2MG.	3.000,00	0,11	330,00
0403	RISPERIDONA ORAL 1MG/ML GOTAS.	1.500,00	9,40	14.100,00
0414	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL INALATÓRIO.	3.000,00	12,00	36.000,00
0419	SINVASTATINA 20 MG CPR.	80.000,00	0,08	6.400,00
0420	SINVASTATINA 40 MG CPR.	40.000,00	0,18	7.200,00
0422	SUFENTANILA 5MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 2ML.	600,00	10,00	6.000,00
0428	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.	500,00	1,10	550,00
0445	TRAMADOL, 50MG COMPRIMIDO.	1.000,00	0,21	210,00
0448	VALPROATO DE SÓDIO 250/5ML FRASCO C/ 100ML .	3.000,00	5,30	15.900,00
0454	VANCOMICINA 500MG PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	600,00	4,53	2.718,00

**TOTALIZANDO R\$: 893.427,40 ( oitocentos e noventa e três mil quatrocentos e vinte e sete reais e quarenta centavos)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**FORNECEDOR: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200MG COMP.	5.000,00	0,20	1.000,00
0009	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDO.	10.000,00	0,07	700,00
0011	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO.	100.000,00	0,04	4.000,00
0022	AMBROXOL, CLORIDRATO 7,5MG/ML GOTAS 50ML.	60,00	4,13	247,80
0031	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G/20MG PÓPARA SOLUÇÃO INJETAVEL. IV.	1.000,00	13,80	13.800,00
0042	ARIPIRAZOL 1MG/ML.	100,00	190,44	19.044,00
0047	ATENSINA 0,100MG.	5.000,00	0,32	1.600,00
0050	ATRACURIO, BENSILATO 25MG, SOLUÇÃO INJETÁVELAMPOLA 2,5ML.	50,00	12,42	621,00
0056	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY INALATÓRIO.	200,00	26,22	5.244,00
0060	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA SUSPENSÃO INJETÁVEL 300.000 UI + 100.000 UI + DILUENTE, FRASCO - AMPOLA COM 300.000 UI + 100.000 UI.	5.000,00	4,83	24.150,00
0061	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 60ML.	200,00	5,20	1.040,00
0089	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG.	5.000,00	0,12	600,00
0107	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ G 100 ML.	50,00	6,90	345,00
0121	CLARITROMICINA 500 MG.	2.000,00	2,35	4.700,00
0122	CLINDAMICINA 300MG SOL. INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLAOU F.A. 2M	3.000,00	4,14	12.420,00
0130	CLORAFENICOL 1000 MG IV PÓ LIÓFILO SEM DILUENTE.	3.000,00	4,83	14.490,00
0138	CLORIDRATO DE KETAMINA 10% SOLUÇÃO INJETAVEL10ML.	100,00	75,90	7.590,00
0153	COLCHICINA 0,5MG.	1.200,00	0,44	528,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000  
CNPJ 13.891.528/0001-40  
astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0155	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML IV.	15.000,00	1,38	20.700,00
0168	DEXCLORFENIRAMINA, SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/MLFR.COM 120ML.	8.000,00	2,70	21.600,00
0169	DEXTROCETAMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML -AMPOLA 10 ML.	100,00	75,90	7.590,00
0193	ENANTATO DE NORESTIRONA + VALERATO DE ESTRADIOL50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA 1 ML.	5.000,00	13,80	69.000,00
0194	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 20MG.	1.000,00	17,94	17.940,00
0199	ERITROMICINA ESTOLATO DE, SUSPENSAO ORAL250MG/ML FRASCO DE 60ML.	1.000,00	6,18	6.180,00
0206	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2.000,00	0,50	1.000,00
0207	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G.	300,00	19,30	5.790,00
0224	FLUOXETINA 10 MG .	10.000,00	0,57	5.700,00
0226	FLUOXETINA 20 MG/ML GTS.	600,00	63,48	38.088,00
0232	FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA2ML.	20.000,00	1,34	26.800,00
0234	GEL CURATIVO HIDRATANTE ALGINATO DE CÁLCIO ESÓDIO 85G.	600,00	22,77	13.662,00
0260	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS.	6.000,00	2,14	12.840,00
0262	IMIPRAMINA 25MG.	5.000,00	0,42	2.100,00
0267	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO 10MG.	2.000,00	0,33	660,00
0270	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDOS.	3.000,00	0,90	2.700,00
0289	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, GELEIA 20MG/G BISNAGA,COM 30GR.	5.000,00	3,45	17.250,00
0294	LOSARTANA PÓTASSICA 50 MG.	500.000,00	0,07	35.000,00
0309	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG.	10.000,00	0,81	8.100,00
0311	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG.	40.000,00	0,48	19.200,00
0329	MORFINA, SULFATO DE, 10 MG/ML SOL ORAL.	200,00	41,40	8.280,00
0332	MORFINA, SULFATO DE, 60 MG- CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	300,00	3,85	1.155,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, s/n – Centro – CEP 44.905-000

CNPJ 13.891.528/0001-40

astec@lapao.ba.gov.br - www.lapao.ba.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

0335	NEBIVOLOL, CLORIDRATO 5MG.	1.000,00	0,81	810,00
0358	OCITOCINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5UI/1ML.	1.200,00	2,76	3.312,00
0363	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG.	2.000,00	1,21	2.420,00
0366	OXI CARBAMAZEPINA 300MG CPR.	1.000,00	1,28	1.280,00
0367	PANCURONIO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA2ML.	50,00	7,04	352,00
0371	PASTA D'ÁGUA BISNAGA (100 G).	600,00	9,38	5.628,00
0375	PERMETRINA 1% LOÇÃO (60 ML).	1.000,00	2,75	2.750,00
0379	PIRACETAM 800MG.	2.000,00	1,24	2.480,00
0404	RIVAROXABANA 10 MG.	2.000,00	1,13	2.260,00
0405	RIVAROXABANA 15 MG.	5.000,00	1,13	5.650,00
0406	RIVAROXABANA 20 MG.	15.000,00	1,13	16.950,00
0416	SERTRALINA 100MG.	8.000,00	0,65	5.200,00
0417	SERTRALINA 50MG.	3.000,00	0,18	540,00
0423	SULFA + TRIMETROPINA SUSP. ORAL C/ 100ML.	4.000,00	5,52	22.080,00
0430	SULFATO FERROSO CPR (40 MG).	60.000,00	0,04	2.400,00
0450	VALPROATO DE SÓDIO 500MG.	30.000,00	0,74	22.200,00
0458	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 80MG.	4.000,00	0,38	1.520,00
0461	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 500MG, AMPOLA 5 ML..	15.000,00	1,22	18.300,00

**TOTALIZANDO R\$: 569.586,80 (quinhentos e sessenta e nove mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos).**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**FORNECEDOR: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARE**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0129	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG.	10000	R\$ 0,50	R\$ 5.000,00
0157	COMPLEXO B.	8000	R\$ 0,05	R\$ 400,00
0259	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSPENSÃO ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML.	1000	R\$ 2,77	R\$ 2.770,00
0276	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 100MG/25MG.	6000	R\$ 1,55	R\$ 9.300,00
0280	LEVONORGESTREL 1,5 MG.	200	R\$ 1,94	R\$ 388,00
0283	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDOS.	5000	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00
0297	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.	100000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00
0301	METFORMINA, COMPRIMIDO 850MG.	300000	R\$ 0,12	R\$ 36.000,00
0310	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG.	60000	R\$ 0,36	R\$ 21.600,00
0331	MORFINA, SULFATO DE, 30 MG .	5000	R\$ 0,94	R\$ 4.700,00
0347	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI.	6000	R\$ 4,46	R\$ 26.760,00
0354	NORETISTERONA 035MG.	5000	R\$ 0,22	R\$ 1.100,00
0360	OMEPRAZOL 20 MG.	200000	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00
0399	RIFAMPICINA SPRAY (10 MG/ 20 ML).	200	R\$ 4,29	R\$ 858,00
0413	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML XPE .	900	R\$ 1,56	R\$ 1.404,00
0425	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30GR.	3000	R\$ 5,26	R\$ 15.780,00
0439	TIMOLOL, MALEATO 0,5%- COLIRIO C/ 5 ML.	800	R\$ 4,40	R\$ 3.520,00
0441	TIORIDAZINA 100 MG.	15000	R\$ 1,95	R\$ 29.250,00
0451	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG.	600	R\$ 2,60	R\$ 1.560,00
0463	ZOLPIDEN 10MG.	6000	R\$ 0,34	R\$ 2.040,00





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO**  
ESTADO DA BAHIA  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**TOTALIZANDO R\$: 181.630,00 (CENTO E OITENTA E UM MIL SEISCENTOS E TRINTA REAIS).**

**FORNECEDOR: YAGO VIEIRA DELFANTE DE SOUSA EIRELI**

Item	Descrição Detalhada	Quantidade	Valor Lance	Valor Total
0051	ATROPINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML.	2500	R\$ 0,73	R\$ 1.825,00
0075	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20ML.	1000	R\$ 2,26	R\$ 2.260,00
0082	BUPVACAÍNA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOBÁRICA EMAMPOLA DE 4ML.	200	R\$ 6,78	R\$ 1.356,00
0111	CICLOBENZAPRINA 10MG.	900	R\$ 0,19	R\$ 171,00
0131	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 10%AMPOLA 10ML	2000	R\$ 0,38	R\$ 760,00
0382	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02MG/ML SOLUÇÃO ORAL (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML) (1 MG , 100 ML).	5000	R\$ 6,93	R\$ 34.650,00
0408	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG.	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
0409	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG.	900	R\$ 0,55	R\$ 495,00
0410	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG.	300	R\$ 0,28	R\$ 84,00
0453	VALSARTANA 80MG.	1200	R\$ 0,60	R\$ 720,00

**TOTALIZANDO R\$: 42.447,00 (quarenta e dois mil quatrocentos e quarenta e sete reais).**

ITENS REVOGADOS: 67,97,182,191,192,209,274,321,323,338,339 e 340

ITENS FRACASSADOS: 38,48,72,140,142,143,245, 324 E 325

ITENS DESERTOS: 228,241,374,396,397,424,426,436,437,460 E 462, Resolve HOMOLOGAR em 16/05/2023, consideradas vencedoras por apresentar propostas mais vantajosas para o Município. Lapão-BA, 16/05/2023 – Márcio Antônio Messias da Silva - Prefeito Municipal.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

ESTADO DA BAHIA

CNPJ: 13.891.528/0001-40

### EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 009/2023. **Ata nº 064/2023**. Objeto: Futura e eventual contratação de empresa para prestar serviços de locação de gambiarras, equipamentos, estruturas e organização de camarim em eventos públicos de pequeno, médio e grande porte e fornecimento de fogos para show pirotécnico visando atender a demanda do município de Lapão. Empresa adjudicatária: **PLATAFORMA E EVENTOS LTDA CNPJ Nº 01.386.148/0001-79**. Valor: **R\$ 3.278.310,00** (três milhões duzentos e setenta e oiro mil trezentos e dez reais). Assinatura: 16/05/2023. Vigência: 16/05/2024. Lapão – BA, 16/05/2023 – Márcio Antônio Messias da Silva – Prefeito Municipal.

### EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 009/2023. **Ata nº 065/2023**. Objeto: Futura e eventual contratação de empresa para prestar serviços de locação de gambiarras, equipamentos, estruturas e organização de camarim em eventos públicos de pequeno, médio e grande porte e fornecimento de fogos para show pirotécnico visando atender a demanda do município de Lapão. Empresa adjudicatária: **ELETROLIGHT COMÉRCIO DE ILUMINAÇÃO E SERVIÇOS LTDA CNPJ Nº 12.807.865/0001-43**. Valor: **R\$ 276.400,00** (duzentos e setenta e seis mil e quatrocentos reais). Assinatura: 16/05/2023. Vigência: 16/05/2024. Lapão – BA, 16/05/2023 – Márcio Antônio Messias da Silva – Prefeito Municipal.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO

ESTADO DA BAHIA

### SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

#### EXTRATOS DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS PE 009/2023

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 057/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: FAUSTINIANO JONAS CARDOSO LOPES CNPJ 09.208.153/0001-01.** Valor de R\$ 1.222.755,65 (um milhão duzentos e vinte e dois mil setecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 058/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: GRUPO LATARO LTDA CNPJ 23.922.567/0001-10.** Valor de R\$ 19.557,75 (dezenove mil quinhentos e cinquenta e sete reais e setenta e cinco centavos). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 059/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: SERVNUTRI COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI CNPJ 18.656.923/0001-61.** Valor de R\$ 58.221,90 (cinquenta e oito mil duzentos e vinte e um reais e noventa centavos). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 060/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: TELES DISTRIBUIDORA DE CARNES CNPJ 40.440.024/0001-86.** Valor de R\$ 1.116.782,00 (um milhão cento e dezesseis mil setecentos e oitenta e dois reais). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 061/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: HLM DE SOUZA CNPJ 04.741.266/0001-46.** Valor de R\$ 191.119,00 (cento e noventa e um e cento e dezenove reais). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 062/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: MFPARIS INDÚSTRIA DE ALIMENTOS CNPJ 26.855.558/0001-42.** Valor de R\$ 40.858,00 (quarenta mil oitocentos e cinquenta e oito reais). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 009/2023. ATA N° 063/2023. Objeto: Futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios e hortifrutigranjeiros para atender a demanda do município. **Empresa adjudicatária: TECNOVIDA COMERCIAL LTDA CNPJ 01.884.446/0002-70.** Valor de R\$ 31.720,00 (trinta e um mil setecentos e vinte reais). Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal Assinatura da Ata: 15/05/2023. Vigência: 15/05/2024. Lapão - BA, 16/05/2023. - **Márcio Antônio Messias da Silva** - Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
Secretaria Municipal de Assistência Social

**CONVOCAÇÃO Nº 009-2023 - PARA ASSINATURA DE INSTRUMENTO  
CONTRATUAL**

**EDITAL DA SELEÇÃO PÚBLICA Nº 001/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO/BA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O MUNICÍPIO DE LAPÃO, através da Comissão do Processo Seletivo da ASSISTÊNCIA SOCIAL (Unidade de Abrigo Regional de Criança e Adolescente – Lapão/BA) designada pelo DECRETO Nº 005, DE 10 DE JANEIRO DE 2023, **CONVOCA OS CLASSIFICADOS EM CADASTRO RESERVA NOS CARGOS ABAIXO MENCIONADOS, para a assinatura do instrumento contratual na data de 17/05/2023 (QUARTA-FEIRA), às 09:00h, os na sala de reuniões da Secretaria de Assistência Social – Av. Nove de Maio – S/N, MUNIDOS** dos seguintes documentos:

“8.2. No ato da contratação o candidato habilitado deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) Cópias do RG, CPF, Título de Eleitor, e registro no PIS/PASEP;
- b) Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS para comprovação da experiência profissional, conforme informado na Ficha de Inscrição Obrigatória;
- c) Cópia da Certidão de Nascimento ou RG dos dependentes, se houver;
- d) Cópia do Certificado de Reservista para candidatos do sexo masculino até os 45 (quarenta e cinco) anos de idade;
- e) Número de conta corrente;
- f) Cópia de comprovante de residência;

8.3 O candidato que, na data da contratação, não reunir os documentos requisitados e enumerados acima, perderá o direito ao ingresso na referida Função Temporária.”

Em tempo, informa que o não comparecimento do (a) candidato(a) será considerado desistência.

Lapão/BA, 16 de maio de 2023.

**GARDÊNIA DE SOUZA BARRETO ALMEIDA**  
Presidente da Comissão  
DECRETO Nº 005, DE 10 DE JANEIRO DE 2023



ESTADO DA BAHIA  
**Prefeitura Municipal de Lapão**  
Secretaria Municipal de Assistência Social

**ANEXO I**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO/BA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

CÓDIGO: AS003	
CUIDADOR (A) – Regime de plantão / Unidade de Acolhimento Regional para Crianças e Adolescente	
ORDEM	NOME DO CANDIDATO
1	MARIA JOSE RIBEIRO SANTIAGO

**GARDÊNIA DE SOUZA BARRETO ALMEIDA**  
Presidente da Comissão  
DECRETO Nº 005, DE 10 DE JANEIRO DE 2023