



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS

---

**ERRATA - EDITAL DE LICITAÇÃO 07/2022 – PREGÃO PRESENCIAL: 07/2022**

**Código E-sfinge: 6EAD92FDB88B27E65BD1321A1F30722E79760002**

O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para **REGISTRO DE PREÇO PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA FARMACIA BASICA DO FMS**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital com as características descritas no termo de referência deste edital.

Considerando a necessidade de adequação do edital, LUIZANGELO GRASSI, Prefeito municipal, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município **RETIFICA** o Edital do Pregão em epígrafe nos seguintes termos:

**ONDE SE LÊ:**

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 07/2022

MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL N. 07/2022

**LEIA-SE:**

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 07/2022

MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL N. 07/2022

**ONDE SE LÊ:**



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS</b>  CNPJ: 14.608.771/0001-70      Telefone: 35471211 RUA JOSE MARTINELLI 198 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 7/2022 - PR</b>
	Processo Administrativo: 7/2022 Data do Processo Adm.: 28/03/2022  Processo de Licitação: 7/2022 Data do Processo: 28/03/2022
Folha: 1/2	

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	500,000	FR	ACHEFLAN SPRAY	_____	65,0000	32.500,0000
2	600,000	COMP	PADDERA CAL 2000UI	_____	2,2000	1.320,0000
3	1500,000	COMP	ADIPEPT 40mg (PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO	_____	1,6000	2.400,0000
4	100,000	UN	AEROLIN SPRAY	_____	35,0000	3.500,0000
5	1500,000	COMP	AMINOFILINA 100MG	_____	0,2000	300,0000
6	1500,000	COMP	ANSITEC 10mg (CLORIDRATO DE BUSPIRONA)	_____	2,5000	3.750,0000
7	800,000	COMP	ANSITEC 5mg	_____	1,1000	880,0000
8	800,000	COMP	ARCOXIA 90	_____	9,2000	7.360,0000
9	1000,000	COMP	ASPIRINA PREVENT 100	_____	0,6000	600,0000
10	500,000	COMP	BROMETO UMECLIDINIO + VILANTEROL .	_____	255,0000	127.500,0000
11	200,000	FR	BROMOPRIDA GOTAS	_____	10,0000	2.000,0000
12	250,000	FR	CERUMIM	_____	13,0000	3.250,0000
13	1500,000	UN	CETOPROFENO 100MG CPR	_____	1,5000	2.250,0000
14	200,000	COMP	CITRATO MALATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + VITAMINA K2-PROSSA D+	_____	9,1000	1.820,0000
15	1000,000	COMP	CORUS H 100/25 ..	_____	3,4000	3.400,0000
16	8,000	COMP	CYMBI 30MG	_____	65,0000	520,0000
17	8,000	COMP	CYMBI 60MG	_____	122,0000	976,0000
18	1000,000	COMP	DEPAKENE 250MG	_____	1,2800	1.280,0000
19	1000,000	COMP	DEPAKENE 500MG	_____	1,7000	1.700,0000
20	800,000	UN	DEPAKOTE ER 500MG	_____	3,9000	3.120,0000
21	1500,000	COMP	DICLOFENACO DE SODIO REV 50MG	_____	0,7500	1.125,0000
22	800,000	COMP	DIOSMIN 900+100mg	_____	3,5000	2.800,0000
23	1500,000	COMP	DIOSMINA+HESPERIDINA 500G (450+50MG)	_____	1,8000	2.700,0000
24	800,000	COMP	DIUPRESS 25 + 5mg ...	_____	1,2000	960,0000
25	500,000	COMP	ENTRESTO 24MG/26MG - SACUBITRIL/VALSARTANA C/28COMP	_____	135,0000	67.500,0000
26	500,000	COMP	ESOMEPRAZOL 40MG	_____	6,0000	3.000,0000
27	600,000	UN	ETIRA 500MG...	_____	2,4000	1.440,0000
28	600,000	UN	FORFIG 100MG.....	_____	2,5000	1.500,0000
29	800,000	COMP	GLICAZIDA 30mg	_____	0,5600	448,0000
30	100,000	FR	KALOBA	_____	60,0000	6.000,0000
31	800,000	COMP	LIVALO 2mg ...	_____	4,0000	3.200,0000
32	200,000	UN	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG ML 10 ML	_____	4,2200	844,0000
33	300,000	COMP	NAPRIX A 5/5	_____	2,0000	600,0000
34	800,000	COMP	NARATRIPTANO 10mg	_____	2,3000	1.840,0000
35	300,000	CAPS	OHDE COLECALCIFEROL 15.000UI- C/4CAPS	_____	11,0000	3.300,0000
36	1000,000	COMP	OMNIC OCAS 0,4 mg (CLORIDRATO DE TANSULOSINA)	_____	2,5000	2.500,0000
37	500,000	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG- CX C/30COMP	_____	1,0000	500,0000
38	1000,000	UN	PIOGLITAZONA 30MG	_____	4,6600	4.660,0000



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS</b>  CNPJ: 14.608.771/0001-70      Telefone: 35471211 RUA JOSE MARTINELLI 198 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 7/2022 - PR</b>
	Processo Administrativo: 7/2022 Data do Processo Adm.: 28/03/2022 Processo de Licitação: 7/2022 Data do Processo: 28/03/2022

Folha: 2/2

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
39	1000,000	COMP	RITALINA 10MG C/30COMP	_____	1,3000	1.300,0000
40	800,000	COMP	SOMALGIM CARDIO 100	_____	0,5800	464,0000
41	800,000	COMP	TADALAFILA 5mg	_____	0,8000	640,0000
42	1500,000	COMP	TRAMADOL 50mg ..	_____	1,5000	2.250,0000
43	1500,000	COMP	VENLAFAXINA 75mg	_____	3,1500	4.725,0000
44	1000,000	COMP	VERTIZINE D 10mg + 3 mg	_____	3,3000	3.300,0000
45	1000,000	COMP	XIGDUO XR 5/100mg..	_____	2,3000	2.300,0000
46	900,000	COMP	ZOLPIDEM 10mg ...	_____	1,0500	945,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Máximo Geral:</b>	<b>321.267,0000</b>

**LEIA-SE:**



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS</b>  CNPJ: 14.608.771/0001-70      Telefone: 35471211 RUA JOSE MARTINELLI 198 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> Nr.: 7/2022 - PR
	Processo Administrativo: 7/2022 Data do Processo Adm.: 28/03/2022  Processo de Licitação: 7/2022 Data do Processo: 28/03/2022

Folha: 1/2

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	500,000	FR	ACHEFLAM SPRAY-( CORDIA VERBENACEA)	_____	65,0000	32.500,0000
2	1500,000	COMP	ADDERA CAL 2000UI (VITAMINA D)	_____	2,2000	3.300,0000
3	2000,000	COMP	ADIPEPT 40MG -pantoprazol sodico sesqui-hidratado	_____	1,6000	3.200,0000
4	100,000	UN	AEROLIN SPRAY -sulfato de salbutamol	_____	35,0000	3.500,0000
5	3000,000	COMP	AMINOFILINA 100MG	_____	0,2000	600,0000
6	3000,000	COMP	ANSITEC 10mg (CLORIDRATO DE BUSPIRONA)	_____	2,5000	7.500,0000
7	1000,000	COMP	ANSITEC 5mg - cloridrato de buspirona)	_____	1,1000	1.100,0000
8	1000,000	COMP	ARCOXIA 90MG (ETORICOXIBE)	_____	9,2000	9.200,0000
9	1000,000	COMP	ASPIRINA PREVENTE 100MG (ACIDO ACETILSALICILICO)	_____	0,6000	600,0000
10	500,000	COMP	BROMETO UMECLIDINIO + VILANTEROL .	_____	255,0000	127.500,0000
11	200,000	FR	BROMOPRIDA GOTAS	_____	10,0000	2.000,0000
12	300,000	FR	CERUMIM (HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA	_____	13,0000	3.900,0000
13	3000,000	UN	CETOPROFENO 100MG CPR	_____	1,5000	4.500,0000
14	300,000	COMP	PROSSA- CITRATO MALATODE CALCIO+VITAMINA D + VITAMINA K	_____	9,1000	2.730,0000
15	1000,000	COMP	CORUS H100/25MG -LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA	_____	3,4000	3.400,0000
16	10,000	COMP	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	_____	65,0000	650,0000
17	10,000	COMP	DULOXETINA 60MG	_____	122,0000	1.220,0000
18	2000,000	COMP	VALPROATO DE SODIO 250MG	_____	1,2800	2.560,0000
19	2000,000	COMP	VALPROATO DE SODIO 500MG	_____	1,7000	3.400,0000
20	1000,000	UN	DEPAKOTE ER( DIVALPROATO DE SODIO)	_____	3,9000	3.900,0000
21	3000,000	COMP	DICLOFENACO DE SODIO REV 50MG	_____	0,7500	2.250,0000
23	1500,000	COMP	DIOSMINA+HESPERIDINA 500G (450+50MG)	_____	1,8000	2.700,0000
24	1000,000	COMP	DIOSMIN 900/100MG(DIOSMINA+HESPERIDINA)	_____	3,5000	3.500,0000
25	1000,000	COMP	DIUPRESS 25+5MG - CLORTALIDONA + AMILORIDA)	_____	1,2000	1.200,0000
26	500,000	COMP	ENTRESTO 24/26MG( SACUBITRIL+ VALSARTANA)	_____	135,0000	67.500,0000
27	500,000	COMP	ESOMEPRAZOL 40MG	_____	6,0000	3.000,0000
28	800,000	UN	ETIRA 500MG ( LEVETIRACETAM)	_____	2,4000	1.920,0000
29	800,000	UN	FORFIG 100MG (SYLIBUM MARIANUM)	_____	2,5000	2.000,0000
30	2000,000	COMP	GLICAZIDA 30mg	_____	0,5600	1.120,0000
31	100,000	FR	KALOBA	_____	60,0000	6.000,0000
32	800,000	COMP	LIVALO 2MG- (PITAVASTATINA CALCICA)	_____	4,0000	3.200,0000
33	800,000	UN	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG ML 10 ML	_____	4,2200	3.376,0000
34	1000,000	COMP	NAPRIX A 5/5MG (RAMIPRIL + ANLODIPINO)	_____	2,0000	2.000,0000
35	1000,000	COMP	NARATRIPTANO 10mg	_____	2,3000	2.300,0000
36	300,000	CAPS	OHDE (COLECALCIFEROL) 15.000UI	_____	11,0000	3.300,0000
37	1000,000	COMP	OMNIC 4MG (TANSULOSINA)	_____	2,5000	2.500,0000
38	3000,000	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	_____	1,0000	3.000,0000
39	1000,000	UN	PIOGLITAZONA 30MG	_____	4,6600	4.660,0000



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CELSO RAMOS

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS</b> CNPJ: 14.608.771/0001-70      Telefone: 35471211 RUA JOSE MARTINELLI 198 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> Nr.: 7/2022 - PR Processo Administrativo: 7/2022 Data do Processo Adm.: 28/03/2022 Processo de Licitação: 7/2022 Data do Processo: 28/03/2022 Folha: 2/2
--	---

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
40	3000,000	COMP	RETALINA 10MG (METILFENIDATO)		1,3000	3.900,0000
41	4000,000	COMP	SOMALIGM CARDIO 100MG- ACIDO ACETILSALICILICO		0,5800	2.320,0000
42	3000,000	COMP	TADALAFILA 5MG		0,8000	2.400,0000
43	3000,000	COMP	TAMADOL 20MG - -		1,5000	4.500,0000
44	1500,000	COMP	VENLAFAXINA 75MG		3,1500	4.725,0000
45	1500,000	COMP	VERTEZNE D 10MG+5MG ( FLUNAREXINA+ DIDRERGOCRISTINA)		3,3000	4.950,0000
46	1500,000	COMP	XIGIDM MR 8710MG( DAPAGLIFLOXINA+ METFORMINA)		2,3000	3.450,0000
47	1500,000	COMP	SOLPIDEM 10mg - -		1,0500	1.575,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Máximo Geral:</b>	<b>360.605,0000</b>

**ASSIM SENDO, A DATA DE ABERTURA PASSARA A SER DIA 19/05/2022 AS 14 HORAS.**

Celso Ramos, 04 DE MAIO de 2022.

**LUIZANGELO GRASSI**  
**PREFEITO MUNICIPAL**