



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Departamento de Gestão de Suprimentos e Contratos
Praça dos Três Poderes, n.º: 1000 – Jardim Marabá – CEP: 18.213-545
Tel. (15) 3376-9552 – Fax (15) 3376-9640

_____ ESTADO DE SÃO PAULO _____

TERMO DE RETIFICAÇÃO DA HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL N.º. 227/2015 - PROCESSO N.º. 326/2015. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER PACIENTES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE UBS E PSF E MEDICAMENTOS CONSTANTE OU NÃO DA LISTA RENAME - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS).

Constatado erro de digitação, Fica retificado o termo de homologação nos itens 210 e 265 vencido pela empresa CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ:03.652.030/0001-70, conforme segue

Onde se lê:

ITEM	QTDE.	EMB.	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
210	1.800.000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R\$ 0,021	R\$ 37.800,00
265	250.000	COMP	COMPLEXO B	VITAMED CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R\$ 0,04	R\$ 10.000,00

Leia-se:

ITEM	QTDE.	EMB.	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
210	1.800.000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB CAIXA COM 450 COMPRIMIDOS	R\$ 0,021	R\$ 37.800,00
265	250.000	COMP	COMPLEXO B	VITAMED CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	R\$ 0,04	R\$ 10.000,00

2 - A presente retificação estará disponibilizada no site: www.portal.itapetininga.sp.gov.br/licitacao no tópico da modalidade Pregão Presencial.

Itapetininga, 11 de maio de 2016.

PAULO CESAR DE PROENÇA WEISS
PREGOEIRO E DIRETOR

Local: _____, _____ de _____ de 2016.

Nome por Extenso: _____

RG. n.º: _____

ASSINATURA/CARIMBO

FAVOR RETORNAR FAX COMPROVANDO O RECEBIMENTO DESTES ESCLARECIMENTO ATRAVÉS DO NÚMERO (15) 3376-9639 OU PELO E-MAIL: pregao@itapetininga.sp.gov.br