Diário Oficial
Eletrônico
MUNICÍPIO DE SABINO
Ano IV | Edição nº 315 | 09 de fevereiro de 2021
Conforme Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos | Extrato

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

EXTRATO DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2021
DATA: 04/02/2021

OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino/SP.

ATA SRP 02/2021
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 03.945.035/0001-91
Av. Princesa do Sul, nº 3303, Bairro Jardim Andere
CEP: 37.062-180 – Varginha/MG

Item	Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	060.012.447	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR	FR	80	3,75	300,00
65	060.010.309	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	3000	0,2163	648,90
80	060.009.382	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA C/ 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	400	0,3238	129,52
92	060.010.204	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	900	0,4381	394,29
113	060.008.861	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+50MG/ML INJET.1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	1,41	705,00
121	060.010.223	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML Marca: EUROFARMA	FR	60	9,74	584,40
128	060.012.770	EPINEFRINA 1 MG/ML AMP. C/1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,91	191,00
137	060.006.858	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	8000	0,1113	890,40
145	060.009.648	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	550	3,50	1.925,00
152	060.006.424	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,3238	323,80
155	060.006.878	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	CP	5000	0,128	640,00
166	060.009.515	IVERMECTINA 500ML Marca: VITAMEDIC	CP	1200	0,725	870,00
187	060.010.417	MONTELUCASTE SODICO 10MG Marca: ZYDUS	CP	2500	0,3491	872,75
224	060.007.387	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: IFAL	ENV	1700	0,5376	913,92
		Total do Proponente				**9.388,98**

ATA SRP 03/2021
AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Av. Visconde de Nova Granada, nº 1.105, Vila Grossklauss,
CEP: 13.617-400 – Leme/SP

Item	Código	AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
171	060.007.960	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ROCHE-PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADO	CP	16000	1,89	30.240,00
214	060.007.942	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA-SUSTRATE 10MG CX 200 CPR	CP	7000	0,424	2.968,00
237	060.006.304	VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA- MAREVAN 5 MG CX 150 CPR BISULCADO	CP	12000	0,13	1.560,00
		Total do Proponente				**34.768,00**

ATA SRP 04/2021
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 11.260.846/0001-87 – I.E.: 336.905.878.113

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

Av. Amancio Gaiolli, nº 426 – Aguá Chata, Galpão 02 – Módulo 02
CEP: 07.251-250 - Guarulhos/SP

Item	Código	**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
62	060.006.735	CEFALEXINA 500 MG Marca: GENÉRICO/ ABL	CP	10000	0,329	3.290,00
82	060.005.966	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: GENÉRICO / EMS	CP	4400	0,23	1.012,00
122	060.012.431	DOXAZOSINA 2MG Marca: DUOMO / EUROFARMA	CP	5000	0,11	550,00
		Total do Proponente				**4.852,00**

ATA SRP 05/2021

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 11.195.057/0001-00
Rua Arandu, nº 590, Jardim São Paulo
CEP: 18.705-570 - Avaré/SP

Item	Código	**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43	060.008.840	BROMETO DE IPRATROPIO + BROMETO DE FENOTEROL - AEROSOL Marca: BOHERINGER	FR	250	15,00	3.750,00
49	060.008.098	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	4000	0,435	1.740,00
64	060.010.924	CETOCONAZOL 20 MG/G + BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME Marca: TEUTO	TB	500	5,90	2.950,00
78	060.012.445	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA - USO URETRAL Marca: PHARLAB	TB	150	2,75	412,50
94	060.004.350	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR	CP	25000	0,225	5.625,00
95	060.008.857	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA	CP	12000	3,20	38.400,00
105	060.008.859	DEXAMETASONA 4MG+CLOR. TIAMINA 100 MG+CLOR.PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML INJ. Marca: ARESE	AMP	500	8,64	4.320,00
111	060.009.781	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB	CP	5000	0,084	420,00
112	060.008.860	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+10MG - B6 Marca: TAKEDA	CP	3000	0,55	1.650,00
163	060.007.968	INSULINA HUMALOG 10ML Marca: LILLY	FR	20	105,00	2.100,00
180	060.007.496	LORATADINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CP	35000	0,09	3.150,00
193	060.004.474	NIMODIPINO 30 MG Marca: VITAMEDIC	CP	2000	0,22	440,00
209	060.010.921	POLIVITAMINICO GOTAS (VITAMINAS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B8, C, D2, E) Marca: NUTRIEX	FR	300	5,60	1.680,00
210	060.008.895	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS (VIT. A, PIRIDOXINA, VIT. C, VIT. E, VIT. B1, VIT B2, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VIT. B5, VIT. B12, MAGNÉSIO, ÁCIDO FÓLICO, POTÁSSIO, COLINA, ADENOSINA, TEOLFILINA, METIONINA, ZINCO, INOSITOL, BIOTINA) Marca: BIONATUS	CP	20000	0,062	1.240,00
213	060.012.772	PREGABALINA 75 MG Marca: TEUTO	CP	20000	0,67	13.400,00
222	060.008.897	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III - 100MG/5ML - EV - INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	200	13,00	2.600,00
230	060.009.780	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G+BACITRACINA 250 UI/G POMADA TUDB COM 15 GRAMAS Marca: MEDLEY	TB	2500	2,05	5.125,00
		Total do Proponente				**89.002,50**

ATA SRP 06/2021

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.733/0001-49
Rua Severino Augusto Pretto, n° 560, Bairro Santo Antão
CEP: 95.960-000 - Encantado/RS

Item	Código	**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	060.010.915	ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT	CP	10000	0,21	2.100,00
15	060.007.822	ACIDO VALPROICO 500 MG Marca: ABBOTT	CP	8000	0,48	3.840,00
74	060.004.777	CLARITROMICINA 500MG Marca: ABBOTT	CP	1200	3,00	3.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

99	060.012.443	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/+0,01 G/G TUBO COM 30 G Marca: ABBOTT	TB	700	10,00	7.000,00
		Total do Proponente				**16.540,00**

ATA SRP 07/2021

CIRURGICA KLG EIRELI
CNPJ: 08.618.163/0001-44 – I.E.: 451.110.465-117,
Rua Armando Sarti, nº 938, São Bernardo VI
CEP: 15.132-172 – Mirassol/SP

Item	Código	**CIRURGICA KLG EIRELI** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
150	060.012.177	GLICAZIDA 30MG Marca: SERVIER	CP	18000	0,28	5.040,00
		Total do Proponente				**5.040,00**

ATA SRP 08/2021

CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
CNPJ: 01.140.868/0001-50
Rua João Antonio Sicoli, 560 Jd. Maracanã
CEP: 15.092-050 - São Jose do Rio Preto/SP

Item	Código	**CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
46	060.009.629	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: WASSER	AMP	1000	0,99	990,00
66	060.005.367	CETOPROFENO 100MG/2ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1300	1,20	1.560,00
87	060.007.480	CLORIDRATO DE METIFORMINA 850MG Marca: MERCK	CP	40000	0,08	3.200,00
91	060.012.800	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: OSORIO DE MORAES	CP	25000	0,0316	790,00
117	060.001.760	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS Marca: FARMACE	FR	5000	0,775	3.875,00
153	060.012.180	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,39	390,00
173	060.010.403	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Marca: MERCK	CP	15000	0,10	1.500,00
174	060.007.468	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: MERCK	CP	20000	0,11	2.200,00
175	060.009.810	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: MERCK	CP	15000	0,15	2.250,00
176	060.010.402	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG Marca: MERCK	CP	15000	0,11	1.650,00
178	060.007.488	LEVOTIXOXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK	CP	3000	0,15	450,00
191	060.010.087	NIFEDIPINO 20 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	40000	0,155	6.200,00
194	060.007.386	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G TUBO COM 60 GRAMAS Marca: GREENFARMA	TB	1000	3,55	3.550,00
198	060.009.012	NORFLOXACINO 400MG Marca: RANBAXY	CP	4000	0,41	1.640,00
199	060.007.163	OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML Marca: FARMAX	FR	400	2,03	812,00
229	060.009.350	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G POMADA Marca: NATIVITA	TB	300	4,10	1.230,00
231	060.007.853	SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED	CP	14000	0,0356	498,40
		Total do Proponente				**32.785,40**

ATA SRP 09/2021

CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ nº 12.420.164/0009-04, I.E. nº 0774964900260,
Rodovia DF 290, KM7 LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
Santa Maria
CEP: 72.578-000 - Brasília/DF

Item	Código	**CM HOSPITALAR S.A.** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
75	060.007.032	CLOBAZAM 20MG Marca: FRISIUM (B1) (CLOBAZAM) 20MG C/20 CPR/SANOFI-MEDLE	CP	4200	0,75	3.150,00
208	060.007.825	PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: NEULEPTIL 4% (C1) GTS FR 20ML/SANOFI-MEDLEY	FR	100	15,44	1.544,00
241	060.012.670	PERICIAZINA 10 MG Marca: NEULEPTIL (C1) 10MG C/20 CPR REV/SANOFI-MEDLEY	CP	1200	0,38	456,00
		Total do Proponente				**5.150,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

ATA SRP 10/2021
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 – I.E. 395.060.142.110
Praça Emilio Marconato, nº 1000, Galpão 22
Bairro Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna/SP

Item	Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	060.012.766	ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT D) 10.000UI/ML - FR.C/10 ML Marca: AD-VITAM GOTAS CX C/200FR X 10ML|NATULAB	FR	300	5,09	1.527,00
10	060.010.260	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC 100MG CX C/100STR X 10CPR|IMEC	CP	60000	0,0372	2.232,00
17	060.008.298	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/ LET.DE SOJA SOL 200ML Marca: AGESANI LOCAO OLEOSA CX 12FRSX200ML|AGE HOSPITALAR	FR	200	3,59	718,00
24	060.004.320	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML Marca: AMBROXOL 6MG/ML CX60FRSX100ML+CP GEN|FARMACE	FR	600	1,91	1.146,00
25	060.004.365	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML Marca: AMBROXOL XPE INF CX 60FRSX100ML+CP GEN|FARMACE	FR	350	1,91	668,50
39	060.007.647	BIPERIDENO 2MG Marca: CINETOL 2MG CX C/20BLT X 10CPR|CRISTALIA	CP	15000	0,21	3.150,00
41	060.007.610	BROMAZEPAN 3MG Marca: BROMAZEPAM 3MG CX C/5BLT X 20CAP GEN|TEUTO	CP	70000	0,10	7.000,00
51	060.007.630	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML Marca: HIOSPAN COMPOSTO CX C/120AMP X 5ML|TEUTO	AMP	1300	2,77	3.601,00
53	060.006.856	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX 50BLTX10CPR GEN|TEUTO	CP	30000	0,18	5.400,00
54	060.006.952	CARBAMAZEPINA 2% XAROPE Marca: UNI CARBAMAZ 20MG/ML CX C/1FRSX100ML|UNIAO QUIMICA	FR	300	9,899	2.969,70
63	060.005.216	CEFTRIAXONA SODICA 1 G - EV Marca: CEFTRIAXONA 1G CX C/50F-A GEN |TEUTO	AMP	600	6,00	3.600,00
81	060.008.852	CLORETOS DE SODIO/BENZALCONIO - SOL.NASAL Marca: NASOLIVE CX C/100FRS X 30ML |FARMACE	FR	1500	0,87	1.305,00
83	060.010.916	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BLT X 10CPR REV|CRISTALIA	CP	3000	0,3656	1.096,80
84	060.012.442	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: LEVOZINE 25MG CX C/20BLT X 10CPR REV|CRISTALIA	CP	5000	0,41	2.050,00
89	060.012.428	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: PAMERGAN 25MG CX C/20BLT X 10CPR REV|CRISTALIA	CP	5000	0,159	795,00
90	060.012.429	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML Marca: PROMETAZOL 25MG/ML CX 100AMPX2ML|SANVAL/HIPOLABOR	AMP	300	1,68	504,00
98	060.009.127	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML Marca: TRAMADOL 100MG CX C/60AMP X 2ML GEN|TEUTO	AMP	1400	1,07	1.498,00
103	060.005.168	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMPX2,5ML GEN|TEUTO	AMP	2800	1,15	3.220,00
107	060.006.813	DIAZEPAM 10MG Marca: DIAZEPAM 10MG CX C/30CPR GEN|NEO Q/HYP/BRAIN	CP	20000	0,074	1.480,00
110	060.009.816	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: DICLOFARMA 75MG CX C/100AMP X 3ML|FARMACE	AMP	3000	0,68	2.040,00
126	060.009.812	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL Marca: CUTENOX 40MG CX C/10SE X 0,4ML S/DISP|MYLAN/GLAND	UN	400	19,80	7.920,00
131	060.010.416	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G Marca: ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BNGX50GR+APL|SANVAL/BALDER	TB	100	11,40	1.140,00
143	060.009.472	FLUOXETINA 20MG. Marca: FLUOXETINA 20MG CX C/5BLT X 14CAP GEN|TEUTO	CP	30000	0,0575	1.725,00
147	060.009.340	FUROSEMIDA 40MG Marca: FUROSEMIDA 40MG CX C/25BLT X 20CPR GEN|HIPOLABOR	CP	30000	0,057	1.710,00
149	060.007.695	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: GLICONIL 5MG CX C/25BLT X 20CPR|MEDQUIMICA	CP	15000	0,0295	442,50
156	060.006.859	HALOPERIDOL 5MG Marca: HALO 5MG CX C/20BLT X 10CPR |CRISTALIA	CP	10000	0,239	2.390,00
157	060.004.359	HIDROCORTIZONA 100MG AMPOLA Marca: ANDROCORTIL 100MG CX C/50F-A |TEUTO	AMP	300	2,40	720,00
158	060.004.413	LOSARTA 50MG+12,5MG 30 COMPR Marca: ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV|TEUTO	UN	200	5,64	1.128,00
164	060.008.889	INSULINA NPH 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: INSUNORM N 100UI/ML CX C/1FR X 10ML |ASPEN/BIOCON	FR	150	20,29	3.043,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

167	060.007.592	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3 MGML (LACRIMA PLUS) COLIRIO FRASCO COM 15 ML Marca: LACRIBELL SOL OFTALMICA CX1FRX15ML|CRISTALIA/LATIN	FR	300	12,99	3.897,00
206	060.001.945	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS Marca: PARACETAMOL 200MG/ML 10ML CX C/100FR GEN|FARMACE	FR	3000	0,96	2.880,00
211	060.007.634	PREDNISONA 20MG Marca: CORTICORTEN 20MG CX C/2BLT C/10CPR|NEO Q/HYP/BRAIN	CP	8000	0,144	1.152,00
212	060.007.633	PREDNISONA 5MG Marca: CORTICORTEN 5MG CX C/20CPR |NEO Q/HYP/BRAIN	CP	8000	0,0625	500,00
216	060.008.896	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: RISPERIDON 1MG/ML CX C/10FRS X 30ML+SER|CRISTALIA	FR	100	10,30	1.030,00
217	060.010.922	RISPERIDONA 1MG Marca: VIVERDAL 1MG CX C/30CPR REV |UNIAO QUIMICA	CP	8000	0,1195	956,00
226	060.009.439	SINVASTATINA 10MG Marca: SINVASTACOR 10MG CX C/30CPR |SANDOZ	CP	18000	0,067	1.206,00
227	060.009.315	SINVASTATINA 20 MG Marca: SINVASTATINA 20MG CX C/10BLT X 15CPR GEN|SANDOZ	CP	40000	0,07	2.800,00
228	060.009.437	SINVASTATINA 40MG Marca: SINVASTACOR 40 MG CX C/3BLT X 10CPR|SANDOZ	CP	20000	0,128	2.560,00
238	060.008.900	VITAMINA B1 300MG Marca: TIAMINA 300MG CX C/50BLT X 10CPR REV|HIPOLABOR	CP	7000	0,26	1.820,00
239	060.005.180	VITAMINA C - 100MG/ML - INJETÁVEL Marca: VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AMP X 5ML IV|FARMACE	AMP	800	0,78	624,00
		Total do Proponente				**85.645,00**

ATA SRP 11/2021
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13
Rua Jose Fraron, nº 155, Bairro Fraron
CEP: 85.503-320 - Pato Branco/PR

Item	Código	**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
48	060.008.842	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG Marca: MULTILAB	FR	250	8,70	2.175,00
60	060.007.179	CARVEDILOL 6,25MG Marca: GERMED	CP	13000	0,08	1.040,00
69	060.007.424	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOSINTETICA	CP	8000	0,35	2.800,00
77	060.007.707	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: SANDOZ	CP	10000	0,33	3.300,00
119	060.008.862	DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	1200	3,03	3.636,00
133	060.009.467	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG - BLISTER Marca: BIOLAB	UN	800	1,62	1.296,00
196	060.005.376	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	3000	0,23	690,00
		Total do Proponente				**14.937,00**

ATA SRP 12/2021
DORA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 30.936.479/0001-33
Rua Assad Haddad, nº 687, Parque das Indústrias
CEP: 17.519-700 – Marília/SP

Item	Código	**DORA MEDICAMENTOS LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52	060.008.849	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJET. Marca: FARMACE	AMP	500	1,59	795,00
70	060.001.738	CINARIZINA 75 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	30000	0,202	6.060,00
73	060.012.478	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML AMP. C/ 5 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	6,00	600,00
101	060.005.167	VITAMINA COMPLEXO B 2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	1,65	1.650,00
140	060.012.150	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML I.M. /S.C. INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	200	2,00	400,00
141	060.005.372	FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2500	0,43	1.075,00
		Total do Proponente				**10.580,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

ATA SRP 13/2021

DROGA NOVA BARRINHA LTDA
CNPJ: 12.589.567/0001-24
Av. Presidente Costa e Silva nº 740
Bairro Jardim Paulista
CEP: 14.860-000 – Barrinha/SP

Item	Código	DROGA NOVA BARRINHA LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	060.008.835	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	150	4,75	712,50
22	060.006.296	ALOPURINOL 100MG Marca: SANDOZ	CP	22000	0,11	2.420,00
23	060.005.411	ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: LEGRAND	CP	30000	0,08	2.400,00
28	060.004.472	AMIODARONA 200MG Marca: MEDLEY	CP	15000	0,45	6.750,00
30	060.007.456	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EUROFARMA	CPR	40000	0,10	4.000,00
36	060.005.048	ATENOLOL 50MG Marca: SANDOZ	CP	50000	0,05	2.500,00
88	060.004.089	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: EUROFARMA	CP	6000	0,24	1.440,00
182	060.007.714	LOSARTANA POTASSICA 50 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	100000	0,09	9.000,00
192	060.007.181	NIMESULIDA 100MG Marca: NEO QUIMICA	CP	150000	0,05	7.500,00
		Total do Proponente				**36.722,50**

ATA SRP 14/2021

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14.271.474/0001-82
Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218
Vila Santa Terezinha
CEP: 18.606-710 - Botucatu /SP

Item	Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	060.012.106	ADENOSINA 3 MG/ML AMP. C/2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	9,10	910,00
26	060.009.719	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	10000	0,048	480,00
33	060.004.960	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/ 150ML Marca: PRATI	FR	1000	4,60	4.600,00
35	060.007.497	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: GERMED	CP	16000	0,21	3.360,00
67	060.008.851	CETOPROFENO 2% GOTAS Marca: TEUTO	FR	300	2,54	762,00
85	060.008.854	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	6000	0,68	4.080,00
96	060.010.917	CLORIDRATO DE TRAMADOL SOL. ORAL 100MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	100	15,34	1.534,00
108	060.007.357	DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: SANTISA	AMP	600	0,648	388,80
132	060.009.164	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: MABRA	CP	1000	0,88	880,00
135	060.012.178	FENITOINA 5% (50 MG/ML) AMPOLA COM 1 ML Marca: CRISTALIA	AMP	50	4,18	209,00
142	060.004.357	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CP	7000	0,072	504,00
189	060.010.407	MOTELUCASTE SODICO BABY 4 MG SACHE Marca: ACHE	SCH	1300	1,78	2.314,00
201	060.006.411	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% FRASCO COM 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	100	19,95	1.995,00
223	060.010.067	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 -LIOFILIZADO C/1G DE PÓ - EV Marca: CIFARMA	ENV	1000	2,40	2.400,00
225	060.009.580	SIMETICONA SOLUÇÃO 75MG/ML Marca: HIPOLABOR / 10 ML	FR	2500	0,779	1.947,50
		Total do Proponente				**26.364,30**

ATA SRP 15/2021

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 08.231.734/0001-93
Rua Dr. Gualter Nunes nº 100, Chácara Junqueira
CEP: 18.271-210 - Tatuí/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

Item	Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	060.008.836	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: GERMED	AMP	150	16,50	2.475,00
130	060.010.359	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	CP	20000	0,161	3.220,00
233	060.012.438	TIORIDAZINA 100 MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	1000	0,84	840,00
		Total do Proponente				**6.535,00**

ATA SRP 16/2021

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Rua Dr. João Caruso 2115 - Industrial
CEP: 99.706-250 – Erechim/RS

Item	Código	INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	060.012.765	ACEBROFILINA 25 MG/ML Marca: CIMED/GENERICO	FR	400	2,4999	999,96
2	060.007.703	ACEBROFILINA 50MG/5ML Marca: CIMED/GENERICO	FR	600	4,75	2.850,00
8	060.009.756	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED/GENERICO	CP	8000	0,205	1.640,00
9	060.006.024	ACICLOVIR 5% - 50MG/G Marca: CIMED/GENERICO	TB	400	1,99	796,00
11	060.004.319	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: HIPOLABOR/HIPOFOL	CP	22000	0,038	836,00
19	060.001.345	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI/GENERICO	CP	2000	0,3749	749,80
20	060.004.412	ALBENDAZOL SUSP. PED. 10ML Marca: PRATI/GENERICO	FR	2000	0,959	1.918,00
21	060.009.466	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA/ENDROSTAN	CP	2000	0,2199	439,80
34	060.007.622	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB/BESILAPIN	CP	57000	0,0359	2.046,30
37	060.007.423	AZITROMICINA 500MG Marca: CIMED/GENERICO	CP	5000	1,3299	6.649,50
38	060.010.393	AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: PRATI/GENERICO	FR	700	10,95	7.665,00
45	060.010.394	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI/GENERICO	CP	6000	0,169	1.014,00
47	060.010.842	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS Marca: MARIOL/GENERICO	FR	400	1,17	468,00
50	060.006.260	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: PHARLAB/ESCOPEN	CP	12000	0,3999	4.798,80
68	060.012.799	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED/GENERICO	CP	30000	0,1299	3.897,00
71	060.009.689	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: PRATI/GENERICO	CP	11000	0,25	2.750,00
72	060.007.536	CITALOPRAN 20 MG Marca: PRATI/GENERICO	CP	36000	0,15	5.400,00
76	060.005.368	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB/ZILEPAM	CP	40000	0,0579	2.316,00
79	060.006.025	CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: PRATI/IONCLOR	FR	250	2,71	677,50
93	060.006.046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: CIMED/GENERICO	CP	40000	0,132	5.280,00
100	060.009.527	VITAMINA COMPLEXO B Marca: VITAMED/SUPLEMENTO VITAMINICO COMPLEXO B	CP	20000	0,0399	798,00
102	060.009.167	DELTAMETRINA SHAMPOO 0,02% FRASCO 100ML Marca: BELFAR/DELTAPIL	FR	250	5,40	1.350,00
106	060.009.250	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: HIPOLABOR/GENERICO	FR	3000	1,1099	3.329,70
109	060.010.086	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: GEOLAB/SODIX	CP	20000	0,0699	1.398,00
115	060.005.227	DIPIRONA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML Marca: SANTISA/SANTIDOR	AMP	7000	0,5895	4.126,50
123	060.007.692	ENALAPRIL 10MG Marca: 1FARMA/CIMED/GENERICO	CP	15000	0,0359	538,50
124	060.007.180	ENALAPRIL 20MG Marca: 1FARMA/CIMED/GENERICO	CP	15000	0,046	690,00
134	060.006.820	FENITOINA 100 MG Marca: HIPOLABOR/GENERICO	CP	10000	0,1299	1.299,00
146	060.009.546	FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: SANTISA/GENERICO	AMP	300	0,615	184,50
148	060.010.107	GINKGO BILOBA 80MG Marca: CIMED/GINKOMED	CP	30000	0,235	7.050,00
154	060.010.400	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED/GENERICO	CP	10000	0,0739	739,00
161	060.005.374	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI/GENERICO	CP	50000	0,155	7.750,00
165	060.005.429	ISOSSORBIDA 40MG Marca: ZYDUS/GENERICO	CP	6000	0,231	1.386,00
181	060.006.595	LORATADINA 5 MG/5 ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: CIMED/LORATAMED	FR	700	2,15	1.505,00
		Total do Proponente				**85.335,86**

ATA SRP 17/2021

LEGI RIO PRETO LTDA
CNPJ: 18.811.390/0001-45 / I.E.: 556.015.230.116
Rua Caetano Bruno, nº120 - Distrito Industrial
CEP: 15.105-000 - Potirendaba-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

Item	Código	**LEGI RIO PRETO LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
57	060.012.767	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: BIOLAB	CP	6000	0,30	1.800,00
86	060.008.856	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: PRATI	CP	30000	0,159	4.770,00
125	060.009.148	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: CIFARMA	AMP	500	12,425	6.212,50
136	060.010.918	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	100	3,869	386,90
172	060.005.544	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: CIMED	CP	7000	0,614	4.298,00
184	060.004.379	MELOXICAM 15MG/1,5ML - INJETAVEL Marca: EUROFARMA	AMP	700	2,45	1.715,00
188	060.010.039	MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2500	0,699	1.747,50
202	060.007.538	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: MEDLEY	CP	3000	1,109	3.327,00
203	060.008.893	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G, COLECALCIFEROL 900UI/G, OXIDO DE ZINCO 150MG/G - POMADA Marca: CIMED	TB	1500	3,35	5.025,00
215	060.004.336	RANITIDINA 150 MG Marca: EMS	CP	30000	0,48	14.400,00
219	060.012.435	RIVAROXABANA 10 MG Marca: BAYER	CP	1200	6,90	8.280,00
220	060.012.436	RIVAROXABANA 20 MG Marca: BAYER	CP	1500	6,90	10.350,00
234	060.012.446	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO - FRASCO COM 5 ML Marca: MULTILAB	FR	200	5,998	1.199,60
235	060.004.363	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLIRIO FRASCO COM 5 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	400	22,999	9.199,60
		Total do Proponente				**72.711,10**

ATA SRP 18/2021

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0004-97
Rua Judite Melo dos Santos, 131 - Distrito Industrial
CEP: 88.104-765 - São José - Santa Catarina

Item	Código	**NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
127	060.012.769	ENSURE SABOR BAUNILHA 900 GR Marca: NUTRI ENTERAL SOYA - NUTRIMED	UN	100	88,00	8.800,00
170	060.012.596	LEITE APTAMIL 1 - 800 GR Marca: APTAMIL PREMIUM 1 - DANONE	UN	100	33,00	3.300,00
		Total do Proponente				**12.100,00**

ATA SRP 19/2021

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.123.417/0001-60
Rod Raposo Tavares, nº 102000, Km 102 Galpão10
Parque Reserva Fazenda Imperial
CEP: 18.052-775 – Sorocaba/SP

Item	Código	**PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	060.008.838	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG Marca: URSACOL/ZAMBON	CP	1500	2,99	4.485,00
13	060.010.914	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: URSACOL/ZAMBON	CP	1200	5,91	7.092,00
58	060.007.668	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: GENERICO/EMS	CP	10000	0,119	1.190,00
59	060.007.679	CARVEDILOL 25MG Marca: GENERICO/EMS	CP	12000	0,19	2.280,00
151	060.012.411	GLICAZIDA 60 MG Marca: GENERICO/EMS	CP	16000	0,303	4.848,00
221	060.009.528	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: GENERICO/ACCORD	CP	20000	0,269	5.380,00
		Total do Proponente				**25.275,00**

ATA SRP 20/2021

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.968.107/0001-04
Rua Rodrigues Cezar, nº 174 - Vila dos Lavradores

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

CEP: 18.609-082 – Botucatu/SP

Item	Código	**R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	060.008.833	ACET. FLUOCINOLONA, SULF. POLIMIXINA B, SULF. NEOMICINA, CLOR. LIDOCAINA (SOLUÇÃO OTOLÓGICA) Marca: ELOFAR – ELOTIN - c/50	FR	250	1,96	490,00
4	060.008.834	ACETATO DE ALGESTONA+17-ENANTATO DE ESTRADIOL Marca: CIFARMA – GENÉRICO - c/100	AMP	200	8,00	1.600,00
29	060.012.174	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: NOVAFARMA – GENÉRICO - c/100	AMP	100	1,80	180,00
31	060.007.779	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400MG+57MG/5ML Marca: PRATI - GENÉRICO - c/50	FR	300	9,00	2.700,00
32	060.009.827	AMOXICILINA 500MG Marca: PRATI – GENÉRICO - C/21	CP	20000	0,175	3.500,00
40	060.012.175	BISACODIL 5MG Marca: CIMED - DUCODIL - C/20	CP	10000	0,12	1.200,00
42	060.001.878	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML Marca: HIPOLABOR - GENÉRICO - c/200	FR	250	0,66	165,00
44	060.007.229	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML Marca: HIPOLABOR – GENÉRICO - c/200	FR	200	5,00	1.000,00
55	060.010.909	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG Marca: TEUTO – CARBIDOL - c/30	CP	6000	0,80	4.800,00
56	060.012.441	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: SOINVIE - KALCIFOR D - c/500	CP	20000	0,09	1.800,00
97	060.011.581	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: GEOLAB - GENÉRICO - c/30	CP	5000	0,70	3.500,00
104	060.010.200	DEXAMETASONA CREME 10G Marca: SANVAL – GENÉRICO - c/100	TB	3000	0,96	2.880,00
114	060.009.821	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: CIFARMA - VARIFLUX - c/60	CP	32000	0,359	11.488,00
116	060.009.226	DIPIRONA 500MG Marca: PRATI - GENÉRICO - c/500	CP	50000	0,13	6.500,00
118	060.012.444	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G+ SULF. GENTAMICINA 1MG/G - CREME 30G Marca: CIMED – GENÉRICO - c/1	TB	300	5,83	1.749,00
120	060.007.712	DOMPERIDONA 10MG Marca: E M S – MOLIDON - c/60	CP	12000	0,07	840,00
129	060.011.582	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: PHARLAB - GENÉRICO - c/30	CP	5000	0,27	1.350,00
138	060.009.585	FINASTERIDA 5MG Marca: NOVAQUÍMICA - GENÉRICO - c/30	CP	5000	0,39	1.950,00
144	060.008.887	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG Marca: MSD - JANUMET - c/56	CP	1000	3,30	3.300,00
159	060.001.666	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 6% FRASCO COM 100 ML Marca: AIRELA - HIDROXIDO DE ALUMINIO - c/50	FR	250	2,20	550,00
160	060.009.890	IBUPROFENO 100 MG/ML FRASCO COM 20 ML Marca: GEOLAB - GENÉRICO - c/100	FR	2000	2,00	4.000,00
162	060.008.888	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML Marca: LILLY - BASAGLAR - c/5 OBS: REFIL	FR	40	45,00	1.800,00
177	060.011.583	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: MERCK – GENÉRICO - C/30	CP	3000	0,267	801,00
179	060.007.768	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG Marca: MERCK – GENÉRICO - C/30	CP	1200	0,271	325,20
183	060.010.919	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML FRASCO COM 30 ML Marca: BELFAR – GENÉRICO - c/50	FR	200	3,00	600,00
185	060.008.891	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: SANTISA - METOCLOSANTISA - c/100	AMP	1200	0,48	576,00
186	060.012.434	MIDAZOLAM 15 MG Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO - c/30	CP	1200	1,30	1.560,00
190	060.010.365	NEBIVOLOL 5 MG Marca: BIOLAB – GENÉRICO - c/30	CP	1500	0,70	1.050,00
197	060.012.771	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP. C/4 ML Marca: HIPOLABOR – GENÉRICO - c/100	AMP	100	10,00	1.000,00
200	060.006.432	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA – EUPEPT - c/90	CP	160000	0,075	12.000,00
204	060.008.894	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30MG + DICLOF. SODICO 50 MG Marca: CELLERA – TANDERALGIN - c/30	CP	80000	0,15	12.000,00
218	060.010.427	RISPERIDONA 2MG Marca: ACCORD – GENÉRICO - c/30	CP	10000	0,14	1.400,00
232	060.012.184	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML Marca: U.QUÍMICA – TERBUTIL - C/50	AMP	100	2,50	250,00
236	060.007.821	VALSARTANA 160MG Marca: BRAINFARMA - GENÉRICO - c/30	CP	12000	1,10	13.200,00
240	060.001.196	VITAMINA C - 200MG/ML GOTAS Marca: NATULAB - VITER-C - c/50	FR	100	1,50	150,00
		Total do Proponente				**102.254,20**

ATA SRP 21/2021
SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-000 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

CNPJ: 59.225.268/0001-74
Av. Doutor Jânio Quadros, 200
Distrito Industrial Doutor Ulysses Guimarães
CEP: 15.092-602 - São Jose do Rio Preto/SP

Item	Código	**SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
139	060.008.798	TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA - CAIXA COM 50 UNIDADES Marca: ROCHE ACCU-CHEK ACTIVE	CX	1200	22,18	26.616,00
168	070.006.623	LEITE NAN 1 - 800G Marca: NESTLÉ	UN	100	28,50	2.850,00
169	070.008.431	LEITE NESTOGENO 1 - 800 GR Marca: NESTLÉ	UN	100	26,00	2.600,00
		Total do Proponente				**32.066,00**

ATA SRP 22/2021
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
Av. Paul Harris nº 100, Centro
CEP: 96.810-408 – Santa Cruz do Sul / RS

Item	Código	**STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
195	060.012.191	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML FRASCO COM 30 ML Marca: PRATI	FR	250	2,98	745,00
205	060.006.190	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR	CP	50000	0,16	8.000,00
		Total do Proponente				**8.745,00**

ATA SRP 23/2021
W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 37.844.754/0001-38
Rua Jesuino de Mello Pacheco, nº 66, Três Pinheiros,
CEP: 85.615-000 - Marmeleiro/PR

Item	Código	**W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	060.007.516	AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI	CP	12000	1,23	14.760,00
61	060.008.850	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: TEUTO	FR	300	7,45	2.235,00
		Total do Proponente				**16.995,00**

Sabino/SP, 04 de fevereiro de 2021.

Portaria 13 de 13/01/2021

Adriana Grigolim – Equipe de Apoio
Jéssica Dias Antonio – Equipe de Apoio
Simone Sanches Corrêa – Pregoeira

EXTRATO DE CONTRATO

ADITAMENTO 01 AO CONTRATO Nº 017/2020

PROCESSO Nº 09/2020

DISPENSA Nº 04/2020

LOCATÁRIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

LOCADOR: SANDRO BORDIGNON GONÇALVES CARDOSO - CPF: 250.642.998-00

OBJETO: Locação de 01 (um) Imóvel Urbano localizado na Rua Irma Banhara n° 974, Bairro Jardim Imperial, Sabino/SP. (Matrícula nº R1/33914), destinado a abrigar a sede do Fundo Municipal de Solidariedade de Sabino/SP.

VALOR MENSAL: R$ 1.593,61

VALOR 12 MESES: R$ 19.123,32

PRAZO DE VIGÊNCIA: 24 (vinte e quatro) meses, com início em 06/02/2020 e término em 06/02/2022.

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 57 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.36.00, Ficha nº 129.

DATA DA ASSINATURA: 05/02/2021

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº 09/2021

PROCESSO Nº 03/2021

DISPENSA Nº 01/2021

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATDA: APOL - ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES E OLERICULTORES DE LINS E REGIÃO – CNPJ: 09.568.406/0001-40

OBJETO: Aquisição de gêneros alimentícios da agricultura familiar destinados ao atendimento do Programa Nacional de Alimentação Escolar, conforme §1º do art.14 da Lei nº 11.947/2009, Resolução FNDE nº 26/2013 e Resolução FNDE nº 01/2015 – 1º Semestre de 2021.

VALOR: R$ 70.102,30

PRAZO DE VIGÊNCIA: O presente contrato vigorará da sua assinatura até a entrega total dos produtos ou até 30 de junho de 2021.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal nº. 11.947/09, Resolução nº 26 de 17/06/13 e Resolução nº 04 de 02/04/15 do FNDE – Fundo Nacional para o Desenvolvimento da Educação.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.30.00

02 – PODER EXECUTIVO

02 03 - DIRETORIA DE EDUCAÇÃO, ESPORTE, LAZER E CULTURA

02 03 06 - MERENDA ESCOLAR

Código: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo

12 306 0022 2022 0000 Manutenção da Merenda Escolar - Fundamental

12 306 0023 2023 0001 Manutenção Merenda Escolar - Creche

12 306 0023 2023 0002 Manutenção Merenda Escolar - Pré-Escola

DATA DA ASSINATURA: 09/02/2021

Homologação / Adjudicação

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº. 03/2021 – DISPENSA Nº. 01/2021

CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2021

A Chamada Pública nº. 01/2021 de que trata este processo, objetivou a seleção das melhores propostas para a aquisição de gêneros alimentícios da agricultura familiar para alimentação escolar com dispensa de licitação, nos termos da Lei 11.947/09, Resolução/CD/FNDE nº 26/2013 e Resolução/CD/FNDE nº 04/2015. Foi em toda a sua tramitação atendida a legislação pertinente, consoante aos bens elaborados pelos pareceres da Comissão Julgadora deste Ato.

Deste modo, satisfazendo à lei e ao mérito e, considerando as atribuições a mim conferidas e, em conformidade com o disposto no Art. 43, Inciso VI da Lei Federal nº 8.666/93, acolho e HOMOLOGO o Parecer da Comissão Permanente de Licitações a respeito da licitação em epígrafe e ADJUDICO a APOL - ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES E OLERICULTORES DE LINS E REGIÃO, CNPJ 09.568.406/0001-40, com sede à Rua Pedro Miranda de Campos, nº 358, Jardim São Vicente, CEP: 16.402-600, Lins/SP, para os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 e 28, no valor de até R$ 70.102,30 (setenta mil, cento e dois reais e trinta centavos).

Determina a publicação no local de costume, conforme a modalidade da Licitação.

Sabino, 08 de fevereiro de 2021.

EDER RUIZ MAGALHÃES DE ANDRADE

Prefeito Municipal

Editais

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DIRETORIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ESPORTE , LAZER E CULTURA

Av: 7 de Setembro, 1166 – centro – Sabino/SP – CEP: 16.440-000
Email – educacao10.prefeiturasabino@gmail.com - Telefone (14)3546-1066

EDITAL DE ATRIBUIÇÃO DE CLASSES 003/2021

A Diretora Municipal de Educação, Esporte, Lazer e Cultura de Sabino, no uso de suas atribuições e competência, torna público a atribuição de classes/aulas da Rede Municipal de Ensino de Sabino, para os Professores de Educação Básica II (Informática) classificados no processo Seletivo nº 01/2020. A atribuição realizar-se-a no dia 10 de fevereiro de 2021, as 09:00h na Diretoria Municipal de Educação, Esporte, Lazer e Cultura, localizada na Avenida Sete de Setembro/1166. (Emef Despertando para a Vida).

Aulas a serem Atribuidas:

Emef "Despertando para a Vida"

Tarde

10 aulas - de Informática -

Sabino, 09 de fevereiro de 2021.

Ana Maria da Cruz Silva

Diretora Municipal de Educação, Esporte, Lazer e Cultura