Diário Oficial Eletrônico

MUNICÍPIO DE SABINO

Ano V | Edição nº 444 | 03 de fevereiro de 2022

Conforme Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos | **Atas de registro de preço**

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 DAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO nº 02/2022
PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 01/2022
OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP
VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, com início em 03/02/2022 e término em 03/02/2023.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93 e Decreto Federal nº 10.024/19.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das presentes Atas onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.
DATA DA ASSINATURA: 03/02/2022

ATA SRP 01/2022

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 03.945.035/0001-91
Av. Princesa do Sul, nº 3303, Jardim Andere
CEP: 37.062-180 - Varginha-MG
Telefone: (35) 3690-1150

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
34	060.009.827	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM - RMS: 1564900030066	CP	20000	0,18	3.600,00
36	060.007.622	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB - RMS: 1542302430043	CP	57000	0,0276	1.573,20
80	060.005.368	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB - RMS: 1542301750311	CP	60000	0,048	2.880,00
89	060.008.854	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR - RMS: 1134301940025	CP	6000	0,58	3.480,00
101	060.011.581	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: GEOLAB - RMS: 1542302500122	CP	10000	0,708	7.080,00
111	060.009.250	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: HIPOLABOR - RMS: 1134301110065	FR	3000	1,30	3.900,00
114	060.010.086	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: GEOLAB - RMS: 1542300220051	CP	8000	0,06	480,00
121	060.009.226	DIPIRONA 500MG Marca: GREENPHARMA - RMS: 1201901250089	CP	50000	0,105	5.250,00
124	060.008.862	DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: EUROFARMA - RMS: 1004311460044	AMP	900	2,7733	2.495,97
133	060.009.812	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL Marca: MYLAN - RMS: 1883000210020	UN	200	22,10	4.420,00
141	060.012.812	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA Marca: BLAU - RMS: 1163700760016	AMP	50	13,26	663,00
151	060.009.472	FLUOXETINA 20MG. Marca: HIPOLABOR - RMS: 1134301690053	CP	30000	0,06	1.800,00
199	060.010.039	MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: GEOLAB - RMS: 1542302230052	CP	2500	0,5304	1.326,00
203	060.007.181	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO - RMS: 1053501240051	CP	80000	0,0935	7.480,00
206	060.012.191	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML FRASCO COM 30 ML Marca: PRATI DONADUZZI - RMS: 1256800260051	FR	200	3,77	754,00
236	060.009.580	SIMETICONA SOLUÇÃO 75MG/ML Marca: HIPOLABOR - RMS: 1134301330030	FR	2500	1,235	3.087,50
242	060.007.853	SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED - RMS: ISENTO	CP	10000	0,0343	343,00
243	060.012.184	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC Marca: GREENPHARMA - RMS: 1201901420022	AMP	100	1,5054	150,54
252	060.001.196	VITAMINA C - 200MG/ML GOTAS Marca: NATULAB - RMS: 1384100180022	FR	150	1,333	199,95
		Total do Proponente				**50.963,16**

ATA SRP 02/2022

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Av. Visconde de Nova Granada, nº 1105, Vila Grossklauss
CEP: 13.617-400 – Leme/SP
Telefone: (19) 3573-7300

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total

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

15	060.010.915	ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT-DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL	CP	12000	0,199	2.388,00
96	060.010.204	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: ABBOTT-RITMONORM 300MG CX 60 CPR REV SULC	CP	4000	0,65	2.600,00
103	060.012.443	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/+0,01 G/G TUBO COM 30 G Marca: ABBOTT-IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX 50 BG 30G	TB	600	11,50	6.900,00
181	060.007.960	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ROCHE-PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADO	CP	16000	1,44	23.040,00
195	060.012.434	MIDAZOLAM 15 MG Marca: FARMOQUIMICA-DORMONID 15MG CX 30 CPR REV	CP	1200	2,36	2.832,00
225	060.007.942	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA-SUSTRATE 10MG CX 200 CPR	CP	7000	0,45	3.150,00
249	060.006.304	VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA-MAREVAN 5 MG CX 150 CPR BISULCADO	CP	5000	0,10	500,00
		Total do Proponente				**41.410,00**

ATA SRP 03/2022
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 11.195.057/0001-00
Rua Marcos Tamassia, 153, Altos da Boa Vista
CEP: 18.708-380 - Avaré/SP
Telefone: (14) 3733-2601

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
29	060.007.516	AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI	CP	10000	1,28	12.800,00
30	060.004.472	AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB	CP	15000	0,42	6.300,00
38	060.005.048	ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC	CP	40000	0,075	3.000,00
66	060.010.924	CETOCONAZOL 20 MG/G + BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME Marca: GEOLAB	TB	500	5,70	2.850,00
79	060.007.032	CLOBAZAM 20MG Marca: SANOFI	CP	3000	1,10	3.300,00
106	060.012.204	DAPAGLIFOZINA 10 MG Marca: ASTRA	CP	3000	4,60	13.800,00
110	060.008.859	DEXAMETASONA 4MG+CLOR. TIAMINA 100 MG+CLOR.PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML INJ. Marca: ARESE	AMP	600	9,70	5.820,00
117	060.008.860	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+10MG - B6 Marca: HYPERA	CP	6000	0,58	3.480,00
123	060.012.444	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G+ SULF. GENTAMICINA 1MG/G - CREME 30G Marca: GEOLAB	TB	300	7,00	2.100,00
139	060.009.164	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: MABRA	CP	1000	1,98	1.980,00
171	060.012.816	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: SANOFI	FR	30	228,00	6.840,00
200	060.010.407	MOTELUCASTE SODICO BABY 4 MG SACHE Marca: EUROFARMA	SCH	1300	1,45	1.885,00
201	060.010.365	NEBIVOLOL 5 MG Marca: PHARLAB	CP	1800	0,69	1.242,00
202	060.010.087	NIFEDIPINO 20 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	20000	0,17	3.400,00
204	060.004.474	NIMODIPINO 30 MG Marca: VITAMEDIC	CP	2000	0,60	1.200,00
207	060.005.376	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	3000	0,235	705,00
211	060.012.818	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: ALTHAIA	CP	10000	0,58	5.800,00
213	060.006.411	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% FRASCO COM 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	40	25,50	1.020,00
214	060.007.538	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: RANBAXY	CP	3000	1,84	5.520,00
219	060.007.825	PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: SANOFI	FR	100	22,00	2.200,00
221	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	25000	0,08	2.000,00
224	060.012.772	PREGABALINA 75 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	20000	0,38	7.600,00
233	060.008.897	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III - 100MG/5ML - EV - INJETAVEL Marca: TAKEDA	AMP	200	16,00	3.200,00
244	060.012.820	SILYBUM MARIANUM 200 MG EXTRATO SECO CAPSULA Marca: EUROFARMA	CP	6000	2,16	12.960,00
247	060.004.363	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLIRIO FRASCO COM 5 ML Marca: GENON	FR	200	29,90	5.980,00
		Total do Proponente				**116.982,00**

ATA SRP 04/2022
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Rodovia BR 480, nº 795, Centro

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: 99.740-000 - Barão de Cotegipe/RS
Telefone: (54) 3523-2700

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
2	060.007.703	ACEBROFILINA 50MG/5ML Marca: BRAINFARMA | GENERICO |Reg.: 1558403980037 CX C 01	FR	600	3,99	2.394,00
7	060.012.766	ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT D) 10.000UI/ML - FR.C/10 ML Marca: NATULAB | AD-VITAM |Reg.: 1384100650071 CX C/ 200	FR	300	5,20	1.560,00
8	060.009.756	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB | HERVIRAX |Reg.: 1410700180069 CX C/ 500	CP	5000	0,17	850,00
20	060.001.345	ALBENDAZOL 400MG Marca: GREEN PHARMA | BENZOL |Reg.: 1201900080066 CX C/ 4	CP	2000	0,33	660,00
35	060.004.960	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/ 150ML Marca: CIMED | GENERICO |Reg.: 1438101110128 CX C/ 50	FR	1000	4,40	4.400,00
52	060.006.260	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: PHARLAB | ESCOPEN COMPOSTO |Reg.: 1410700270025 CX	CP	12000	0,35	4.200,00
58	060.012.441	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: FYTOWAY | CALCIO PREMIUM |Reg.: RDC 240/18 CX C/ 1	CP	18000	0,073	1.314,00
61	060.007.679	CARVEDILOL 25MG Marca: NOVA QUIMICA | CARDBET |Reg.: 1267503280177 CX C/	CP	12000	0,13	1.560,00
74	060.001.738	CINARIZINA 75 MG Marca: BRAINFARMA | FLUXON |Reg.: 1558405890043 CX C/ 30	CP	30000	0,19	5.700,00
81	060.007.707	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: GERMED | CLOPIPLAX |Reg.: 1058307180023 CX C/ 28	CP	12000	0,30	3.600,00
82	060.012.445	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA - USO URETRAL Marca: PHARLAB | LABCAINA|Reg.: 1410700560082 CX C/ 100	TB	100	2,30	230,00
109	060.010.200	DEXAMETASONA CREME 10G Marca: GREEN PHARMA | DEXAGREEN |Reg.: 1201900220021 CX C	TB	3000	0,99	2.970,00
122	060.001.760	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS Marca: FARMACE | GENERICO |Reg.: 1108500300027 CX C/ 100	FR	3000	1,02	3.060,00
136	060.011.582	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: BRAINFARMA | GENERICO |Reg.: 1558404620026 CX C/ 3	CP	8000	0,20	1.600,00
138	060.010.416	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G Marca: SANVAL | ESTRIONIL |Reg.: 1071402160015 CX C/ 1	TB	60	9,50	570,00
140	060.009.467	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG * CAIXA COM 21 CP Marca: BIOLAB | GESTRELAN |Reg.: 1097400610041 CX C/ 63	CX	200	1,848	369,60
170	060.005.374	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI D | GENERICO |Reg.: 1256801610031 CX C/500	CP	30000	0,18	5.400,00
192	060.007.714	LOSARTANA POTASSICA 50 MG Marca: GEOLAB | ARARTAN |Reg.: 1542301770258 CX C/ 450	CP	200000	0,07	14.000,00
205	060.007.386	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G TUBO COM 60 GRAMAS Marca: GREEN PHARMA | GENERICO |Reg.: 1201901220023 CX C/	TB	600	3,48	2.088,00
209	060.009.012	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE | GENERICO |Reg.: 1171700730010 CX C	CP	600	0,39	234,00
210	060.007.163	OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML Marca: AIRELA | OLEO MINERAL |Reg.: RDC 199/2006 CX C 50	FR	400	2,45	980,00
216	060.008.894	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30MG + DICLOF. SODICO 50 MG Marca: CELLERA | TANDERALGIN |Reg.: 1044002240014 CX C/ 3	CP	80000	0,172	13.760,00
218	060.001.945	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS Marca: FARMACE | GENERICO |Reg.: 1108500340071 CX C/ 100	FR	2000	0,97	1.940,00
235	060.007.387	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: IFAL | REIDRATANTE IFAL |Reg.: RDC 199/2006 CX C/	ENV	1700	0,67	1.139,00

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

		Total do Proponente				**74.578,60**

ATA SRP 05/2022
CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 47.063.094/0001-01
Rua José Teodoro, nº 126, Vila Euclides
CEP: 19.014-220 - Presidente Prudente/SP
Telefones: (18) 3222-4399 / (18) 3903-3270

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
53	060.007.630	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1300	13,00	16.900,00
94	060.012.429	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML Marca: SANVAL	AMP	350	5,00	1.750,00
105	060.005.167	VITAMINA COMPLEXO B 2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	6,00	6.000,00
220	060.010.921	POLIVITAMINICO GOTAS (VITAMINAS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B8, C, D2, E) Marca: SEM	FR	200	5,59	1.118,00
246	060.012.446	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO - FRASCO COM 5 ML Marca: NEOQUIMICA	FR	200	8,49	1.698,00
		Total do Proponente				**27.466,00**

ATA SRP 06/2022
CIRURGICA NOSSA SENHORA – EIRELI
CNPJ: 24.586.988/0001-80
Rua Pavão, nº 540, Jardim Bandeirantes,
CEP: 86.703-250 – Arapongas/PR
Telefone: (43) 3252-9947

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
18	060.012.806	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/LET. DE SOJA 100 ML Marca: TROL	FR	400	3,1999	1.279,96
27	060.009.719	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	7000	0,184	1.288,00
44	060.001.878	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML Marca: HIPOLABOR	FR	250	0,7999	199,975
49	060.010.842	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS Marca: PHARLAB	FR	500	1,1699	584,95
90	060.008.856	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: PRATI D	CP	40000	0,1659	6.636,00
91	060.007.480	CLORIDRATO DE METIFORMINA 850MG Marca: PRATI D	CP	40000	0,0927	3.708,00
99	060.008.857	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA	CP	9000	4,6499	41.849,10
108	060.005.168	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	3000	2,7999	8.399,70
113	060.007.357	DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: SANTISA	AMP	600	0,7699	461,94
155	060.007.691	FUROSEMIDA 40 MG Marca: HIPOLABOR	CP	20000	0,0694	1.388,00
		Total do Proponente				**65.795,62**

ATA SRP 07/2022
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22
Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna/SP
Telefone: (19) 3522-5800

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
10	060.010.260	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP|IMEC	CP	60000	0,04	2.400,00
32	060.007.456	AMITRIPTILINA 25MG Marca: AMITRIPTILINA 25MG 1BLX30CPR GEN|NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	40000	0,057	2.280,00
41	060.007.647	BIPERIDENO 2MG Marca: CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP|CRISTALIA	CP	15000	0,188	2.820,00
68	060.012.808	CETOPROFENO 100 MG/2 ML - IM Marca: ARTRINID 100MG CX C/50AMP X 2ML IM|UNIAO QUIMICA	AMP	1500	2,28	3.420,00
70	060.012.807	CETOPROFENO 100 MG AMP C/2ML IV Marca: ARTRINID 100MG CX C/50FA IV |UNIAO QUIMICA	AMP	2000	4,00	8.000,00
77	060.012.478	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML AMP. C/ 5 ML IM/IV Marca: UNIFENTAL 50MCG CX C/25AMP X 5ML|UNIAO QUIMICA	AMP	100	3,41	341,00
87	060.010.916	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV|CRISTALIA	CP	3000	0,38	1.140,00
88	060.012.442	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV|CRISTALIA	CP	5000	0,355	1.775,00

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

93	060.012.428	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV|CRISTALIA	CP	5000	0,13	650,00
95	060.012.800	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: SANPRONOL 40MG CX C/25BL X 20CP |SANVAL	CP	25000	0,026	650,00
102	060.009.127	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML Marca: TRAMADOL 100MG CX C/60AMP X 2ML GEN|TEUTO	AMP	1400	1,75	2.450,00
112	060.006.813	DIAZEPAM 10MG Marca: DIAZEPAM 10MG CX2BLTX15CPR GEN|NEO Q/HYP/BRAIN	CP	25000	0,0617	1.542,50
118	060.008.861	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+50 MG/ML INJET. IM AMPOLA C/1 ML Marca: NAUSICALM B6 CX C/50AP X 1ML IM|UNIAO QUIMICA	AMP	600	1,69	1.014,00
145	060.006.858	FENOBARBITAL 100MG Marca: FENOBARBITAL 100MG CX10BLTX20CPR GEN|UNIAO QUIMICA	CP	8000	0,137	1.096,00
147	060.008.798	TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA - CAIXA COM 50 UNIDADES Marca: TIRAS ON CALLPLUS II FRX50TIRAS N/IND|MEDLEVENSOHN	CX	1200	39,9999	47.999,88
149	060.005.372	FLUCONAZOL 150MG Marca: FLUCONAZOL 150MG CX C/50BL X 2CA GEN|MEDQUIMICA	CP	2000	0,388	776,00
163	060.006.878	HALOPERIDOL 1MG Marca: HALO 1MG CX C/20BL X 10CP|CRISTALIA	CP	5000	0,15	750,00
164	060.006.859	HALOPERIDOL 5MG Marca: HALO 5MG CX C/20BL X 10CP|CRISTALIA	CP	10000	0,24	2.400,00
165	060.005.171	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. C/1 ML Marca: UNI HALOPER 5MG/ML 50AMPX1ML IM|UNIAO QUIMICA	AMP	100	3,06	306,00
167	060.012.815	HIDROCORTISONA 500 MG AMPOLA IV Marca: ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV|TEUTO	AMP	300	5,44	1.632,00
175	060.007.592	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3 MGML (LACRIMA PLUS) COLIRIO FRASCO COM 15 ML Marca: LACRIBELL SOL OFTALMICA 1FRX15ML|CRISTALIA/LATIN	FR	300	11,70	3.510,00
196	060.012.817	MIDAZOLAM 15 MG AMP. C/ 3ML Marca: MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/5AMP X 3ML GEN|TEUTO	AMP	200	8,00	1.600,00
222	060.007.634	PREDNISONA 20MG Marca: PREDNISONA 20MG CX C/2BL X 10CP GEN|NEO Q/HYP/BRAI	CP	8000	0,125	1.000,00
226	060.008.896	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: RISPERIDON 1MG/ML CX C/10FRSX30ML+SER|CRISTALIA	FR	100	12,15	1.215,00
238	060.009.315	SINVASTATINA 20 MG Marca: SINVASTATINA 20MG CX C/10BLX15CP GEN|SANDOZ	CP	40000	0,074	2.960,00
240	060.009.350	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G POMADA Marca: SULFADIAZINA PRATA10MG/G 1BNGX30GRS |UNIAO QUIMICA	TB	200	5,19	1.038,00
245	060.012.438	TIORIDAZINA 100 MG Marca: UNITIDAZIN 100MG CX C/1BLX20CP REV|UNIAO QUIMICA	CP	1000	1,35	1.350,00
		Total do Proponente				**96.115,38**

ATA SRP 08/2022
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13
Rua José Fraron, n° 155, Sala 01, Bairro Fraron
CEP: 85.503-320 - Pato Branco/PR
Telefone: (46) 3224-3767

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
73	060.007.424	CILOSTAZOL 100MG Marca: ACHE	CP	8000	0,44	3.520,00
128	060.012.810	DULOXETINA 300 MG Marca: GERMED	CP	12000	1,15	13.800,00
173	060.005.429	ISOSSORBIDA 40MG Marca: ZYDUS	CP	3000	0,30	900,00
		Total do Proponente				**18.220,00**

ATA SRP 09/2022
DROGA NOVA BARRINHA LTDA
CNPJ: 12.589.567/0001-24
Av. Presidente Costa e Silva, nº 740, Jardim Paulista
CEP: 14.860-000 - Barrinha/SP
Telefones: (16) 3943-1114/ (16) 3943-2160

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
129	060.012.811	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG/5MG Marca: BOEHRINGER	CP	2000	9,99	19.980,00
152	060.008.887	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG Marca: MERCK SHARP	CP	1000	3,39	3.390,00
		Total do Proponente				**23.370,00**

ATA SRP 10/2022
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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: 08.231.734/0001-93
Rua Dr. Gualter Nunes, nº 100, Chácara Junqueira
CEP: 18.271-210 - Tatuí/SP
Telefone: (15) 3251-9494

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
5	060.008.835	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	100	6,3366	633,66
45	060.008.840	BROMETO DE IPRATROPIO + BROMETO DE FENOTEROL - AEROSOL Marca: BOEHRINGER INGELHEIM	FR	200	13,93	2.786,00
48	060.009.629	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	1400	1,3485	1.887,90
55	060.006.856	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	30000	0,2026	6.078,00
144	060.010.918	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	100	3,93	393,00
		Total do Proponente				**11.778,56**

ATA SRP 11/2022
INDMED HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 24.614.797/0001-85
Rua Yashica, nº 567, Jardim Gonçalves
CEP 18.016-440 – Sorocaba/SP
Telefone: (15) 3326-3998

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
11	060.004.319	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: Afolic - Natulab	CP	16000	0,0479	766,40
168	060.001.666	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 6% FRASCO COM 100 ML Marca: Alumimax - Natulab	FR	250	2,25	562,50
		Total do Proponente				**1.328,90**

ATA SRP 12/2022
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Rua Dr. João Caruso, nº 2115, Bairro Industrial
CEP: 99.706-250 – Erechim/RS
Telefone: (54) 2106-7930

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
1	060.012.765	ACEBROFILINA 25 MG/ML Marca: CIMED	FR	400	2,5899	1.035,96
9	060.006.024	ACICLOVIR 5% - 50MG/G Marca: CIMED	TB	400	2,128	851,20
12	060.012.804	ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML AMP C/5ML Marca: ZYDUS	AMP	100	4,9438	494,38
16	060.007.822	ACIDO VALPROICO 500 MG Marca: BIOLAB	CP	8000	0,4106	3.284,80
19	060.012.106	ADENOSINA 3 MG/ML AMP. C/2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	9,937	993,70
21	060.004.412	ALBENDAZOL SUSP. PED. 10ML Marca: PRATI	FR	1200	0,926	1.111,20
39	060.007.423	AZITROMICINA 500MG Marca: CIMED	CP	8000	0,69	5.520,00
40	060.010.393	AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: PHARLAB	FR	600	8,3336	5.000,16
47	060.010.394	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	CP	10000	0,1899	1.899,00
56	060.006.952	CARBAMAZEPINA 2% XAROPE Marca: SANVAL	FR	300	8,29	2.487,00
67	060.010.309	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI	CP	3000	0,269	807,00
72	060.012.799	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED	CP	15000	0,10	1.500,00
76	060.007.536	CITALOPRAN 20 MG Marca: PRATI	CP	36000	0,1463	5.266,80
97	060.006.046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: CIMED	CP	50000	0,0994	4.970,00
104	060.009.527	VITAMINA COMPLEXO B Marca: VITAMED	CP	22000	0,032	704,00
119	060.009.821	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: CIMED	CP	50000	0,3083	15.415,00
130	060.007.692	ENALAPRIL 10MG Marca: 1FARMA/CIMED	CP	15000	0,031	465,00
131	060.007.180	ENALAPRIL 20MG Marca: 1FARMA/CIMED	CP	15000	0,06	900,00
146	060.009.585	FINASTERIDA 5MG Marca: CIMED	CP	5000	0,3899	1.949,50
148	060.012.150	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML I.M. /S.C. INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	200	3,19	638,00
153	060.009.648	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	700	3,8869	2.720,83
156	060.010.107	GINKGO BILOBA 80MG Marca: CIMED	CP	30000	0,2399	7.197,00
162	060.010.400	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CP	7000	0,0949	664,30
166	060.009.627	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLA IV Marca: BLAU	AMP	300	2,47	741,00
169	060.009.890	IBUPROFENO 100 MG/ML FRASCO COM 20 ML Marca: 1FARMA/CIMED	FR	1000	2,43	2.430,00
182	060.005.544	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: CIMED	CP	4000	0,68	2.720,00
190	060.007.496	LORATADINA 10MG Marca: CIMED	CP	35000	0,105	3.675,00
191	060.007.323	LORATADINA 1 MG/ ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: CIMED	FR	700	2,24	1.568,00

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

198	060.010.417	MONTELUCASTE SODICO 10MG Marca: ZYDUS	CP	2500	0,68	1.700,00
208	060.012.771	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP. C/4 ML IV Marca: HYPOFARMA	AMP	100	5,799	579,90
212	060.006.432	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	160000	0,0997	15.952,00
215	060.008.893	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G, COLECALCIFEROL 900UI/G, OXIDO DE ZINCO 150MG/G - POMADA Marca: CIMED	TB	1200	3,5999	4.319,88
217	060.006.190	PARACETAMOL 750MG Marca: CIMED	CP	50000	0,1249	6.245,00
223	060.007.633	PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL	CP	5000	0,0599	299,50
230	060.012.819	RIVAROXABANA 15 MG Marca: CIMED	CP	1200	1,2999	1.559,88
232	060.009.528	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: CIMED	CP	25000	0,2119	5.297,50
239	060.009.437	SINVASTATINA 40MG Marca: CIMED	CP	20000	0,121	2.420,00
241	060.009.780	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G+BACITRACINA 250 UI/G POMADA TUDB COM 15 GRAMAS Marca: CIMED	TB	2500	2,7559	6.889,75
248	060.007.821	VALSARTANA 160MG Marca: CIMED	CP	12000	0,95	11.400,00
250	060.008.900	VITAMINA B1 300MG Marca: HIPOLABOR	CP	7000	0,20	1.400,00
		Total do Proponente				**135.072,24**

ATA SRP 13/2022

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 43.295.831/0001-40
Av. Água Fria, nº 981/985, Bairro Água Fria
CEP: 02.333-001 - São Paulo/SP
Telefone: (11) 2997-9177 / (11) 2952-0468

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
63	060.008.850	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML – ABL	FR	200	7,20	1.440,00
64	060.006.735	CEFALEXINA 500 MG Marca: KEFORAL 500 MG - ABL	CP	10000	0,35	3.500,00
65	060.005.216	CEFTRIAXONA SODICA 1 G IV Marca: CEFTRIAXONA 1G – ABL	AMP	700	5,25	3.675,00
		Total do Proponente				**8.615,00**

ATA SRP 14/2022

M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 33.315.644/0001-28
Av. Engenheiro Newton Flavio Silva Pinto, nº 2571, Celina Dalul
CEP: 15.133-002 - Mirassol/SP
Telefone: (17) 2122-1938

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
31	060.012.174	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	7,50	750,00
54	060.008.849	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJET. Marca: FARMACE	AMP	400	9,00	3.600,00
84	060.009.382	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA C/ 10 ML Marca: HALEX	AMP	400	1,314	525,60
98	060.004.350	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: PRATI	CP	10000	0,199	1.990,00
116	060.009.781	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB	CP	1000	0,119	119,00
134	060.012.769	ENSURE SABOR BAUNILHA 900 GR Marca: ABBOTT	UN	200	144,99	28.998,00
135	060.012.770	EPINEFRINA 1 MG/ML AMP. C/1 ML IM/IV Marca: HYPOFARMA	AMP	100	1,95	195,00
143	060.012.178	FENITOINA 5% (50 MG/ML) AMPOLA COM 1 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	50	6,95	347,50
154	060.009.546	FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: SANTISA	AMP	300	2,801	840,30
160	060.001.665	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: FARMACE	AMP	600	0,985	591,00
161	060.001.375	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: FARMACE	AMP	600	1,149	689,40
		Total do Proponente				**38.645,80**

ATA SRP 15/2022

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
R. Major Paladino, 128 - Galpão 13 - Vila Ribeiro de Barros
CEP: 05.307-000 - São Paulo/SP
Telefone: (11) 5089-2030

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
176	070.006.623	LEITE NAN 1 - 800G Marca: Aptamil Premium 1 - Danone (LATA 800G)	LATA	100	46,00	4.600,00

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

177	070.006.643	LEITE NAN 2 COMFOR - 800 G Marca: Aptamil Premium 2 - Danone (LATA 800G)	LATA	100	46,00	4.600,00
178	070.008.442	LEITE NAN SOJA - 800 G Marca: Aptamil Soja 1 / Aptamil Soja 2 - Danone (LATA 400	LATA	100	80,00	8.000,00
179	070.008.431	LEITE NESTOGENO 1 - 800 GR Marca: Milupa 1 - Danone. (LATA 800G)	LATA	100	38,00	3.800,00
180	060.012.596	LEITE APTAMIL 1 - 800 GR Marca: Aptamil Premium 1 - Danone. (LATA 800G)	UN	100	40,00	4.000,00
		Total do Proponente				**25.000,00**

ATA SRP 16/2022

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.123.417/0001-60
Rodovia Raposo Tavares km 102, Galpão 10
CEP 18.052-775 – Sorocaba/SP
Telefone: (15) 3217- 1038

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
13	060.008.838	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG Marca: URSACOL/ZAMBON	CP	1500	1,66	2.490,00
14	060.010.914	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: URSACOL ZAMBON	CP	1500	3,22	4.830,00
183	060.010.402	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG Marca: GENERICO/MERCK	CP	15000	0,133	1.995,00
185	060.007.488	LEVOTIXOXINA SODICA 125 MCG Marca: GENERICO/MERCK	CP	3000	0,202	606,00
187	060.010.403	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Marca: GENERICO/MERCK	CP	18000	0,146	2.628,00
188	060.007.468	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: GENERICO/MERCK	CP	20000	0,16	3.200,00
189	060.009.810	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: GENERICO MERCK	CP	15000	0,178	2.670,00
227	060.010.922	RISPERIDONA 1MG Marca: GENERICO/ACCORD	CP	6000	0,092	552,00
228	060.010.427	RISPERIDONA 2MG Marca: GENERICO/ACCORD	CP	13000	0,092	1.196,00
		Total do Proponente				**20.167,00**

ATA SRP 17/2022

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.968.107/0001-04
Rua Rodrigues César, nº 174, Vila dos Lavradores
CEP 18.609-082 - Botucatu/SP
Telefone: (14) 3811-8880

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
3	060.008.833	ACET. FLUOCINOLONA, SULF. POLIMIXINA B, SULF. NEOMICINA, CLOR. LIDOCAINA (SOLUÇÃO OTOLÓGICA) Marca: ELOFAR - ELOTIN - c/50	FR	250	3,00	750,00
4	060.008.834	ACETATO DE ALGESTONA+17-ENANTATO DE ESTRADIOL Marca: CIFARMA - GENÉRICO - c/1	AMP	200	10,00	2.000,00
17	060.012.447	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR - GENÉRICO - c/50	FR	80	4,50	360,00
23	060.006.296	ALOPURINOL 100MG Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO - c/30	CP	24000	0,13	3.120,00
25	060.004.320	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML Marca: FARMACE - GENÉRICO - c/50	FR	1200	1,80	2.160,00
33	060.007.779	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400 MG+57 MG/5 ML - FRASCO C/ 70 ML Marca: PRATI - GENÉRICO - C/50	FR	300	9,70	2.910,00
37	060.007.497	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: E M S - GENÉRICO - C/30	CP	16000	0,27	4.320,00
42	060.012.175	BISACODIL 5MG Marca: CIMED - DUCODIL - C/20	CP	10000	0,125	1.250,00
51	060.008.098	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA - COLIPAN - C/30	CP	4000	0,45	1.800,00
57	060.010.909	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG Marca: TEUTO - CARBIDOL - C/30	CP	4000	0,90	3.600,00
69	060.005.417	CETOPROFENO 100MG COMP Marca: ACHE - GENÉRICO - C/20	CP	30000	0,80	24.000,00
71	060.008.851	CETOPROFENO 2% GOTAS Marca: TEUTO - GENÉRICO - C/1	FR	300	3,15	945,00

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

83	060.006.025	CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: PRATI - IONCLOR - C/50	FR	250	5,50	1.375,00
85	060.008.852	CLORETOS DE SODIO/BENZALCONIO - SOL.NASAL Marca: AIRELLA - NASONEW - C/96	FR	600	0,94	564,00
92	060.004.089	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: CELLERA - PAMELOR - C/30	CP	8000	0,25	2.000,00
100	060.012.809	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG - SOLUÇÃO ORAL – FRASCO C/ 15ML Marca: GERMED - GENÉRICO - C/1	FR	100	18,00	1.800,00
107	060.009.167	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,2% FRASCO COM 100 ML Marca: CIFARMA - PEDIDERM - C/30	FR	250	6,00	1.500,00
126	060.010.223	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO - C/1	FR	50	9,80	490,00
132	060.009.148	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: CIFARMA - NOREGYNA - C/1	AMP	100	13,00	1.300,00
137	060.010.359	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: GERMED - GENÉRICO - C/30	CP	20000	0,23	4.600,00
150	060.004.357	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC - GENÉRICO - C/50	CP	5000	0,08	400,00
172	060.008.889	INSULINA NPH 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÕES - WOSULIN N - C/1	FR	150	19,50	2.925,00
184	060.011.583	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: MERCK - GENÉRICO - C/30	CP	5000	0,285	1.425,00
186	060.007.768	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG Marca: MERCK - GENÉRICO - C/30	CP	1200	0,33	396,00
193	060.004.379	MELOXICAM 15MG/1,5ML - INJETAVEL Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/5	AMP	700	5,90	4.130,00
234	060.010.067	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 -LIOFILIZADO C/1G DE PÓ - EV Marca: CIFARMA -FLORENT- C/4 OBS:COTADO SACHÊ	ENV	1500	2,00	3.000,00
		Total do Proponente				**73.120,00**

ATA SRP 18/2022

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

Estrada Samuel Aizemberg, nº 1.100, Bairro Alves Dias

CEP: 09.851-550 - São Bernardo do Campo/SP

Telefone: (11) 4122-9800

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vr. Unit	Vr. Total
6	060.008.836	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP (EMS)	AMP	150	8,50	1.275,00
22	060.009.466	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: ENDROSTAN (CELLERA)	CP	1200	0,19	228,00
24	060.005.411	ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	40000	0,09	3.600,00
26	060.004.365	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML Marca: GENÉRICO (FARMACE)	FR	400	1,80	720,00
43	060.007.610	BROMAZEPAN 3MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	60000	0,075	4.500,00
50	060.008.842	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG Marca: GENÉRICO (EMS)	FR	400	11,00	4.400,00
59	060.012.767	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: GENÉRICO (HIPOLABOR)	CP	4000	0,25	1.000,00
60	060.007.668	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	14000	0,088	1.232,00
62	060.007.179	CARVEDILOL 6,25MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	12000	0,088	1.056,00
75	060.009.689	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: GENÉRICO (PRATI)	CP	10000	0,22	2.200,00
78	060.004.777	CLARITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	1200	2,50	3.000,00
86	060.005.966	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	2000	0,21	420,00
115	060.009.816	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: DICLOFARMA (FARMACE)	AMP	1500	0,78	1.170,00
120	060.005.227	DIPIRONA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML IM/IV Marca: DIPIFARMA (FARMACE)	AMP	7000	1,50	10.500,00
125	060.007.712	DOMPERIDONA 10MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	20000	0,08	1.600,00
127	060.012.431	DOXAZOSINA 2MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	10000	0,08	800,00
142	060.006.820	FENITOINA 100 MG Marca: GENÉRICO (HIPOLABOR)	CP	10000	0,095	950,00
157	060.007.695	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: GLICONIL (MEDQUIMICA)	CP	15000	0,02	300,00
158	060.012.813	GLICAZIDA 30MG LIB. PROLONGADA Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	25000	0,11	2.750,00
159	060.012.814	GLICAZIDA 60 MG LIB. PROLONGADA Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	18000	0,22	3.960,00

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

174	060.012.237	IVERMECTINA 6 MG Marca: LEVERCTIN (EMS)	CP	1200	0,35	420,00
194	060.008.891	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: NOPROSIL (HALEX ISTAR)	AMP	1200	0,65	780,00
197	060.012.762	MIRTAZAPINA 15MG Marca: GENÉRICO (EMS)	CP	3000	0,52	1.560,00
229	060.012.435	RIVAROXABANA 10 MG Marca: VYNAXA (EMS)	CP	1200	1,30	1.560,00
237	060.009.439	SINVASTATINA 10MG Marca: GENÉRICO (PHARLAB)	CP	25000	0,045	1.125,00
		Total do Proponente				**51.106,00**

Licitações e Contratos

Extrato

EXTRATO DE CONTRATO

ADITAMENTO 02 AO CONTRATO Nº 17/2020

PROCESSO Nº 09/2020

DISPENSA Nº 04/2020

LOCATÁRIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

LOCADOR: SANDRO BORDIGNON GONÇALVES CARDOSO - CPF: 250.642.xxx-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$ 1.877,15

VALOR 12 MESES: R$ 22.525,80

PRAZO DE VIGÊNCIA: 36 (trinta e seis) meses, com início em 06/02/2020 e término em 06/02/2023.

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

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.36.00, Ficha nº 148.

DATA DA ASSINATURA: 03/02/2022