# Diário Oficial Eletrônico

## MUNICÍPIO DE SABINO

**Ano VI | Edição nº 618 | 13 de fevereiro de 2023**

Conforme Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017


# SUMÁRIO


**Poder Executivo** ..... 2

***Licitações e Contratos*** ..... 2

Atas de registro de preço ..... 2

***Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal*** ..... 12

Outros atos ..... 12



## DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

O Diário Oficial Eletrônico de Sabino, instituído pela
Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017 é o órgão oficial de publicações do município.



Endereço: Avenida Olavo Bilac, Nº 740
CEP: 16440-000
Telefone: (14) 3546-9100

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – 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 02/2023**
**PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) n.º 01/2023**
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

**DETENTORAS:**

**ATA SRP 01/2023**
**ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**
CNPJ: 03.945.035/0001-91
Av. Princesa do Sul, nº 3303, Jardim Andere,
CEP: 37062-180 – Varginha/MG

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 060.012.447 | ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR 1134301420048 | FR | 80 | 5,04 | 403,20 |
| 19 | 060.001.345 | ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI DONADUZZI 1256800520029 | CP | 2000 | 0,385 | 770,00 |
| 29 | 060.009.719 | AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR 1134301650035 | CP | 5000 | 0,072 | 360,00 |
| 81 | 060.009.382 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA C/ 10 ML Marca: SAMTEC 1559200010147 | AMP | 200 | 0,4068 | 81,36 |
| 89 | 060.012.445 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA - USO URETRAL - 30G Marca: PHARLAB 1410700560082 | TB | 200 | 2,6445 | 528,90 |
| 118 | 060.009.781 | DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB 1410700590038 | CP | 1000 | 0,1836 | 183,60 |
| 126 | 060.008.862 | DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: EUROFARMA 1004311460044 | AMP | 1500 | 2,8394 | 4.259,10 |
| 128 | 060.010.223 | DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML Marca: EUROFARMA 1004311630081 | FR | 50 | 10,02 | 501,00 |
| 136 | 060.012.770 | EPINEFRINA 1 MG/ML AMP. C/1 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR 1134300010016 | AMP | 100 | 1,23 | 123,00 |
| 144 | 060.010.918 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: CRISTALIA 1029800160030 | FR | 100 | 3,9483 | 394,83 |
| 146 | 060.012.150 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML I.M. /S.C. INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR 1134301290020 | AMP | 200 | 2,214 | 442,80 |
| 158 | 060.001.665 | GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: SAMTEC 1559200060081 | AMP | 600 | 0,5988 | 359,28 |
| 159 | 060.001.375 | GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: SAMTEC 1559200060047 | AMP | 400 | 0,5988 | 239,52 |
| 171 | 060.008.889 | INSULINA NPH 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: ASPEN 1376401150016 | FR | 150 | 18,00 | 2.700,00 |
| 213 | 060.007.634 | PREDNISONA 20MG Marca: SANVAL 1071402370087 | CP | 18000 | 0,156 | 2.808,00 |
| 232 | 060.009.350 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G POMADA - TUBO C/30G Marca: NATIVITA 1476100230025 | TB | 200 | 4,308 | 861,60 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **15.016,19** |

**ATA SRP 02/2023**
**AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Av. Visconde de Nova Granada, 1.105, Vila Grossklauss,
CEP: 13617-400 – Leme/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 98 | 060.008.857 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: GRUNENTHAL/TRAMAL RET 100MG-30CP/1861000040035 | CP | 9000 | 3,60 | 32.400,00 |
| 157 | 060.012.814 | GLICAZIDA 60 MG LIB. PROLONGADA Marca: SERVIER/DIAMICRON MR 60MG CX30/1127800040094 | CP | 25000 | 0,32 | 8.000,00 |
| 176 | 060.007.960 | LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ROCHE/PROLOPA 250MG FR30CP/1010000640066 | CP | 10000 | 2,29 | 22.900,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41**
**Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 216 | 060.007.942 | PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX200CP/1039001820037 | CP | 7000 | 0,50 | 3.500,00 |
| 239 | 060.006.304 | VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5MG CX150CP/1039001470281 | CP | 5000 | 0,127 | 635,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **67.435,00** |

**ATA SRP 03/2023**
**ALFALAGOS LTDA.**
CNPJ: 05.194.502/0001-14
Av. Alberto Vieira Romão, nº 1700, Jardim São Marcos - Distrito Industrial,
CEP: 37.130-000 – Alfenas/MG

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 060.004.472 | AMIODARONA 200MG Marca: MEDLEY | CP | 12000 | 0,39 | 4.680,00 |
| 94 | 060.012.429 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML Marca: HIPOLABOR | AMP | 500 | 2,1189 | 1.059,45 |
| 114 | 060.006.813 | DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA | CP | 25000 | 0,06 | 1.500,00 |
| 123 | 060.005.227 | DIPIRONA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML IM/IV Marca: FARMACE | AMP | 7000 | 1,49 | 10.430,00 |
| 127 | 060.007.712 | DOMPERIDONA 10MG Marca: EUROFARMA | CP | 25000 | 0,072 | 1.800,00 |
| 130 | 060.012.822 | DULOXETINA 30 MG Marca: BIOSINTETICA | CP | 15000 | 1,20 | 18.000,00 |
| 156 | 060.012.813 | GLICAZIDA 30MG LIB. PROLONGADA Marca: PHARLAB | CP | 25000 | 0,18 | 4.500,00 |
| 165 | 060.012.815 | HIDROCORTISONA 500 MG AMPOLA IV Marca: FRESENIUS KABI | AMP | 500 | 4,928 | 2.464,00 |
| 173 | 060.012.237 | IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC | CP | 1000 | 0,40 | 400,00 |
| 220 | 060.012.435 | RIVAROXABANA 10 MG Marca: PHARLAB | CX | 1400 | 0,24 | 336,00 |
| 221 | 060.012.819 | RIVAROXABANA 15 MG Marca: PHARLAB | CP | 1200 | 0,36 | 432,00 |
| 228 | 060.009.580 | SIMETICONA SOLUÇÃO 75 MG/ML - FRASCO C/15 ML Marca: PHARMASCIENCE | FR | 2500 | 1,3168 | 3.292,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **48.893,45** |

**ATA SRP 04/2023**
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: 04.274.988/0001-38
Rua Humaita, nº 290, Santa Cruz do Jose Jacques
CEP: 14020-680 – Ribeirão Preto/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 060.007.779 | AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400 MG+57 MG/5 ML - FRASCO C/ 70 ML Marca: EUROFARMA | FR | 300 | 20,70 | 6.210,00 |
| 177 | 060.005.544 | LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: EUROFARMA | CP | 4000 | 0,786 | 3.144,00 |
| 188 | 060.004.379 | MELOXICAM 15MG/1,5ML - INJETAVEL Marca: EUROFARMA | AMP | 600 | 3,091 | 1.854,60 |
| 194 | 060.010.087 | NIFEDIPINO 20 MG Marca: BRAINFARMA/NEOQUIMIC | CP | 15000 | 0,14 | 2.100,00 |
| 227 | 060.012.820 | SILYBUM MARIANUM 200 MG EXTRATO SECO CAPSULA Marca: EUROFARMA | CP | 3000 | 1,159 | 3.477,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **16.785,60** |

**ATA SRP 05/2023**
**AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
CNPJ nº 11.195.057/0001-00
Rua Marcos Tamassia, 153, Altos da Boa Vista,
CEP: 18.708-380- Avaré/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 060.007.516 | AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI | CP | 10000 | 1,44 | 14.400,00 |
| 44 | 060.008.840 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE + BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,05MG/DOSE - AEROSOL Marca: BOHERINGER | FR | 200 | 15,92 | 3.184,00 |
| 88 | 060.012.821 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CRISTALIA | FR | 100 | 10,1124 | 1.011,24 |
| 102 | 060.011.581 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT | CP | 10000 | 0,52 | 5.200,00 |
| 103 | 060.010.283 | CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA | CP | 3000 | 0,27 | 810,00 |
| 113 | 060.007.592 | DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3 MGML (LACRIMA PLUS) COLIRIO FRASCO COM 15 ML Marca: LATINOFARMA | FR | 300 | 11,90 | 3.570,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41**
**Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | 060.008.861 | DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+50 MG/ML INJET. IM AMPOLA C/1 ML Marca: UNIAO QUIMICA | AMP | 600 | 4,47 | 2.682,00 |
| 170 | 060.012.816 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: SANOFI | FR | 30 | 252,00 | 7.560,00 |
| 178 | 060.010.402 | LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG Marca: MERCK | CP | 15000 | 0,16 | 2.400,00 |
| 183 | 060.009.810 | LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: MERCK | CP | 20000 | 0,236 | 4.720,00 |
| 196 | 060.004.474 | NIMODIPINO 30 MG Marca: VITAMEDIC | CP | 1000 | 0,48 | 480,00 |
| 199 | 060.005.376 | NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO | CP | 10000 | 0,34 | 3.400,00 |
| 204 | 060.007.538 | OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: UNIAO QUIMICA | CP | 3000 | 1,46 | 4.380,00 |
| 212 | 060.010.921 | POLIVITAMINICO GOTAS (VITAMINAS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B8, C, D2, E) Marca: NUTRIEX | FR | 200 | 5,90 | 1.180,00 |
| 236 | 060.012.446 | TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO - FRASCO COM 5 ML Marca: GEOLAB | FR | 250 | 7,66 | 1.915,00 |
| 237 | 060.004.363 | TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3 MG+1MG/ML COLIRIO FRASCO COM 5 ML Marca: GENOM | FR | 200 | 34,00 | 6.800,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **63.692,24** |

**ATA SRP 06/2023**
**AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 03.634.617/0001-57
Rua Octavio Tendolo, 181, Jardim Marcia I
CEP: 17.123-056, Agudos/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 060.004.365 | AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: BRASTERÁPICA | FR | 400 | 4,60 | 1.840,00 |
| 112 | 060.009.250 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML Marca: HIPOLABOR | FR | 3000 | 2,30 | 6.900,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **8.740,00** |

**ATA SRP 07/2023**
**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Rod BR-480, 795, Bairro Centro
CEP: 99740-000 - Barão de Cotegipe/RS

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 060.004.960 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP C/ 150 ML Marca: PRATI D CX C/ 50 GENERICO \|REG: 1256801560040 | FR | 1000 | 11,00 | 11.000,00 |
| 38 | 060.005.048 | ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC CX C/30 GENERICO \|REG: 1039201680093 | CP | 40000 | 0,061 | 2.440,00 |
| 43 | 060.007.610 | BROMAZEPAN 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO \|REG: 1558402980025 | CP | 60000 | 0,082 | 4.920,00 |
| 74 | 060.009.689 | CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: PRATI D CX C 300 GENERICO \|REG: 1256801500099 | CP | 10000 | 0,22 | 2.200,00 |
| 122 | 060.009.226 | DIPIRONA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500 GENERICO \|REG: 1201901250089 | CP | 90000 | 0,14 | 12.600,00 |
| 140 | 060.009.467 | ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG * CAIXA COM 21 CP Marca: BIOLAB CX C/ 63 GESTRELAN \|REG: 1097400610041 | CX | 200 | 2,10 | 420,00 |
| 148 | 060.004.357 | FLUNARIZINA 10MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 50 VERTIGIUM \|REG: 1558400860022 | CP | 7000 | 0,09 | 630,00 |
| 169 | 060.005.374 | IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI D CX C/500 GENERICO \|REG: 1256801610031 | CP | 36000 | 0,196 | 7.056,00 |
| 211 | 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: CIMED CX C 60 LAVITAN AZ \|REG: RDC 27/2010 | CP | 25000 | 0,07 | 1.750,00 |
| 226 | 060.007.387 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: IFAL CX C/ 100 REIDRATANTE IFAL \|REG: RDC 199/2006 | ENV | 1700 | 1,09 | 1.853,00 |
| 229 | 060.009.439 | SINVASTATINA 10MG Marca: PHARLAB CX C/ 500 GENERICO \|REG: 1410701080033 | CP | 25000 | 0,065 | 1.625,00 |
| 242 | 060.001.196 | VITAMINA C - 200MG/ML GOTAS Marca: NTS-NATUBRAS CX C/ 240 NATU C \|REG: RDC 27/2010 | FR | 150 | 1,33 | 199,50 |
| 243 | 060.009.527 | VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) Marca: VITAMED CX C/ 500 COMPLEXO B \|REG: RDC 27/2010 | CP | 22000 | 0,04 | 880,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **47.573,50** |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41**
**Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

**ATA SRP 08/2023**
**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 05.782.733/0001-49
Rua Severino Augusto Pretto, 560, Bairro Santo Antão
CEP: 95.960-000 - Encantado/RS

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 060.010.915 | ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT | CP | 13000 | 0,30 | 3.900,00 |
| 17 | 060.007.822 | ACIDO VALPROICO 500 MG Marca: ABBOTT | CP | 6000 | 0,56 | 3.360,00 |
| 18 | 060.012.806 | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/LET. DE SOJA 100 ML Marca: AVVIO | FR | 400 | 3,60 | 1.440,00 |
| 95 | 060.010.204 | CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: ABBOTT | CP | 4000 | 0,63 | 2.520,00 |
| 105 | 060.012.443 | COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/+0,01 G/G TUBO COM 30 G Marca: ABBOTT | TB | 600 | 10,90 | 6.540,00 |
| 230 | 060.009.315 | SINVASTATINA 20 MG Marca: SANDOZ | CP | 40000 | 0,07 | 2.800,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **20.560,00** |

**ATA SRP 09/2023**
**CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI**
CNPJ: 01.140.868/0001-50
Rua João Antonio Sicoli, 560, Jardim Maracanã,
CEP: 15.092-050 – São Jose do Rio Preto/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 060.008.836 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: EMS | AMP | 100 | 10,66 | 1.066,00 |
| 46 | 060.010.394 | BROMOPRIDA 10MG Marca: LEGRAND | CP | 10000 | 0,2063 | 2.063,00 |
| 49 | 060.008.842 | BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG - 120 DOSES Marca: EMS | FR | 400 | 11,50 | 4.600,00 |
| 77 | 060.004.777 | CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS | CP | 1200 | 1,90 | 2.280,00 |
| 138 | 060.010.359 | ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS | CP | 20000 | 0,225 | 4.500,00 |
| 205 | 060.008.893 | PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G, COLECALCIFEROL 900UI/G, OXIDO DE ZINCO 150MG/G - POMADA Marca: NATIVITA | TB | 1200 | 4,20 | 5.040,00 |
| 206 | 060.001.945 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS - FRASCO C/10ML Marca: EMS | FR | 2000 | 1,40 | 2.800,00 |
| 241 | 060.005.180 | VITAMINA C - 100 MG/ML INJETÁVEL Marca: SANTISA | AMP | 700 | 2,70 | 1.890,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **24.239,00** |

**ATA SRP 10/2023**
**CIRURGICA ONIX LTDA**
CNPJ: 20.419.709/0001-33
Rua Tovacu, nº 1220, Lote 54, Vila Triangulo
CEP: 86.702-590, Arapongas/PR

| Item | Código | 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: UNIAO QUIMICA | AMP | 100 | 17,49 | 1.749,00 |
| 48 | 060.010.842 | BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO C/20 ML Marca: PRATI DONADUZI | FR | 600 | 1,91 | 1.146,00 |
| 68 | 060.012.807 | CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: CRISTALIA | EV | 1000 | 4,97 | 4.970,00 |
| 73 | 060.001.738 | CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY | CP | 30000 | 0,37 | 11.100,00 |
| 75 | 060.007.536 | CITALOPRAN 20 MG Marca: PRATI DONADUZI | CP | 36000 | 0,151 | 5.436,00 |
| 117 | 060.009.816 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: FARMACE | AMP | 1500 | 1,24 | 1.860,00 |
| 143 | 060.006.858 | FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA | CP | 10000 | 0,1415 | 1.415,00 |
| 152 | 060.009.546 | FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: SANTISA | AMP | 300 | 2,79 | 837,00 |
| 163 | 060.005.171 | HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. C/1 ML Marca: UNIAO QUIMICA | AMP | 50 | 1,99 | 99,50 |
| 198 | 060.012.191 | NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML FRASCO COM 30 ML Marca: PRATI | FR | 200 | 4,99 | 998,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **29.610,50** |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

**ATA SRP 11/2023**
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ: 67.729.178/0004-91
Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22,
Bairro Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.820-000, Jaguariúna/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 060.010.260 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP\|IMEC | CP | 60000 | 0,0457 | 2.742,00 |
| 32 | 060.007.456 | AMITRIPTILINA 25MG Marca: AMITRIPTILINA 25MG C/10BLX20CP GEN\|NEO Q/HYP/BRAIN | CPR | 40000 | 0,045 | 1.800,00 |
| 55 | 060.006.856 | CARBAMAZEPINA 200MG Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN\|TEUTO | CP | 50000 | 0,198 | 9.900,00 |
| 57 | 060.012.441 | CARBONATO DE CALCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: CALCIOPREMIUM + D3 600/400 CX C/80BLX15CP\|FITOWAY | CP | 16000 | 0,06 | 960,00 |
| 62 | 060.008.850 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/50FR X 60ML GEN\|TEUTO | FR | 200 | 12,00 | 2.400,00 |
| 76 | 060.012.478 | CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML AMP. C/ 5 ML IM/IV Marca: FENTANILA 50MCG/ML CX C/25AP X 5ML GEN\|HIPOLABOR | AMP | 100 | 4,10 | 410,00 |
| 85 | 060.010.916 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | CP | 4000 | 0,39 | 1.560,00 |
| 87 | 060.012.442 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | CP | 3000 | 0,39 | 1.170,00 |
| 93 | 060.012.428 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | CP | 7000 | 0,14 | 980,00 |
| 99 | 060.009.127 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML Marca: TRAMADOL 100MG CX C/60AP X 2ML GEN\|TEUTO | AMP | 1600 | 3,20 | 5.120,00 |
| 104 | 060.010.385 | CLORPROMAZINA 25MG Marca: LONGACTIL 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | CP | 6000 | 0,22 | 1.320,00 |
| 107 | 060.005.190 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML Marca: HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/25APX1ML\|CRISTALIA | AMP | 300 | 10,00 | 3.000,00 |
| 161 | 060.006.878 | HALOPERIDOL 1MG Marca: HALO 1MG CX C/20BL X 10CP\|CRISTALIA | CP | 3000 | 0,145 | 435,00 |
| 162 | 060.006.859 | HALOPERIDOL 5MG Marca: HALO 5MG CX C/20BL X 10CP\|CRISTALIA | CP | 8000 | 0,20 | 1.600,00 |
| 187 | 060.007.714 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG Marca: LOSART POTAS 50MG 2BLX15CP REV GEN\|NEO Q/HYP/BRAIN | CP | 230000 | 0,049 | 11.270,00 |
| 219 | 060.010.427 | RISPERIDONA 2MG Marca: RISPERIDON 2MG CX C/20BL X 10CP REV \|CRISTALIA | CP | 13000 | 0,096 | 1.248,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **45.915,00** |

**ATA SRP 12/2023**
**CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: 12.418.191/0001-95
Rod. BR 101, nº 131, KM 131
Várzea do Ranchinho,
CEP: 88.349-175 – Camboriú/SC

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 135 | 060.009.812 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL Marca: CUTENOX/MYLAN | UN | 200 | 17,70 | 3.540,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **3.540,00** |

**ATA SRP 13/2023**
**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
CNPJ: 76.386.283/0001-13
Rua Jose Fraron, nº 155, Sala 01, Fraron
CEP: 85.503-320 - Pato Branco/PR

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 060.008.834 | ACETATO DE ALGESTONA 150MG/ML+17-ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG/ML Marca: CIFARMA | AMP | 200 | 10,44 | 2.088,00 |
| 67 | 060.005.417 | CETOPROFENO 100MG COMP Marca: MEDLEY | CP | 30000 | 1,16 | 34.800,00 |
| 70 | 060.008.851 | CETOPROFENO 2% GOTAS - FRASCO 20 ML Marca: MEDLEY | FR | 300 | 3,80 | 1.140,00 |
| 124 | 060.001.760 | DIPIRONA 500MG/ML GOTAS - FRASCO C/10 ML Marca: FARMACE | FR | 3000 | 1,24 | 3.720,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 134 | 060.009.148 | ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: EUROFARMA | AMP | 100 | 12,90 | 1.290,00 |
| 202 | 060.012.818 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: MEDLEY | CP | 10000 | 0,74 | 7.400,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **50.438,00** |

## ATA SRP 14/2023

**DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 01.417.694/0001-20
Av. Presidente Tancredo Neves, 2103, Bairro Centro
CEP: 35.300-571 – Caratinga/MG

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 060.001.459 | ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI - 1256801910068 | CP | 8000 | 0,32 | 2.560,00 |
| 45 | 060.001.878 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML Marca: PRATI - 1256800900026 | FR | 200 | 1,18 | 236,00 |
| 82 | 060.006.025 | CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: PRATI - 1256800320143 | FR | 200 | 4,50 | 900,00 |
| 90 | 060.008.856 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: PRATI - 1256802470088 | CP | 70000 | 0,154 | 10.780,00 |
| 147 | 060.005.372 | FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA - 1091700980031 | CP | 2000 | 0,50 | 1.000,00 |
| 153 | 060.007.691 | FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATI - 1256801950027 | CP | 20000 | 0,053 | 1.060,00 |
| 215 | 060.012.772 | PREGABALINA 75 MG Marca: MEDQUIMICA - 1091701020015 | CP | 20000 | 0,298 | 5.960,00 |
| 218 | 060.008.896 | RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: PRATI - 1256802320078 | FR | 150 | 10,45 | 1.567,50 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **24.063,50** |

## ATA SRP 15/2023

**ILG COMERCIAL LTDA**
CNPJ: 20.657.155/0001-02
Rua Itacolomi, nº 377, La Salle
CEP: 85.505-050 - Pato Branco/PR

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 060.008.838 | ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG Marca: EMS | CP | 1200 | 1,50 | 1.800,00 |
| 14 | 060.010.914 | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: EMS | CP | 2200 | 2,94 | 6.468,00 |
| 24 | 060.005.411 | ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: EMS | CP | 45000 | 0,066 | 2.970,00 |
| 65 | 060.010.924 | CETOCONAZOL 20 MG/G+BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME - TUBO 30G Marca: EMS | TB | 600 | 6,44 | 3.864,00 |
| 72 | 060.007.424 | CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS | CP | 8000 | 0,45 | 3.600,00 |
| 84 | 060.005.966 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS | CP | 1000 | 0,235 | 235,00 |
| 166 | 060.012.823 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG Marca: EMS | CP | 3000 | 1,643 | 4.929,00 |
| 179 | 060.011.583 | LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: MERCK | CP | 1000 | 0,3699 | 369,90 |
| 181 | 060.010.403 | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Marca: MERCK | CP | 18000 | 0,18 | 3.240,00 |
| 182 | 060.007.468 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: MERCK | CP | 22000 | 0,20 | 4.400,00 |
| 184 | 060.007.488 | LEVOTIXOXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK | CP | 3000 | 0,2799 | 839,70 |
| 193 | 060.010.365 | NEBIVOLOL 5 MG Marca: BIOLAB | CP | 3000 | 0,47 | 1.410,00 |
| 209 | 060.012.826 | PERICIAZINA 1% GOTAS PEDIATRICAS COM 20ML Marca: SANOFI MEDLEY / NEULEPTIL | FR | 100 | 10,29 | 1.029,00 |
| 225 | 060.010.067 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 -LIOFILIZADO C/1G DE PÓ - ENVELOPE Marca: EMS / REPOFLOR | ENV | 2200 | 2,59 | 5.698,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **40.852,60** |

## ATA SRP 16/2023

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Rua Doutor Joao Caruso, 2115, Industrial,
CEP: 99706-250, Erechim/RS

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 060.012.765 | ACEBROFILINA 25 MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: CIMED | FR | 500 | 5,937 | 2.968,50 |
| 2 | 060.007.703 | ACEBROFILINA 50MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: CIMED | FR | 600 | 9,111 | 5.466,60 |
| 8 | 060.009.756 | ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED | CP | 6000 | 0,1919 | 1.151,40 |
| 9 | 060.006.024 | ACICLOVIR 5% - 50 MG/G - CREME Marca: CIMED | TB | 400 | 1,9499 | 779,96 |
| 12 | 060.012.804 | ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML AMP C/5ML Marca: ZYDUS | AMP | 100 | 5,03 | 503,00 |
| 21 | 060.009.466 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA | CP | 800 | 0,1699 | 135,92 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | 060.006.260 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: BELFAR | CP | 15000 | 0,3625 | 5.437,50 |
| 53 | 060.007.630 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML Marca: HIPOLABOR | AMP | 1500 | 2,679 | 4.018,50 |
| 59 | 060.007.668 | CARVEDILOL 12,5 MG Marca: CIMED | CP | 20000 | 0,0886 | 1.772,00 |
| 60 | 060.007.679 | CARVEDILOL 25MG Marca: CIMED | CP | 16000 | 0,1374 | 2.198,40 |
| 66 | 060.010.309 | CETOCONAZOL 200MG Marca: CIMED | CP | 3000 | 0,2955 | 886,50 |
| 71 | 060.012.799 | CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED | CP | 15000 | 0,119 | 1.785,00 |
| 79 | 060.005.368 | CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB | CP | 60000 | 0,0499 | 2.994,00 |
| 80 | 060.007.707 | CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: BIOLAB | CP | 15000 | 0,299 | 4.485,00 |
| 83 | 060.008.852 | CLORETOS DE SODIO/BENZALCONIO - SOL.NASAL Marca: AIRELA | FR | 600 | 0,9784 | 587,04 |
| 86 | 060.008.854 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR | CP | 4000 | 0,623 | 2.492,00 |
| 92 | 060.004.089 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: CELLERA | CP | 9000 | 0,1999 | 1.799,10 |
| 96 | 060.012.800 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: HIPOLABOR | CP | 25000 | 0,0299 | 747,50 |
| 97 | 060.006.046 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: CIMED | CP | 60000 | 0,119 | 7.140,00 |
| 129 | 060.012.431 | DOXAZOSINA 2MG Marca: CIMED | CP | 15000 | 0,0859 | 1.288,50 |
| 132 | 060.007.692 | ENALAPRIL 10MG Marca: CIMED/1FARMA | CP | 15000 | 0,0383 | 574,50 |
| 133 | 060.007.180 | ENALAPRIL 20MG Marca: CIMED/1FARMA | CP | 20000 | 0,0585 | 1.170,00 |
| 137 | 060.011.582 | ESCITALOPRAM 10MG Marca: CIMED | CP | 20000 | 0,1699 | 3.398,00 |
| 141 | 060.006.820 | FENITOINA 100 MG Marca: HIPOLABOR | CP | 10000 | 0,0879 | 879,00 |
| 145 | 060.009.585 | FINASTERIDA 5MG Marca: CIMED | CP | 8000 | 0,40 | 3.200,00 |
| 149 | 060.009.472 | FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR | CP | 30000 | 0,0799 | 2.397,00 |
| 151 | 060.009.648 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 60ML Marca: HIPOLABOR | FR | 700 | 4,569 | 3.198,30 |
| 154 | 060.010.107 | GINKGO BILOBA 80MG Marca: CIMED | CP | 30000 | 0,244 | 7.320,00 |
| 160 | 060.010.400 | GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED | CP | 7000 | 0,084 | 588,00 |
| 164 | 060.009.627 | HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLA IV Marca: BLAU | AMP | 400 | 4,0064 | 1.602,56 |
| 167 | 060.001.666 | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 6% FRASCO C/150ML Marca: AIRELA | FR | 400 | 3,99 | 1.596,00 |
| 168 | 060.009.890 | IBUPROFENO 100 MG/ML FRASCO COM 20 ML Marca: CIMED/1FARMA | FR | 1200 | 4,60 | 5.520,00 |
| 185 | 060.007.323 | LORATADINA 1 MG/ ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: CIMED | FR | 1500 | 4,49 | 6.735,00 |
| 186 | 060.007.496 | LORATADINA 10MG Marca: CIMED | CP | 50000 | 0,086 | 4.300,00 |
| 195 | 060.007.181 | NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED | CP | 80000 | 0,0899 | 7.192,00 |
| 200 | 060.012.771 | NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP. C/4 ML IV Marca: HIPOLABOR | AMP | 100 | 3,20 | 320,00 |
| 201 | 060.007.163 | OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML Marca: IMEC | FR | 300 | 3,4999 | 1.049,97 |
| 203 | 060.006.432 | OMEPRAZOL 20MG Marca: CIMED | CP | 160000 | 0,0719 | 11.504,00 |
| 208 | 060.006.190 | PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR | CP | 50000 | 0,124 | 6.200,00 |
| 222 | 060.012.436 | RIVAROXABANA 20 MG Marca: CIMED | CP | 3400 | 0,4799 | 1.631,66 |
| 223 | 060.009.528 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: CIMED | CP | 30000 | 0,227 | 6.810,00 |
| 231 | 060.009.437 | SINVASTATINA 40MG Marca: CIMED | CP | 30000 | 0,129 | 3.870,00 |
| 233 | 060.009.780 | SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G+BACITRACINA 250 UI/G POMADA TUDB COM 15 GRAMAS Marca: CIMED | TB | 2500 | 2,37 | 5.925,00 |
| 235 | 060.007.853 | SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED | CP | 10000 | 0,033 | 330,00 |
| 238 | 060.007.821 | VALSARTANA 160 MG Marca: CIMED | CP | 12000 | 0,684 | 8.208,00 |
| 240 | 060.008.900 | VITAMINA B1 300MG Marca: HIPOLABOR | CP | 14000 | 0,203 | 2.842,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **146.997,41** |

**ATA SRP 17/2023**
**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

| Item | Código | 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 TIL SOL ORAL 10ML - COSMED - REFERÊNCIA | FR | 300 | 4,88 | 1.464,00 |
| 119 | 060.008.860 | DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA (VIT B6) 50+10 MG Marca: DRAMIN B6 CP - COSMED - REFERÊNCIA | CP | 6000 | 0,57 | 3.420,00 |
| 191 | 060.010.039 | MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: MONTELAIR 4MG - ACHE -SIMILAR | CP | 2500 | 0,366 | 915,00 |
| 192 | 060.010.407 | MOTELUCASTE SODICO BABY 4 MG SACHE Marca: MONTELAIR 4MG - SACHE - ACHE - SIMILAR | SCH | 1300 | 1,80 | 2.340,00 |
| 224 | 060.008.897 | SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III - 100MG/5ML - EV - INJETAVEL Marca: NORIPURUM IV 100MG - BLANVER - REFERÊNCIA | AMP | 200 | 7,97 | 1.594,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **9.733,00** |

**ATA SRP 18/2023**
**KENAN MEDICAMENTOS LTDA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41**
**Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

CNPJ: 21.257.684/0001-81
Av. Santos Dumont, 276, Jardim Aeroporto
CEP: 14.708-028 - Bebedouro/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 060.007.179 | CARVEDILOL 6,25MG Marca: BIOLAB | CP | 15000 | 0,079 | 1.185,00 |
| 106 | 060.012.204 | DAPAGLIFOZINA 10 MG Marca: FORXIGA - ASTRAZENECA | CP | 3000 | 4,95 | 14.850,00 |
| 217 | 060.010.922 | RISPERIDONA 1MG Marca: ACCORD | CP | 6000 | 0,08 | 480,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **16.515,00** |

**ATA SRP 19/2023**
**LEGI RIO PRETO LTDA**
CNPJ: 18.811.390/0001-45
Rua Caetano Bruno, nº 120, Distrito Industrial,
CEP: 15.105-000 – Potirendaba/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 060.007.497 | ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: LEGRAND | CP | 16000 | 0,271 | 4.336,00 |
| 42 | 060.012.175 | BISACODIL 5MG Marca: UNIÃO QUIMICA | CP | 10000 | 0,12 | 1.200,00 |
| 78 | 060.007.032 | CLOBAZAM 20MG Marca: MEDLEY | CP | 4000 | 1,199 | 4.796,00 |
| 100 | 060.012.809 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - SOLUÇÃO ORAL – FRASCO C/ 15ML Marca: GERMED | FR | 100 | 23,99 | 2.399,00 |
| 108 | 060.009.167 | DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,2% FRASCO COM 100 ML Marca: BELFAR | FR | 200 | 5,20 | 1.040,00 |
| 121 | 060.009.821 | DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: NEOQUIMICA | CP | 50000 | 0,379 | 18.950,00 |
| 125 | 060.012.444 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G+ SULF. GENTAMICINA 1MG/G - CREME 30G Marca: GERMED | TB | 500 | 6,75 | 3.375,00 |
| 172 | 060.005.429 | ISOSSORBIDA 40MG Marca: BIOLAB | CP | 3000 | 0,306 | 918,00 |
| 174 | 060.012.824 | LEITE APTAMIL 1 800G Marca: DANONE | LATA | 300 | 58,00 | 17.400,00 |
| 175 | 060.012.825 | LEITE APTAMIL 2 800G Marca: DANONE | LATA | 200 | 64,00 | 12.800,00 |
| 180 | 060.007.768 | LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG Marca: MERCK | CP | 1700 | 0,374 | 635,80 |
| 207 | 060.008.894 | PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30MG + DICLOF. SODICO 50 MG Marca: NEOQUIMICA | CP | 60000 | 0,15 | 9.000,00 |
| 210 | 060.007.825 | PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: MEDLEY | FR | 100 | 13,03 | 1.303,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **78.152,80** |

**ATA SRP 20/2023**
**LOPES & ISHIKAWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 44.038.095/0001-08
Av. Eduardo Toniello, nº 1748, Jardim Grande Alianca
CEP: 14161-310, Sertãozinho/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 131 | 060.012.811 | EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG/5MG Marca: BOEHRINGER | CP | 2000 | 9,62 | 19.240,00 |
| 150 | 060.008.887 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG Marca: MERCK SHARP | CP | 1000 | 3,29 | 3.290,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **22.530,00** |

**ATA SRP 21/2023**
**M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: 33.315.644/0001-28
Av. Engenheiro Newton Flavio Silva Pinto, 2571, Parque Residencial Celina Dalul,
CEP: 15.133-002, Mirassol/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 060.004.412 | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FRASCO 10 ML Marca: PRATI | FR | 1200 | 1,52 | 1.824,00 |
| 28 | 060.012.805 | AMINOFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML Marca: FARMACE | AMP | 100 | 26,50 | 2.650,00 |
| 115 | 060.007.357 | DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: TEUTO | AMP | 600 | 1,30 | 780,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41
Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 142 | 060.012.178 | FENITOINA 5% (50 MG/ML) AMPOLA COM 1 ML IM/IV Marca: TEUTO | AMP | 50 | 3,45 | 172,50 |
| 244 | 060.005.167 | VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) - AMPOLA 2 ML Marca: HYPOFARMA | AMP | 1500 | 8,50 | 12.750,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **18.176,50** |

**ATA SRP 22/2023**
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Rod RSC 287, km 109+500, S/N, Bairro Industrial
CEP: 96.880-000, Vera Cruz/RS

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | 060.009.827 | AMOXICILINA 500MG Marca: PRATI | CP | 20000 | 0,2499 | 4.998,00 |
| 40 | 060.010.393 | AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: PRATI | FR | 1000 | 9,9951 | 9.995,10 |
| 41 | 060.007.647 | BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA | CP | 15000 | 0,22 | 3.300,00 |
| 64 | 060.005.216 | CEFTRIAXONA SODICA 1 G IV Marca: BIOCHIMICO | AMP | 1000 | 4,50 | 4.500,00 |
| 91 | 060.007.480 | CLORIDRATO DE METIFORMINA 850MG Marca: PRATI | CP | 90000 | 0,1019 | 9.171,00 |
| 101 | 060.004.350 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: PRATI | CP | 10000 | 0,1343 | 1.343,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **33.307,10** |

R$ 33.307,10 (trinta e três mil, trezentos e sete reais e dez centavos)

**ATA SRP 23/2023**
**R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: 06.968.107/0001-04
Rua Rodrigues Cezar, 174 - Vila dos Lavradores
CEP: 18.609-082, Botucatu/SP

| Item | Código | 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: E M S - OTOMIXYN - C/1 | FR | 250 | 3,90 | 975,00 |
| 22 | 060.006.296 | ALOPURINOL 100MG Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO - C/30 | CP | 20000 | 0,137 | 2.740,00 |
| 25 | 060.004.320 | AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: CIFARMA - BRONXOL - C/1 | FR | 1200 | 7,40 | 8.880,00 |
| 31 | 060.012.174 | AMIODARONA 50 MG/ML - AMPOLA C/3 ML Marca: HIPOLABOR - GENÉRICO - C/100 | AMP | 100 | 1,99 | 199,00 |
| 50 | 060.008.098 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA - COLIPAN - C/30 | CP | 4000 | 0,52 | 2.080,00 |
| 56 | 060.010.909 | CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG Marca: TEUTO - CARBIDOL - C/30 | CP | 3000 | 0,80 | 2.400,00 |
| 63 | 060.006.735 | CEFALEXINA 500 MG Marca: U.QUÍMICA - GENÉRICO - C/10 | CP | 10000 | 0,57 | 5.700,00 |
| 111 | 060.008.859 | DEXAMETASONA 4MG+CLOR. TIAMINA 100 MG+CLOR.PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML INJ. Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/3 | AMP | 600 | 9,75 | 5.850,00 |
| 139 | 060.010.416 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G Marca: HIPOLABOR - ESTRIONIL - C/1 | TB | 40 | 12,00 | 480,00 |
| 190 | 060.012.762 | MIRTAZAPINA 15MG Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO - C/30 | CP | 3000 | 0,90 | 2.700,00 |
| 197 | 060.007.386 | NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G TUBO COM 60 GRAMAS Marca: GREENPHARMA - GENÉRICO - C/1 | TB | 800 | 4,49 | 3.592,00 |
| 234 | 060.012.184 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC Marca: GREENPHARMA - GENÉRICO - C/100 | AMP | 100 | 1,90 | 190,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **35.786,00** |

**ATA SRP 24/2023**
**SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, nº 869, Vila Euclides

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**Edifício "Prefeito Benedicto Braz Alves"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Centro - Sabino/SP - CEP 16.440-041 – CNPJ: 44.534.089/0001-41**
**Fone: (14) 3546-9100 - E-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

CEP: 09.725-443 - São Bernardo do Campo/SP

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 060.004.319 | ACIDO FOLICO 5 MG Marca: HIPOFOL HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301590024 | CP | 15000 | 0,042 | 630,00 |
| 36 | 060.007.622 | ANLODIPINO 5 MG Marca: BESILAPIN GEOLAB NACIONAL CX C/500 1542302430043 | CP | 65000 | 0,03 | 1.950,00 |
| 39 | 060.007.423 | AZITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO MEDQUIMICA NACIONAL CX C/300 10917009700 | CP | 15000 | 0,74 | 11.100,00 |
| 47 | 060.009.629 | BROMOPRIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: GENÉRICO WASSER NACIONAL CX C/50 1458700050021 | AMP | 1600 | 1,89 | 3.024,00 |
| 51 | 060.008.849 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJET. Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 113430125002 | AMP | 400 | 1,10 | 440,00 |
| 54 | 060.006.952 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO ORAL Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/50 113430180008 | FR | 300 | 8,10 | 2.430,00 |
| 58 | 060.012.767 | CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 11343016700 | CP | 4000 | 0,18 | 720,00 |
| 69 | 060.012.808 | CETOPROFENO 100 MG/2 ML - IM Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 113430195002 | AMP | 2000 | 2,19 | 4.380,00 |
| 109 | 060.010.200 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME - TUBO COM 10G Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 113430114001 | TB | 3000 | 1,20 | 3.600,00 |
| 110 | 060.005.168 | DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500320060 | AMP | 4000 | 1,98 | 7.920,00 |
| 116 | 060.010.086 | DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: GENÉRICO BELFAR NACIONAL CX C/500 1057101520033 | CP | 8000 | 0,045 | 360,00 |
| 155 | 060.007.695 | GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: GLICONIL MEDQUIMICA NACIONAL CX C/500 10917006400 | CP | 15000 | 0,025 | 375,00 |
| 189 | 060.008.891 | METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: NOPROSIL HALEX ISTAR NACIONAL CX C/240 103110166 | AMP | 900 | 0,74 | 666,00 |
| 214 | 060.007.633 | PREDNISONA 5MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 113430213004 | CP | 6000 | 0,06 | 360,00 |
| | | **Total do Proponente** | | | | **37.955,00** |

**VALOR TOTAL DAS ATAS:** R$ 906.507,39 (novecentos e seis mil, quinhentos e sete reais e trinta e nove centavos).
**PRAZO DE VIGÊNCIA**: 12 (doze) meses.
**FUNDAMENTO LEGAL:** Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93, Decreto Federal nº 10.024/19 e Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14.
**CÓDIGO DE RECURSOS**: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.
**DATA DA ASSINATURA**: 13/02/2023.

**Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal**

**Outros atos**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**EDIFÍCIO "PREFEITO BENEDICTO BRAZ ALVES"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Sabino/SP CEP 16.440-000 Fone-Fax (14) 3546-9100**
**CNPJ: 44.534.089/0001-41 e-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

**C O N V O C A Ç Ã O**

O Poder Executivo Municipal, **C O N V O C A**, em atendimento ao disposto no § 4º do artigo 9º da Lei Complementar 101 de 04/05/2000, a todos os interessados, para **AUDIÊNCIA PÚBLICA** a realizar-se no **dia 24 de fevereiro de 2023 (sexta-feira),** às 19:00 horas, no Plenário da Câmara Municipal de Sabino, ocasião em que será apresentada as Metas Fiscais, referente ao 3º Quadrimestre de 2022.

***Eder Ruiz Magalhães de Andrade***
Prefeito Sabino/SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO**
**EDIFÍCIO "PREFEITO BENEDICTO BRAZ ALVES"**
**Av. Olavo Bilac, 740 – Sabino/SP CEP 16.440-000 Fone-Fax (14) 3546-9100**
**CNPJ: 44.534.089/0001-41 e-mail: gabinete@sabino.sp.gov.br**

# C O N V O C A Ç Ã O

O Poder Executivo Municipal, **C O N V O C A**, em atendimento ao disposto no § 4º do artigo 9º da Lei Complementar 101 de 04/05/2000, a todos os interessados, para **AUDIÊNCIA PÚBLICA** a realizar-se no dia **24 de fevereiro de 2023 (sexta-feira),** às 19:30 horas, no Plenário da Câmara Municipal de Sabino, ocasião em que o Gestor Municipal da Saúde estará apresentando as atividades desenvolvidas pela Diretoria Municipal de Saúde, bem como os recursos aplicados no 3º quadrimestre do exercício de 2022.

***Eder Ruiz Magalhães de Andrade***
Prefeito Sabino/SP