# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019

www.saltinho.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

**Quarta-feira, 05 de abril de 2023** **Ano V | Edição nº 873** **Página 1 de 10**


## SUMÁRIO


**Poder Executivo** ..... 2
***Licitações e Contratos*** ..... 2
Homologação / Adjudicação ..... 2
***Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal*** ..... 10
Audiência Pública ..... 10


## EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Saltinho, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

## ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Saltinho poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.saltinho.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

## ENTIDADES

**Prefeitura Municipal de Saltinho**
CNPJ 66.831.959/0001-87
Avenida Sete de Setembro, 1733
Telefone: (19) 3439-7800
Site: www.saltinho.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

**Câmara Municipal de Saltinho**
CNPJ 01.637.738/0001-27
Avenida Sete de Setembro, 1711
Telefone: (19) 3439-1707 | (19) 3439-1178
Site: www.camarasaltinho.sp.gov.br

## PODER EXECUTIVO

### Licitações e Contratos

### Homologação / Adjudicação

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023 – PROCESSO Nº 1215/2023**

A Prefeitura do Município de Saltinho, Estado de São Paulo, através do Pregoeiro e da Equipe de Apoio designados pela Portaria nº 1644/2022, torna público o resultado do processo em epígrafe.

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos diversos de primeira linha para atender aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, acompanhando as listagens RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, REMUME – Relação Municipal de Medicamentos e outros liberados através de triagem do Serviço Social, de forma parcelada e a pedido, conforme receituário médico devidamente aviado por profissional habilitado, de acordo com as necessidades e mediante autorizações de fornecimento expedidas pelo Departamento de Saúde, respeitando o interesse público.

Vencedoras:

a) R.A.P. APARECIDA COM. DE MEDICAMENTOS LTDA-ME - CNPJ: 06.968.107/0001-04 - RUA RODRIGUES CEZAR, 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18.609-082 - Telefone: 14-3815-2496;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ GENÉRICO C/60 | CPR | 9000 | 0,32 | 2.880,00 |
| 45 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA COLIPAN C/30 | CPR | 2500 | 0,55 | 1.375,00 |
| 57 | CARVEDILOL 6,25MG Marca: BIOLAB GENÉRICO C/30 | CPR | 10000 | 0,09 | 900,00 |
| 73 | CIMETIDINA 200MG Marca: TEUTO GENÉRICO C/20 | CPR | 6000 | 0,39 | 2.340,00 |
| 95 | DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG Marca: GEOLAB HYSTIN C/20 | CPR | 6000 | 0,07 | 420,00 |
| 110 | DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED GENÉRICO C/60 | CPR | 3000 | 0,07 | 210,00 |
| 162 | LEVONORGESTREL 0,15MG + ETILESTRADIOL 0,03MG Marca: BIOLAB GENÉRICO C/21 | CPR | 5000 | 0,09 | 450,00 |
| 180 | METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI GENÉRICO C/600 | CPR | 2500 | 0,21 | 525,00 |
| 187 | NIMESULIDA 100MG Marca: VITAMEDIC GENÉRICO C/12 | CPR | 40000 | 0,09 | 3.600,00 |
| | Total do Proponente | | | | 12.700,00 |

b) CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARM. LTDA - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - RODOVIA ITAPIRA/LINDOIA S/Nº KM 14 - FAZ. ESTANCIA CRISTÁLIA, ITAPIRA - SP, CEP: 13.974-900 - Telefone: 19-3243-2099;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 68 | CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (IM) Marca: CRISTALIA/CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML 25AMPX2M | AMP | 4000 | 1,88 | 7.520,00 |
| 88 | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 25MG LONGACTIL 25MG 20BLX10 10 | CPR | 5000 | 0,27 | 1.350,00 |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/DOPACRIS 5MG/ML 10AMPX10ML DOPACRIS 5MG | AMP | 100 | 9,20 | 920,00 |
| 119 | ETOMIDATO 2ML/ML AMPOLA 10ML Marca: CRISTÁLIA/ETOMIDATO 2MG/ML 25AMPX10ML ETOMIDATO 2M | UN | 30 | 11,99 | 359,70 |
| 121 | FENITOÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTALIA/FENITAL 50MG/ML FENITAL 50MG/ML 10AMPX5 | AMP | 150 | 2,19 | 328,50 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG/ML Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS 100MG/ML FENOCRIS 100MG/ML 25A | AMP | 50 | 2,23 | 111,50 |
| 124 | FENOBARBITAL 4% GOTAS Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS 40MG/ML FENOCRIS 40MG/ML SOL OR | FR | 20 | 3,79 | 75,80 |
| 127 | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/FLUMAZIL 10AMPX5ML FLUMAZIL 10AMPX5ML 10 | AMP | 50 | 9,80 | 490,00 |
| 140 | HALOPERIDOL (DECANOATO) 70,52MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/HALO DECANOATO HALO DECANOATO 25AMPX1ML | AMP | 300 | 3,99 | 1.197,00 |
| 141 | HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS Marca: CRISTÁLIA/HALO 2MG/ML 10FRX20ML HALO 2MG/ML 10FRX2 | FR | 100 | 3,60 | 360,00 |
| 142 | HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTÁLIA/HALO 5MG HALO 5MG 20BLX10 102980020253 | CPR | 6500 | 0,18 | 1.170,00 |
| 147 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI Marca: CRISTÁLIA/HEMOFOL 5000UI/ML HEMOFOL 5000UI/ML 25F | AMP | 50 | 16,70 | 835,00 |
| 154 | IMIPRAMINA 25 MG Marca: CRISTÁLIA/IMIPRA 25MG 20BLX10 IMIPRA 25MG 20BLX10 | CPR | 3000 | 0,43 | 1.290,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 161 | LEVOMEPROMAZINA 4% - GOTAS Marca: CRISTÁLIA/LEVOZINE 40MG/ML LEVOZINE 40MG/ML 10FRX2 | FR | 200 | 10,99 | 2.198,00 |
| 166 | LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 100MG/ML SPRAY Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN 10%SPRAY XYLESTESIN 10% SPRAY | FR | 5 | 44,60 | 223,00 |
| 167 | LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20MG/ML + EPINEFRINA 0,005MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN 2% CV CRISTALIA/XYLESTESIN 2 | FR/A | 100 | 12,80 | 1.280,00 |
| 168 | LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN 2% SV XYLESTESIN 2%SV 10ESX20 | FR/A | 200 | 6,00 | 1.200,00 |
| 178 | METOPROLOL (TARTARATO) 1MG/ML Marca: CRISTÁLIA/BETACRIS 1MG/ML BETACRIS 1MG/ML 10ESTX5 | AMP | 50 | 22,00 | 1.100,00 |
| 182 | MIDAZOLAN 15MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/DORMIRE 5MG/ML DORMIRE 5MG/ML 10AMPX3ML | AMP | 100 | 3,10 | 310,00 |
| 184 | NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/NARCAN 10AMPX 1ML NARCAN 10AMPX1ML 10298 | AMP | 20 | 5,30 | 106,00 |
| 193 | NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG IV - (PÓ LIOFILO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE) Marca: CRISTÁLIA/NITROPRUS NITROPRUS 50MG 5FAX2ML 1029802 | AMP | 40 | 19,00 | 760,00 |
| 211 | PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN 25MG 20BLX10 PAMERGAN 25MG 20BL | CPR | 6000 | 0,14 | 840,00 |
| 212 | PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/PAMEGAN 25MG/ML PAEMRGAN 25MG/ML 1029800 | AMP | 600 | 2,30 | 1.380,00 |
| 233 | TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: CRISTÁLIA/TOBRACIN TOBRACIN 1FRX5ML 1029804940022 | FR | 100 | 6,30 | 630,00 |
| 234 | TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML Marca: CRISTÁLIA/TRAMADON TRAMADON 50MG/ML 100AMPX2ML 10 | AMP | 3000 | 2,30 | 6.900,00 |
| | Total do Proponente | | | | 32.934,50 |

c) COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91 - PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUN PARK INDUSTRIAL, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13820-000 - Telefone: 19-3522.5800;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 37 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: TEUTO 1.0370.0100.009-2 BEPEBEN 1.200.000UI CX C/5 | FR/A | 800 | 6,48 | 5.184,00 |
| 49 | CAPTOPRIL 25MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0207.003-2 CAPTOPRIL 25MG C/25BL | CPR | 25000 | 0,03 | 750,00 |
| 58 | CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: TEUTO 1.0370.0509.004-5 CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/ | FR | 300 | 9,00 | 2.700,00 |
| 102 | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 30M/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0397.004-1 DRAMAVIT B6 CX C | FR | 200 | 6,49 | 1.298,00 |
| 106 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETAVEL 1 AMP 2ML Marca: TEUTO 1.0370.0470.005-2 DIPIRONA SODICA 500MG/ML C | AMP | 6000 | 1,35 | 8.100,00 |
| 118 | ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: GEOLAB 1.5423.0266.004-9 ESPIRONOLACTONA 25 MG CX | CPR | 25000 | 0,20 | 5.000,00 |
| 128 | FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO 1.0370.0487.006-3 FLUOXETINA 20MG CX C/5BL X | CPR | 65000 | 0,08 | 5.200,00 |
| 157 | IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC 1.0392.0167.003-9 IVERMECTINA 6MG CX C/1 | CPR | 1000 | 0,31 | 310,00 |
| 171 | LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0428.015-9 LOSARTANA POTASS | CPR | 200000 | 0,06 | 12.000,00 |
| 192 | NITROFURANTOINA 100MG Marca: COSMED/BRAINFARMA 1.7817.0787.002-6 MACRODANTINA 1 | CA | 2500 | 0,37 | 925,00 |
| 223 | SINVASTATINA 20MG Marca: SANDOZ 1.0047.0472.052-1 SINVASTATINA 20MG CX C/ 1 | CPR | 200000 | 0,08 | 16.000,00 |
| 228 | SULFATO FERROSO 109MG (40MG DE FERRO ELEMENTAR) Marca: PHARMASCIENCE RDC 107/2016 ANEMIFER 40MG CX C/24BL | CPR | 10000 | 0,04 | 400,00 |
| | Total do Proponente | | | | 57.867,00 |

d) AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - CNPJ: 65.817.900/0001-71 - AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 - Telefone: 19 3573-7300;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL/10553031500 | CPR | 20000 | 0,33 | 6.600,00 |
| | Total do Proponente | | | | 6.600,00 |

e) CIAMED DISTR. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.782.733/0001-49 - RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTÃO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 - Telefone: 051-3751-9300;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 112 | DOXICICLINA 100MG Marca: SANDOZ SANDOZ | CPR | 400 | 0,46 | 184,00 |
| 150 | HIDROCORTISONA 10MG+SULFATO DE NEOMICINA 5MG+SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI - SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 10ML Marca: FARMOQUIMICA FARMOQUIMICA | FR | 100 | 11,63 | 1.163,00 |
| 158 | LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG HBS Marca: ROCHE ROCHE | CPR | 1000 | 1,70 | 1.700,00 |
| 159 | LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG Marca: ROCHE ROCHE | CPR | 15000 | 1,90 | 28.500,00 |
| 204 | POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG/G GELÉIA Marca: SANKYO SANKYO | BI | 50 | 20,00 | 1.000,00 |
| 213 | PROPATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA FARMOQUIMICA | CPR | 10000 | 0,50 | 5.000,00 |
| 235 | VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA FARMOQUIMICA | CPR | 5000 | 0,12 | 600,00 |
| | Total do Proponente | | | | 38.147,00 |

f) ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.945.035/0001-91 - RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114 - VILA ISABEL, VARGINHA - MG, CEP: 37.026-100 - Telefone: 35-3690-1150;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR 1134301590024 CPR | CPR | 25000 | 0,04 | 1.000,00 |
| 24 | AMIODARONA 50MG/ML SOLUCÃO INJETAVEL AMPOLA COPM 3ML Marca: HIPOLABOR 1134301220022 AMP | AMP | 150 | 2,94 | 441,00 |
| 39 | BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2MG Marca: CRISTALIA 1029800960045 CPR | CPR | 5000 | 0,25 | 1.250,00 |
| 40 | BIPERIDENO (CLORIDRATO) 5MG/ML Marca: CRISTALIA 1029800960126 AMP | AMP | 50 | 2,20 | 110,00 |
| 41 | BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI DONADUZZI 1256801800033 CPR | UN | 5000 | 0,23 | 1.150,00 |
| 48 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL Marca: FARMACE 1108500430011 AMP | AMP | 1200 | 1,14 | 1.368,00 |
| 54 | CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: BIOLAB 1097403090073 CPR | CPR | 15000 | 0,21 | 3.150,00 |
| 60 | CEFALOTINA 1G Marca: BLAU 1163701100036 FA | AMP | 100 | 3,77 | 377,00 |
| 61 | CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BLAU 1163700930051 FA | FR/A | 100 | 4,20 | 420,00 |
| 63 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE (IM) Marca: BLAU 1163701010134 FA | FR/A | 800 | 9,23 | 7.384,00 |
| 81 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC 1559200010147 AMP | AMP | 200 | 0,41 | 82,00 |
| 85 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO 1516700350032 CPR | CPR | 200 | 0,21 | 42,00 |
| 99 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: FARMACE 1108500160039 AMP | AMP | 2000 | 1,17 | 2.340,00 |
| 101 | DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB 1410700590038 CPR | CPR | 2000 | 0,19 | 380,00 |
| 117 | ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: HIPOLABOR 1134301550030 CPR | CPR | 2000 | 0,56 | 1.120,00 |
| 132 | FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZI 1256801950027 CPR | CPR | 25000 | 0,06 | 1.500,00 |
| 137 | GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: SAMTEC 1559200060047 AMP | AMP | 400 | 0,60 | 240,00 |
| 195 | NORFLOXACINO 400MG CPR Marca: GLOBO 1053501640017 CPR | CPR | 400 | 0,33 | 132,00 |
| 232 | TIAMINA (CLORIDRATO) 300MG Marca: HIPOLABOR 1134301700024 V | CPR | 1000 | 0,21 | 210,00 |
| | Total do Proponente | | | | 22.696,00 |

g) CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.652.030/0001-70 - ROD BR-480, 795 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99.740-000 - Telefone: (54) 3523-2700;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ACETATO DE RETINOL 50.000UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML GOTAS Marca: NTS/NATUBRAS CX C 240 RDC 27/2010 NATU A+D DE | FR | 250 | 5,10 | 1.275,00 |
| 25 | AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG Marca: TEUTO CX C 100 1037005100040 GENERICO DEMAIS | CPR | 55000 | 0,05 | 2.750,00 |
| 30 | ATENOLOL 25MG Marca: VITAMEDIC CX C 30 1039201680042 GENERICO DEMA | CPR | 60000 | 0,03 | 1.800,00 |
| 33 | AZITROMICINA 200MG/5ML 15ML Marca: PHARLAB CX C 50 1410700060195 AZITROPHAR DEMA | FR | 500 | 6,90 | 3.450,00 |
| 34 | AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB CX C 500 1410700060063 AZITROPHAR DEM | CPR | 10000 | 0,80 | 8.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 46 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG Marca: BELFAR CX C 20 1057101070011 BELSPAN DEMAIS C | CPR | 10000 | 0,30 | 3.000,00 |
| 50 | CAPTOPRIL 50MG Marca: PRATI D CX C 300 1256801530257 GENERICO DEMAI | CPR | 8000 | 0,05 | 400,00 |
| 53 | CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 200UI Marca: FITOWAY CX C/ 1200 RDC 240/2018 CALCIOWAY DE | CPR | 30000 | 0,05 | 1.500,00 |
| 65 | CETOCONAZOL 20MG/G - CREME Marca: HIPOLABOR CX C/ 100 1134301310064 GENERICO DE | BI | 200 | 2,80 | 560,00 |
| 76 | CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI D CX C 300 1256801500099 GENERICO DEMAI | CPR | 12000 | 0,23 | 2.760,00 |
| 93 | DEXAMETASONA 0,1MG/M ELIXIR Marca: FARMACE CX C/ 60 1108500350024 GENERICO DEMAI | FR | 500 | 3,60 | 1.800,00 |
| 94 | DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201900220021 DEXAGREEN | BI | 1000 | 1,55 | 1.550,00 |
| 100 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20 1558403370026 GENERICO DE | CPR | 10000 | 0,05 | 500,00 |
| 107 | DIPIRONA SÓDICA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500 1201901250089 GENERICO | CPR | 50000 | 0,14 | 7.000,00 |
| 134 | GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MED QUIMICA CX C 500 1091700640028 GLICONIL D | CPR | 45000 | 0,03 | 1.350,00 |
| 173 | METFORMINA 850MG Marca: PRATI D CX C 400 1256801510035 GENERICO DEMAI | CPR | 90000 | 0,11 | 9.900,00 |
| 176 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS Marca: BELFAR CX C/ 01 1057100860027 PLABEL DEMAIS C | FR | 100 | 2,20 | 220,00 |
| 189 | NISTATINA 100.000UI/4G CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201901220023 GENERICO | BI | 200 | 4,20 | 840,00 |
| 196 | OLEO MINERAL 100% Marca: IMEC CX C 50 RDC 199/2006 OLEO MINERAL DEMAIS | FR | 200 | 3,20 | 640,00 |
| 197 | OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO CX C 56 - POTE 1053501720126 GENERICO D | CA | 150000 | 0,06 | 9.000,00 |
| 201 | PARACETAMOL 500MG Marca: BELFAR CX C 500 RDC 576/2021 PARAMOL DEMAIS C | CPR | 15000 | 0,08 | 1.200,00 |
| 202 | PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/ 200 1057101610016 GENERICO DEMAI | CPR | 20000 | 0,15 | 3.000,00 |
| 205 | POLIVITAMÍNICO – GOTAS Marca: NTS/NATUBRAS CX C 240 RDC 27/2010 GLIMITON BA | FR | 200 | 3,75 | 750,00 |
| 206 | POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS Marca: SOOLIS CX C 500 RDC 240/2018 FONTIM. DEMAIS | CPR | 10000 | 0,06 | 600,00 |
| 207 | POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B Marca: SOOLIS CX C/ 500 RDC 240/2018 COMPLEXO B DEMA | CPR | 25000 | 0,03 | 750,00 |
| 218 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IFAL CX C/ 100 RDC 199/2006 REIDRAT IFAL DEMA | EV | 1000 | 0,98 | 980,00 |
| 219 | SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSE – AEROSSOL Marca: PHARMASCIENCE CX C/ 1 1171700090054 AEROFRIN | FR | 1000 | 9,80 | 9.800,00 |
| 220 | SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML – XAROPE Marca: NATULAB CX C/ 50 1384100190192 BUTALAB DEMAI | FR | 150 | 2,12 | 318,00 |
| 224 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% MICRONIZADA Marca: NATIVITA CX C/ 200 1476100230068 GENERICO DEM | BI | 200 | 5,80 | 1.160,00 |
| 226 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: PRATI D CX C 200 1256802090021 GENERICO DEMA | CPR | 3000 | 0,23 | 690,00 |
| | Total do Proponente | | | | 77.543,00 |

h) INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 12.889.035/0001-02 - R RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP: 99.706-300 - Telefone: (54) 3522-4273;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFILINA 5MG/ML XRPP 120 ML Marca: Cimed Cimed | FR | 600 | 5,80 | 3.480,00 |
| 6 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 200 MG Marca: Lapon Cystein | SCH | 3500 | 0,68 | 2.380,00 |
| 8 | ACICLOVIR 200 MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 3000 | 0,21 | 630,00 |
| 12 | ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG Marca: Zydus Brasil Transamin | CPR | 200 | 1,49 | 298,00 |
| 13 | ACIDO TRANEXÂMICO 50MG / 5ML Marca: Zydus Brasil Transamin | AMP | 200 | 4,81 | 962,00 |
| 15 | ADENOSINA 3MG / ML Marca: Hipolabor Hipolabor | AMP | 100 | 10,38 | 1.038,00 |
| 17 | ALENDRONATO 70MG Marca: Cellera Endrostan | CPR | 2200 | 0,16 | 352,00 |
| 23 | AMIODARONA 200 MG CLORIDRATO Marca: Geolab Amioron | CPR | 20000 | 0,41 | 8.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 29 | ANLODIPINO 5MG Marca: Geolab Besilapin | CPR | 60000 | 0,03 | 1.800,00 |
| 62 | CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (EV) Marca: Blau Blau | FR/A | 1000 | 3,51 | 3.510,00 |
| 71 | CICLOPENZAPRINA 10MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 8000 | 0,11 | 880,00 |
| 78 | CLONAZEPAN 2MG Marca: Geolab Zilepam | CPR | 80000 | 0,05 | 4.000,00 |
| 79 | CLOPIDOGREL 75 MG Marca: Biolab Biolab | CPR | 2000 | 0,32 | 640,00 |
| 83 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL Marca: Airela Nasonew Gotas | FR | 800 | 1,09 | 872,00 |
| 96 | DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: Airela Polarax | FR | 1000 | 2,36 | 2.360,00 |
| 113 | ENALAPRIL (MALEATO) 10MG Marca: Cimed/1Farma Cimed/1Farma | CPR | 80000 | 0,04 | 3.200,00 |
| 114 | ENALAPRIL (MALEATO) 20MG Marca: Cimed/1Farma Cimed/1Farma | CPR | 70000 | 0,05 | 3.500,00 |
| 120 | FENITOÍNA 100MG Marca: Hipolabor Hipolabor | CPR | 12000 | 0,09 | 1.080,00 |
| 129 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: Hipolabor Hipolabor | FR | 300 | 4,35 | 1.305,00 |
| 138 | GLIMEPIRIDA 2MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 30000 | 0,07 | 2.100,00 |
| 139 | GLIMEPIRIDA 4MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 15000 | 0,17 | 2.550,00 |
| 146 | HEMIFURATO DE QUETIAPINA 25 MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 3000 | 0,09 | 270,00 |
| 148 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 120000 | 0,02 | 2.400,00 |
| 163 | LEVOTIROXINA 100MG Marca: Merck Euthyrox | CPR | 20000 | 0,16 | 3.200,00 |
| 164 | LEVOTIROXINA 25MG Marca: Merck Euthyrox | CPR | 30000 | 0,16 | 4.800,00 |
| 165 | LEVOTIROXINA 50MG Marca: Merck Euthyrox | CPR | 30000 | 0,17 | 5.100,00 |
| 169 | LORATADINA 10MG Marca: Cimed Loratamed | CPR | 20000 | 0,08 | 1.600,00 |
| 194 | NORADRENALINA 2 MG/ML Marca: Hipolabor Hipolabor | AMP | 100 | 3,15 | 315,00 |
| 200 | PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS Marca: Airela Abidor | FR | 1000 | 1,80 | 1.800,00 |
| 210 | PREDNISONA 5MG Marca: Hipolabor Hipolabor | CPR | 8000 | 0,06 | 480,00 |
| 221 | SERTRALINA 50 MG Marca: Cimed Cimed | CPR | 150000 | 0,12 | 18.000,00 |
| 222 | SIMETICONA 75MG/ML – GOTAS Marca: Cimed Cimed | FR | 800 | 1,56 | 1.248,00 |
| 230 | SUXAMETÔNIO (CLORETO) 100MG Marca: Blau Succitrat | AMP | 30 | 12,10 | 363,00 |
| 231 | TERBUTALINA (SULFATO) 0,5MG/ML Marca: Hipolabor Hipolabor | AMP | 200 | 1,29 | 258,00 |
| | Total do Proponente | | | | 84.971,00 |

i) ALFA & OMEGA - COMERCIO E SERVICOS EIRELI - CNPJ: 15.361.503/0001-60 - AV ZELIA DE LIMA ROSA, 599 SALAO - PORTAL VILLE AZALEIA, BOITUVA - SP, CEP: 18.550-000 - Telefone: (11) 2284-8866;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 143 | HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: União quimica HALOPERIDOL | AMP | 150 | 2,67 | 400,50 |
| 151 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML Marca: natulab HIDROXIDO | FR | 2000 | 3,45 | 6.900,00 |
| 183 | MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML Marca: hipolabor MORFINA | UN | 200 | 4,19 | 838,00 |
| | Total do Proponente | | | | 8.138,50 |

j) AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 11.195.057/0001-00 - R MARCOS TAMASSIA, 153 - CONJUNTO HABITACIONAL ALTOS DA BOA VISTA, AVARE - SP, CEP: 18.708-380 - Telefone: (14) 3733-2601;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE ADULTO E PEDIÁTRICO Marca: GEOVIT ACETILCISTEINA | UN | 600 | 7,49 | 4.494,00 |
| 7 | ACETILCISTEINA INJETAVEL 100 MG/ML 3ML Marca: UNIAO GENERICO | AMP | 200 | 3,71 | 742,00 |
| 10 | ACIDO ASCÓRBICO 100MG / ML Marca: SANTISA VITASANTISA | AMP | 300 | 2,79 | 837,00 |
| 18 | ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY GENERICO | CPR | 8300 | 0,14 | 1.162,00 |
| 56 | CARVEDILOL 25MG Marca: BIOLAB GENERICO | CPR | 20000 | 0,13 | 2.600,00 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG Marca: UNIAO GENERICO | CPR | 6000 | 0,35 | 2.100,00 |
| 69 | CETOPROFENO GOTAS 20 ML Marca: TEUTO GENERICO | UN | 500 | 3,79 | 1.895,00 |
| 75 | CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY GENERICO | CPR | 6000 | 0,37 | 2.220,00 |
| 77 | CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG Marca: EMS CLO | CPR | 10000 | 0,79 | 7.900,00 |
| 82 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG Marca: UNIAO SLOW K | CPR | 2000 | 0,76 | 1.520,00 |
| 144 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG - COMPRIMIDO Marca: EMS GENERICO | CPR | 1000 | 0,38 | 380,00 |
| 145 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS GENERICO | CPR | 600 | 0,79 | 474,00 |
| 152 | IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC ALGYFLANDERIL | CPR | 20000 | 0,16 | 3.200,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 170 | LORATADINA 1MG/ML - XAROPE Marca: CIMED LORATAMED | FR | 400 | 4,90 | 1.960,00 |
| 198 | OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: UNIAO GENERICO | CPR | 8000 | 0,68 | 5.440,00 |
| 199 | OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: UNIAO GENERICO | CPR | 8000 | 1,32 | 10.560,00 |
| 203 | PERICIAZINA 10MG/ML 20ML Marca: SANOFI NEULEPTIL | FR | 50 | 10,99 | 549,50 |
| 209 | PREDNISONA 20MG Marca: GERMED GENERICO | CPR | 10000 | 0,19 | 1.900,00 |
| 236 | VITAMINA A 5.000UI/G + VITAMINA D3 100UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 66MG/G + ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU 33MG/G Marca: VITAMEDIC VITAGLOS | BI | 2000 | 4,90 | 9.800,00 |
| | Total do Proponente | | | | 59.733,50 |

k) JOSE NERGINO SOBREIRA - CNPJ: 63.478.895/0001-94 - AV PADRE CICERO, 3051 CASA A - MURITI, CRATO - CE, CEP: 63.132-015 - Telefone: (88) 3521-1905;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 32 | ATROPINA (SULFATO) 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL AMP. 1 ML Marca: FARMACE FARMACE | AMP | 200 | 3,49 | 698,00 |
| 186 | NIFEDIPINA 20MG Marca: NEO QUIMICA NEO QUIMICA | CPR | 25000 | 0,17 | 4.250,00 |
| | Total do Proponente | | | | 4.948,00 |

l) ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38 - R HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14.020-680 - Telefone: (16) 3993-9100;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | AMOXICILINA 250MG/5ML - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca: BRAINFARMA/NEOQUIMICA GENÉRICO | FR | 500 | 10,90 | 5.450,00 |
| 92 | DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: EUROFARMA GENÉRICO | AMP | 5500 | 2,10 | 11.550,00 |
| 160 | LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EUROFARMA SIMILAR | CPR | 2000 | 0,78 | 1.560,00 |
| 214 | RIVAROXABANA 15MG Marca: EUROFARMA SIMILAR | CPR | 2000 | 0,42 | 840,00 |
| 215 | RIVAROXABANA 20MG Marca: EUROFARMA SIMILAR | CPR | 3000 | 0,40 | 1.200,00 |
| | Total do Proponente | | | | 20.600,00 |

m) MEDICAL PRIME COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE - CNPJ: 20.610.628/0001-16 - R DO HORTO, N 235, ANDAR 1 E 2 - HORTO FLORESTAL, SAO PAULO - SP, CEP: 02.377-000 - Telefone: (11) 3807-1394;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 191 | NITRAZEPAM 5MG Marca: CRISTÁLIA COMPRIMIDO | CPR | 1000 | 0,41 | 410,00 |
| | Total do Proponente | | | | 410,00 |

n) C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS AS - CNPJ: 27.764.200/0001-77 - R JOSE PERES XIMENES, 76 A 82 - CENTRO, CARDOSO MOREIRA - SP, CEP: 28.180-000 - Telefone: (22) 2785-2614;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 116 | EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA 1038700820011 | AMP | 150 | 1,20 | 180,00 |
| | Total do Proponente | | | | 180,00 |

o) NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 34.772.843/0001-28 - R CUIABA, 5018 SALA 02 - ALTO ALEGRE, CASCAVEL - SP, CEP: 85.805-260 - Telefone: (45) 3303-4090;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 72 | CIMETIDINA (CLORIDRATO) 150/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA | AMP | 1200 | 1,85 | 2.220,00 |
| | Total do Proponente | | | | 2.220,00 |

p) KADFAR MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 32.116.161/0001-31 - AV DA EMANCIPACAO, 3770 BLOCO F - JARDIM DO BOSQUE, HORTOLANDIA - SP, CEP: 13.186-237 - Telefone: (19) 3101-3950;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 70 | CIANOCOBALAMINA 2500MCG/ML + TIAMINA 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: NEVRIX-ARESE CAIXA C/3 | AMP | 1500 | 4,84 | 7.260,00 |
| 229 | SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200UI/GOTA – GOTAS Marca: NATU D-NTS FRASCO 20ML | FR | 1000 | 2,59 | 2.590,00 |
| | Total do Proponente | | | | 9.850,00 |

q) SERVIMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 44.463.156/0001-84 - AV NACOES UNIDAS, 37 QUADRA37 - JARDIM CONTORNO, BAURU - SP, CEP: 17.047-903 - Telefone: (14) 2106-2000;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | BROMOPRIDA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: DIGESTINA 5MG/ML CX 50 AMP 2ML | AMP | 1000 | 1,60 | 1.600,00 |
| 52 | CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNI CARBAMAZ 200MG CX 200 COMP | CPR | 32000 | 0,17 | 5.440,00 |
| 59 | CEFALEXINA 500MG Marca: CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP | CPR | 10000 | 0,45 | 4.500,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (EV) Marca: ARTRINID IV 100MG CX 50 AMP | FR/A | 2000 | 2,90 | 5.800,00 |
| 122 | FENOBARBITAL 100MG Marca: FENOBARBITAL 100MG CX 200 COMP | CPR | 15000 | 0,13 | 1.950,00 |
| 149 | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CORTISONAL 500MG CX 50 AMP | FR/A | 1000 | 5,10 | 5.100,00 |
| | Total do Proponente | | | | 24.390,00 |

r) CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS - CNPJ: 12.418.191/0001-95 - ROD BR 101, 131 KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO, CAMBORIU - SP, CEP: 88.349-175 - Telefone: (47) 3366-7867;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 97 | DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA/SANTIAZEPAM COMRPIMIDO | CPR | 40000 | 0,05 | 2.000,00 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML Marca: HALEX ISTAR/METOCLOPRAMIDA AMPOLA | AMP | 1500 | 0,66 | 990,00 |
| | Total do Proponente | | | | 2.990,00 |

s) R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 25.101.524/0001-08 - AV DOM PEDRO II, 785 SALA 4B - OCIAN, PRAIA GRANDE - SP, CEP: 11.704-400 - Telefone: (13) 3472-4000;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | AMBROXOL 15MG/5ML XPE 100 ML INFANTIL Marca: BRONQTRAT/NATULAB NATULAB - BRONQTRAT CX C/50FR.100 | FR | 150 | 4,50 | 675,00 |
| 55 | CARVEDILOL 12,5MG Marca: BIOLAB CX C/30COMP. 12,5MG 1097403240164 | CPR | 1500 | 0,09 | 135,00 |
| 90 | DELTAMETRINA 0,02% - XAMPU Marca: DELTAPIL SHAMP. - BELFAR FR.100ML 1057100810011 | FR | 200 | 4,85 | 970,00 |
| 108 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS Marca: MAXALGINA/NATULAB CX C/200FR.20ML 1384100020068 | FR | 2000 | 1,19 | 2.380,00 |
| 153 | IBUPROFENO 50MG/ML - GOTAS Marca: IBUPROTRAT/NATULAB CX C/100FR.30ML 1384100330083 | FR | 1000 | 2,27 | 2.270,00 |
| 181 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL Marca: PRATI DONADUZZI CX C/100BISN.28G 1256801840027 | BI | 50 | 5,95 | 297,50 |
| | Total do Proponente | | | | 6.727,50 |

t) DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 56.081.482/0001-06 - R PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14.030-430 - Telefone: (16) 3519-3170;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL 1 AMP 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC | AMP | 200 | 0,71 | 142,00 |
| 84 | CLORETO DE SÓDIO 20% - SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA COM 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC | AMP | 200 | 0,48 | 96,00 |
| 126 | FITOMENADIONA (VITAMINAK1) 10 MG/ ML AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA | AMP | 100 | 2,60 | 260,00 |
| 136 | GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: SAMTEC SAMTEC | AMP | 200 | 0,59 | 118,00 |
| 155 | IPRATRÓPIO (BROMETO) 0,25MG/ML - GOTAS Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR | FR | 60 | 1,88 | 112,80 |
| 172 | METFORMINA 500MG Marca: PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI | CPR | 35000 | 0,13 | 4.550,00 |
| 227 | SULFATO DE MAGNESIO 10% Marca: SAMTEC SAMTEC | AMP | 100 | 1,58 | 158,00 |
| | Total do Proponente | | | | 5.436,80 |

u) AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 10.869.890/0001-26 - AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CRISTO REI, FRANCISCO BELTRAO - SP, CEP: 85.602-510 - Telefone: (46) 3524-3136;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 104 | DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + FRUTOSE + GLICOSE DL – SOLUÇÃO INJETÁVEL (EV) Marca: TAKEDA TAKEDA | AMP | 2000 | 19,66 | 39.320,00 |
| 115 | ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG – SOLUÇÃO NJETÁVEL (IM) Marca: MABRA MABRA | AMP | 100 | 12,90 | 1.290,00 |
| 216 | SACCHAROMYCES BOULARDII 17 100MG CX COM 6 ENVELOPES Marca: CIFARMA CIFARMA | UN | 4998 | 2,03 | 10.145,94 |
| 217 | SACCHAROMYCES BOULARDII 17 200MG CX C/ 06 CAPSULAS Marca: CIFARMA CIFARMA | UN | 4998 | 1,56 | 7.796,88 |
| | Total do Proponente | | | | 58.552,82 |

v) MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0004-09 - R XV DE NOVEMBRO, 450 GALPAO02 - CENTRO, PIRAI - SP, CEP: 27.175-000 - Telefone: (16) 3505-4900;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | AMOXICILINA 500MG Marca: GENÉRICO – BRAINFARMA CX C/ 21 CPR | CPR | 15000 | 0,28 | 4.200,00 |
| 31 | ATENOLOL 50MG Marca: GENÉRICO – BRAINFARMA CX C/ 30 CPR | CPR | 45000 | 0,05 | 2.250,00 |
| | Total do Proponente | | | | 6.450,00 |

w) CIRURGICA ONIX LTDA - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - R TOVACU, 1220 LOTE 54 - VILA TRIANGULO, ARAPONGAS - SP, CEP: 86.702-590 - Telefone: (43) 3152-5250;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERINA 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (IM) Marca: UNIAO QUIMICA | AMP | 50 | 12,99 | 649,50 |
| 3 | ACETATO DE RETINOL 10.000UI/ML + AMINOÁCIDOS 2,55 + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5% (POMADA OFTÁLMICA) Marca: CRISTALIA | BI | 20 | 12,89 | 257,80 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 42 | BROMOPRIDA 4MG/ML - GOTAS Marca: PRATI DONADUZI | FR | 600 | 2,09 | 1.254,00 |
| 51 | CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO Marca: HIPOLABOR | FR | 40 | 9,84 | 393,60 |
| 87 | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG Marca: UNIAO QUIMICA | CPR | 2500 | 0,39 | 975,00 |
| 98 | DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: SANTISA | AMP | 200 | 1,10 | 220,00 |
| 125 | FENTANIL (CITRATO) 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: UNIAO QUIMICA | AMP | 100 | 2,37 | 237,00 |
| 131 | FUROSEMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: SANTISA | AMP | 300 | 1,72 | 516,00 |
| 174 | METILDOPA 250MG Marca: E.M.S | CPR | 5000 | 0,64 | 3.200,00 |
| 175 | METILDOPA 500MG Marca: HIPOLABOR | CPR | 5000 | 1,18 | 5.900,00 |
| 179 | METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL Marca: PRATI DONADUZI | BI | 50 | 6,79 | 339,50 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - POMADA Marca: BELFAR | BI | 800 | 2,08 | 1.664,00 |
| 188 | NIMESULIDA 50MG/ML - GOTAS Marca: GEOLAB | FR | 100 | 1,99 | 199,00 |
| 190 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZI | FR | 150 | 5,26 | 789,00 |
| 225 | SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG – SUSPENSÃO ORAL Marca: E.M.S | FR | 50 | 5,49 | 274,50 |
| | Total do Proponente | | | | 16.868,90 |

x) BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 26.089.337/0001-00 - AV GETULIO VARGAS, 213 - CRISTO REI, FRANCISCO BELTRAO - SP, CEP: 85.602-500 - Telefone: (46) 3523-6613;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | AMBROXOL 30MG/5ML XPE 100 ML ADULTO Marca: farmace cpr | FR | 500 | 5,48 | 2.740,00 |
| 35 | BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 250MCG - AEROSSOL Marca: glemark frasco | FR | 50 | 34,66 | 1.733,00 |
| 36 | BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50MCG - SUSPENSÃO AQUOSA NASAL Marca: glemark frasco | FR | 70 | 36,84 | 2.578,80 |
| 74 | CINARIZINA 25 MG Marca: ranbaxy cpr | CPR | 1500 | 0,26 | 390,00 |
| 105 | DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG Marca: TAKEDA CPR | CPR | 5000 | 0,62 | 3.100,00 |
| | Total do Proponente | | | | 10.541,80 |

y) SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0003-68 - AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13.213-008 - Telefone: (47) 3473-8845;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 44 | BUDESONIDA 50MCG - SUSPENSÃO AQUOSA NASAL Marca: ACHE BUSONID | FR | 750 | 19,19 | 14.392,50 |
| | Total do Proponente | | | | 14.392,50 |

z) GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H - CNPJ: 17.472.278/0001-64 - R DAS ROSEIRAS, 50 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - SP, CEP: 99.740-000 - Telefone: (54) 3523-2202;

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: Brasterápica Brasterápica | CPR | 80000 | 0,05 | 4.000,00 |
| 16 | ALBENDAZOL 40MG / ML - SUSPENSÃO ORAL Marca: Geolab Geolab | FR | 400 | 1,70 | 680,00 |
| 133 | GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/ML INJETÁVEL Marca: Fresenius Fresenius | AMP | 100 | 2,05 | 205,00 |
| | Total do Proponente | | | | 4.885,00 |

HOMOLOGO e ADJUDICO o resultado proferido pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, no Processo acima mencionado, em favor das empresas vencedoras epigrafadas.

Saltinho/SP, 03 de abril de 2023.

**HÉLIO FRANZOL BERNARDINO**
**Prefeito Municipal**

.....

# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019




## Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

## Audiência Pública

**COMUNICADO OFICIAL**

**AUDIÊNCIA PÚBLICA – ALTERAÇÕES DAS PEÇAS DO PPA (PLANO PLURIANUAL)**

**QUADRIÊNIO 2022-2025 E ELABORAÇÃO DA LDO- (LEI DAS DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS) PARA O EXERCÍCIO DE 2024**

**Hélio Franzol Bernardino,** Prefeito Municipal de Saltinho/SP e o Vereador **Paulo Roberto da Silva,** Presidente da Câmara Municipal de Saltinho/SP, no uso de suas atribuições legais, tornam público para o conhecimento dos interessados, que realizar-se-á uma **Audiência Pública,** no dia **10/04/2023, com início às 20:h,** nas dependências da Câmara municipal, à Avenida 07 de Setembro, 1711, Centro, Saltinho/SP, nos moldes do que dispõe a Lei Complementar nº 101/00, de 04 de Maio de 2000, Lei de Responsabilidade Fiscal, para discutir as propostas das minutas dos projetos de lei que tratam das *ALTERAÇÕES DAS PEÇAS DO PPA (PLANO PLURIANUAL) QUADRIÊNIO 2022-2025 E LDO - (LEI DAS DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS) PARA O EXERCÍCIO DE 2024* .

A audiência será aberta ao público, e será transmitida ao vivo , pelas páginas da Câmara Municipal no Facebook (https://www.facebook.com/camarasaltinho) e Youtube https://www.youtube.com/channel/UC_T0FFs0WaND-p88UDq6Y3Q , toda participação será de grande valia para a democracia, numa demonstração de transparência da gestão fiscal, em atendimento a legislação supracitada

Publique-se.

Saltinho/SP, 20 de março de 2023.

**Hélio Franzol Bernardino**
**Prefeito Municipal Saltinho/SP**

**Vereador Paulo Roberto da Silva**
**Presidente da Câmara Municipal Saltinho/SP**