DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE CANITAR

Conforme Lei Municipal nº 657, de 26 de setembro de 2018

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Homologação / Adjudicação 2

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Canitar
CNPJ 57.264.517/0001-05
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/N
Telefone: (14) 3343-9100
Site: www.canitar.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/canitar

Câmara Municipal de Canitar
CNPJ 57.264.954/0001-29
Rua Manoel Ligeiro, 49
Telefone: (14) 3343-1222
Site: www.camaracanitar.com.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Canitar garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.canitar.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/canitar

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

Prefeitura Municipal de Canitar

GD105004003
Pag: 1/4

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-000
CNPJ 57.264.517/0001-05

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRONICO nº 4/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTO, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA.

Propostas Homologadas:

TRIUNFAL MARILIA COM. LTDA. - ME , CNPJ n° 64.815.897/0001-94, estabelecida na R: RUA ASSAD HADDAD, 671 , ., PQ - DAS INDUSTRIAS , na cidade de MARILIA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
30	100	FR	BRIMONIDINA TARTARATO 2 MG/ML COLÍRIO FR 5 ML	EMS EMS	27,7500	2.775,00
36	4000	CO	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	FITOWAY FITOWAY	0,0620	248,00
59	50	FR	CLORPROMAZINA 04% GOTAS	CRISTALIA CRISTALIA	9,0000	450,00
74	5000	CO	DIMENIFRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 100MG +	TAKEDA TAKEDA	0,7700	3.850,00
156	250	AP	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	HIPOLABOR HIPOLABOR	3,7500	937,50
167	3000	EV	SACCHAROMYCES BOULARDII-7 200MG PÓ	EMS EMS	1,9500	5.850,00
172	600	AP	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML EV/IM	HIPOLABOR HIPOLABOR	3,7400	2.244,00
177	50	AP	ZUCLOPENTIXOL DICLORODRATO	H.LUNDBECK H.LUNDBECK	106,0300	5.301,50

Valor Total: R$ 21.656,00(vinte e um mil , seiscentos e cinquenta e seis reais)

JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP, CNPJ n° 21.940.274/0001-30, estabelecida na AV: JOSE ANTUNES DE LISBOA , 56, JARDIM DO BOSQUE, na cidade de LEME/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
117	2000	CO	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG	ROCHE PROLOPA 250MG FRS 30 CPR	2,2900	4.580,00
157	20000	CO	PROPATILNITRATO 10 MG-	FARMOQUIMICA SUSTRATE 10MG CX 200	0,4780	9.560,00
174	3000	CO	VARFARINA SODICA 5MG	FARMOQUIMICA MAREVAN 5 MG	0,1100	330,00
175	3000	CO	VILDAGLIPTINA 50MG	NOVARTIS GALVUS 50MG CX 56 CPR	3,0200	9.060,00

Valor Total: R$ 23.530,00(vinte e tres mil , quinhentos e trinta reais)

ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME, CNPJ n° 25.106.470/0001-65, estabelecida na R: BEZERRA DE MENESES , 774, SETOR PAUZANES, na cidade de RIO VERDE/GO, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
28	100	FR	BIMATOPROSTA 0,1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 3 ML	E.M.S E.M.S	95,1600	9.516,00
44	400	AP	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G INTRAMUSCULAR	ABL ABL	6,9000	2.760,00
96	100	FR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 INALATÓRIO	ACHE ACHE	4,1000	410,00

97	100	FR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 INALATÓRIO	ACHE ACHE	3,6000	360,00

Valor Total: R$ 13.046,00(treze mil , quarenta e seis reais)

L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CNPJ n° 35.250.918/0001-73, estabelecida na R: AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099 , 0, PINHEIRINHO, na cidade de FRANCISCO BELTRÃO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
6	40000	AP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	BRASTERAPICA BRASTERAPICA	0,0500	2.000,00
11	4000	CP	ALPRAZOLAM 1 MG (B1)	NOVA QUIMICA GENERICO	0,1290	516,00
12	4000	CO	ALPRAZOLAM 2 MG	EMS GENERICO	0,1740	696,00
23	4000	CO	ATENOLOL 25 MG	SANDOZ GENERICO	0,0400	160,00
25	20000	CO	AZITROMICINA 500MG	MEDQUIMICA GENERICO	0,8990	17.980,00
40	15000	CO	CARVEDILOL 6,25 MG	LEGRAND GERENICO	0,1220	1.830,00
42	300	AP	CEFTRIAONA SÓDICA 1 G ENDOVENOSO	BLAU GENERICO	5,1600	1.548,00
49	8000	CO	CILOSTAZOL 50MG	ACHE GENERICO	0,2770	2.216,00
53	2000	CO	CLARITROMICINA 500 MG	EMS GENERICO	2,4990	4.998,00
65	5000	CO	DEXAMETASONA 4 MG	EMS GENERICO	0,2690	1.345,00
68	10000	CO	DIAZEPAM 10MG	SANTISA SANTIAZEPAM	0,0700	700,00
71	40000	CO	DICLOFENACO SAL SÓDICO 50 MG	BELFAR BELFAR	0,0670	2.680,00
87	250	AP	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR ADREN	1,4100	352,50
90	15000	CO	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG	BELFAR BELFAR	0,3800	5.700,00
92	15000	CO	ESPIRONOLACTONA 50 MG	EMS GENERICO	0,4300	6.450,00
112	2000	CO	ITRACONAZOL 100MG	GEOLAB TRAXONOL	0,8870	1.774,00
121	20000	CO	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	MERCK GENERICO	0,1970	3.940,00
132	5000	CO	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	BELFAR BELFAR	0,1790	895,00
135	200	FR	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML	BELFAR BELFAR	7,6000	1.520,00
158	10000	CO	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	OSORIO GENERICO	0,0410	410,00

Valor Total: R$ 57.710,50(cinquenta e sete mil , setecentos e dez reais e cinquenta centavos)

SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI, CNPJ n° 28.643.008/0001-95, estabelecida na R: AVENIDA ADÃO WELKER 104 , 0, CENTRO, na cidade de BARAO DE COTEGIPE/RS, para os

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
1	600	FR	ACEBROFILINA XPE 05MG/ML 120 ML INFANTIL	CIMED CIMED	4,8300	2.898,00
2	600	FR	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO 120 ML	CIMED CIMED	7,1380	4.282,80
3	500	AP	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA INJETAVEL	COSMED COSMED	11,2900	5.645,00

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-000
CNPJ 57.264.517/0001-05

4	200	TB	ACICLOVIR 10 GR CREME	CIMED CIMED	2,4900	498,00
18	20000	CP	AMITRIPILINA 25MG	BRAINFARMA BRAINFARMA	0,0510	1.020,00
35	5000	CO	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1250+200UI	FITOWAY FITOWAY	0,0990	495,00
47	6000	CO	CICLOBENZAPRINA 10MG	CIMED CIMED	0,1000	600,00
67	10000	CO	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	BRAINFARMA BRAINFARMA	0,0560	560,00
76	500	FR	DIMENIFRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO GOTAS	BRAINFARMA BRAINFARMA	8,8600	4.430,00
84	12000	CO	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	CIMED CIMED	0,0950	1.140,00
86	10000	CO	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	ONEFARMA ONEFARMA	0,0440	440,00
101	3000	CO	GLIMEPIRIDA 02 MG	CIMED CIMED	0,0800	240,00
104	30000	CO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CIMED CIMED	0,0290	870,00
124	50000	CO	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	BRAINFARMA BRAINFARMA	0,0620	3.100,00
133	10000	CO	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG	ACCORD ACCORD	0,2900	2.900,00
139	15000	CP	NIFEDIPINA 20MG	BRAINFARMA BRAINFARMA	0,1400	2.100,00
176	150	FR	VITAMINA A 50.000/ML + VITAMINA D 10.000ML	COSMED COSMED	5,1000	765,00

Valor Total: R$ 31.983,80(trinta e um mil , novecentos e oitenta e tres reais e oitenta centavos)

INPHARMA HOSPITALAR LTDA, CNPJ n° 43.607.262/0001-21, estabelecida na R: RUA MARIA JOSÉ NOGUEIRA, 658 , 0, JARDIM COOPAGRO, na cidade de TOLEDO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
62	500	AP	COMPLEXO B INJETAVEL 02ML	HYPLEX B/HYPOFARMA COMPLEXO B INJ 2ML CX	3,4300	1.715,00
64	800	AP	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	GENERICO/FARM ACE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML	1,8500	1.480,00
89	1000	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	GENERICO/HYPO FARMA BUTILESC 20MG/ML 1ML	1,2900	1.290,00
91	300	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML SOLUÇAÕ INJETÁVEL 5 ML	GENERICO/HIPOL ABOR BUTILESC+DIP 500MG/ML	2,9900	897,00
106	300	AP	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL	ARISCORTEN/BL AU HIDROCORTISON	6,9000	2.070,00

Valor Total: R$ 7.452,00(sete mil , quatrocentos e cinquenta e dois reais)

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-000
CNPJ 57.264.517/0001-05

LOPES & ISHIKAWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 44.038.095/0001-08, estabelecida na R: AVENIDA EDUARDO TONIELLO , 0, JD GRANDE ALIANÇA, na cidade de SERTAOZINHO/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
85	5000	CP	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	boehringer JARDIANCE 25 MC /30	6,3450	31.725,00

Valor Total: R$ 31.725,00(trinta e um mil , setecentos e vinte e cinco reais)

BONATTO DISTRIBIUDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 47.365.250/0001-99, estabelecida na R: RUA MINAS GERAIS 370 , 0, ALVORADA, na cidade de FRANCISCO BELTRÃO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
61	5000	CO	COLECALCIFEROL 15.000 UI/COMPRIMIDO	CIMED CIMED	9,2000	46.000,00
75	600	AP	DIMENIFRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG +	UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	4,7500	2.850,00
108	700	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 30 ML	GEOLAB GEOLAB	2,2700	1.589,00
128	5000	CO	METILDOPA 250 MG	EMS EMS	0,4700	2.350,00
146	70000	CO	OMEPRAZOL 20 MG	PHARLAB PHARLAB	0,0800	5.600,00

Valor Total: R$ 58.389,00(cinquenta e oito mil , trezentos e oitenta e nove reais)

VALOR TOTAL DA DESPESA REGISTRADA: R$ 245.492,30(duzentos e quarenta e cinco mil , quatrocentos e noventa e dois reais e trinta centavos)

Prefeitura Municipal de Canitar, 16 de Março de 2023.

JOEL RODRIGUES
PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-000
CNPJ 57.264.517/0001-05

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRONICO nº 5/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO PARCELADA DE FÓRMULAS COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ADULTOS E CRIANÇAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA.

Propostas Homologadas:

RIOMEDICA RIO PRETO LTDA, CNPJ n° 04.244.405/0001-26, estabelecida na R: BERNARDINO DE CAMPOS , 4220, REDENTORA, na cidade de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
3	250	LTA	FÓRMULA MODIFICADA PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL SEM SABOR (350 GR) EM PÓ, HIPERPROTEICA, NORMOCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN	MEAD JOHNSON SUSTAGEN FIT 370G	38,4000	9.600,00
9	650	LTA	FÓRMULA COM DENSIDADE ENERGETICA NORMAL 1,0KCAL/ML (400GR) NORMOPROTEICA, POLIMERICA E NORMOLIPIDICA, FONTE DE PROTEÍNA ANIMAL, EM PÓ	NESTLÉ NUTREN 1.0 400G	62,5000	40.625,00
11	100	LTA	FÓRMULA MODIFICADA PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ (350GR) HIPERPROTEICA, NORMOCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE	MEAD JOHNSON SUSTAGEN FIT 370G	59,0000	5.900,00

Valor Total: R$ 56.125,00(cinquenta e seis mil , cento e vinte e cinco reais)

VIEIRA & CIA DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ n° 01.700.884/0001-50, estabelecida na R: AV LORENA CAROLINA DE OLIVEIRA, JARDIM VITORIA, 181 , 0, JARDIM VITÓRIA, na cidade de PATOS DE MINAS/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
5	200	LTA	FÓRMULA INFANTIL PARA PREMATUROS E RECEM NASCIDOS DE BAIXO PESO (400GR) COM LCPUFAS (DHA E ARA) QUE SÃO FUNDAMENTAIS PARA O DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR E VISUAL, NÃO CONTÉM PROBIÓTICOS E GLUTEN, ASPECT	APTAMIL PRE TRANSITION 400G	75,7000	15.140,00
6	200	LTA	FÓRMULA LACTEA PARA CRIANÇAS A PARTIR DO PRIMEIRO ANO DE IDADE (400GR) COM FIBRA (PREBIO1), PARCIALMENTE DESNATADO, XAROPE DE MILHO, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, OLEINA DE PALMA, FUTOOLIGOS	DENINHO FASES PREBIO 1+ 400G	50,9900	10.198,00

Valor Total: R$ 25.338,00(vinte e cinco mil , trezentos e trinta e oito reais)

EMPORIO CARLOS COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI, CNPJ n° 40.823.805/0001-50, estabelecida na R: RUA ANTONIO ALVES, 35-58 , 0, VILA AEROPORTO BAURU, na cidade de BAURU/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
1	300	LTA	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES FORMULA INFANTIL EM PÓ, ISENTA DE SACAROSE A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, CONTENDO PREBIÓTICOS, ACIDO (DHA) E (ARA)	Aptamil 1 Premium Lata 800g	51,0000	15.300,00
2	200	LTA	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES (800GR) FÓRMULA EM PÓ, ISENTA DE SACAROSE, A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, CONTENDO PREBIÓTICO, ACIDO (DHA) E (ARA)	Aptamil 2 Premium Lata 800g	56,6200	11.324,00
4	400	LTA	ESPESSANTE ALIMENTAR A BASE DE AMIDO DE MILHO (125 GR) PÓ UNIFORME, SEM GRUMOS, COR CARACTERISTICA, NÃO RANÇOSO, EMBALAGEM PRIMÁRIA HERMETICAMENTE FECHADA	Sustap Espessante Lata 225g	27,9000	11.160,00
7	150	LTA	FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR (HIDROLISADA) PEDIATRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA (400GR) PARA CRIANÇAS MAIORES	Pregomin Pepti Lata 400g	130,0000	19.500,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-000
CNPJ 57.264.517/0001-05

DE 1 ANO DE IDADE, ISOCALÓRICA, ISOTONOCA, SOB FORMA FACILMENTE ABSORVIVEL, COM PROTEINA DO SOR

Valor Total: R$ 57.284,00(cinquenta e sete mil , duzentos e oitenta e quatro reais)

VALOR TOTAL DA DESPESA REGISTRADA: R$ 138.747,00(cento e trinta e oito mil , setecentos e quarenta e sete reais)

Prefeitura Municipal de Canitar, 16 de Março de 2023.

JOEL RODRIGUES
PREFEITO MUNICIPAL