DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos de Pessoal 2
Portarias 2
Editais 2
Edital de Convocação de Audiência Pública 2
Licitações e Contratos 3
Homologação / Adjudicação 3
Extrato 15
Atas de registro de preço - Trimestral 16

Poder Legislativo 28
Licitações e Contratos 28
Extrato 28

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Magda
CNPJ 45.660.628/0001-51
Rua 7 de Setembro, 981
Telefone: (17) 3487-9020
Site: www.magda.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda

Câmara Municipal de Magda
CNPJ 59.852.012/0001-97
Rua Brasil, 311
Telefone: (17) 3487-1146
Site: www.camaramagda.sp.gov.br

Instituto de Previdência Municipal de Magda - IPREM
CNPJ 63.892.350/0001-20
Rua 7 de Setembro, 981
Telefone: (17) 3487-1355

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

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

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

PODER EXECUTIVO

Atos de Pessoal

Portarias

PORTARIA N.º 122, DE 21 DE MARÇO DE 2.023.

Alexandre Paiva Batello, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao Médico Clinico Geral, Sr. **Antônio Gonçalves Ramalho de Mello**, portador do RG nº 37.820.486-5, totalizando 15 (quinze) dias referentes ao período 2020 a 2021, com período de gozo de 24/04/2023 à 08/05/2023.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 21 DE MARÇO DE 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 119, DE 21 DE MARÇO DE 2.023.

Alexandre Paiva Batello**,** Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

Convocar o servidor municipal **ORVANI APARECIDO DOURADO**, portador do RG. nº 28.039.634-X, lotado no cargo público de provimento efetivo de AUXILIAR TECNICO AGROPECUÁRIO, para retornar à suas atividades antecipadamente da Férias de 20/03/2023 a 18/04/2023 relativas ao período aquisitivo de 20/03/2022 a 19/03/2023, a partir do dia 21 de março de 2023, ficando no direito do gozo de 29 (vinte e nove) dias, em data a ser acertada com o Poder Executivo.

Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se. Publique-se. Dê-se Ciência.

MAGDA (SP), 21 DE MARÇO DE 2.023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 120, DE 21 DE MARÇO DE 2.023.

Alexandre Paiva Batello, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao Jardineiro, Sr. **Adilson Campos de Souza**, portador do RG nº 30.334.545-7, totalizando 30 (trinta) dias referentes ao período 2022 a 2023, com período de gozo de 03/04/2023 à 02/05/2023.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 21 DE MARÇO DE 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 121, DE 21 DE MARÇO DE 2.023.

Alexandre Paiva Batello, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares a Atendente, Sra. **Roseli Aparecida dos Santos**, portadora do RG nº 19.928.362, totalizando 15 (quinze) dias referentes ao período 2020 a 2021, com período de gozo de 23/03/2023 à 06/04/2023.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 21 DE MARÇO DE 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO

Prefeito Municipal.

.....

Editais

Edital de Convocação de Audiência Pública

CONVITE – AUDIÊNCIA PÚBLICA

FINALIDADE: AUDIÊNCIA PÚBLICA PARA A ELABORAÇÃO DA LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS DE 2024

A Prefeitura Municipal de Magda convida as Entidades Representativas e a População em Geral para participarem da **AUDIÊNCIA PÚBLICA**, atendendo o contido da Lei Complementar nº 101, de 04/05/2000 – (Lei de Responsabilidade Fiscal). Referida **AUDIÊNCIA PÚBLICA** será realizada no próximo dia 03 de abril de 2023, com início previsto para as 18:00 horas, no Auditório Municipal João Batista Batello, Rua José Vieira da Costa, nº 381 – Centro.

Magda, 20 de março de 2023.

.....

MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 28/2023
PREGÃO ELETRÔNICO nº 02/2023

ALEXANDRE PAIVA BATELLO, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo.

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto na Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, e suas alterações, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho objeto do PREGÃO ELETRÔNICO 02/2023, que dispõe sobre a aquisição de Medicamentos para o Município de Magda (SP).

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CPR	5000	0,225	1.125,00
20	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,26	780,00
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: ZYDUS	CPR	6000	0,44	2.640,00
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	CPR	30000	0,042	1.260,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: LEGRAND	CPR	6000	0,38	2.280,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: EMS	CPR	5000	0,528	2.640,00
61	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,075	1.125,00
62	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	20000	0,13	2.600,00
63	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	10000	0,079	790,00
66	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: BLAU	AMP	2000	8,75	17.500,00
70	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	15000	0,24	3.600,00
80	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2000	1,15	2.300,00
81	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	CPR	3000	0,74	2.220,00
84	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	35000	0,05	1.750,00
85	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS	FR	10	3,00	30,00
90	004.000.015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML Marca: JP	UN.	2000	3,95	7.900,00
97	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,24	960,00
111	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,26	1.040,00
117	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: CIMED	TB	1500	3,37	5.055,00
128	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	1000	3,95	3.950,00
131	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CPR	10000	0,066	660,00
133	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	12,50	1.250,00
135	004.000.665	DULOXETINA 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	6000	1,25	7.500,00
145	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	CPR	12000	0,21	2.520,00
146	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	8000	0,30	2.400,00
149	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	14,00	1.400,00
153	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,126	630,00
163	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA	AMP	600	5,35	3.210,00
165	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZ	CPR	35000	0,063	2.205,00
167	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	CPR	50000	0,21	10.500,00
189	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,41	1.640,00
219	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	10000	0,14	1.400,00
223	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	100	11,50	1.150,00
224	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	45000	0,09	4.050,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

225	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: EMS	CPR	20000	0,49	9.800,00
226	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CPR	6000	0,275	1.650,00
241	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	CPR	5000	0,75	3.750,00
266	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA	CAP	100000	0,068	6.800,00
273	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,40	1.400,00
276	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO	CPR	16000	0,239	3.824,00
287	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: SANVAL	AMP	100	2,30	230,00
294	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UN.	2000	0,50	1.000,00
296	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	0,53	1.060,00
297	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	1,30	2.600,00
303	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,90	950,00
329	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,32	480,00
340	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CPR	3500	1,05	3.675,00
341	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: AUROBINDO	CPR	7000	0,56	3.920,00
		Total do Proponente				143.199,00

Item	767 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Av.Agua Fria,981, Sao Paulo sp	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
41	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: CERUMIN SOL. OTOLOGICA 8ML - NOVARTIS REFERÊNCIA	FR	100	12,00	1.200,00
181	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG Marca: APRESOLINA 25MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	1000	0,333	333,00
221	004.000.505	LUCENTIS 10MG CXA C/1 FR 0,23ML ® Marca: LUCENTIS 10MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	UN.	10	2.952,54	29.525,40
227	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: RITALINA LA 20MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	2000	8,27	16.540,00
304	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: SINVASTATINA 20MG - SANDOZ GENERICO	CPR	21000	0,08	1.680,00
		Total do Proponente				49.278,40

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ******** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
14	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/60 NACIONAL	CPR	12000	0,31	3.720,00
30	004.000.239	ANLODIPINA 5MG Marca: VITAMEDIC GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	45000	0,032	1.440,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA COLIPAN - C/30 NACIONAL	CPR	2000	0,52	1.040,00
60	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR GENÉRICO - C/500 NACIONAL	CPR	10000	0,21	2.100,00
77	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	15000	0,395	5.925,00
82	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/20 NACIONAL	CPR	1500	1,38	2.070,00
154	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: CRISTÁLIA FENOCRIS - C/10 NACIONAL	FR	100	4,20	420,00
175	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: CRISTÁLIA HALO - C/1 NACIONAL	FR	30	5,00	150,00
192	004.000.667	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL REFIL C/ 3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: BIOMM GLARGILIN - C/1 NACIONAL	UN.	100	48,00	4.800,00
194	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK NOVOLIN R - C/1 NACIONAL	AMP	100	22,00	2.200,00
195	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: MULTILAB FUNOK - C/15 NACIONAL	CAP	1000	1,10	1.100,00
205	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	12000	0,188	2.256,00
206	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,37	1.850,00
207	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,276	1.380,00
208	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,298	1.490,00
213	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,29	1.450,00
217	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: VITAMEDIC LORASLIV - C/12 NACIONAL	CPR	18000	0,09	1.620,00
236	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR	FR	50	7,00	350,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

		GENÉRICO - C/1 NACIONAL				
261	004.000.374	NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/35 NACIONAL	CPR	175	0,20	35,00
326	004.000.020	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	1000	1,00	1.000,00
		Total do Proponente				36.396,00

Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	004.000.013	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAUSIEGEL PENKARON(PENICILINA)400.000UI 1FR(H)	UN.	100	3,99	399,00
73	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: ARESE PHARMA NEVRIX 5000MCG C/3 AP.2ML	AMP	500	4,45	2.225,00
95	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO CLOR.DILTIAZEM 60MG 50CP(G	CPR	1600	0,18	288,00
113	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA HISTAMIN(DEXCLORFENIRAMINA) 2MG 20CP	CPR	12000	0,06	720,00
137	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BRAINFARMA MALEATO ENALAPRIL 20MG 30CP(G)	CPR	15000	0,05	750,00
144	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG Marca: BRAINFARMA OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP (G)(C1)B	CPR	20000	0,15	3.000,00
173	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC GLICOSE 50% 1APX10ML	AMP	350	0,65	227,50
188	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML	FR	600	2,06	1.236,00
214	004.000.176	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G	TB	30	2,80	84,00
253	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: BRAINFARMA NIMESULIDA 100MG 12CP(G)	CPR	30000	0,07	2.100,00
282	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 20MG 20CP(G)	CPR	20000	0,14	2.800,00
283	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 5MG 20CP(G)	CPR	5000	0,058	290,00
286	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: CRISTALIA PAMERGAN(PROMETAZINA)25MG EV.10CP(H)	CPR	5000	0,155	775,00
292	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB RIFOTRAT(RIFAMICINA)SPRAY 20ML(H)	FR	50	3,62	181,00
300	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: NATULAB BUTALAB(SULF.SALBUTAMOL) XPE 100ML	FRS	30	1,50	45,00
		Total do Proponente				15.120,50

Item	2896 Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandopolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO TEUTO	AMP	100	9,30	930,00
177	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUIMICA UNIÃO QUIMICA	AMP	100	2,845	284,50
178	004.000.346	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA UNIÃO QUIMICA	AMP	100	9,968	996,80
268	004.000.143	ONDASETRONA 8MG 2 MG/ML 4 ML Marca: BIOLAB BIOLAB	UN.	1000	0,69	690,00
306	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	300	6,356	1.906,80
		Total do Proponente				4.808,10

Item	2929 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: Hipolabor Generico	AMP	50	11,50	575,00
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: Medley Generico	CPR	12000	0,15	1.800,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	20000	0,08	1.600,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: Eurofarma Benzetacil	AMP	200	8,00	1.600,00
45	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: Eurofarma Generico	AMP	200	32,00	6.400,00
83	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	5000	0,08	400,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

107	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: Geolab	FR	100	9,00	900,00
118	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: Cimed Generico	FR	150	3,00	450,00
129	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: Abbott Generico	CPR	1500	0,67	1.005,00
130	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: Ranabaxy Generico	CPR	1500	1,25	1.875,00
132	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: Eurofarma Domperix	UN.	600	11,50	6.900,00
147	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: Mabra Menoprin	CPR	14000	1,20	16.800,00
157	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: Eurofarma Generico	CPR	15000	0,27	4.050,00
158	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: Megalabs Fisiogel	UN.	20	130,00	2.600,00
202	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: Hipolabor Generico	CPR	1500	0,59	885,00
204	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: União Quimica Pilem	CPR	100	5,00	500,00
209	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: Merck Generico	CPR	2000	0,65	1.300,00
210	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: Merck Generico	CPR	15000	0,20	3.000,00
212	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: Merck Generico	CPR	20000	0,24	4.800,00
250	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR Marca: Johnson Nicorette	UN.	3000	2,27	6.810,00
259	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: Teuto Generico	CPR	2000	0,36	720,00
279	004.000.064	PHOTOPROT FLUIDO PPS 100 C/40ML Marca: Isdin / 50ml PhtoUltra	UN.	100	138,00	13.800,00
328	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: União Quimica Tobracort	FR	50	29,25	1.462,50
333	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: Althaya Generico	CPR	1600	0,34	544,00
337	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: Hipoalbor Generico	FR	100	4,95	495,00
		Total do Proponente				81.271,50

Item	Código					
	3064	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
72	004.000.660	CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CASULA & VASCONCELOS AMICORED 2500MCG/ML IM CX50AM	AMP	500	6,80	3.400,00
100	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: ABBOTT IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX50/10553025901	TB	300	9,66	2.898,00
168	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: SERVIER DIAMICRON MR 60MG CX 30 CPR LP/11278000400	CPR	10000	0,32	3.200,00
170	004.000.563	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG Marca: ADIUM CONDROFLEX 500+400MG CX60CP/1221400690031	CAP	30000	0,95	28.500,00
185	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF.DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: FARMOQUIMICA OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML/10390015	FR	100	11,63	1.163,00
190	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: SERVIER NATRILIX SR 1,5MG CX 30 CPR LP/11278004800	CPR	2000	0,15	300,00
200	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: ROCHE PROLOPA 250MG FR30CP/1010000640066	CPR	6000	1,54	9.240,00
239	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: FARMOQUIMICA DORMONID 15MG CX 30 CPR REV/103900204	CPR	3000	1,58	4.740,00
285	004.000.669	PROGESTERONA 200MG Marca: FARMOQUIMICA JUNNO 200MG CX 42 CPS/1039002010039	CPR	280	2,54	711,20
289	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA SUSTRATE 10MG CX 200 CPR/103900182003	CPR	7000	0,50	3.500,00
325	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: CELLERA BENERVA 300MG CX 30 CPR REV/1044002200020	CPR	10000	0,217	2.170,00
330	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: GRUNENTHAL TRAMAL RET 100MG -30CP LP/1861000040035	CPR	8000	1,571	12.568,00
335	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL/10553031500	CPR	10000	0,26	2.600,00
336	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV/1055303150052	CPR	10000	0,44	4.400,00
339	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA MAREVAN 5 MG CX 150 CP/1039001470281	CPR	10000	0,107	1.070,00
		Total do Proponente				80.460,20

Item	Código					
	4869	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 ******** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3522-3081 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: CIMED CX C 50 1438101310038 GENERICO DEMAIS C	FR	600	5,95	3.570,00
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI D CX C 100 1256800520215 GENERICO DEMA	CPR	1500	0,38	570,00
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA CX C/ 4 1044001570030 ENDROSTAN DEMA	CPR	1000	0,17	170,00
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: TEUTO CX C 20 1037004450021 GENERICO DEMAIS C	CPR	2000	0,068	136,00
36	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML Marca: PHARLAB CX C 50 1410700060195 AZITROPHAR DEMA	FR	700	7,20	5.040,00
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 1558402980025 GENERICO DE	CPR	6000	0,075	450,00
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 1558402980165 GENERICO DE	CPR	3000	0,107	321,00
54	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR CX C 20 1057101070011 BELSPAN DEMAIS C	CPR	15000	0,33	4.950,00
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: FITOWAY CX C/ 1200 RDC 240/2018 CALCIOWAY DE	CPR	20000	0,048	960,00
67	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: GLOBO CX C/ 30 1053501820031 GENERICO DEMAIS	CPR	1000	0,27	270,00
106	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ALTHAIA CX C/ 30 1351700340131 GENERICO DEMAI	CPR	6000	0,75	4.500,00
109	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201900220021 DEXAGREEN	TB	2000	1,40	2.800,00
114	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: BRAINFARMA CX C 01 1558403730030 GENERICO DEM	FRS	300	1,82	546,00
120	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20 1558403370026 GENERICO DE	CPR	8000	0,048	384,00
121	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB CX C 30 1410700590038 GENERICO DEMAIS	CPR	3000	0,18	540,00
125	004.000.006	DIPIRONA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500 1201901250089 GENERICO	CPR	80000	0,132	10.560,00
138	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR CX C/ 30 1057101580028 GENERICO DEMAIS	CPR	10000	0,05	500,00
148	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: BIOLAB CX C/ 63 1097400610041 GESTRELAN DEMAI	CPR	10584	0,085	899,64
160	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: GLOBO CX C 100 1053501890031 GENERICO DEMAIS	CPR	1500	0,41	615,00
186	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: IMEC CX C 50 RDC 199/06 ALUMINEC DEMAIS CONDI	FR	350	2,30	805,00
196	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC CX C 500 1039201670039 GENERICO DEM	CPR	4000	0,55	2.200,00
246	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA Marca: BELFAR CX C 1 1057100820025 BACINA DEMAIS CON	TB	1000	2,10	2.100,00
256	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50 1201901220023 GENERICO	TB	400	4,15	1.660,00
262	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO CX C 14 1053501640017 GENERICO DEMAIS C	CPR	3500	0,375	1.312,50
263	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA CX C/30 1044002150066 PAMELOR DEMAIS	CPR	3500	0,83	2.905,00
264	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: CELLERA CX C/ 30 1044002150074 PAMELOR DEMAIS	CPR	7500	0,21	1.575,00
275	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/ 200 1057101610016 GENERICO DEMAI	CPR	20000	0,12	2.400,00
280	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 15 1558404890015 FLOXICAM D	CPR	2500	0,22	550,00
299	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: PHARMASCIENCE CX C/ 1 1171700090054 AEROFRIN	FR	20	11,00	220,00
316	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: PRATI D CX C 200 1256802090021 GENERICO DEMA	CPR	2000	0,22	440,00
318	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: BELFAR CX C 1.000 1057100040119 SULFERBEL DEM	CPR	12000	0,035	420,00
		Total do Proponente				54.369,14

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	4871	CIRURGICA ONIX EIRELI ME CNPJ: 20.419.709/0001-33 R. TOVAÇU, 1220 - V. TRIANGULO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86702-590				
169	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL AMP. Marca: HALEXISTAR	AMP	100	2,851	285,10
238	004.000.368	MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: HIPOLABOR	TB	40	7,507	300,28

MUNICÍPIO DE MAGDA

295	004.000.112	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	10,908	10.908,00
		Total do Proponente				11.493,38
Item	4932 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: EQUIPLEX 1.1772.0024.046-3 AGUA PARA INJECAO CX C/	UN.	2000	0,37	740,00
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0097.003-6 AZITROMICINA 500MG CX	CPR	15000	0,80	12.000,00
55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0207.003-2 CAPTOPRIL 25MG C/25BL	CPR	25000	0,028	700,00
79	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0151.002-0 FENTANILA 50MCG/ML CX	AMP	500	2,44	1.220,00
94	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA 1.0298.0213.007-4 KETAMIN NP 50MG/ML CX	AMP	500	16,00	8.000,00
124	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7 FLAVONID 500MG C	CPR	100000	0,428	42.800,00
151	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0193.003-8 FENITOINA 100MG CX C/2	CPR	10000	0,098	980,00
162	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO Marca: HIPOLABOR 1.1343.0072.003-1 FOLINAC 15MG CX C/25BL	CPR	5000	2,08	10.400,00
176	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA 1.0298.0020.025-3 HALO 5MG CX C/20BL X 1	CPR	5000	0,216	1.080,00
182	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0093.004-2 HIDROCLOROTIAZIDA 25M	CPR	50000	0,028	1.400,00
193	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: ASPEN/CELLOF 1.3764.0115.001-6 INSUNORM N 100UI/ML	AMP	300	20,16	6.048,00
220	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0428.015-9 LOSARTANA POTASS	CPR	150000	0,051	7.650,00
260	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0126.003-2 NOREPINEFRINA 2MG/ML C	AMP	300	2,938	881,40
269	004.000.111	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: HIPOLABOR 1134301990022 ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/1	AMP	400	3,11	1.244,00
288	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0210.002-0 SANPRONOL 40MG CX C/25	CPR	25000	0,031	775,00
		Total do Proponente				95.918,40
Item	6268 Código	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.634.617/0001-57 R OCTAVIO TENDOLO, 181 ********* - JARDIM MARCIA, AGUDOS - SP, CEP: 17120-001 Telefone: (14) 3261-1644 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: GENERICO-FARMACE-RMS:1108500390026 FR 100 ML	FR	500	3,95	1.975,00
68	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: GENERICO-HIPOLABOR- RMS:1134301310064 TB 30 G	TB	200	2,80	560,00
319	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: SULFERMAX-AIRELA- RDC 199/2006 FR 30 ML	FRS	100	1,18	118,00
323	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: GENERICO-HIPOLABOR-RMS:1134301760027 CX C/ 50 AMP	AMP	50	1,39	69,50
		Total do Proponente				2.722,50
Item	6376 Código	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.312.871/0001-46 R SERGIPE, 955 ******** - BELA VISTA, ERECHIM - RS, CEP: 99704-078 Telefone: (54) 3712-3655 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
308	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: MEDLEY MEDLEY	CPR	5000	0,90	4.500,00
		Total do Proponente				4.500,00
Item	7698 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ******** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		Descrição do Produto/Serviço				
39	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	0,68	68,00
87	004.000.233	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	200	0,48	96,00
88	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	5000	0,37	1.850,00
89	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML Marca: JP JP	UN.	1000	7,60	7.600,00
91	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML Marca: JP JP	UN.	2000	4,30	8.600,00
92	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	2000	5,20	10.400,00
93	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	0,52	52,00
159	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA	AMP	50	2,36	118,00
171	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	300	0,58	174,00
172	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	100	6,20	620,00
183	004.000.348	HIDROCORTIZONA 100MG Marca: TEUTO TEUTO	AMP	300	4,30	1.290,00
215	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMP	60	7,60	456,00
222	004.000.470	MAGNESIO, SULFATO 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	1,90	190,00
234	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HALEX ISTAR HALEX ISTAR	AMP	300	0,76	228,00
237	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	TB	200	6,20	1.240,00
245	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	50	6,22	311,00
274	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	CPR	1500	0,10	150,00
307	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	100	5,82	582,00
		Total do Proponente				34.025,00

Item	7711 Código	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44 AV NATALINO FAUST, 591 ******** - PADRE ULRICO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85604-443 Telefone: (46) 3211-5000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC DORMEC	CPR	70000	0,038	2.660,00
143	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR ADREN	AMP	300	1,22	366,00
166	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA GLICONIL	CPR	25000	0,03	750,00
305	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: NQ/MULTILAB LIPISTATINA	CPR	15000	0,159	2.385,00
327	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB GENERICO	FR	50	6,55	327,50
		Total do Proponente				6.488,50

Item	7712 Código	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 R PERU, 454 ******** - CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR, CEP: 85933-000 Telefone: (45) 3251-1461 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,60	260,00
74	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO	CPR	18000	0,123	2.214,00
101	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CPR	5000	0,26	1.300,00
103	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR DELTAPIL	FR	200	4,927	985,40
104	004.000.269	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: PRATI	FR	150	8,45	1.267,50
139	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	100	11,609	1.160,90
218	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: PRATI	FR	500	4,29	2.145,00
232	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	CPR	1000	0,078	78,00
240	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	3,12	312,00
243	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS ISORDIL	CPR	120	0,37	44,40
247	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON NEUTROGENA	FR	360	89,075	32.067,00
257	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	100	5,20	520,00
278	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: ADV	CPR	1000	0,39	390,00
320	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: DAUDT SUNMAX	UN.	50	63,18	3.159,00
		Total do Proponente				45.903,20

	7728	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

MUNICÍPIO DE MAGDA

Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		CNPJ: 37.760.282/0001-35 AV ANTONIO DOS SANTOS GALANTE, 1415 ******** - CENTRO, CEDRAL - SP, CEP: 15895-000 Telefone: (17) 3266-3033 Descrição do Produto/Serviço				
28	004.000.048	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI DONADUZZI	UN.	300	10,90	3.270,00
127	004.000.074	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML Marca: FARMACE	AMP	2000	1,72	3.440,00
229	004.000.453	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 1G SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	56,66	28.330,00
230	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	24,54	12.270,00
		Total do Proponente				47.310,00
Item	7738 Código	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS CNPJ: 12.418.191/0001-95 R PEDRA VERMELHA, 112 ******** - TABULEIRO (MONTE ALEGRE), CAMBORIU - SC, CEP: 88348-012 Telefone: (47) 3366-7867 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
112	004.000.562	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG AMPOLA Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA AMPOLA	AMP	1000	2,00	2.000,00
140	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	200	14,52	2.904,00
141	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	1500	16,50	24.750,00
142	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	100	27,00	2.700,00
187	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: ALGY-FLANDERIL/VITAMEDIC COMPRIMIDO	CPR	20000	0,13	2.600,00
315	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: GENÉRICO/NATIVITA BISNAGA	TB	500	5,50	2.750,00
332	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: TRAMADON/CRISTÁLIA AMPOLA	AMP	500	2,50	1.250,00
		Total do Proponente				38.954,00
Item	7769 Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV OSWALDO PERRONE, 725 ******** - JARDIM PROGRESSO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14706-064 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
270	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: GENERICO - MEDLEY CX 60	CPR	3000	0,84	2.520,00
309	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: GENERICO - BIOLAB CX 30	CPR	5000	0,23	1.150,00
310	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: GENERICO - BIOLAB CX 30	CPR	33000	0,499	16.467,00
		Total do Proponente				20.137,00
Item	7802 Código	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 33.315.644/0001-28 Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571 ******** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002 Telefone: (17) 2122-1938 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: PRATI	FR	700	5,30	3.710,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: PRATI	FR	200	1,48	296,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: FARMACE	FRS	500	3,465	1.732,50
48	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: MARIOL	FR	400	2,17	868,00
96	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	2000	0,302	604,00
102	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: HYPOFARMA	AMP	700	4,15	2.905,00
105	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	100	2,15	215,00
115	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	10000	0,063	630,00
116	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	200	1,365	273,00
152	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,60	260,00
198	004.000.668	LAMOTRIGINA CD 100MG Marca: ZYDUS	CPR	3000	0,388	1.164,00
199	004.000.515	LAMOTRIGINA CD 25MG Marca: EUROFARMA	CPR	3000	0,79	2.370,00
211	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CPR	15000	0,189	2.835,00
258	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: CRISTALIA	CPR	1500	0,482	723,00
271	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA	FR	500	25,50	12.750,00
277	004.000.192	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	4000	1,10	4.400,00
		Total do Proponente				35.735,50
Item	8863 Código	JOSE NERGINO SOBREIRA CNPJ: 63.478.895/0001-94 AV PADRE CICERO, 3051 CASA A - MURITI, CRATO - CE,	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		CEP: 63132-015 Telefone: (88) 3521-5041 Descrição do Produto/Serviço				
46	004.000.166	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	FRS	50	15,11	755,50
108	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: FARMACE FARMACE	FR	500	4,50	2.250,00
265	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: PROLINK PROLINK	FR	250	3,50	875,00
		Total do Proponente				3.880,50
Item	9207 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: BLAU ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (GEN)	AMP	100	3,75	375,00
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: ACCORD CLOPIDOGREL BISSUF. 75MG (GEN)	CPR	140	0,34	47,60
110	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (GEN)	AMP	1000	1,17	1.170,00
119	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: FARMACE DICLOFARMA 25MG/ML AMP. DE 3 ML	AMP	50	1,38	69,00
123	004.000.324	DIMINIDRATO 3MG/ML+PIRIDOXINA5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: TAKEDA DRAMIN B6 DL 10ML (IV)	AMP	1000	14,00	14.000,00
164	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GEN)	AMP	150	1,99	298,50
		Total do Proponente				15.960,10
Item	9259 Código	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.417.694/0001-20 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 ******** - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571 Telefone: (33) 4042-1550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: prati 1256801470068	CPR	18000	0,275	4.950,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: prati 1256802010052	CPR	1000	0,48	480,00
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: prati 1256801460038	CPR	60000	0,054	3.240,00
44	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: prati 1256800900026	FR	100	1,11	111,00
47	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: prati 1256801800033	CPR	15000	0,224	3.360,00
78	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: prati 1256801500099	CPR	8000	0,215	1.720,00
235	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: prati 1256801820034	CPR	2000	0,20	400,00
252	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: medquimica 1091700340032	CPR	5000	0,15	750,00
284	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: medquimica 1091701020015	UN.	5000	0,297	1.485,00
293	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: prati 125602320078	UN.	1500	8,40	12.600,00
298	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: airela notificado	UN.	2000	1,08	2.160,00
302	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: prati 1256802710283	CPR	45000	0,129	5.805,00
314	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: prati 1256800370027	POTE	30	34,99	1.049,70
331	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: prati 1256803100101	CPR	12000	0,198	2.376,00
		Total do Proponente				40.486,70
Item	9262 Código	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.228.076/0001-74 R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 ******** - JARDIM CANADA, MARINGA - PR, CEP: 87080-120 Telefone: (44) 3255-3774 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
197	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML ® Marca: UCB BIOPHARMA UCB BIOPHARMA	UN.	200	126,54	25.308,00
231	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	500	14,39	7.195,00
248	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,932	32.796,00
249	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	11,424	34.272,00
251	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,44	31.320,00
		Total do Proponente				130.891,00
Item	9263 Código	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 17.263.792/0001-90 R BELO HORIZONTE, 2209 ******** - NEVA, CASCAVEL - PR, CEP: 85802-228 Telefone: (45) 3039-3076	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		Descrição do Produto/Serviço				
22	004.000.289	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE FARMACE	AMP	100	14,00	1.400,00
		Total do Proponente				1.400,00
Item	9264 Código	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 34.223.536/0001-98 ROD PR-317, 6752 BRCAO A - PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGA - PR, CEP: 87035-510 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
126	004.000.326	DIPIRONA 500MG GOTAS Marca: FARMACE	FRS	2000	1,16	2.320,00
		Total do Proponente				2.320,00
Item	9267 Código	SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84 AV NACOES UNIDAS, 37 QUADRA37 - JARDIM CONTORNO, BAURU - SP, CEP: 17047-903 Telefone: (14) 2106-2000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: DIGESTINA 5MG/ML: CX 50 AMPL 02ML	AMP	1500	1,60	2.400,00
56	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNI CARBAMAZ 200MG CX 200 COMP	CPR	25000	0,17	4.250,00
57	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: UNI CARBAMAZ SUS ORAL FRASCO 100ML	FR	200	9,00	1.800,00
64	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: CEFALEXINA 250MG/5ML FRASCO 100ML	FR	200	11,00	2.200,00
65	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP	CPR	15000	0,45	6.750,00
69	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: ARTRINID IV 100MG CX 50 AMP	AMP	500	2,90	1.450,00
71	004.000.597	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: ARTRINID 50MG/ML CX 50 AMP 2ML	AMP	800	1,90	1.520,00
134	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: DOXAPROST 4MG CX 30 COMP	CPR	15000	0,15	2.250,00
184	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG Marca: CORTISONAL 500MG CX 50 AMP	AMP	300	4,60	1.380,00
228	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIMEDROL 125MG CX 50 AMP	AMP	500	6,50	3.250,00
267	004.000.413	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL Marca: UNIPRAZOL 40MG CX 50 AMP	AMP	300	7,50	2.250,00
311	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	FR	100	10,00	1.000,00
312	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP	FR	100	14,00	1.400,00
321	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	AMP	100	10,00	1.000,00
322	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP	AMP	100	14,00	1.400,00
		Total do Proponente				34.300,00
Item	9268 Código	GHM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 43.887.641/0001-12 R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 ******** - CENTRO, ELISIARIO - SP, CEP: 15823-000 Telefone: (17) 9968-6119 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: PRATI GENERICO	FR	200	5,35	1.070,00
		Total do Proponente				1.070,00
Item	9273 Código	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.000.554	ÁCIDO DE RETINOL+ AMINIACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA REGENCEL	TB	5	12,40	62,00
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR HIPOFOL	CPR	10000	0,039	390,00
33	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	2,449	244,90
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	650	2,739	1.780,35
122	004.000.325	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA 50MG/ML+50MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA NAUSICALM	AMP	500	3,488	1.744,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

136	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,038	570,00
161	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,078	1.560,00
180	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: HIPOLABOR HIPOFOL	AMP	10000	7,50	75.000,00
191	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	174,999	17.499,90
203	004.000.135	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA LEVOZINE	CPR	1500	0,425	637,50
254	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: VITAMEDIC NIMELIT	FRS	200	2,099	419,80
255	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: VITAMEDIC MIOCARDIL	CPR	6000	0,539	3.234,00
281	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	500	4,95	2.475,00
		Total do Proponente				105.617,45

Item	9274 Código	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 35.250.918/0001-73 AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099 FUNDOSFUNDOS - PINHEIRINHO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85603-000 Telefone: (46) 9138-2034 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS GENERICO	CPR	25000	0,14	3.500,00
		Total do Proponente				3.500,00

Item	9275 Código	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 39.749.232/0001-82 R CARLOS BARBOSA, 2261 ******** - VILA INDUSTRIAL, TOLEDO - PR, CEP: 85904-210 Telefone: (45) 9978-0178 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
75	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: biolab	CPR	15000	0,259	3.885,00
76	004.000.016	CIMETIDINA 200MG Marca: teuto	CPR	15000	0,399	5.985,00
179	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML Marca: cristalia	AMP	1000	17,45	17.450,00
		Total do Proponente				27.320,00

Item	9276 Código	C & P COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS CNPJ: 36.470.048/0001-00 AV EMILIO ARROYO HERNANDES, 2851 FUNDOSFUNDOS - POZZOBON, VOTUPORANGA - SP, CEP: 15503-027 Telefone: (17) 9281-9070 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO 12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: EMS E SANDOZ	FR	200	37,85	7.570,00
34	004.000.461	ATROPINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EMS, BIO, NEO, GMD, MED	AMP	100	5,28	528,00
150	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: EMS, EUROFARMA, LABOFARMA, SANDOZ, GERMED	FR	60	19,45	1.167,00
		Total do Proponente				9.265,00

Item	9277 Código	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008 Telefone: (47) 3473-8845 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
201	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: ACHE ANTUS	FR	300	10,32	3.096,00
334	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: ACHE SOANZA	CPR	15000	0,60	9.000,00
		Total do Proponente				12.096,00

Item	9279 Código	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.708.161/0001-20 AV ROBERT KOCH, 1553 ******** - ARAGARCA, LONDRINA - PR, CEP: 86037-010 Telefone: (43) 3354-3621 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	200	11,50	2.300,00
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	6000	0,25	1.500,00
98	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	2,688	268,80
155	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	2,563	256,30
156	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+CLORANFENICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA CRISTALIA	TB	30	25,00	750,00
174	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	4000	0,17	680,00
216	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA,	AMP	40	10,125	405,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

		HEMITARTARATO 20ML Marca: CRISTALIA CRISTALIA				
244	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	50	5,86	293,00
272	004.000.418	PANCURONIO BROMETO 4MG/2ML SOLUÇÃO INETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	4,607	460,70
338	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: ABL ABL	AMP	50	5,75	287,50
		Total do Proponente				7.201,30

Autorizo que se processe a despesa no valor acima descrito, bem como a emissão de **empenho global.**

Magda (SP), 20 de março de 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

Extrato

MUNICÍPIO DE MAGDA

EXTRATO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Processo Adm nº	23/2023
Pregão Presencial nº	04/2023
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CASTRAÇÃO DE (CÃES E GATOS – MACHOS E FÊMEAS) NO MUNICÍPIO DE MAGDA (SP)
Contratante	**MUNICÍPIO DE MAGDA (SP)**
Contratada	**MEDI-VET VETERINARIA LTDA**
Vigência	12 meses. Do dia 17/03/2023 à 17/03/2024.
Valor Global	**R$ 67.500,00 (sessenta e sete mil cento e quinhentos reais).**
Assinatura	17 de março de 2023

Magda (SP), 17 de março de 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE MAGDA

ATA GERAL DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL POR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 04/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 04/2023

Aos 17 dias do mês de março de 2023, reuniram-se na Prefeitura do Município de MAGDA, tendo como Pregoeiro Oficial o Senhor Victor Nossa de Souza Ribeiro, designado pela Portaria Municipal N° 124/2022, doravante denominado ÓRGÃO GERENCIADOR, nos termos da Lei n° 10.520, de 17 de julho de 2002 e das demais normas legais aplicáveis, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial para Registro de Preços n° 04/2023, cujo resultado do procedimento licitatório foi homologado pelo Prefeito do Município de MAGDA, Senhor ALEXANDRE PAIVA BATELLO, resolve registrar os preços para aquisições futuras, parceladas e a pedido, de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CASTRAÇÃO DE (CÃES E GATOS – MACHOS E FÊMEAS) NO MUNICÍPIO MAGDA (SP), conforme estabelecido no anexo I (Termo de referência do presente edital), que passa a fazer parte desta, tendo os referidos preços oferecidos pela empresa cuja proposta foi classificada em 1º lugar no certame acima numerado.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CASTRAÇÃO DE (CÃES E GATOS – MACHOS E FÊMEAS) NO MUNICÍPIO MAGDA (SP), conforme anexo I – termo de referência do presente edital.

Item	9258 Código	MEDI-VET VETERINARIA LTDA CNPJ: 47.081.754/0001-87 AV BANDEIRANTES, 194 ******** - VILA PINHEIRO, MOGI-GUACU - SP, CEP: 13845-440 Telefone: (16) 3983-1272 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	029.007.362	SERVIÇOS DE CASTRAÇÕES DE CÃES E GATOS - MACHOS E FÊMEAS	UN.	450	150,00	67.500,00

Do material a ser fornecido pela contratada:

- Anestésicos

- Lâminas de Bisturi

- Álcool 70

- Iodo Povidine

- Água Oxigenada

- Fios de Sutura

MUNICÍPIO DE MAGDA

- Gazes

- Esparadrapo

- Soroterapia Venosa

- Cateter

- Equipo

- Luvas

- Gorro

- Máscara

- Campo Cirúrgico com Fenestra

- Antibiótico (aplicação no dia da cirurgia)

- Anti-inflamatório (aplicação no dia da cirurgia)

- Anti-hemorrágicos e Vitamina (se preciso for)

- Adrenalina (se preciso for)

- Aminofilina (se preciso for)

- Obs.: Com o anestésico Telazol ou Zoletil.

- Os serviços se iniciarão em até 10 (dez) dias após a emissão de Ordem Inicial de Serviços.

- Os profissionais deverão apresentar cadastro no CRMV (Conselho Regional de Medicina Veterinária), junto com a proposta.

- **O Proprietário dos animais se responsabilizará pelo transporte até o estabelecimento para que sejam realizados os procedimentos, bem como, no tratamento pós-operatório do animal (*Antibiótico, Anti-inflamatório, se necessário*) seguindo as orientações fornecidas no receituário.**

Todos os procedimentos realizados serão isentos de taxas, ou seja, totalmente gratuito para a população.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DOS PREÇOS

2.1 – A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura acordo com o item 11.6 do presente edital.

2.2 – Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Município de MAGDA/SP não será obrigado a adquirir o objeto referido na Cláusula Primeira exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de alguma das

hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 – A Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração municipal que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada à vantagem.

3.1.2 – Os Órgãos e entidades da Administração municipal, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

3.1.3 – Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, quando os quantitativos forem superiores aos previstos em Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

3.1.4 – A Prefeitura do Município de MAGDA/SP, órgão gerenciador do SRP, será responsável pelos atos de controle e administração da Ata de Registro de Preços decorrentes desta licitação e indicará, sempre que solicitado pelos órgãos usuários, respeitada a ordem de registro e os quantitativos a serem adquiridos, os fornecedores para os quais serão emitidos os pedidos.

3.2 – O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado nos Anexos, de acordo com a respectiva classificação no Pregão Presencial para registro de preços n° 04/2023.

3.3 – Para cada ITEM de que trata esta Ata serão observadas, quanto ao preço, às cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial para registro de preços n° 04/2023 que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

3.4 – O preço unitário a ser pago por produto será o constante da proposta apresentada, no Pregão Presencial para registro de preços n° 04/2023, pelas empresas detentoras da presente Ata, as quais também a integram.

CLÁUSULA QUARTA – DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

4.1 – A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de acordo com o item 11.6 do presente edital.

4.2 – A vigência dos futuros contratos estará adstrita ao tempo necessário à entrega, ao pagamento do objeto licitado e a vigência do crédito orçamentário.

4.3 – O fornecimento dos materiais será realizado pelo próprio fornecedor, conforme condições estabelecidas no Edital de Pregão N° 04/2023.

CLÁUSULA QUINTA – PRAZOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

5.1 – A contratação da(s) licitante(s) vencedora(s) do presente Pregão será representada pela expedição do Contrato, da qual constará, no mínimo, identificação da licitação, especificações resumidas do produto licitado, quantitativo, preço unitário e total, fornecedor, local e prazo para entrega dos produtos.

5.2 – Convocação para assinatura do Contrato;

5.2.1 – Concluído o processo licitatório, homologado o seu resultado e adjudicado o objeto à(s) respectiva(s) concorrente(s) vencedora(s), esta(s) será (ão) convocada(s) para, no prazo de 05 (cinco) dias contados da data da convocação, assinar o Contrato;

5.3 – Ao assinar a Ata de Registro de Preços, e eventualmente o contrato de fornecimento, a empresa obriga-se a vender os bens registrados, conforme especificações e condições contidas no edital, em seus anexos e também na proposta apresentada.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

6.1 – O pagamento será efetivado de acordo com a(s) proposta(s) de preços apresentada(s) pela(s) empresa(s) contratada(s), observado o que consta neste Edital e seus Anexos, inclusive quanto à forma e condições de pagamento.

6.2 – O pagamento será efetivado mediante apresentação da nota fiscal/fatura que deverá ser emitida em nome da Contratante, da qual deverá constar o número desta licitação, acompanhado da liberação do Departamento Requisitante;

6.3 – O pagamento será efetuado em até o 12º (décimo segundo) dia do mês subsequente ao da emissão da Nota Fiscal na Unidade da Contabilidade Geral.

6.4 – O pagamento será efetuado por meio de ordem bancária em nome da contratada, conforme do número da Conta Corrente, Banco e Agência previamente informado pela contratada para os pagamentos via crédito Conta Corrente.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

7.1 – A entrega do objeto só estará caracterizada mediante solicitação do pedido do bem.

7.2 – O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

7.3 – Os materiais deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

8.1 – As sanções e penalidades que poderão ser aplicadas à Licitante/Contratada são as previstas na Lei Federal N° 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei Federal N° 8.666, de 21 de junho de 1993, neste Pregão e no Contrato.

MUNICÍPIO DE MAGDA

8.2 – Penalidades que poderão ser cominadas às licitantes:

I – Multa, que será deduzida dos respectivos créditos, ou cobrados administrativamente ou judicialmente, correspondente a:

a) 0,3% (zero vírgula três por cento) do valor da proposta por dia que exceder ao prazo para entrega do objeto;

b) 2,0% (dois por cento) do valor da proposta, pela rescisão sem justo motivo, por parte da proponente vencedora;

c) O montante de multas aplicadas à contratada não poderá ultrapassar a 10,0% (dez por cento) do valor global do Contrato. Caso aconteça, o Município terá o direito de rescindir o Contrato mediante notificação.

II – Suspensão, de acordo com o art. 7º, da Lei Federal N° 10.520, de 17.07.2002, a licitante e/ou Contratada, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios e suspenso do Cadastro Central de Fornecedores do Município de Magda, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, na hipótese de:

a) Recusar-se a retirar a Autorização de Fornecimento ou assinar o contrato, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

b) Deixar de apresentar os documentos discriminados no Edital, tendo declarado que cumpria os requisitos de habilitação;

c) Apresentar documentação falsa para participar no certame, conforme registrado em ata, ou demonstrado em procedimento administrativo, mesmo que posterior ao encerramento do certame;

d) Retardar a execução do certame por conduta reprovável da licitante, registrada em ata;

e) Não manter a proposta após a homologação;

f) Desistir de lance verbal realizado na fase de competição;

g) Comportar-se de modo inidôneo durante a realização do certame, registrado em ata;

h) Cometer fraude fiscal demonstrada durante ou após a realização do certame;

i) Fraudar a execução do contrato;

j) Descumprir as obrigações decorrentes do contrato.

8.3 – Na aplicação das penalidades previstas neste Edital, a Administração considerará, motivadamente, a gravidade da falta, seus efeitos, bem como os antecedentes da licitante ou Contratada, graduando-as e podendo deixar de aplicá-las, se admitidas as justificativas da licitante ou Contratada, nos termos do que dispõe o art. 87, caput, da Lei N° 8.666/93.

8.4 – As penalidades aplicadas serão registradas no cadastro da licitante/Contratada.

8.5 – Nenhum pagamento será realizado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

8.6 – Quando comprovada uma dessas hipóteses, o Município de Magda poderá indicar o próximo fornecedor a ser destinado o pedido, sem prejuízo da abertura de processo administrativo para a aplicação de penalidades

CLÁUSULA NONA – DA ALTERAÇÃO DA ATA

9.1 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no artigo 65 da Lei n° 8.666/93.

9.2 – O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bem registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

9.3 – Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o Órgão Gerenciador deverá:

a) Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

b) Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido;

c) Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

9.4 – Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento.

b) Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

9.5 – A alteração da Ata de Registro de Preços dependerá em qualquer caso da comprovação das condições de habilitação atualizadas do fornecedor convocado.

9.6 – Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

10.1 – O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

a) Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços:

b) Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

c) Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;

d) Presentes razões de interesse público.

10.2 – O cancelamento de registro, nas hipóteses acima previstas, assegurados o contraditório e ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do Órgão Gerenciador.

10.3 – O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu Registro de Preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maiores devidamente comprovados.

10.4 – A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos no item nesta cláusula, será feita mediante publicação em imprensa oficial do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DAS ORDENS DE COMPRA

11.1 – As aquisições do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pelo Órgão Gerenciador/ Prefeitura do Município de Magda.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – FISCAL DO CONTRATO

12.1 - Fica nomeada como fiscal do presente contrato a Senhora Kelly Regina Mendes Leoncini, Controle Interno, CPF n° 927.427.851-91.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 – As questões decorrentes da utilização da presente ata que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, no Foro da Comarca de Nhandeara/SP, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

MAGDA/SP, 17 de março de 2023.

MUNICÍPIO DE MAGDA

Município de MAGDA
Contratante
ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

MEDI-VET VETERINARIA LTDA
Contratada
SAMARA GABRIELA FERNANDES BRAGA SIMÃO
Representante Legal

MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE DESIGNAÇÃO DE FISCAL E GESTOR DO CONTRATO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 23/2023
PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2023

FICA DESIGNADO COMO FISCAL E GESTOR DO PRESENTE CONTRATO O SERVIDOR:

NOME	KELLY REGINA MENDES LEONCINI
CPF	927.427.851-91
CARGO/FUNÇÃO	CONTROLE INTERNO
E-MAIL	kelly.leoncini@gmail.com

Magda, 17 de março de 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

KELLY REGINA MENDES LEONCINI

Gestor e Fiscal do Contrato

MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE MAGDA
CONTRATADA: MEDI-VET VETERINARIA LTDA
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CASTRAÇÃO DE (CÃES E GATOS – MACHOS E FÊMEAS) NO MUNICÍPIO MAGDA (SP)
ADVOGADO: JOSÉ AUGUSTO ALEGRIA (OAB/SP Nº 247.175) – e-mail: juridico@magda.sp.gov.br

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

MAGDA, 17 DE MARÇO DE 2023.

MUNICÍPIO DE MAGDA

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE

Nome: Alexandre Paiva Batello
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 276.728.568-04

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME
Nome: Alexandre Paiva Batello
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 276.728.568-04
Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE

Pelo contratante:

Nome: Alexandre Paiva Batello
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 276.728.568-04
Assinatura: _____

Pela contratada:
Nome: SAMARA GABRIELA FERNANDES BRAGA SIMÃO
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 363.587.988-63
Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE
Nome: Alexandre Paiva Batello
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 276.728.568-04
Assinatura: _____
E-mail: alexandre.batello@magda.sp.gov.br

GESTOR DO CONTRATO

Nome: Kelly Regina Mendes Leoncini
Cargo: Controle Interno
CPF: 927.427.851-91
Assinatura: _____

MUNICÍPIO DE MAGDA

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

ÓRGÃO OU ENTIDADE:

Nome:	Alexandre Paiva Batello
Cargo:	Prefeito Municipal
CPF:	276.728.568-04
Período de gestão:	2021/2024

Obs: 1. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

2. Repetir o quadro, se necessário, informando todos os responsáveis durante o exercício.

3. Anexar a "Declaração de Atualização Cadastral" emitida pelo sistema "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", por ocasião da remessa do presente documento ao TCESP.

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração de Atualização Cadastral" ora anexada (s).

_____

Victor Nossa de Souza Ribeiro

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

PODER LEGISLATIVO

Licitações e Contratos

Extrato

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato: 01/2023

Processo: 11/2023

Objeto: Aquisição de 01 (um) aparelho de ar-condicionado de 60.000 Btus para o Plenário da Câmara Municipal de Magda.

Contratante: Câmara Municipal de Magda

Contratada: Celso Alexandre Santana (M. E. MATERIAL ELETRICOS – ME)

Vigência: 30 dias da data de assinatura do contrato

Valor do Contrato: R$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

Assinatura: 24 de fevereiro de 2023.

Magda-SP, 24 de fevereiro de 2023.

CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA

Representante Legal: Humberto de Souza Gobbi

Presidente

.....