# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE OUROESTE

Conforme Legislação Municipal

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




## SUMÁRIO


**Poder Executivo** ..... 2
***Atos Oficiais*** ..... 2
Outros atos oficiais ..... 2
***Licitações e Contratos*** ..... 9
Atas de registro de preço ..... 9


## EXPEDIENTE

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

## ENTIDADES

**Prefeitura Municipal de Ouroeste**
CNPJ 01.611.213/0001-12
Avenida dos Bandeirantes, 2255
Telefone: (17) 3843-3850
Site: www.ouroeste.sp.gov.br
Diário: imprensaoficialmunicipal.com.br/ouroeste

**PREFEITURA DE OUROESTE**
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE**
**DIRETORIA DE TRANSPORTE**
**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2023**

A PREFEITURA MUNCIPAL DE OUROESTE-SP, TORNA PÚBLICO O EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO, OBJETIVANDO A CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA E CONSTITUIÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA POR EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TEMPORARIOS DE **MOTORISTA** JUNTO ÀS REPARTIÇÕES PÚBLICAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE-SP, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL Nº 021/2014 E 033/2017.

**I – DOS OBJETIVOS:**

A Prefeitura Municipal de OUROESTE - SP, torna pública a ABERTURA de inscrições para o Processo Seletivo Público Simplificado, o qual objetiva a contratação de pessoas físicas por tempo determinado, assim como, constituição de cadastro reserva, para prestação de serviços temporários na função de **MOTORISTA** junto às repartições municipais.

Justifica-se o processo seletivo simplificado de natureza emergencial em razão da vacância de vagas dos cargos de motorista e em se tratando de serviço essencial e ininterrupto, até o provimento definitivo das vagas por meio de novo concurso público.

**II – DA INSCRIÇÃO:**

2.1 - A inscrição é gratuita e se efetivará pelo preenchimento do formulário de inscrição (Anexo I), o qual deverá ser feito, completa e corretamente, sob total responsabilidade do candidato, mesmo quando efetuado através de representação de terceiros.

2.2- A omissão de dados na inscrição e as irregularidades detectadas a qualquer tempo, implicam na desclassificação do candidato.

2.3 - Para a função pleiteada, o candidato deverá preencher formulário próprio, e anexar os seguintes documentos pessoais:
a) Cópia da certidão de nascimento ou casamento;
b) Cópia do RG;
c) Cópia do CPF;
d) Cópia do título de eleitor;
f) Cópia da carteira de reservista
g) Documentação especifica para habilitação do cargo (comprovante de escolaridade – Ensino Fundamental Completo)
h) Comprovante de residência;
i) Declaração de antecedentes criminais;
j) Comprovante de quitação eleitoral;
**k) Carteira de motorista CNH – D – OBRIGATÓRIO.**

2.4 - A realização da inscrição (conforme formulário no Anexo I) dentro dos prazos e critérios estabelecidos, permitirá ao candidato concorrer às vagas em conformidade com a disponibilidade e interesse da Administração Municipal e, sob nenhuma hipótese, gerará

Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

PREFEITURA DE OUROESTE
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br

qualquer tipo de vínculo de natureza permanente com o Município, cujo contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, a critério da administração pública.

2.5 - A inscrição neste processo seletivo simplificado implicará, desde logo, no conhecimento e aceitação pelo candidato, das condições estabelecidas no presente edital, aceitando-as na sua íntegra.

2.6 - A inscrição deverá ser efetuada pelo próprio candidato, ou por procurador devidamente habilitado, com poderes específicos no ato da inscrição.

2.7 - Após a data e horários fixados como prazo final de inscrição, não serão mais aceitas inscrições, sob qualquer condição ou pretexto.

2.8 - O candidato ou seu procurador é o único responsável pelo correto preenchimento da ficha de inscrição e pelo acompanhamento de seu processo, independente de avisos.

2.9 - O candidato que possuir algum tipo de deficiência, deverá informá-la no respectivo formulário de inscrição.

**III- DO LOCAL E HORÁRIO DAS INSCRIÇÕES:**

3.1 - Ficam abertas as inscrições nos dias úteis, horário e local, conforme descritos a seguir:

a) DATA: **21 de agosto de 2023 a 25 de agosto de 2023.**

b) HORÁRIO: das **08h00min às 11h00m** e das **13h00m às 17h00m**.

c) LOCAL: Protocolo geral da Prefeitura Municipal de Ouroeste-SP. Endereço: Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jardim Sarinha II, Ouroeste - SP, 15685-000.

**IV- DAS VAGAS, CARGA HORÁRIA E HABILITAÇÕES:**

4.1 – A função, número de vagas, carga horária, remuneração, requisitos necessários e descrição das atividades a serem exercidas em cada função, se encontram detalhadas e descritas no Anexo II, do presente edital.

4.2 - A carga horária e a remuneração das funções estão em acordo com a Lei Municipal n° 835/2010.

**V- DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E DE CLASSIFICAÇÃO:**

5.1 - O Processo Seletivo Público Simplificado, que trata este edital, objetiva a seleção para constituição de cadastro de reserva e para contratação para as funções descritas no termos do Anexo II.

5.2 - Serão selecionados os candidatos que preencherem os requisitos necessários da função descrita, constantes no Anexo II.

5.3 - A classificação dos candidatos obedecerá a ordem decrescente de pontuação;

5.4 - Os candidatos inscritos serão classificados em lista única referente a cada função, observando a habilitação ou qualificação exigida para cada cargo, conforme estabelecido no Anexo II.

PREFEITURA DE OUROESTE
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br

5.5 - A avaliação técnica, de caráter classificatório, obedecerá aos critérios de pontuação estabelecidos a seguir, conforme modelo de currículo presente no anexo II:

| Técnica | Pontuação |
|---|---|
| Experiência como motorista **CNH D ou E**, comprovada mediante CTPS, contratos de prestação de serviços, declarações públicas ou particulares, de pessoas jurídicas ou pessoas físicas. | 1 (um) ponto a cada ano completo |
| * Certificado de curso de Transporte Escolar, válido, Resolução Contran 168/2004. | 1 (um) ponto |
| * Certificado de curso de Transporte de Coletivo de Passageiros, válido, Resolução Contran 168/2004. | 1 (um) ponto |
| * Certificado de curso de transporte de veículos de emergência, válido, Resolução Contran 168/2004. | 1 (um) ponto |

*** Cópia dos certificados de cursos de Transporte terão que ser entregues junto com o formulário de inscrição.**

§ 1° - Para efeito de classificação, será computado tempo de serviço de até no máximo 30 de julho de 2023.

§ 2° - Não será permitido a mesma experiência profissional ser computada em dois campos distintos.

5.6 - Havendo mais de um candidato inscrito em igualdade de condições, o desempate deverá ser feito, observando-se, sucessivamente:

a) Maior idade.

b) Sorteio.

**VI – DOS RESULTADOS:**

6.1 - A COMISSÃODO PROCESSO DE SELEÇÃO terá até às 17h00min horas do dia 30 de agosto de 2023, para publicar no site oficial do município, https://www.ouroeste.sp.gov.br/, a lista dos candidatos com a classificação das inscrições.

6.2 – A convocação dos candidatos será realizada através da publicação dos atos normativos no site oficial do município https://www.ouroeste.sp.gov.br/

6.3 - A convocação dos candidatos obedecerá à ordem decrescente de classificação, sendo que a convocação se dará conforme a necessidade de preenchimento das funções oferecidas.

6.4 - Os candidatos impugnados e não listados na classificação terão até o dia 04 de setembro de 2023, às 17:00 horas, para impetrar recurso após a publicação da classificação;

Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

PREFEITURA DE OUROESTE
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br


6.5 - A COMISSÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO terá o prazo de 48 horas para analisar e obter despacho sobre os recursos impetrados;

6.6 - Os recursos impetrados nesta fase deverão ser endereçados e protocolados na Prefeitura Municipal. Endereço: Av. dos Bandeirantes - 2255 Jardim Sarinha II, CEP 15685-000.

6.7 - Os classificados ficarão cadastrados na Diretoria de Transporte do Município de OUROESTE - SP para caso de necessidade de contratação temporária para atender a necessidade considerada de excepcional interesse público, até o provimento definitivo dos cargos.

**VII – DA HOMOLOGAÇÃO**

Após o julgamento dos recursos, haverá homologação do processo seletivo e a convocação para a contratação dos selecionados, conforme disponibilidade e a critério da necessidade da Diretoria de Transporte do município de OUROESTE - SP.

**VIII – DA CONTRATUALIZAÇÃO E PAGAMENTOS.**

8.1 – Os contratos são firmados a título precário, sendo para atendimento das demandas do Município, cujos pagamentos serão realizados preferencialmente com recursos próprios.

8.2 - O processo seletivo realizado nos termos deste edital, será válido por 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período, assim como, também poderá perder a validade em caso de decisão devidamente motivada pela administração pública municipal ou em caso de concurso público, quando da nomeação de candidato à vaga prevista neste Edital.

**IX - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS:**

9.1 - As informações sobre o presente processo seletivo serão divulgadas no site oficial do Município https://www.ouroeste.sp.gov.br/.

9.2 - O processo seletivo será regido e coordenado pela COMISSÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO, portaria **nº 231/2023**.

9.3 - Os candidatos inscritos nos termos deste Edital aceitarão todas as condições do mesmo, sem que caibam recursos após os prazos nele estabelecidos.

9.4 - O candidato será inteiramente responsável pelas informações contidas na sua ficha de inscrição, após a respectiva assinatura.

9.5 - A qualquer tempo, a COMISSÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO poderá anular a inscrição do candidato quando verificadas falsidades de declaração ou irregularidades na sua documentação, anulando todos os atos dela decorrentes.

9.6 - E para conhecimento de todos é expedido o presente edital, o qual será devidamente e amplamente publicado.

OUROESTE - SP, 17 de agosto de 2023.

ALEX GARCIA SAKATA
PREFEITO MUNICIPAL


Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

PREFEITURA DE OUROESTE
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br


**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 04/2023.**

**I - CARGO PLEITEADO:** *Assinale com um X a alternativa abaixo que corresponde ao cargo pleiteado.*

**( ) MOTORISTA CNH D**

**II – DADOS PESSOAIS:**

| | |
|---|---|
| Nome: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade: |
| Data de nasc.: | Idade: ____ anos e _____ meses |
| RG: | CPF: |
| Possui alguma deficiência? ( )Não ( )Sim, descreva: | |
| Contatos telefônicos: | |
| E-mail: | |

**III – DOCUMENTOS ANEXADOS**

( ) Cópia da certidão de nascimento ou casamento

( ) Cópia do RG

( ) Cópia do CPF

( ) Cópia do título de eleitor

( ) Cópia da carteira de habilitação CNH-D OBRIGATÓRIA

( ) Cópia da carteira de reservista (quando for o caso)

( ) Documentação especifica para habilitação do cargo (Ensino Fundamental Completo)

( ) Comprovante de residência

( ) Declaração de antecedentes criminais

( ) Comprovante de quitação eleitoral

( ) Cópia dos certificados de cursos de Transporte


Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

PREFEITURA DE OUROESTE
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br


**IV – DADOS DE HABILITAÇÃO E CAPACITAÇÃO TÉCNICA (deverá apresentar documentos comprobatórios).**

| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL |
|---|
| Empregador: |
| Função: |
| Admissão: Demissão: Tempo total: |
| Anexou comprovação? ( )Sim ( )Não |
| Comprovação do tempo de experiência:<br>( ) comprovada mediante CTPS (carteira de trabalho) ou Relatório da Carteira Digital<br>( ) contratos de prestação de serviços<br>( ) declarações públicas ou particulares<br>( ) declaração de pessoas jurídicas ou pessoas físicas. |
| Empregador: |
| Função: |
| Admissão: Demissão: Tempo total: |
| Anexou comprovação? ( )Sim ( )Não |
| Comprovação do tempo de experiência:<br>( ) comprovada mediante CTPS (carteira de trabalho) ou Relatório da Carteira Digital<br>( ) contratos de prestação de serviços<br>( ) declarações públicas ou particulares<br>( ) declaração de pessoas jurídicas ou pessoas físicas. |
| Empregador: |
| Função: |
| Admissão: Demissão: Tempo total: |
| Anexou comprovação? ( )Sim ( )Não |
| Comprovação do tempo de experiência:<br>( ) comprovada mediante CTPS (carteira de trabalho) ou Relatório da Carteira Digital<br>( ) contratos de prestação de serviços<br>( ) declarações públicas ou particulares<br>( ) declaração de pessoas jurídicas ou pessoas físicas. |
| Empregador: |
| Função: |
| Admissão: Demissão: Tempo total: |
| Anexou comprovação? ( )Sim ( )Não |
| Comprovação do tempo de experiência:<br>( ) comprovada mediante CTPS (carteira de trabalho) ou Relatório da Carteira Digital<br>( ) contratos de prestação de serviços<br>( ) declarações públicas ou particulares<br>( ) declaração de pessoas jurídicas ou pessoas físicas. |


Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

**PREFEITURA DE OUROESTE**
Estado de São Paulo CNPJ 01.611.213/0001-12
www.ouroeste.sp.gov.br prefeitura@ouroeste.sp.gov.br


**ANEXO 2**

**DESCRIÇÃO DAS FUNÇÕES, CARGA HORÁRIA, REMUNERAÇÃO, ATRIBUIÇÕES DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS E LEIS REFERENCIADAS.**

| | |
|---|---|
| **FUNÇÃO: Motorista** | **VAGAS: 03** |
| **Lei do cargo: 835/2010** | |
| **CARGA HORÁRIA: 40 horas semanais** | **SALÁRIO BASE: R$ 2.317,29** |
| **REQUISITOS NECESSÁRIOS:** Escolaridade: Ensino Fundamental Completo, Carteira de Habilitação **D.** | |
| **ATRIBUIÇÕES:** Dirigem e manobram veículos do tipo Ônibus, Micro-ônibus, Van, Caminhões, ambulância e carros de pequeno porte para transporte de pessoas, cargas ou valores, realizando verificações e manutenções básicas. Utiliza de dispositivos de navegação e sinalização, realizam pagamentos intrínsecos ao desenvolvimento de sua função. Dirigir veículos de todo tipo da municipalidade e deverá obedecer às leis de trânsito, como zelar pela conservação do mesmo, assim como verificar seu abastecimento, funcionamento e demais aspectos no que couber; Inspeciona o veículo, verificando o estado dos pneus, os níveis de combustível, água, óleo do Carter, testa feios e parte elétrica, para certificar-se de suas condições de funcionamento; Verifica os itinerários, o número de viagens e outras instruções de trânsito e a sinalização, visando o cumprimento das normas estabelecidas; Dirige o veículo, obedecendo ao código Nacional de Trânsito, seguindo itinerário (s) estabelecido (s), para conduzir alunos do (s) local (is) de origem para o (s) local (is) de destino; Zela pelo bom andamento da viagem, adotando as medidas cabíveis na prevenção ou solução de qualquer anomalia, para garantir a segurança dos passageiros, transeuntes e outros veículos; Providencia os serviços de manutenção do veículo, comunicando falhas e solicitando reparos, para assegurar seu perfeito estado; Recolhe o veículo após a jornada de trabalho, conduzindo-o à garagem da prefeitura, para permitir sua manutenção e abastecimento; Mantém a limpeza do veículo, deixando-o em condições adequadas de uso; Executar outras tarefas correlatas de áreas afins que lhe forem atribuídas. | |


Av. dos Bandeirantes, 2255 - Jd. Sarinha II - CEP 15685-000 - OUROESTE/SP - Fone: (17) 3843-3850

## Licitações e Contratos

### Atas de registro de preço

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 71/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, **CNPJ:** 65.817.900/0001-71.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 111 | BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% FRASCO X 5ML | ALLERGAN/GANFO RT SOL OFT FR5ML/1014701710 042 | Frs | 18 | 147,22 | 2.649,96 |
| 112 | BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% FRASCO X 5ML | ALLERGAN/GANFO RT SOL OFT FR5ML/1014701710 042 | Frs | 6 | 147,22 | 883,32 |
| 211 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG | FARMOQUIMICA/A BRETIA 30MG CX30CP/103900192 0031 | CAP | 1.080 | 1,71 | 1.846,80 |
| 213 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG | FARMOQUIMICA/A BRETIA 60MG CX30/103900192007 4 | CAP | 1.080 | 3,25 | 3.510,00 |
| 265 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG | SERVIER/DAFLON 500MG CX30/112780003001 2 | Cmp | 210.000 | 0,43 | 90.300,00 |
| 266 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG | SERVIER/DAFLON 500MG CX30/112780003001 2 | Cmp | 70.000 | 0,43 | 30.100,00 |
| 267 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG | SERVIER/DAFLON 1000MG CX30/112780003006 4 | Cmp | 540 | 2,618 | 1.413,72 |
| 268 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG | SERVIER/DAFLON 1000MG CX30/112780003006 4 | Cmp | 180 | 2,618 | 471,24 |
| 375 | GLICLAZIDA 60MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | SERVIER/DIAMICR ON MR 60MG CX30/112780004009 4 | CP | 52.500 | 0,32 | 16.800,00 |
| 376 | GLICLAZIDA 60MG LIBERAÇÃO CONTROLADA | SERVIER/DIAMICR ON MR 60MG CX30/112780004009 4 | CP | 17.500 | 0,32 | 5.600,00 |
| 431 | IVABRADINA 5 MG | SERVIER/PROCOR ALAN 5MG CX56/112780071005 7 | Cmp | 1.620 | 1,93 | 3.126,60 |
| 432 | IVABRADINA 5 MG | SERVIER/PROCOR ALAN 5MG CX56/112780071005 7 | Cmp | 540 | 1,93 | 1.042,20 |
| 439 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG/25MG BD | ROCHE/PROLOPA BD 125MG FR30CP/101000064 0142 | CP | 1.080 | 0,95 | 1.026,00 |
| 440 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG/25MG BD | ROCHE/PROLOPA BD 125MG FR30CP/101000064 0142 | CP | 360 | 0,95 | 342,00 |
| 441 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG/25MG HBS LIBERAÇÃO PROLONGADA | ROCHE/PROLOPA" HBS"125MG FR30/101000064007 1 | CAP | 540 | 1,41 | 761,40 |
| 443 | LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG | ROCHE/PROLOPA 250MG FR30CP/101000064 0066 | CP | 26.250 | 2,42 | 63.525,00 |
| 537 | NORTRIPTILINA 25MG | CELLERA/PAMELO R 25MG CX 60 CP/1044002150112 | Cmp | 13.500 | 0,28 | 3.780,00 |
| 549 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML FRASCO X 15ML | FARMOQUIMICA/U NITRAM 20MG/ML FR15ML/103900197 0071 | Frasc | 18 | 59,83 | 1.076,94 |
| 569 | PIRIMETAMINA 25 MG COMP | FARMOQUIMICA/D ARAPRIM 25MG CX30/103900148001 5 | CP | 1.500 | 0,093 | 139,50 |
| 570 | PIRIMETAMINA 25 MG COMP | FARMOQUIMICA/D ARAPRIM 25MG CX30/103900148001 5 | CP | 500 | 0,093 | 46,50 |
| 583 | PROGESTERONA 200 MG | FARMOQUIMICA/JU NNO 200MG CX42CP/103900201 0039 | CAP | 7.500 | 3,30 | 24.750,00 |
| 591 | PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO | FARMOQUIMICA/S USTRATE 10MGCX200/103900 1820037 | Cmp | 30.000 | 0,5148 | 15.444,00 |
| 671 | TRAZODONA 150 MG | APSEN/DONAREN RETARD 150MG CX30/101180601003 8 | Cmp | 1080 | 3,47 | 3.747,60 |
| 683 | VARFARINA SODICA 5MG | FARMOQUIMICA/M AREVAN 5MG CX150CP/10390014 70281 | Cmp | 18.750 | 0,11 | 2.062,50 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 274.445,28 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 274.445,28 (duzentos e setenta e quatro mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**
**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/__/____.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 72/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, **CNPJ:** 04.274.988/0001-38.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE

AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DECRIÇÃODO ITEM | MARCA | UNID. | QTD | VALOR UNIT (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | AMINOFILINA 100MG | HIPOLABOR | Cmp | 11.250 | 0,0723 | 813,375 |
| 71 | AMITRIPTILINA 25MG | BRAINFARMA | Cmp | 112.500 | 0,0422 | 4.747,50 |
| 77 | AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 57MG/5ML FRASCO X 70ML | EUROFARMA | Frasc | 1.125 | 20,70 | 23.287,50 |
| 78 | AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 57MG/5ML FRASCO X 70ML | EUROFARMA | Frasc | 375 | 20,70 | 7.762,50 |
| 107 | BETAMETASONA DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL | BRAINFARMA | AMP | 2.250 | 3,04 | 6.840,00 |
| 108 | BETAMETASONA DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL | BRAINFARMA | AMP | 750 | 3,04 | 2.280,00 |
| 147 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | EUROFARMA | Cmp | 540 | 1,40 | 756,00 |
| 163 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1GR IM - PÓ PARA SOL. INJ. + 1 AMPOLA DE DILUENTE COM LIDOCAINA 1% (3,5 ML) | EUROFARMA | Ampol | 1.500 | 8,80 | 13.200,00 |
| 164 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1GR IM - PÓ PARA SOL. INJ. + 1 AMPOLA DE DILUENTE COM LIDOCAINA 1% (3,5 ML) | EUROFARMA | Ampol | 500 | 8,80 | 4.400,00 |
| 179 | CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG | BRAINFARMA | Cmp | 15.000 | 0,139 | 2.085,00 |
| 207 | CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA X 10ML | ISOFARMA | AMP | 750 | 0,2821 | 211,575 |
| 253 | DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML -IM- AMPOLA X 3ML | HYPOFARMA | AMP | 1.125 | 0,9726 | 1.094,175 |
| 275 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - GOTAS (FR 10ML) | FARMACE | Frasc | 3.750 | 1,2055 | 4.520,625 |
| 287 | DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 100ML | EUROFARMA | Frasc | 375 | 14,00 | 5.250,00 |
| 288 | DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 100ML | EUROFARMA | Frasc | 125 | 14,00 | 1.750,00 |
| 331 | ETINILESTRADIOL 0,035MG + CIPROTERONA 2MG | EUROFARMA | Cmp | 45.000 | 0,193 | 8.685,00 |
| 332 | ETINILESTRADIOL 0,035MG + CIPROTERONA 2MG | EUROFARMA | Cmp | 15.000 | 0,193 | 2.895,00 |
| 445 | LEVOFLOXACINO 500MG | EUROFARMA | Cmp | 7.500 | 0,786 | 5.895,00 |
| 491 | METILFENIDATO 10MG | EUROFARMA | Cmp | 9.000 | 0,35 | 3.150,00 |
| 527 | NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL - BG X 60 G + APLICADOR | BRAINFARMA | Bisna | 375 | 6,58 | 2.467,50 |
| 528 | NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL - BG X 60 G + APLICADOR | BRAINFARMA | Bisna | 125 | 6,58 | 822,50 |
| 593 | PROPOFOL 10 MG /ML IV AMPOLA X 20ML | CRISTALIA | Amp | 150 | 7,8937 | 1.184,055 |
| 595 | PROPRANOLOL 40MG | OSORIO DE MORAES | Cmp | 18.750 | 0,0367 | 688,125 |
| 637 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA X 50G | NATIVITA | Bisna | 225 | 6,4644 | 1.454,49 |
| 661 | TOCOFEROL 400MG (VITAMINA E) | EUROFARMA | Cmp | 22.500 | 0,59 | 13.275,00 |
| 695 | VITAMINAS + SAIS MINERAIS PARA GESTANTE. CARBONATO DE CALCIO 300MG, MAGNÉSIO 60MG, VITAMINA C 55MG, FERRO 27MG, VITAMINA B318MG,ZINCO 11MG, VITAMINA E 10MG, VITAMINA B5 6,0MG, MANGANÊS 2MG, VITAMINA B6 1,9MG, VITAMINA B11,4MG, VITAMINA B2, 1,4MG, COBRE 1000MCG, VITAMINA A 800MCG, ACIDO FOLICO 600MCG, IODO200MCG, MOLIBDÊNIO 50MCG, SELÊNIO 30MCG, BIOTINA 30MCG, CROMO 30MCG, VITAMINA D3 5,0MCG, VITAMINA B12 2,6MCG-1CP | EUROFARMA | CMP | 18.750 | 2,23 | 41.812,50 |
| 696 | VITAMINAS + SAIS MINERAIS PARA GESTANTE. CARBONATO DE CALCIO 300MG, MAGNÉSIO 60MG,VITAMINA C 55MG, FERRO 27MG, VITAMINA B318MG,ZINCO 11MG, VITAMINA E 10MG, VITAMINA B5 6,0MG, MANGANÊS 2MG, VITAMINA B6 1,9MG, VITAMINA B11,4MG, VITAMINA B2, 1,4MG, COBRE 1000MCG, VITAMINA A 800MCG, ACIDO FOLICO 600MCG, IODO200MCG, MOLIBDÊNIO 50MCG, SELÊNIO 30MCG, BIOTINA 30MCG, CROMO 30MCG, VITAMINA D3 5,0MCG, VITAMINA B12 2,6MCG-1CP | EUROFARMA | CMP | 6.250 | 2,23 | 13.937,50 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 175.264,92 (CENTO E SETENTA E CINCO MIL DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 175.264,92 (cento e setenta e cinco mil duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e dois centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ___/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**

**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº73/SL/2023 -**

**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CENTERMEDI – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **CNPJ: 03.652.030/0001-70.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | CELLERA \| CX C/ 4 \| ENDROSTAN \|REG: 1044001570030 | Cmp | 3750 | 0,26 | 975,00 |
| 57 | AMBROXOL 15MG/5ML FRASCO X 120ML | GLOBO \| CX C 1 \| GENERICO \|REG: 1053502020012 | Frasc | 750 | 3,80 | 2.850,00 |
| 59 | AMBROXOL 30MG/5ML FRASCO X 120ML | GLOBO \| CX C 1 \| GENERICO \|REG: 1053502020020 | Frasc | 1500 | 4,10 | 6.150,00 |
| 60 | AMBROXOL 30MG/5ML FRASCO X 120ML | GLOBO \| CX C 1 \| GENERICO \|REG: 1053502020020 | Frasc | 500 | 4,10 | 2.050,00 |
| 89 | ATENOLOL 100MG | PRATI D \| CX C/600 \| GENERICO \|REG: 1256801460119 | Cmp | 9000 | 0,145 | 1.305,00 |
| 169 | CETOCONAZOL 20MG/ML CREME - BG X 30G | HIPOLABOR \| CX C/ 100 \| GENERICO \|REG: 11343013100 | Bisna | 900 | 3,20 | 2.880,00 |
| 185 | CLARITROMICINA 500 MG | PHARLAB \| CX C 490 \| GENERICO \|REG: 1410706280049 | Cmp | 1875 | 1,95 | 3.656,25 |
| 186 | CLARITROMICINA 500 MG | PHARLAB \| CX C 490 \| GENERICO \|REG: 1410706280049 | Cmp | 625 | 1,95 | 1.218,75 |
| 229 | DEXAMETASONA 0,5MG / 5ML ELIXIR - FR x 100 ML | FARMACE \| CX C/ 60 \| GENERICO \|REG: 1108500350024 | Frasc | 375 | 3,60 | 1.350,00 |
| 239 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG | GEOLAB \| CX C/ 500 \| HYSTIN \|REG: 1542300120020 | Cmp | 15000 | 0,049 | 735,00 |
| 241 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG / 5ML - SOLUÇÃO (FR 120ML) | BRAINFARMA \| CX C 01 \| HISTAMIN \|REG: 155840373003 | Frasc | 750 | 2,87 | 2.152,50 |
| 255 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG | BRAINFARMA \| CX C/ 20 \| GENERICO \|REG: 15584033700 | Cmp | 7500 | 0,066 | 495,00 |
| 257 | DIGOXINA 0,25MG | PHARLAB \| CX C 30 \| GENERICO \|REG: 1410700590038 | Cmp | 1500 | 0,221 | 331,50 |
| 258 | DIGOXINA 0,25MG | PHARLAB \| CX C 30 \| GENERICO \|REG: 1410700590038\| | Cmp | 500 | 0,221 | 110,50 |
| 295 | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | PHARLAB \| CX C/ 15 \| DOXICLIN \|REG: 1410700370021 | Cmp | 2250 | 0,50 | 1.125,00 |
| 307 | ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG COMPRIMIDO | BELFAR \| CX C 20 \| BELSPAN \|REG: 1057101070011 | Cmp | 15000 | 0,298 | 4.470,00 |
| 383 | GLYCINE MAX 150MG (ISOFLAVONA) | PHARMASCIENCE \| CX C/ 30 \| SOYNATI \|REG: 117170062 | CAP | 7500 | 1,35 | 10.125,00 |
| 384 | GLYCINE MAX 150MG (ISOFLAVONA) | PHARMASCIENCE \| CX C/ 30 \| SOYNATI \|REG: 117170062 | CAP | 2500 | 1,35 | 3.375,00 |
| 483 | MELOXICAM 15MG | PHARLAB \| CX C/ 500 \| ARTRITEC \|REG: 1410700320049 | Cmp | 33750 | 0,112 | 3.780,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 503 | METRONIDAZOL 100 MG/ G - GELEIA VAGINAL - BG X 50 G + APLICADORES | BRAINFARMA \| CX C 50 \| GENERICO \|REG: 155840097001 | BG | 225 | 7,10 | 1.597,50 |
| 505 | METRONIDAZOL 250MG | PRATI D. \| CX C/ 600 \| GENERICO \|REG: 125680182003 | Cmp | 3750 | 0,205 | 768,75 |
| 509 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL - BG X 80 G + APLICADOR | HIPOLABOR \| CX C/ 50 \| GENERICO \|REG: 113430179002 | Bisna | 225 | 8,10 | 1.822,50 |
| 555 | PARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS (FR 15ML) | AIRELA \| CX C/ 200 \| ABIDOR \|REG: RDC 576/2021 | Frasc | 375 | 2,00 | 750,00 |
| 561 | PARACETAMOL 750MG | BELFAR \| CX C/ 200 \| GENERICO \|REG: 1057101610016 | Cmp | 30000 | 0,16 | 4.800,00 |
| 579 | PREGABALINA 150MG | MED QUIMICA \| CX C/ 30 \| GENERICO \|REG: 1091701020 | CAP | 1620 | 0,56 | 907,20 |
| 619 | SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSE - 200 DOSES - FRASCO | PHARMASCIENCE \| CX C/ 1 \| AEROFRIN \|REG: 117170009 | Frasc | 375 | 13,90 | 5.212,50 |
| 620 | SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSE - 200 DOSES - FRASCO | PHARMASCIENCE \| CX C/ 1 \| AEROFRIN \|REG: 117170009 | Frasc | 125 | 13,90 | 1.737,50 |
| 687 | VENLAFAXINA 150 MG | CELLERA \| CX C 500 \| GENERICO \|REG: 1044002000145 | CAP | 810 | 0,90 | 729,00 |
| 693 | VITAMINAS + SAIS MINERAIS (COMPRIMIDOS ACONDICIONADOS EM BLISTER) | SOOLIS \| CX C 500 \| MULTIVITAMINICO FONTIMUNO \|RE | Cmp | 60000 | 0,08 | 4.800,00 |
| 697 | VITAMINAS COMPLEXO B (COMPRIMIDOS ACONDICIONADOS EM BLISTER) | SOOLIS \| CX C/ 500 \| COMPLEXO B \|REG: RDC 240/2018 | Cmp | 22500 | 0,035 | 787,50 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 73.046,95 (SETENTA E TRÊS MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 73.046,95 (setenta e três mil e quarenta e seis reais e noventa e cinco centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 74/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **CNPJ: 05.782.733/0001-49.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG | ABBOTT | Cmp | 75.000 | 0,34 | 25.500,00 |
| 31 | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG | ABBOTT | Cmp | 22.500 | 0,58 | 13.050,00 |
| 32 | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG | ABBOTT | Cmp | 7.500 | 0,58 | 4.350,00 |
| 35 | ADALIMUMABE 40 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA X 0,8 ML | SANDOZ | Amp | 36 | 980,00 | 35.280,00 |
| 36 | ADALIMUMABE 40 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA X 0,8 ML | SANDOZ | Amp | 12 | 980,00 | 11.760,00 |
| 49 | ALOPURINOL 100MG | SANDOZ | Cmp | 30.000 | 0,16 | 4.800,00 |
| 183 | CLARITROMICINA 250 MG/ 5 ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 60 ML | ABBOTT | Frasc | 225 | 80,00 | 18.000,00 |
| 184 | CLARITROMICINA 250 MG/ 5 ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 60 ML | ABBOTT | Frasc | 75 | 80,00 | 6.000,00 |
| 199 | CLORANFENICOL 0,01G/G + COLAGENASE 0,6 U/G - POMADA - BISNAGA X 30G | ABBOTT | Bisna | 1.500 | 11,87 | 17.805,00 |
| 283 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (ER) - LIBERAÇÃO PROLONGADA | ABBOTT | Cmp | 9.000 | 2,40 | 21.600,00 |
| 284 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (ER) - LIBERAÇÃO PROLONGADA | ABBOTT | Cmp | 3.000 | 2,40 | 7.200,00 |
| 325 | ESTRADIOL 5 MG/ML + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | BAYER | Ampol | 300 | 11,50 | 3.450,00 |
| 326 | ESTRADIOL 5 MG/ML + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | BAYER | Ampol | 100 | 11,50 | 1.150,00 |
| 589 | PROPAFENONA 300MG | ABBOTT | CP | 540 | 0,90 | 486,00 |
| 629 | SINVASTATINA 20MG | SANDOZ | Cmp | 4.500 | 0,08 | 360,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 170.791,00 (CENTO E SETENTA MIL SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 170.791,00 (cento e setenta mil setecentos e noventa e um reais)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 75/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA, **CNPJ: 01.140.868/0001-50.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | QTDE | UNID | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | ALBENDAZOL 400MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 1.500 | 0,452 | 678,00 |
| 53 | ALPRAZOLAM 1 MG | MEDLEY | Cmp | 112.500 | 0,075 | 8.437,50 |
| 55 | ALPRAZOLAM 2MG | MEDLEY | Cmp | 150.000 | 0,145 | 21.750,00 |
| 177 | CINARIZINA 75MG | RANBAXY | Cmp | 9.000 | 0,51 | 4.590,00 |
| 178 | CINARIZINA 75MG | RANBAXY | Cmp | 3.000 | 0,51 | 1.530,00 |
| 217 | CLORPROMAZINA 100MG | UNIÃO QUIMICA | Cmp | 15.000 | 0,45 | 6.750,00 |
| 218 | CLORPROMAZINA 100MG | UNIÃO QUIMICA | Cmp | 5.000 | 0,45 | 2.250,00 |
| 343 | FENOBARBITAL 100MG | UNIÃO QUIMICA | Cmp | 26.250 | 0,125 | 3.281,25 |
| 407 | IBUPROFENO 300 MG | MULTILAB | Cmp | 22.500 | 0,138 | 3.105,00 |
| 409 | IMIPRAMINA 25MG | CRISTALIA | Cmp | 22.500 | 0,435 | 9.787,50 |
| 449 | LEVOMEPROMAZINA 100MG | HIPOLABOR | Cmp | 7.500 | 0,78 | 5.850,00 |
| 487 | METFORMINA 850MG COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | Cmp | 15.000 | 0,14 | 2.100,00 |
| 699 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - IV/IM - AMPOLA X 2 ML | HYPOFARMA | AMP | 2.250 | 2,30 | 5.175,00 |
| 700 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - IV/IM - AMPOLA X 2 ML | HYPOFARMA | AMP | 750 | 2,30 | 1.725,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 77.009,25 (SETENTA E SETE MIL E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 77.009,25 (setenta e sete mil e nove reais e vinte e cinco centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 76/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CIRÚRGICA UNIÃO LTDA, **CNPJ: 04.063.331/0001-21.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 117 | BLOQUEADOR SOLAR FPS 50 LOÇÃO - FR X 120 ML | SUNDAY FPS 60 | Fr. A | 3.000 | 26,50 | 79.500,00 |
| 118 | BLOQUEADOR SOLAR FPS 50 LOÇÃO - FR X 120 ML | SUNDAY FPS 60 | Fr. A | 1.000 | 26,50 | 26.500,00 |
| 277 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE. DISPOSITIVO DE POLIETILENO COM FORMATO EM "T", DE PONTAS ARREDONDADAS COM UM CILINDRO DE COBRE APLICADO EM CADA UM DE SEUS BRAÇOS. UMA ESPIRAL DE FIO DE COBRE É ENROLADA EM TORNO DA HASTE DO T EM UM FIO DUPLO DE POLIETILENO BRANCO É ATADO A SUA EXTREMIDADE. | INJEFLEX | Kit | 38 | 121,00 | 4.598,00 |
| 278 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE. DISPOSITIVO DE POLIETILENO COM FORMATO EM "T", DE PONTAS ARREDONDADAS COM UM CILINDRO DE COBRE APLICADO EM CADA UM DE SEUS BRAÇOS. UMA ESPIRAL DE FIO DE COBRE É ENROLADA EM TORNO DA HASTE DO T EM UM FIO DUPLO DE POLIETILENO BRANCO É ATADO A SUA EXTREMIDADE. | INJEFLEX | Kit | 12 | 121,00 | 1.452,00 |
| 365 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA TAMANHO P (5-8KG), COM BARREIRAS ANTIVAZAMENTOS, 3 OU MAIS CANAIS EXTRAS ANTIVAZAMENTOS, LATERAIS ELÁSTICAS COM FITAS AJUSTÁVEIS QUE COLA E DESCOLA, PROTEÇÃO MÍNIMA DE 12 HORAS. PACOTE X 28 FRALDAS. | POM POM DERMA PROTEK | Pacot | 113 | 29,11 | 3.289,43 |
| 366 | FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA TAMANHO P (5-8KG), COM BARREIRAS ANTIVAZAMENTOS, 3 OU MAIS CANAIS EXTRAS ANTIVAZAMENTOS, LATERAIS ELÁSTICAS COM FITAS AJUSTÁVEIS QUE COLA E DESCOLA, PROTEÇÃO MÍNIMA DE 12 HORAS. PACOTE X 28 FRALDAS. | POM POM DERMA PROTEK | Pacot | 37 | 29,11 | 1.077,07 |
| 437 | LENÇO UMEDECIDO ( 20CM X 14CM), COM PRÓ-VITAMINA B5, LIVRE DE FRAGRÂNCIAS, LIVRE DE CONSERVANTES, LIVRE DE CORANTES, CLINICAMENTE TESTADO. PACOTE X 48 UNIDADES. | DRY BABY | Pacot | 113 | 11,92 | 1.346,96 |
| 438 | LENÇO UMEDECIDO ( 20CM X 14CM), COM PRÓ-VITAMINA B5, LIVRE DE FRAGRÂNCIAS, LIVRE DE CONSERVANTES, LIVRE DE CORANTES, CLINICAMENTE TESTADO. PACOTE X 48 UNIDADES. | DRY BABY | Pacot | 37 | 11,92 | 441,04 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 118.204,50 (CENTO E DEZOITO MIL DUZENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 118.204,50 (cento e dezoito mil duzentos e quatro reais e cinquenta centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP,15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 77/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, **CNPJ: 23.228.076/0001-74.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO

MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | ACETATO DE ABIRATERONA 250MG | GERMED | CP | 360 | 2,46 | 885,60 |
| 9 | ACETATO DE RETINOL 50.000 UI (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 10.000 UI (VITAMINA D3) FRASCO GOTEJADOR X 20 ML | EMS | Frasc | 750 | 1,26 | 945,00 |
| 12 | ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO X 120ML | GEYER | Frasc | 375 | 3,30 | 1.237,50 |
| VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 3.068,10 (TRÊS MIL E SESSENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS) | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: R$: 3.068,10 (três mil e sessenta e oito reais e dez centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**

**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 78/SL/2023 -**

**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, **CNPJ:** 67.729.178/0004-91.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG | DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP\|IMEC | Cmp | 187.500 | 0,0385 | 7.218,75 |
| 25 | ÁCIDO FOLÍNICO 15MG | FOLINAC 15MG CX C/25BL X 20CP\|HIPOLABOR | CP | 6.000 | 2,60 | 15.600,00 |
| 103 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (300.000 UI/ML) FRASCO-AMPOLA COM 4ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL | BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA + DIL\|TEUTO | FrA | 750 | 7,00 | 5.250,00 |
| 104 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (300.000 UI/ML) FRASCO-AMPOLA COM 4ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL | BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA + DIL\|TEUTO | FrA | 250 | 7,00 | 1.750,00 |
| 113 | BIPERIDENO 2MG | CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP\|CRISTALIA | Cmp | 22.500 | 0,25 | 5.625,00 |
| 135 | CARBAMAZEPINA 200MG | CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN\|TEUTO | Cmp | 60.000 | 0,188 | 11.280,00 |
| 136 | CARBAMAZEPINA 200MG | CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN\|TEUTO | Cmp | 20.000 | 0,188 | 3.760,00 |
| 171 | CETOPROFENO 100 MG/ML - PO LIOFILO INJ. IV | CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN\|CRISTALIA | FrA | 1.125 | 3,67 | 4.128,75 |
| 173 | CETOPROFENO 100MG/2 ML IM - AMPOLA X 2 ML | CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN\|HIPOLABOR | Ampol | 1.125 | 1,44 | 1.620,00 |
| 219 | CLORPROMAZINA 25MG | LONGACTIL 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | Cmp | 7.500 | 0,28 | 2.100,00 |
| 237 | DEXAMETASONA 4MG/ML -IM/V- AMPOLA X 2,5ML | DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AP X 2,5ML GEN\|TEUTO | AMP | 2.250 | 1,64 | 3.690,00 |
| 245 | DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO X 15ML | LACRIBELL SOL OFTALMICA C/1FRX15ML\|CRISTALIA/LATIN | Frasc | 225 | 17,00 | 3.825,00 |
| 246 | DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO X 15ML | LACRIBELL SOL OFTALMICA C/1FRX15ML\|CRISTALIA/LATIN | Frasc | 75 | 17,00 | 1.275,00 |
| 327 | ESTRIOL 1MG/G BISNAGA X 50G + APLICADOR | ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL\|HIPOLABOR | Bisna | 750 | 14,80 | 11.100,00 |
| 328 | ESTRIOL 1MG/G BISNAGA X 50G + APLICADOR | ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL\|HIPOLABOR | Bisna | 250 | 14,80 | 3.700,00 |
| 337 | FENITOINA 100MG | FENITOINA 100MG CX C/25BL X 20CP GEN\|HIPOLABOR | Cmp | 26.250 | 0,0897 | 2.354,625 |
| 339 | FENITOÍNA SODICA 50 MG/ML - SOL. INJ. IV / IM - AMP X 5ML | FENITOINA 50MG/ML CXC/72AMP X 5ML GEN\|TEUTO | Ampol | 450 | 2,40 | 1.080,00 |
| 361 | FLUOXETINA 20MG | FLUOXETINA 20MG CX C/5BL X 14CA GEN\|TEUTO | Cmp | 45.000 | 0,0795 | 3.577,50 |
| 395 | HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML - AMP X 0,25 ML | PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML\|HIPOLABOR | Amp | 1.500 | 6,33 | 9.495,00 |
| 401 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG INJETÁVEL SEM DILUENTE -IV/IM | ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV\|TEUTO | FrA | 2.250 | 5,50 | 12.375,00 |
| 451 | LEVOMEPROMAZINA 25MG | LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV\|CRISTALIA | Cmp | 7.500 | 0,49 | 3.675,00 |
| 453 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOL. ORAL - FR X 20 ML | LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML\|CRISTALIA | Frasc | 150 | 11,00 | 1.650,00 |
| 477 | LOSARTANA POTÁSSICO 50MG | LOSARTANA POTAS 50MG 2BLX15CP REV GEN\|NEO/HYP/BRA I | Cmp | 26.250 | 0,051 | 1.338,75 |
| 545 | OMEPRAZOL 40 MG - E.V. - PÓ LIÓFILO INJETAVEL + SOL. DILUENTE X 10 ML | OMEPRAZOL 40MG CX C/25FA + 25AP GEN\|TEUTO | Frasc | 750 | 6,30 | 4.725,00 |
| 557 | PARACETAMOL 500 MG | PARACETAMOL 500MG CX C/50BL X 10CP GEN\|HIPOLABOR | Cmp | 7.500 | 0,073 | 547,50 |
| 581 | PREGABALINA 75 MG | PREGABALINA 75MG CX C/30CP GEN\|MEDQUIMICA | Cmp | 75.000 | 0,298 | 22.350,00 |
| 587 | PROMETAZINA 25MG | PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN\|TEUTO | Cmp | 18.750 | 0,18 | 3.375,00 |
| 665 | TRAMADOL 50 MG | TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GEN\|HIPOLABOR | Cmp | 15.000 | 0,195 | 2.925,00 |
| Valor Total Estimado de R$ 151.390,88 (cento e cinquenta um mil trezentos e noventa reais e oitenta e oito centavos) | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 151.390,88 (cento e cinquenta um mil trezentos e noventa reais e oitenta e oito centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 79/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** CONQUISTA DISTRIBUIDORAS DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 12.418.191/0001-95.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 168 | CETOCONAZOL 2% XAMPU FRASCO X 120ML | GENÉRICO/ NATIVI TA | Frasc | 125 | 6,00 | 750,00 |
| 195 | CLONAZEPAM 2MG | CLOPAM/ CRISTÁLI A | Cmp | 112.500 | 0,05 | 5.625,00 |
| 249 | DIAZEPAN 10MG | SANTIAZEPAM/SAN TISA | Cmp | 30.000 | 0,053 | 1.590,00 |
| 250 | DIAZEPAN 10MG | SANTIAZEPAM/SAN TISA | Cmp | 10.000 | 0,053 | 530,00 |
| 289 | DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML- IV- AMPOLA X 10ML | DOPACRIS/ CRISTÁLIA | AMP | 450 | 3,60 | 1.620,00 |
| 290 | DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML- IV- AMPOLA X 10ML | DOPACRIS/ CRISTÁ LIA | AMP | 150 | 3,60 | 540,00 |
| 305 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA - VIA SUBCUTÂNEA /VIA INTRAVENOSA | CUTENOX/ MYLAN | AMP | 4.500 | 16,70 | 75.150,00 |
| 345 | FENOBARBITAL 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL FRASCO X 20ML | FENOCRIS/ CRISTÁLIA | Frasc | 375 | 4,26 | 1.597,50 |
| 357 | FLUCONAZOL 150MG | GENÉRICO/ VITAME DIC | Cmp | 7.500 | 0,45 | 3.375,00 |
| 433 | IVERMECTINA 6 MG | GENÉRICO/ VITAME DIC | Cmp | 7.500 | 0,45 | 3.375,00 |
| 465 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%-20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR PARA ANESTESIA LOCAL FR 20ML | GENÉRICO/ HIPOLA BOR | Frasc | 450 | 6,00 | 2.700,00 |
| 667 | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML INJET. IV/IM/SC - AMP. 2ML | GENÉRICO/ HIPOLA BOR | AMP | 750 | 2,10 | 1.575,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$98.427,50 (NOVENTA E OITO MIL QUATROCENTOS E VINTE SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: R$98.427,50 (noventa e oito mil quatrocentos e vinte sete reais e cinquenta centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**
**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 86/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** DAKFILM COMERCIAL LTDA, **CNPJ: 61.613881/0001-00.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 411 | INSULINA ASPART 100 UI/ML - FR X 10ML | Novorapid – novo nordisk | Frs | 240 | 95,41 | 22.898,40 |
| 412 | INSULINA ASPART 100 UI/ML - FR X 10ML | Novorapid – novo nordisk | Frs | 80 | 95,41 | 7.632,80 |
| 413 | INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML - CANETA X 3ML | Tresiba – novo nordisk | UN | 36 | 124,04 | 4.465,44 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$34.996,64 (TRINTA E QUATRO MIL NOVECENTOS NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 34.996,64 (trinta e quatro mil novecentos noventa e seis reais e sessenta e quatro centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**
**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 87/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, **CNPJ: 56.081.482/0001-06.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE

RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 109 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% - AMPOLA X 10 ML - IV | SAMTEC | FrA | 450 | 0,75 | 337,50 |
| 110 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% - AMPOLA X 10 ML - IV | SAMTEC | FrA | 150 | 0,75 | 112,50 |
| 161 | CEFTRIAXONA 1 G EV | BLAU | FrA | 4.500 | 3,663 | 16.483,50 |
| 205 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - IV- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 750 | 0,514 | 385,50 |
| 209 | CLORETO DE SÓDIO 20% -IV- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 450 | 0,683 | 307,35 |
| 269 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - IM/EV - AMPOLA X 2 ML | SANTISA | AMP | 5.250 | 1,24 | 6.510,00 |
| 379 | GLICOSE 25% -IV-AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 1.125 | 0,491 | 552,375 |
| 381 | GLICOSE 50 %- INJETAVEL - AMP X 10 ML IV | SAMTEC | Amp | 1.125 | 0,683 | 768,375 |
| 391 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML | UNIÃO QUIMICA | Ampol | 225 | 8,316 | 1.871,10 |
| 392 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML | UNIÃO QUIMICA | Ampol | 75 | 8,316 | 623,70 |
| 467 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G GELÉIA ESTÉRIL C/ 30G | PHARLAB | Tbo | 1.125 | 4,563 | 5.133,375 |
| 495 | METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML IV/IM - AMPOLA X 2ML | HALEX ISTAR | AMP | 450 | 0,93 | 418,50 |
| 496 | METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML IV/IM - AMPOLA X 2ML | HALEX ISTAR | AMP | 150 | 0,93 | 139,50 |
| 507 | METRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 100 ML | BELFAAR | FR | 150 | 6,039 | 905,85 |
| 563 | PAROXETINA 20 MG | AUROBINDO | Cmp | 540 | 0,21 | 113,40 |
| 645 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% -IV/IM- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 450 | 0,96 | 432,00 |
| 646 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% -IV/IM- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 150 | 0,96 | 144,00 |
| VALOR TOTAL DE ESTIMADO DE R$: 35.238,52 (TRINTA E CINCO MIL DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$:35.238,52 (Trinta e cinco mil duzentos e trinta e oito reais e cinquenta e dois centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**

**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 88/SL/2023 -**

**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** DISTIBUIDORA MEDICAL LTDA, **CNPJ: 20.227.692/0001-12.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | ACICLOVIR 200MG | CIMED | Cmp | 5.000 | 0,29 | 1.450,00 |
| 18 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG | IMEC | Cmp | 62.500 | 0,059 | 3.687,50 |
| 24 | ÁCIDO FOLICO 5MG | HIPOLABOR | CP | 20.000 | 0,067 | 1.340,00 |
| 50 | ALOPURINOL 100MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 10.000 | 0,20 | 2.000,00 |
| 80 | AMOXICILINA 500MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 7.500 | 0,37 | 2.775,00 |
| 91 | ATENOLOL 50MG | VITAMEDIC | Cmp | 22.500 | 0,075 | 1.687,50 |
| 92 | ATENOLOL 50MG | VITAMEDIC | Cmp | 7.500 | 0,075 | 562,50 |
| 98 | AZITROMICINA 500MG | PHARLAB | Cmp | 10.000 | 1,07 | 10.700,00 |
| 105 | BETAISTINA 16MG | PRATI DONADUZZI | CP | 540 | 0,39 | 210,60 |
| 106 | BETAISTINA 16MG | PRATI DONADUZZI | CP | 180 | 0,39 | 70,20 |
| 133 | CAPTOPRIL 25MG | HIPOLABOR | Cmp | 11.250 | 0,0287 | 322,875 |
| 134 | CAPTOPRIL 25MG | HIPOLABOR | Cmp | 3.750 | 0,0287 | 107,625 |
| 141 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG | LAPON | Cmp | 9.000 | 0,049 | 441,00 |
| 142 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG | LAPON | Cmp | 3.000 | 0,049 | 147,00 |
| 152 | CARVEDILOL 12,5 MG | BIOLAB | Cmp | 10.000 | 0,17 | 1.700,00 |
| 156 | CARVEDILOL 3,125 MG | EMS | Cmp | 2.500 | 0,18 | 450,00 |
| 160 | CEFALEXINA 500MG | TEUTO | Cmp | 6.000 | 0,89 | 5.340,00 |
| 180 | CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 5.000 | 0,28 | 1.400,00 |
| 182 | CITALOPRAM 20MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 45.000 | 0,19 | 8.550,00 |
| 196 | CLONAZEPAM 2MG | GEOLAB | Cmp | 37.500 | 0,096 | 3.600,00 |
| 273 | DIPIRONA 500MG | GREENPHARMA | Cmp | 150.000 | 0,1494 | 22.410,00 |
| 297 | EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG CP | BOEHRINGER | CP | 1.080 | 9,35 | 10.098,00 |
| 298 | EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG CP | BOEHRINGER | CP | 360 | 9,35 | 3.366,00 |
| 300 | EMPAGLIFLOZINA 25MG | BOEHRINGER | Cmp | 180 | 8,82 | 1.587,60 |
| 302 | ENALAPRIL MALEATO 10MG | HIPOLABOR | Cmp | 3.000 | 0,06 | 180,00 |
| 308 | ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG COMPRIMIDO | BELFAR | Cmp | 5.000 | 0,5636 | 2.818,00 |
| 310 | ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ ML + DIPIRONA SODICA 333,4 MG / ML GOTAS FRASCO X 20ML | BELFAR | Frasc | 150 | 9,98 | 1.497,00 |
| 312 | ESCOPOLAMINA BUTIL BROMETO 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML -IV/IM- AMPOLA X 5 ML | HIPOLABOR | AMP | 375 | 3,58 | 1.342,50 |
| 314 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL - AMP X 1 ML - EV/IM/SC | HIPOLABOR | Ampol | 200 | 1,41 | 282,00 |
| 338 | FENITOINA 100MG | CRISTALIA | Cmp | 8.750 | 0,20 | 1.750,00 |
| 344 | FENOBARBITAL 100MG | TEUTO | Cmp | 8.750 | 0,198 | 1.732,50 |
| 367 | FUROSEMIDA 10 MG/ML -IV/IM- AMPOLA X 2 ML | SANTISA | AMP | 1.125 | 1,51 | 1.698,75 |
| 368 | FUROSEMIDA 10 MG/ML -IV/IM- AMPOLA X 2 ML | SANTISA | AMP | 375 | 1,51 | 566,25 |
| 370 | FUROSEMIDA 40MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 15.000 | 0,068 | 1.020,00 |
| 371 | GENTAMICINA 80MG/2ML - INJETAVEL | HIPOLABOR | Ampol | 750 | 1,57 | 1.177,50 |
| 372 | GENTAMICINA 80MG/2ML - INJETAVEL | HIPOLABOR | Ampol | 250 | 1,57 | 392,50 |
| 408 | IBUPROFENO 300 MG | VITAMEDIC | Cmp | 7.500 | 0,172 | 1.290,00 |
| 414 | INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML - CANETA X 3ML | NOVO NORDISK | UN | 12 | 181,00 | 2.172,00 |
| 417 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - FR X 3 ML (REFIL) - SOLUÇÃO INJETÁVEL | ELI LILLY | RF | 18 | 89,99 | 1.619,82 |
| 418 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - FR X 3 ML (REFIL) - SOLUÇÃO INJETÁVEL | ELI LILLY | RF | 6 | 89,99 | 539,94 |
| 424 | INSULINA HUMANA 100 UI/ML (NPH) FR X 10ML | NOVO NORDISK | Frasc | 12 | 41,50 | 498,00 |
| 434 | IVERMECTINA 6 MG | VITAMEDIC | Cmp | 2.500 | 0,48 | 1.200,00 |
| 444 | LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG | ACHE | CP | 8.750 | 3,59 | 31.412,50 |
| 462 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG | MERCK | Cmp | 12.500 | 0,225 | 2.812,50 |
| 471 | LINAGLIPTINA 5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | BOEHRINGER | Cmp | 540 | 6,04 | 3.261,60 |
| 472 | LINAGLIPTINA 5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | BOEHRINGER | Cmp | 180 | 6,04 | 1.087,20 |
| 478 | LOSARTANA POTÁSSICO 50MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 8.750 | 0,09 | 787,50 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 480 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25MG/5ML. | CIMED | Frs | 375 | 5,40 | 2.025,00 |
| 488 | METFORMINA 850MG COMPRIMIDO | PRATI DONADUZZI | Cmp | 5.000 | 0,1416 | 708,00 |
| 492 | METILFENIDATO 10MG | ALTHAIA | Cmp | 3.000 | 0,40 | 1.200,00 |
| 500 | METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG | SANDOZ | Cmp | 12.500 | 0,26 | 3.250,00 |
| 508 | METRONIDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 100 ML | BELFAR | FR | 50 | 9,00 | 450,00 |
| 521 | NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G POMADA BISNAGA X 10G | BELFAR | Bisna | 1.125 | 2,23 | 2.508,75 |
| 522 | NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G POMADA BISNAGA X 10G | BELFAR | Bisna | 375 | 2,23 | 836,25 |
| 524 | NIMESULIDA 100MG | VITAMEDIC | Cmp | 15.000 | 0,16 | 2.400,00 |
| 531 | NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 50ML | PRATI DONADUZZI | Fr. A | 375 | 7,53 | 2.823,75 |
| 532 | NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 50ML | PRATI DONADUZZI | Fr. A | 125 | 7,53 | 941,25 |
| 556 | PARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS (FR 15ML) | GREENPHARMA | Frasc | 125 | 1,88 | 235,00 |
| 562 | PARACETAMOL 750MG | BELFAR | Cmp | 10.000 | 0,30 | 3.000,00 |
| 574 | PREDNISOLONA 15MG / 5ML (FR 60ML) | HIPOLABOR | Frasc | 750 | 4,55 | 3.412,50 |
| 578 | PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO | HIPOLABOR | Cmp | 2.500 | 0,075 | 187,50 |
| 580 | PREGABALINA 150MG | ALTHAIA | CAP | 540 | 1,29 | 696,60 |
| 586 | PROMETAZINA 25 MG/ML - IM - AMPOLA X 2 ML | HIPOLABOR | AMP | 300 | 2,04 | 612,00 |
| 618 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE X 27,9G | BELFAR | Env | 500 | 1,51 | 755,00 |
| 630 | SINVASTATINA 20MG | PHARLAB | Cmp | 1.500 | 0,148 | 222,00 |
| 642 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG | BELFAR | Cmp | 1.250 | 0,33 | 412,50 |
| 666 | TRAMADOL 50 MG | HIPOLABOR | Cmp | 5.000 | 0,28 | 1.400,00 |
| 670 | TRAZODONA 100MG | ALTHAIA | CP | 360 | 1,15 | 414,00 |
| 698 | VITAMINAS COMPLEXO B (COMPRIMIDOS ACONDICIONADOS EM BLISTER) | LAPON | Cmp | 7.500 | 0,062 | 465,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE 174.096,56 (CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 174.096,56 (Cento e setenta e quatro mil e noventa e seis reais e cinquenta e seis centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 89/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, **CNPJ: 08.231.734/0001-93.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | EMPAGLIFLOZINA 25MG | BOEHRINGER INGELHEIM | Cmp | 540 | 6,0033 | 3.241,782 |
| 393 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL | BIOLAB | CP | 1.080 | 0,52 | 561,60 |
| 394 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL | BIOLAB | CP | 360 | 0,52 | 187,20 |
| 469 | LINAGLIPTINA 2,5 MG+METFORMINA 850G | BOEHRINGER INGELHEIM | Cmp | 1.080 | 2,9823 | 3.220,884 |
| 643 | SULFATO DE CONDROITINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE GLICOSAMINA 1,2 G | ADIUM | Sac | 540 | 4,3461 | 2.346,894 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$: 9.558,36 (NOVE MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 9.558,36 (nove mil quinhentos e cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 90/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA, **CNPJ: 12.889.035/0001-02.**

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | ACETILCISTEINA 40 MG /ML -FRASCO X 120 ML. | GEOLAB | Frs | 2.250 | 8,91 | 20.047,50 |
| 15 | ACICLOVIR 200MG | CIMED | Cmp | 15.000 | 0,198 | 2.970,00 |
| 21 | ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML (VITAMINA C) GOTAS FRASCO X 20ML | AIRELA | Frasc | 450 | 1,33 | 598,50 |
| 22 | ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML (VITAMINA C) GOTAS FRASCO X 20ML | AIRELA | Frasc | 150 | 1,33 | 199,50 |
| 27 | ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML - SOL. INJ. IV - AMP X 5 ML | ZYDUS | Ampol | 1.125 | 4,39 | 4.938,75 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO X 100ML | HIPOLABOR | Frasc | 375 | 5,04 | 1.890,00 |
| 34 | ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO X 100ML | HIPOLABOR | Frasc | 125 | 5,04 | 630,00 |
| 37 | ADENOSINA 3 MG/ML - IV- AMPOLA X 2 ML | HIPOLABOR | AMP | 750 | 10,69 | 8.017,50 |
| 41 | ADRENALINA / EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC- AMPOLA X 1 ML | HIPOLABOR | AMP | 750 | 1,12 | 840,00 |
| 42 | ADRENALINA / EPINEFRINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC- AMPOLA X 1 ML | HIPOLABOR | AMP | 250 | 1,12 | 280,00 |
| 45 | ALBENDAZOL 400MG - SUSPENSÃO - FR X 10ML | GEOLAB | Frs | 1.875 | 1,51 | 2.831,25 |
| 67 | AMIODARONA 200MG | GEOLAB | Cmp | 22.500 | 0,42 | 9.450,00 |
| 69 | AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL IV - AMP X 3 ML | HIPOLABOR | Ampol | 450 | 3,00 | 1.350,00 |
| 70 | AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL IV - AMP X 3 ML | HIPOLABOR | Ampol | 150 | 3,00 | 450,00 |
| 83 | ANLODIPINO 10MG | CIMED | Cmp | 3.750 | 0,07 | 262,50 |
| 85 | ANLODIPINO 5MG | GEOLAB | Cmp | 112.500 | 0,031 | 3.487,50 |
| 97 | AZITROMICINA 500MG | CIMED | Cmp | 30.000 | 0,83 | 24.900,00 |
| 121 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL. INALAÇÃO - FR 20ML | HIPOLABOR | Frs | 600 | 1,57 | 942,00 |
| 122 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL. INALAÇÃO - FR 20ML | HIPOLABOR | Frs | 200 | 1,57 | 314,00 |
| 153 | CARVEDILOL 25 MG | CIMED | Cmp | 52.500 | 0,18 | 9.450,00 |
| 167 | CETOCONAZOL 2% XAMPU FRASCO X 120ML | CIMED | Frasc | 375 | 6,09 | 2.283,75 |
| 175 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG | CIMED | Cmp | 30.000 | 0,125 | 3.750,00 |
| 181 | CITALOPRAM 20MG | ZYDUS | Cmp | 135.000 | 0,14 | 18.900,00 |
| 201 | CLORETO BENZALCÔNICO 0,01% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL FRASCO X 30ML | AIRELA | Frasc | 1.125 | 1,09 | 1.226,25 |
| 202 | CLORETO BENZALCÔNICO 0,01% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL FRASCO X 30ML | AIRELA | Frasc | 375 | 1,09 | 408,75 |
| 203 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% - IV- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 450 | 0,3182 | 143,19 |
| 204 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% - IV- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 150 | 0,3182 | 47,73 |
| 251 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL DERMATOLOGICO BISNAGA X 60G | CIMED | Bisna | 600 | 4,05 | 2.430,00 |
| 281 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG | ZYDUS | Cmp | 15.000 | 1,00 | 15.000,00 |
| 285 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG | ZYDUS | Cmp | 9.000 | 0,9793 | 8.813,70 |
| 293 | DOXAZOSINA, MESILATO 2MG | CIMED | Cmp | 30.000 | 0,098 | 2.940,00 |
| 301 | ENALAPRIL MALEATO 10MG | CIMED/1FARMA | Cmp | 9.000 | 0,0345 | 310,50 |
| 303 | ENALAPRIL MALEATO 20MG | CIMED/1FARMA | Cmp | 45.000 | 0,045 | 2.025,00 |
| 309 | ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ ML + DIPIRONA SODICA 333,4 MG / ML GOTAS FRASCO X 20ML | HIPOLABOR | Frasc | 450 | 5,94 | 2.673,00 |
| 311 | ESCOPOLAMINA BUTIL BROMETO 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML -IV/IM- AMPOLA X 5 ML | HIPOLABOR | AMP | 1.125 | 2,29 | 2.576,25 |
| 313 | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL - AMP X 1 ML - EV/IM/SC | HIPOLABOR | Ampol | 600 | 1,26 | 756,00 |
| 315 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG | CIMED | CP | 2.160 | 2,59 | 5.594,40 |
| 316 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG | CIMED | CP | 720 | 2,59 | 1.864,80 |
| 321 | ESPIRONOLACTONA 25MG | GEOLAB | Cmp | 90.000 | 0,22 | 19.800,00 |
| 353 | FINASTERIDA 5 MG | CIMED | Cmp | 22.500 | 0,29 | 6.525,00 |
| 373 | GLIBENCLAMIDA 5MG | GEOLAB | Cmp | 7.500 | 0,028 | 210,00 |
| 397 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CIMED | Cmp | 9.000 | 0,0245 | 220,50 |
| 403 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 150ML | AIRELA | Frasc | 750 | 4,95 | 3.712,50 |
| 405 | IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 20 ML | CIMED/1FARMA | Frasc | 1.875 | 3,35 | 6.281,25 |
| 427 | ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG | ZYDUS | Cmp | 26.250 | 0,153 | 4.016,25 |
| 435 | LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE -FR X 120 ML | CIMED/NUTRACOM | Frs | 90 | 5,94 | 534,60 |
| 457 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG | MERCK | Cmp | 37.500 | 0,10 | 3.750,00 |
| 459 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | MERCK | Cmp | 37.500 | 0,09 | 3.375,00 |
| 461 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG | MERCK | Cmp | 37.500 | 0,09 | 3.375,00 |
| 473 | LORATADINA 10MG | CIMED | Cmp | 22.500 | 0,075 | 1.687,50 |
| 475 | LORATADINA 1MG/ML FRASCO X 100ML | CIMED | Frasc | 1.125 | 4,31 | 4.848,75 |
| 479 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25MG/5ML. | CIMED | Frs | 1.125 | 3,06 | 3.442,50 |
| 493 | METOCLOPRAMIDA 10MG | HIPOLABOR | Cmp | 3.750 | 0,08 | 300,00 |
| 501 | METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG | CIMED | Cmp | 60.000 | 0,37 | 22.200,00 |
| 511 | MIDAZOLAM 5MG/ML - IM/IV - AMPOLA X 3 ML | HIPOLABOR | AMP | 1.125 | 1,88 | 2.115,00 |
| 523 | NIMESULIDA 100MG | CIMED | Cmp | 45.000 | 0,108 | 4.860,00 |
| 529 | NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G - POMADA - BG X 60 G | CIMED | Bisna | 113 | 8,31 | 939,03 |
| 530 | NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G - POMADA - BG X 60 G | CIMED | Bisna | 37 | 8,31 | 307,47 |
| 573 | PREDNISOLONA 15MG / 5ML (FR 60ML) | HIPOLABOR | Frasc | 2.250 | 4,27 | 9.607,50 |
| 577 | PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO | HIPOLABOR | Cmp | 7.500 | 0,059 | 442,50 |
| 585 | PROMETAZINA 25 MG/ML - IM - AMPOLA X 2 ML | HIPOLABOR | AMP | 900 | 2,01 | 1.809,00 |
| 607 | ROSUVASTATINA 10 MG | CIMED | Cmp | 540 | 0,29 | 156,60 |
| 617 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE X 27,9G | AIRELA | Env | 1.500 | 1,05 | 1.575,00 |
| 625 | SERTRALINA 50MG | CIMED | Cmp | 150.000 | 0,145 | 21.750,00 |
| 627 | SIMETICONA 75 MG/ ML GTS 10 ML | AIRELA | Frs | 1.350 | 1,75 | 2.362,50 |
| 628 | SIMETICONA 75 MG/ ML GTS 10 ML | AIRELA | Frs | 450 | 1,75 | 787,50 |
| 631 | SINVASTATINA 40MG | CIMED | Cmp | 4.500 | 0,144 | 648,00 |
| 647 | SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO X 30ML | AIRELA | Frasc | 225 | 1,037 | 233,325 |
| 657 | TIAMINA 300MG | HIPOLABOR | Cmp | 18.750 | 0,25 | 4.687,50 |
| 669 | TRAZODONA 100MG | ZYDUS | CP | 1.080 | 0,7257 | 783,756 |
| 673 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | ZYDUS | CMP | 37.500 | 0,335 | 12.562,50 |
| 681 | VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - SOL. INJ. IV | BLAU | FrA | 1.125 | 4,125 | 4.640,625 |
| 682 | VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - SOL. INJ. IV | BLAU | FrA | 375 | 4,125 | 1.546,875 |
| 685 | VASOPRESSINA 20 U/ML - IM/IV/SC - AMPOLA X 1 ML | BIOLAB | AMP | 450 | 25,15 | 11.317,50 |
| 686 | VASOPRESSINA 20 U/ML - IM/IV/SC - AMPOLA X 1 ML | BIOLAB | AMP | 150 | 25,15 | 3.772,50 |
| 691 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG | CELLERA | Cmp | 90.000 | 0,475 | 42.750,00 |
| 692 | VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG | CELLERA | Cmp | 30.000 | 0,475 | 14.250,00 |
| **Valor total Estimado de R$: 393.775,85 (trezentos e noventa e três mil setecentos e setenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$:393.775,85 (trezentos e noventa e três mil setecentos e setenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**

**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 91/SL/2023 -**

**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA, CNPJ: 43.295.831/0001-40.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 233 | DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFÁLMICA FRASCO X 5ML | MAXIDEX SUSP. OFT. 5ML - NOVARTIS - REFERÊNCIA | Frasc | 113 | 7,91 | 893,83 |
| 263 | DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG | DRAMIN B6 CP - COSMED - REFERÊNCIA | CMP | 15.000 | 0,60 | 9.000,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$9.893,83 (NOVE MIL OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$9.893,83 (nove mil oitocentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.

Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 92/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** KADFAR MEDICAMENTOS LTDA, **CNPJ: 32.116.161/0001-31**.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 79 | AMOXICILINA 500MG | UNICHEM C/500 | Cmp | 22.500 | 0,27 | 6.075,00 |
| 215 | CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG - AMPOLA I X 1ML + CIANOCOBALAMINA 5000MCG + FOSFATO DE DEXAMETASONA 4MG -AMPOLA II X 2ML | DEXADOR-ARESE C/3 | AMP | 2.250 | 11,50 | 25.875,00 |
| 216 | CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG - AMPOLA I X 1ML + CIANOCOBALAMINA 5000MCG + FOSFATO DE DEXAMETASONA 4MG -AMPOLA II X 2ML | DEXADOR-ARESE C/3 | AMP | 750 | 11,50 | 8.625,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$40.575,00 (QUARENTA MIL QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 40.575,00 (quarenta mil quinhentos e setenta e cinco reais).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**
**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 93/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** KENAN MEDICAMENTOS LTDA, **CNPJ: 21.257.684/0001-81**.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS , MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | ALOPURINOL 300MG | GENÉRICO SANDOZ 60 | Cmp | 15.000 | 0,34 | 5.100,00 |
| 149 | CARVEDILOL 6.25 MG | GENÉRICO BIOLAB 30 | Cmp | 12.000 | 0,08 | 960,00 |
| 151 | CARVEDILOL 12,5 MG | GENÉRICO BIOLAB 30 | Cmp | 30.000 | 0,09 | 2.700,00 |
| 155 | CARVEDILOL 3,125 MG | GENÉRICO BIOLAB 30 | Cmp | 7.500 | 0,08 | 600,00 |
| 189 | CLOMIPRAMINA 25MG | GENÉRICO SANDOZ 20 | Cmp | 11.250 | 0,90 | 10.125,00 |
| 190 | CLOMIPRAMINA 25MG | GENÉRICO SANDOZ 20 | Cmp | 3.750 | 0,90 | 3.375,00 |
| 223 | DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5MG/1000MG | XIGDUO ASTRAZENECA 60 | CP | 1.800 | 3,61 | 6.498,00 |
| 224 | DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5MG/1000MG | XIGDUO ASTRAZENECA 60 | CP | 600 | 3,61 | 2.166,00 |
| 377 | GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG | GENÉRICO TORRENT 30 | Cmp | 52.500 | 0,23 | 12.075,00 |
| 513 | MIRTAZAPINA 30MG | GENÉRICO PRATI DONADUZZI 30 | Cmp | 540 | 0,95 | 513,00 |
| 515 | MIRTAZAPINA 45MG | GENÉRICO PRATI DONADUZZI 30 | CP | 540 | 1,08 | 583,20 |
| 541 | OLMESARTANA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | GENÉRICO EUROFARMA 30 | CP | 540 | 0,90 | 486,00 |
| 599 | RISPERIDONA 1MG | GENÉRICO ACCORD 30 | Cmp | 540 | 0,13 | 70,20 |
| 601 | RISPERIDONA 2MG | GENÉRICO ACCORD 30 | Cmp | 810 | 0,10 | 81,00 |
| 633 | SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG | JANUVIA MERCK SHARP | Cmp | 540 | 7,25 | 3.915,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$ 49.247,40 (QUARENTA E NOVE MIL DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 49.247,40 (quarenta e nove mil duzentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**
**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.

_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 94/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** MD COMERCIAL HOSPITALAR, **CNPJ: 33.315.644/0001-28**.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ACEBROFILINA 50MG/5ML FRASCO X120ML | ACHE | Frasc | 750 | 14,47 | 10.852,50 |
| 10 | ACETATO DE RETINOL 50.000 UI (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 10.000 UI (VITAMINA D3) FRASCO GOTEJADOR X 20 ML | NATULAB | Frasc | 250 | 14,80 | 3.700,00 |
| 14 | ACETILCISTEINA 40 MG /ML -FRASCO X 120 ML. | EMS | Frs | 750 | 17,55 | 13.162,50 |
| 26 | ÁCIDO FOLÍNICO 15MG | HIPOLABOR | CP | 2.000 | 3,00 | 6.000,00 |
| 28 | ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML - SOL. INJ. IV - AMP X 5 ML | HIPOLABOR | Ampol | 375 | 6,90 | 2.587,50 |
| 30 | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG | BIOLAB | Cmp | 25.000 | 0,67 | 16.750,00 |
| 38 | ADENOSINA 3 MG/ML - IV- AMPOLA X 2 ML | HIPOLABOR | AMP | 250 | 13,57 | 3.392,50 |
| 44 | ALBENDAZOL 400MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 500 | 0,49 | 245,00 |
| 46 | ALBENDAZOL 400MG - SUSPENSÃO - FR X 10ML | PRATI DONADUZZI | Frs | 625 | 2,00 | 1.250,00 |
| 48 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | DELTA | Cmp | 1.250 | 0,81 | 1.012,50 |
| 52 | ALOPURINOL 300MG | SANDOZ | Cmp | 5.000 | 0,50 | 2.500,00 |
| 54 | ALPRAZOLAM 1 MG | NOVA QUIMICA | Cmp | 37.500 | 0,15 | 5.625,00 |
| 56 | ALPRAZOLAM 2MG | EMS | Cmp | 50.000 | 0,33 | 16.500,00 |
| 58 | AMBROXOL 15MG/5ML FRASCO X 120ML | FARMACE | Frasc | 250 | 7,30 | 1.825,00 |
| 62 | AMICACINA, SULFATO 500MG/2ML - AMP X 2 ML- INJETAVEL | TEUTO | Ampol | 500 | 7,35 | 3.675,00 |
| 64 | AMINOFILINA 100MG | HIPOLABOR | Cmp | 3.750 | 0,12 | 450,00 |
| 68 | AMIODARONA 200MG | GEOLAB | Cmp | 7.500 | 0,81 | 6.075,00 |
| 72 | AMITRIPTILINA 25MG | EMS | Cmp | 37.500 | 0,16 | 6.000,00 |
| 84 | ANLODIPINO 10MG | NEO QUIMICA | Cmp | 1.250 | 0,18 | 225,00 |
| 86 | ANLODIPINO 5MG | GEOLAB | Cmp | 37.500 | 0,04 | 1.500,00 |
| 88 | ARIPIPRAZOL 10 MG | ZYDUS | Cmp | 180 | 1,09 | 196,20 |
| 90 | ATENOLOL 100MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 3.000 | 0,23 | 690,00 |
| 100 | AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 15ML | PHARLAB | Frasc | 500 | 14,50 | 7.250,00 |
| 101 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/ML 2ML SUSP. P/ NEBULIZAÇÃO | CHIESI | Flaco | 3.000 | 8,54 | 25.620,00 |
| 102 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/ML 2ML SUSP. P/ NEBULIZAÇÃO | CHIESI | Flaco | 1.000 | 8,54 | 8.540,00 |
| 114 | BIPERIDENO 2MG | CRISTALIA | Cmp | 7.500 | 0,34 | 2.550,00 |
| 116 | BISOPROLOL 10MG | EMS | CP | 180 | 2,30 | 414,00 |
| 124 | BROMOPRIDA 10MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 4.000 | 0,38 | 1.520,00 |
| 126 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO X 20ML | NATULAB | Frasc | 250 | 4,27 | 1.067,50 |
| 128 | BROMOPRIDA 5MG/ML- IV/IM- AMPOLA X 2ML | HIPOLABOR | AMP | 375 | 3,35 | 1.256,25 |
| 130 | BUPROPIONA 150 MG | EMS | Cmp | 11.250 | 0,93 | 10.462,50 |
| 138 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 100ML | HIPOLABOR | Frasc | 75 | 17,64 | 1.323,00 |
| 146 | CARBONATO DE LITIO 300MG | HIPOLABOR | Cmp | 8.750 | 0,48 | 4.200,00 |
| 148 | CARBONATO DE LITIO 450 MG | EUROFARMA | Cmp | 180 | 2,07 | 372,60 |
| 150 | CARVEDILOL 6.25 MG | EMS | Cmp | 4.000 | 0,155 | 620,00 |
| 154 | CARVEDILOL 25 MG | EMS | Cmp | 17.500 | 0,225 | 3.937,50 |
| 158 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 60ML | TEUTO | Frasc | 125 | 17,45 | 2.181,25 |
| 162 | CEFTRIAXONA 1 G EV | BLAU | FrA | 1.500 | 6,82 | 10.230,00 |
| 170 | CETOCONAZOL 20MG/ML CREME - BG X 30G | CIMED | Bisna | 300 | 5,90 | 1.770,00 |
| 172 | CETOPROFENO 100 MG/ML - PO LIOFILO INJ. IV | UNIÃO QUIMICA | FrA | 375 | 6,56 | 2.460,00 |
| 174 | CETOPROFENO 100MG/2 ML IM - AMPOLA X 2 ML | HIPOLABOR | Ampol | 375 | 3,00 | 1.125,00 |
| 176 | CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG | CIMED | Cmp | 10.000 | 0,36 | 3.600,00 |
| 188 | CLINDAMICINA 300 MG | UNIÃO QUIMICA | CAP | 2.500 | 2,61 | 6.525,00 |
| 194 | CLONAZEPAM 0,5MG | GEOLAB | CP | 360 | 0,24 | 86,40 |
| 198 | CLOPIDOGREL 75MG | BIOLAB | Cmp | 7.500 | 1,18 | 8.850,00 |
| 200 | CLORANFENICOL 0,01G/G + COLAGENASE 0,6 U/G - POMADA - BISNAGA X 30G | CRISTALIA | Bisna | 500 | 29,10 | 14.550,00 |
| 206 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - IV- AMPOLA X 10ML | EQUIPLEX | AMP | 250 | 0,82 | 205,00 |
| 208 | CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 250 | 0,71 | 177,50 |
| 210 | CLORETO DE SÓDIO 20% -IV- AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 150 | 0,79 | 118,50 |
| 212 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG | EMS | CAP | 360 | 2,15 | 774,00 |
| 214 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG | EUROFARMA | CAP | 360 | 4,00 | 1.440,00 |
| 220 | CLORPROMAZINA 25MG | CRISTALIA | Cmp | 2.500 | 0,44 | 1.100,00 |
| 221 | CLORPROMAZINA 25MG/5ML -IM- AMPOLA X 5ML | UNIÃO QUIMICA | AMP | 450 | 2,25 | 1.012,50 |
| 222 | CLORPROMAZINA 25MG/5ML -IM- AMPOLA X 5ML | UNIÃO QUIMICA | AMP | 150 | 2,25 | 337,50 |
| 226 | DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOÇÃO FRASCO X 100ML | BELFAR | Frasc | 50 | 12,38 | 619,00 |
| 227 | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - EV/IM - AMPOLA X 2ML | UNIÃO QUIMICA | AMP | 450 | 2,78 | 1.251,00 |
| 228 | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - EV/IM - AMPOLA X 2ML | UNIÃO QUIMICA | AMP | 150 | 2,78 | 417,00 |
| 230 | DEXAMETASONA 0,5MG / 5ML ELIXIR - FR x 100 ML | FARMACE | Frasc | 125 | 6,58 | 822,50 |
| 232 | DEXAMETASONA 1MG/G - CREME (10G) | PRATI DONADUZZI | Bisna | 625 | 2,94 | 1.837,50 |
| 234 | DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFÁLMICA FRASCO X 5ML | NOVARTIS | Frasc | 37 | 10,17 | 376,29 |
| 236 | DEXAMETASONA 4 MG | TEUTO | Cmp | 2.500 | 0,40 | 1.000,00 |
| 238 | DEXAMETASONA 4MG/ML -IM/IV- AMPOLA X 2,5ML | HIPOLABOR | AMP | 750 | 4,50 | 3.375,00 |
| 240 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG | GEOLAB | Cmp | 5.000 | 0,17 | 850,00 |
| 242 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG / 5ML - SOLUÇÃO (FR120ML) | NEO QUIMICA | Frasc | 250 | 3,48 | 870,00 |
| 252 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL DERMATOLOGICO BISNAGA X 60G | CIMED | Bisna | 200 | 6,65 | 1.330,00 |
| 254 | DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML -IM- AMPOLA X 3ML | HYPOFARMA | AMP | 375 | 1,80 | 675,00 |
| 256 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG | BELFAR | Cmp | 2.500 | 0,066 | 165,00 |
| 264 | DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG | TAKEDA | CMP | 5.000 | 0,73 | 3.650,00 |
| 270 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - IM/EV - AMPOLA X 2 ML | TEUTO | AMP | 1.750 | 1,90 | 3.325,00 |
| 274 | DIPIRONA 500MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 50.000 | 0,26 | 13.000,00 |
| 276 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - GOTAS (FR 10ML) | FARMACE | Frasc | 1.250 | 2,40 | 3.000,00 |
| 282 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG | ZYDIUS | Cmp | 5.000 | 1,27 | 6.350,00 |
| 286 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG | ZYDUS | Cmp | 3.000 | 1,97 | 5.910,00 |
| 292 | DOXAZOSINA 4 MG | CIMED | Cmp | 2.500 | 0,57 | 1.425,00 |
| 294 | DOXAZOSINA, MESILATO 2MG | CIMED | Cmp | 10.000 | 0,29 | 2.900,00 |
| 296 | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | PHARLAB | Cmp | 750 | 0,68 | 510,00 |
| 304 | ENALAPRIL MALEATO 20MG | CIMED | Cmp | 15.000 | 0,09 | 1.350,00 |
| 306 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA - VIA SUBCUTÂNEA /VIA INTRAVENOSA | MYLAN | AMP | 1.500 | 29,49 | 44.235,00 |
| 322 | ESPIRONOLACTONA 25MG | EMS | Cmp | 30.000 | 0,42 | 12.600,00 |
| 336 | EZETIMIBA 10MG | EMS | Cmp | 180 | 0,95 | 171,00 |
| 340 | FENITOÍNA SODICA 50 MG/ML - SOL. INJ. IV / IM - AMP X 5ML | TEUTO | Ampol | 150 | 3,94 | 591,00 |
| 342 | FENOBARBITAL 100 MG/ML - IM/IV- AMPOLA X 2 ML | CRISTALIA | AMP | 150 | 2,87 | 430,50 |
| 346 | FENOBARBITAL 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL FRASCO X 20ML | UNIÃO QUIMICA | Frasc | 125 | 9,18 | 1.147,50 |
| 351 | FIBRINOLISINA 1 U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G - POMADA - BISNAGA X 30G | CRISTALIA | Bisna | 1.125 | 59,00 | 66.375,00 |
| 352 | FIBRINOLISINA 1 U/G + DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G - POMADA - BISNAGA X 30G | CRISTALIA | Bisna | 375 | 59,00 | 22.125,00 |
| 354 | FINASTERIDA 5 MG | CIMED | Cmp | 7.500 | 0,80 | 6.000,00 |
| 358 | FLUCONAZOL 150MG | MEDQUIMICA | Cmp | 2.500 | 1,00 | 2.500,00 |
| 362 | FLUOXETINA 20MG | HIPOLABOR | Cmp | 15.000 | 0,20 | 3.000,00 |
| 374 | GLIBENCLAMIDA 5MG | MEDQUIMICA | Cmp | 2.500 | 0,06 | 150,00 |
| 378 | GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG | TORRENT | Cmp | 17.500 | 0,51 | 8.925,00 |
| 380 | GLICOSE 25% -IV-AMPOLA X 10ML | SAMTEC | AMP | 375 | 0,88 | 330,00 |
| 382 | GLICOSE 50 %- INJETAVEL - AMP X 10 ML IV | FARMACE | Amp | 375 | 0,78 | 292,50 |
| 385 | HALOPERIDOL 2MG/ML - GOTAS | UNIÃO QUIMICA | Frasc | 75 | 6,82 | 511,50 |
| 386 | HALOPERIDOL 2MG/ML - GOTAS | UNIÃO QUIMICA | Frasc | 25 | 6,82 | 170,50 |
| 388 | HALOPERIDOL 5 MG/ML- SOL. INJ. IM - AMP X 1 ML | UNIÃO QUIMICA | AMP | 150 | 3,82 | 573,00 |
| 390 | HALOPERIDOL 5MG | CRISTALIA | Cmp | 7.500 | 0,32 | 2.400,00 |
| 396 | HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML - AMP X 0,25 ML | HIPOLABOR | Amp | 500 | 10,72 | 5.360,00 |
| 398 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | MEDQUIMICA | Cmp | 3.000 | 0,06 | 180,00 |
| 400 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG INJETÁVEL SEM DILUENTE -IV/IM | TEUTO | FrA | 250 | 6,83 | 1.707,50 |
| 402 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG INJETÁVEL SEM DILUENTE -IV/IM | TEUTO | FrA | 750 | 8,82 | 6.615,00 |
| 404 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 150ML | AIRELA | Frasc | 250 | 5,50 | 1.375,00 |
| 406 | IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FR X 20 ML | GEOLAB | Frasc | 625 | 9,59 | 5.993,75 |
| 410 | IMIPRAMINA 25MG | CRISTALIA | Cmp | 7.500 | 0,57 | 4.275,00 |
| 416 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - FR X 10ML | SANOFI | Frs | 15 | 272,00 | 4.080,00 |
| 428 | ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG | ZYDUS | Cmp | 8.750 | 0,30 | 2.625,00 |
| 430 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | EMS | CP | 250 | 0,45 | 112,50 |
| 436 | LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE -FR X 120 ML | MAYBEN | Frs | 30 | 12,08 | 362,40 |
| 442 | LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG/25MG HBS LIBERAÇÃO PROLONGADA | ROCHE | CAP | 180 | 2,48 | 446,40 |
| 446 | LEVOFLOXACINO 500MG | GERMED | Cmp | 2.500 | 3,97 | 9.925,00 |
| 448 | LEVOFLOXACINO 750 MG | SANDOZ | Cmp | 2.500 | 9,20 | 23.000,00 |
| 450 | LEVOMEPROMAZINA 100MG | CRISTALIA | Cmp | 2.500 | 1,05 | 2.625,00 |
| 452 | LEVOMEPROMAZINA 25MG | CRISTALIA | Cmp | 2.500 | 0,65 | 1.625,00 |
| 454 | LEVOMEPROMAZINA 4% SOL. ORAL - FR X 20 ML | CRISTALIA | Frasc | 50 | 17,20 | 860,00 |
| 458 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG | MERCK | Cmp | 12.500 | 0,20 | 2.500,00 |
| 460 | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG | MERCK | Cmp | 12.500 | 0,25 | 3.125,00 |
| 464 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG | MERCK | Cmp | 12.500 | 0,32 | 4.000,00 |
| 466 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%-20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR PARA ANESTESIA LOCAL FR 20ML | HYPOFARMA | Frasc | 150 | 7,50 | 1.125,00 |
| 468 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G GELÉIA ESTÉRIL C/ 30G | PHARLAB | Tbo | 375 | 6,70 | 2.512,50 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 470 | LINAGLIPTINA 2,5 MG+METFORMINA 850G | HYPERA | Cmp | 360 | 4,58 | 1.648,80 |
| 474 | LORATADINA 10MG | CIMED | Cmp | 7.500 | 0,16 | 1.200,00 |
| 476 | LORATADINA 1MG/ML FRASCO X 100ML | PRATI DONADUZZI | Frasc | 375 | 7,13 | 2.673,75 |
| 482 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML | EMS | Ampol | 75 | 23,60 | 1.770,00 |
| 484 | MELOXICAM 15MG | PHARLAB | Cmp | 11.250 | 0,37 | 4.162,50 |
| 486 | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG | BIOLAB | Cmp | 12.500 | 0,56 | 7.000,00 |
| 494 | METOCLOPRAMIDA 10MG | HIPOLABOR | Cmp | 1.250 | 0,07 | 87,50 |
| 498 | METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG | NEO QUIMICA | Cmp | 10.000 | 1,03 | 10.300,00 |
| 502 | METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG | SANDOZ | Cmp | 20.000 | 0,437 | 8.740,00 |
| 504 | METRONIDAZOL 100 MG/ G - GELEIA VAGINAL - BG X 50 G + APLICADORES | PRATI DONADUZZI | BG | 75 | 9,80 | 735,00 |
| 506 | METRONIDAZOL 250MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 1.250 | 0,24 | 300,00 |
| 510 | MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL - BG X 80 G + APLICADOR | HIPOLABOR | Bisna | 75 | 12,03 | 902,25 |
| 512 | MIDAZOLAM 5MG/ML - IM/IV - AMPOLA X 3 ML | HIPOLABOR | AMP | 375 | 6,24 | 2.340,00 |
| 514 | MIRTAZAPINA 30MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 180 | 2,25 | 405,00 |
| 516 | MIRTAZAPINA 45MG | PRATI DONADUZZI | CP | 180 | 2,43 | 437,40 |
| 518 | MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5 MG/G - GEL - BG X 40 G | UNIÃO QUIMICA | Bisna | 125 | 29,29 | 3.661,25 |
| 520 | NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | UNIÃO QUIMICA | Cmp | 180 | 4,80 | 864,00 |
| 538 | NORTRIPTILINA 25MG | CELLERA | Cmp | 4.500 | 0,50 | 2.250,00 |
| 540 | ÓLEO MINERAL 100% PURO 100ML | UNIÃO QUIMICA | Frasc | 75 | 5,01 | 375,75 |
| 542 | OLMESARTANA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | EMS | CP | 180 | 1,91 | 343,80 |
| 544 | OMEPRAZOL 20MG | BELFAR | Cmp | 45.000 | 0,06 | 2.700,00 |
| 546 | OMEPRAZOL 40 MG - E.V. - PÓ LIÓFILO INJETAVEL + SOL. DILUENTE X 10 ML | BLAU | Frasc | 250 | 23,00 | 5.750,00 |
| 548 | ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG | BIOLAB | Cmp | 1.250 | 1,50 | 1.875,00 |
| 550 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML FRASCO X 15ML | GEOLAB | Frasc | 6 | 65,24 | 391,44 |
| 558 | PARACETAMOL 500 MG | HIPOLABOR | Cmp | 2.500 | 0,10 | 250,00 |
| 560 | PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG | EUROFARMA | Cmp | 7.500 | 0,78 | 5.850,00 |
| 564 | PAROXETINA 20 MG | SANDOZ | Cmp | 180 | 0,24 | 43,20 |
| 565 | PERICIAZINA 40 MG/ML GOTAS - FR X 20 ML | SANOFI | Frasc | 150 | 24,00 | 3.600,00 |
| 566 | PERICIAZINA 40 MG/ML GOTAS - FR X 20 ML | SANOFI | Frasc | 50 | 24,00 | 1.200,00 |
| 568 | PETIDINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - SOL. INJ. IM / IV - AMP X 2 ML | UNIÃO QUIMICA | Ampol | 75 | 4,02 | 301,50 |
| 576 | PREDNISONA 20MG | BRAINFARMA | Cmp | 8.750 | 0,20 | 1.750,00 |
| 582 | PREGABALINA 75 MG | PHARLAB | Cmp | 25.000 | 0,96 | 24.000,00 |
| 584 | PROGESTERONA 200 MG | BESINS | CAP | 2.500 | 4,55 | 11.375,00 |
| 588 | PROMETAZINA 25MG | TEUTO | Cmp | 6.250 | 0,21 | 1.312,50 |
| 590 | PROPAFENONA 300MG | EUROFARMA | CP | 180 | 1,91 | 343,80 |
| 592 | PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO | FARMOQUIMICA | Cmp | 10.000 | 0,79 | 7.900,00 |
| 594 | PROPOFOL 10 MG /ML IV AMPOLA X 20ML | UNIÃO QUIMICA | Amp | 50 | 19,03 | 951,50 |
| 596 | PROPRANOLOL 40MG | OSORIO MORAES | Cmp | 6.250 | 0,12 | 750,00 |
| 598 | RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FRASCO X 20ML | NATULAB | Frasc | 12 | 6,73 | 80,76 |
| 600 | RISPERIDONA 1MG | ACCORD | Cmp | 180 | 0,30 | 54,00 |
| 602 | RISPERIDONA 2MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 270 | 0,42 | 113,40 |
| 604 | RIVAROXABANA 15MG | EMS | Cmp | 180 | 1,65 | 297,00 |
| 606 | RIVAROXABANA 20MG | CIMED | Cmp | 180 | 0,60 | 108,00 |
| 608 | ROSUVASTATINA 10 MG | GERMED | Cmp | 180 | 0,90 | 162,00 |
| 610 | ROSUVASTATINA 20 MG | GERMED | Cmp | 180 | 0,78 | 140,40 |
| 614 | SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 100 MG / 5 ML SOLUÇÃO ENDOVENOSA AMPOLA X 5ML | BLAU | AMP | 250 | 14,25 | 3.562,50 |
| 624 | SECNIDAZOL 1G - BLISTER x 2 COMPRIMIDOS | PHARLAB | Cmp | 300 | 3,20 | 960,00 |
| 626 | SERTRALINA 50MG | GEOLAB | Cmp | 50.000 | 0,44 | 22.000,00 |
| 632 | SINVASTATINA 40MG | SANDOZ | Cmp | 1.500 | 0,30 | 450,00 |
| 634 | SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG | MSD | Cmp | 180 | 9,70 | 1.746,00 |
| 638 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA X 50G | PRATI DONADUZZI | Bisna | 75 | 9,70 | 727,50 |
| 639 | SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETOPRIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO X 100 ML | EMS | Frasc | 225 | 6,40 | 1.440,00 |
| 640 | SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETOPRIMA 40 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO X 100 ML | EMS | Frasc | 75 | 6,40 | 480,00 |
| 644 | SULFATO DE CONDROITINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE GLICOSAMINA 1,2 G | ADIUM | Sac | 180 | 4,30 | 774,00 |
| 648 | SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO X 30ML | AIRELA | Frasc | 75 | 3,08 | 231,00 |
| 651 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,1% FRASCO X 5ML | UNIÃO QUIMICA | Frs | 18 | 34,30 | 617,40 |
| 652 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,1% FRASCO X 5ML | UNIÃO QUIMICA | Frs | 6 | 34,30 | 205,80 |
| 658 | TIAMINA 300MG | PRATI DONADUZZI | Cmp | 6.250 | 0,45 | 2.812,50 |
| 660 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO X 5ML | UNIÃO QUIMICA | Frasc | 100 | 44,36 | 4.436,00 |
| 662 | TOCOFEROL 400MG (VITAMINA E) | BIOLAB | Cmp | 7.500 | 0,60 | 4.500,00 |
| 664 | TOPIRAMATO 25MG | GERMED | CP | 180 | 0,25 | 45,00 |
| 668 | TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML INJET. IV/IM/SC - AMP. 2ML | TEUTO | AMP | 250 | 1,99 | 497,50 |
| 672 | TRAZODONA 150 MG | APSEN | Cmp | 360 | 5,01 | 1.803,60 |
| 674 | TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | ZYDUS | CMP | 12.500 | 0,38 | 4.750,00 |
| 676 | TRIMETAZIDINA 35MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | EMS | CP | 180 | 2,55 | 459,00 |
| 684 | VARFARINA SODICA 5MG | UNIÃO QUIMICA | Cmp | 6.250 | 0,29 | 1.812,50 |
| 688 | VENLAFAXINA 150 MG | GEOLAB | CAP | 270 | 2,15 | 580,50 |
| 694 | VITAMINAS + SAIS MINERAIS (COMPRIMIDOS ACONDICIONADOS EM BLISTER) | BIONATUS | Cmp | 20.000 | 0,23 | 4.600,00 |
| **Valor total estimado de R$ 722.842,84 (Setecentos e vinte e dois mil oitocentos e quarenta e dois reais e oitenta e quatro reais)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$ 722.842,84 (Setecentos e vinte e dois mil oitocentos e quarenta e dois reais e oitenta e quatro reais)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ____/___/____.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**

**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 95/SL/2023 -**

**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **CNPJ:** 28.123.417/0001-60.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | ACETATO DE ABIRATERONA 250MG | GENERICO/DR REDDYS | CP | 1.080 | 18,80 | 20.304,00 |
| 11 | ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO X 120ML | CISTEIL/GEOLAB | Frasc | 1.125 | 9,49 | 10.676,25 |
| 145 | CARBONATO DE LITIO 300MG | BILYT/BIOLAB | Cmp | 26.250 | 0,192 | 5.040,00 |
| 193 | CLONAZEPAM 0,5MG | ZILEPAM/GEOLAB | CP | 1.080 | 0,085 | 91,80 |
| 197 | CLOPIDOGREL 75MG | GENERICO/ACCOR D | Cmp | 22.500 | 0,28 | 6.300,00 |
| 497 | METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG | GENERICO/BIOLAB | Cmp | 30.000 | 0,592 | 17.760,00 |
| 499 | METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG | GENERICO/BIOLAB | Cmp | 37.500 | 0,20 | 7.500,00 |
| 535 | NORETISTERONA 0,35MG | NORESTIN/BIOLAB | Cmp | 1.125 | 0,232 | 261,00 |
| 536 | NORETISTERONA 0,35MG | NORESTIN/BIOLAB | Cmp | 375 | 0,232 | 87,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 547 | ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG | VONAU/BIOLAB | Cmp | 3.750 | 0,61 | 2.287,50 |
| 603 | RIVAROXABANA 15MG | DACXI/BIOLAB | Cmp | 540 | 0,56 | 302,40 |
| 605 | RIVAROXABANA 20MG | DACXI/BIOLAB | Cmp | 540 | 0,52 | 280,80 |
| 609 | ROSUVASTATINA 20 MG | GENERICO/ACCOR D | Cmp | 540 | 0,48 | 259,20 |
| 689 | VENLAFAXINA 37,5MG | GENERICO/TORRE NT | CAP | 1.080 | 0,41 | 442,80 |
| 690 | VENLAFAXINA 37,5MG | GENERICO/TORRE NT | CAP | 360 | 0,41 | 147,60 |
| **Valor Total estimado de R$ 71.740,35 (setenta e um mil setecentos e quarenta reais e trinta e cinco centavos)** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 71.740,35 (setenta e um mil setecentos e quarenta reais e trinta e cinco centavos)**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Imprensa Oficial do Município.
Data: ___/___/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 96/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS LTDA, **CNPJ:** 05.159.591/0001-68.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEBROFILINA 25MG/5ML FRASCO X 120ML | CIMED | Frasc | 1.500 | 6,90 | 10.350,00 |
| 2 | ACEBROFILINA 25MG/5ML FRASCO X 120ML | CIMED | Frasc | 500 | 6,90 | 3.450,00 |
| 3 | ACEBROFILINA 50MG/5ML FRASCO X120ML | CIMED | Frasc | 2.250 | 6,90 | 15.525,00 |
| 19 | ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG | EMS | CP | 540 | 0,62 | 334,80 |
| 20 | ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG | EMS | CP | 180 | 0,62 | 111,60 |
| 61 | AMICACINA, SULFATO 500MG/2ML - AMP X 2 ML- INJETAVEL | FRESENIUS | Ampol | 1.500 | 5,60 | 8.400,00 |
| 73 | AMOXICILINA 250MG/5 ML + CLAVULANATO 62,5 MG/5ML - FRASCO C/ 75 ML | U.QUIMICA | Frasc | 225 | 43,60 | 9.810,00 |
| 74 | AMOXICILINA 250MG/5 ML + CLAVULANATO 62,5 MG/5ML - FRASCO C/ 75 ML | U.QUIMICA | Frasc | 75 | 43,60 | 3.270,00 |
| 81 | AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG | SANDOZ | CP | 15.000 | 4,12 | 61.800,00 |
| 82 | AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG | SANDOZ | CP | 5.000 | 4,12 | 20.600,00 |
| 93 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML- IV/IM/SC- AMPOLA X 1ML | FARMACE | AMP | 750 | 1,60 | 1.200,00 |
| 94 | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML- IV/IM/SC- AMPOLA X 1ML | FARMACE | AMP | 250 | 1,60 | 400,00 |
| 99 | AZITROMICINA 600MG (200MG/5ML) SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 15ML | PHARLAB | Frasc | 1.500 | 7,20 | 10.800,00 |
| 115 | BISOPROLOL 10MG | EMS | CP | 540 | 0,74 | 399,60 |
| 125 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO X 20ML | NATIVITA | Frasc | 750 | 2,39 | 1.792,50 |
| 131 | CANAGLIFLOZINA 300MG | JANSSEN | Cmp | 540 | 9,10 | 4.914,00 |
| 132 | CANAGLIFLOZINA 300MG | JANSSEN | Cmp | 180 | 9,10 | 1.638,00 |
| 139 | CARBAMAZEPINA 400MG | CRISTALIA | Cmp | 2.250 | 0,62 | 1.395,00 |
| 140 | CARBAMAZEPINA 400MG | CRISTALIA | Cmp | 750 | 0,62 | 465,00 |
| 157 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 60ML | TEUTO | Frasc | 375 | 9,00 | 3.375,00 |
| 187 | CLINDAMICINA 300 MG | UNIAO QUIMICA | CAP | 7.500 | 1,00 | 7.500,00 |
| 231 | DEXAMETASONA 1MG/G - CREME (10G) | U.QUIMICA | Bisna | 1.875 | 2,27 | 4.256,25 |
| 235 | DEXAMETASONA 4 MG | EMS | Cmp | 7.500 | 0,40 | 3.000,00 |
| 317 | ESPIRAMICINA 1,5MUI COMPRIMIDO REVESTIDO | MEDLEY | CP | 2.250 | 4,91 | 11.047,50 |
| 318 | ESPIRAMICINA 1,5MUI COMPRIMIDO REVESTIDO | MEDLEY | CP | 750 | 4,91 | 3.682,50 |
| 319 | ESPIRONOLACTONA 100MG | HIPOLABOR | Cmp | 2.250 | 0,80 | 1.800,00 |
| 320 | ESPIRONOLACTONA 100MG | HIPOLABOR | Cmp | 750 | 0,80 | 600,00 |
| 323 | ESTRADIOL 1MG + NORETISTERONORA, ACETATO 0,5MG | LIBBS | Cmp | 7.500 | 2,38 | 17.850,00 |
| 324 | ESTRADIOL 1MG + NORETISTERONORA, ACETATO 0,5MG | LIBBS | Cmp | 2.500 | 2,38 | 5.950,00 |
| 335 | EZETIMIBA 10MG | EMS | Cmp | 540 | 0,95 | 513,00 |
| 341 | FENOBARBITAL 100 MG/ML - IM/IV- AMPOLA X 2 ML | CRISTALIA | AMP | 450 | 2,87 | 1.291,50 |
| 349 | FENTANILA 0,05MG/ML - IV/IM/INTRATECAL/EPIDURAL- AMPOLA X 2ML | HIPOLABOR | Ampol | 225 | 3,30 | 742,50 |
| 350 | FENTANILA 0,05MG/ML - IV/IM/INTRATECAL/EPIDURAL- AMPOLA X 2ML | HIPOLABOR | Ampol | 75 | 3,30 | 247,50 |
| 359 | FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000U.I./ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA -FRASCO X 5 ML | GEOLAB | Frasc | 225 | 9,68 | 2.178,00 |
| 360 | FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000U.I./ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA -FRASCO X 5 ML | GEOLAB | Frasc | 75 | 9,68 | 726,00 |
| 387 | HALOPERIDOL 5 MG/ML- SOL. INJ. IM - AMP X 1 ML | CRISTALIA | AMP | 450 | 3,40 | 1.530,00 |
| 415 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - FR X 10ML | MEDLEY | Frs | 45 | 272,70 | 12.271,50 |
| 423 | INSULINA HUMANA 100 UI/ML (NPH) FR X 10ML | NOVO NORDISK | Frasc | 38 | 33,18 | 1.260,84 |
| 425 | INSULINA REGULAR HUMANA 100 U.I/ML 10ML | NOVO NORDISK | Frasc | 8 | 33,18 | 265,44 |
| 426 | INSULINA REGULAR HUMANA 100 U.I/ML 10ML | NOVO NORDISK | Frasc | 2 | 33,18 | 66,36 |
| 429 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL | EMS | CP | 750 | 0,45 | 337,50 |
| 485 | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG | EUROFARMA | Cmp | 37.500 | 0,40 | 15.000,00 |
| 489 | METILDOPA 250MG | EMS | Cmp | 22.500 | 0,72 | 16.200,00 |
| 490 | METILDOPA 250MG | EMS | Cmp | 7.500 | 0,72 | 5.400,00 |
| 539 | ÓLEO MINERAL 100% PURO 100ML | IMEC | Frasc | 225 | 4,00 | 900,00 |
| 543 | OMEPRAZOL 20MG | CIMED | Cmp | 135.000 | 0,05 | 6.750,00 |
| 551 | OXCARBAZEPINA 300MG | U.QUIMICA | Cmp | 12.000 | 0,80 | 9.600,00 |
| 552 | OXCARBAZEPINA 300MG | U.QUIMICA | Cmp | 4.000 | 0,80 | 3.200,00 |
| 567 | PETIDINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - SOL. INJ. IM / IV - AMP X 2 ML | UNIÃO QUIMICA | Ampol | 225 | 3,58 | 805,50 |
| 597 | RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FRASCO X 20ML | NATULAB | Frasc | 38 | 6,73 | 255,74 |
| 615 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO 200MG/G - PÓ P/ USO VIA ORAL - ENVELOPE C/ 1G | UNIÃO QUIMICA | Envel | 3.000 | 1,85 | 5.550,00 |
| 616 | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO 200MG/G - PÓ P/ USO VIA ORAL - ENVELOPE C/ 1G | UNIÃO QUIMICA | Envel | 1.000 | 1,85 | 1.850,00 |
| 623 | SECNIDAZOL 1G - BLISTER x 2 COMPRIMIDOS | TEUTO | Cmp | 900 | 2,00 | 1.800,00 |
| 641 | SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG | BELFAR | Cmp | 3.750 | 0,22 | 825,00 |
| 679 | VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG | EMS | Cmp | 540 | 3,11 | 1.679,40 |
| 680 | VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG | EMS | Cmp | 180 | 3,11 | 559,80 |

| Valor total estimado de R$ 307.522,33 (trezentos e sete mil quinhentos e vinte e dois reais e trinta e três centavos). |
|---|

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 307.522,33 (trezentos e sete mil quinhentos e vinte e dois reais e trinta e três centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ___/__/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 97/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** SERVIMED COMERCIAL LTDA, **CNPJ:** 44.463.156/0001-84.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 150ML | AMOXICILINA 50 MG/ML | Frasc | 1.125 | 6,64 | 7.470,00 |
| 76 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 150ML | AMOXICILINA 50 MG/ML | Frasc | 375 | 6,64 | 2.490,00 |
| 123 | BROMOPRIDA 10MG | DIGESTINA 10MG | Cmp | 12.000 | 0,15 | 1.800,00 |
| 127 | BROMOPRIDA 5MG/ML- IV/IM- AMPOLA X 2ML | DIGESTINA 5MG/ML | AMP | 1.125 | 1,55 | 1.743,75 |
| 129 | BUPROPIONA 150 MG | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG | Cmp | 33.750 | 0,44 | 14.850,00 |
| 137 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 100ML | UNI – CARBAMAZ SUS ORAL | Frasc | 225 | 7,01 | 1.577,25 |
| 159 | CEFALEXINA 500MG | CEFALEXINA 500MG | Cmp | 18.000 | 0,54 | 9.720,00 |
| 243 | DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO - 100MCG/ML - IV-AMPOLA X 2ML | EXTODIN 100MCG/ML | Ampol | 225 | 6,18 | 1.390,50 |
| 244 | DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO - 100MCG/ML - IV-AMPOLA X 2ML | EXTODIN 100MCG/ML | Ampol | 75 | 6,18 | 463,50 |
| 291 | DOXAZOSINA 4 MG | DOXAPROST 4MG | Cmp | 7.500 | 0,15 | 1.125,00 |
| 329 | ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML - EV/IM/SC- AMPOLA X 1ML | ETILEFRIL 10MG/ML: | AMP | 750 | 1,46 | 1.095,00 |
| 330 | ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML - EV/IM/SC- AMPOLA X 1ML | ETILEFRIL 10MG/ML: | AMP | 250 | 1,46 | 365,00 |
| 333 | ETINILESTRADIOL 30MCG + LEVONORGESTREL 150MCG | MICROVLAR (0,15+0,03) | Cmp | 15.000 | 0,09 | 1.350,00 |
| 334 | ETINILESTRADIOL 30MCG + LEVONORGESTREL 150MCG | MICROVLAR (0,15+0,03) | Cmp | 5.000 | 0,09 | 450,00 |
| 389 | HALOPERIDOL 5MG | UNI HALOPER 5MG | Cmp | 22.500 | 0,12 | 2.700,00 |
| 399 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG INJETÁVEL SEM DILUENTE -IV/IM | CORTISONAL 100MG | FrA | 750 | 3,42 | 2.565,00 |
| 481 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML | DEMEDROX 150MG/ML | Ampol | 225 | 10,35 | 2.328,75 |
| 517 | MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5 MG/G - GEL - BG X 40 G | TOPCOID | Bisna | 375 | 13,97 | 5.238,75 |
| 519 | NALTREXONA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO | UNINALTREX 50MG: | Cmp | 540 | 3,80 | 2.052,00 |
| 553 | OXCARBAZEPINA 600MG | OXCARB 600MG | Cmp | 540 | 1,23 | 664,20 |
| 554 | OXCARBAZEPINA 600MG | OXCARB 600MG | Cmp | 180 | 1,23 | 221,40 |
| 559 | PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG | CODEX | Cmp | 22.500 | 0,33 | 7.425,00 |
| 571 | POLIVITAMINICO SEM MINERAIS - IV - AMP X 10 ML. PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 100MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 0,02MG, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2)6,8MG, ÁCIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 15MG, DEXPANTENOL 25MG, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 50MG, NICOTINAMIDA 100MG - IV- AMPOLA X 10ML$.PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 100MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 0,02MG, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2)6,8MG, ÁCIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 15MG, DEXPANTENOL 25MG, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 50MG, NICOTINAMIDA 100MG - IV- AMPOLA X 10ML | NEO CEBETIL COMPLEXO | Amp | 1.500 | 5,41 | 8.115,00 |
| 572 | POLIVITAMINICO SEM MINERAIS - IV - AMP X 10 ML | NEO CEBETIL COMPLEXO | Amp | 500 | 5,41 | 2.705,00 |
| 613 | SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 100 MG / 5 ML SOLUÇÃO ENDOVENOSA AMPOLA X 5ML | SUCROFER 20MG/ML | AMP | 750 | 8,41 | 6.307,50 |
| 659 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO X 5ML | TOBRACORT COLIRIO 5ML | Frasc | 300 | 20,70 | 6.210,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$ 92.422,60 (NOVENTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 92.422,60 (noventa e dois mil quatrocentos e vinte e dois reais e sessenta centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ___/__/___.
_____.

.....

**- PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE -**
**- EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 98/SL/2023 -**
**(PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/SL/2023)**

**EMPRESA VENCEDORA:** SULMEDIC COMÉRCIO DE

MEDICAMENTOS LTDA, **CNPJ:** 09.944.371/0003-68.

**OBJETO:** "ELABORAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OUROESTE E ARABÁ (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE RECEITA MÉDICA), MEDICAMENTOS ESTES CONTIDOS NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS/MANDADOS DE TODOS OS TIPOS, MEDICAMENTOS DE USO INTERNO NAS UNIDADES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE ZOONOSE DO MUNICÍPIO COM PREVISÃO DE CONSUMO NO DECORRER DE 12 (DOZE) MESES COM ENTREGA PARCELADA".

QUANTIDADE ESTIMADA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | MARCA | UNID | QTDE | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | ÁCIDO FOLICO 5MG | BRAINFARMA/GENÉRICO | CP | 60.000 | 0,038 | 2.280,00 |
| 87 | ARIPIPRAZOL 10 MG | ACHE/ARISTAB | Cmp | 540 | 0,42 | 226,80 |
| 369 | FUROSEMIDA 40MG | BRAINFARMA/GENÉRICO | Cmp | 45.000 | 0,057 | 2.565,00 |
| 447 | LEVOFLOXACINO 750 MG | ACHE/GENÉRICO | Cmp | 7.500 | 2,68 | 20.100,00 |
| 463 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG | ACHE/LEVOID | Cmp | 37.500 | 0,15 | 5.625,00 |
| 575 | PREDNISONA 20MG | BRAINFARMA/GENÉRICO | Cmp | 26.250 | 0,185 | 4.856,25 |
| 635 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG | ACHE/DELLE | CP | 540 | 0,75 | 405,00 |
| 636 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG | ACHE/DELLE | CP | 180 | 0,75 | 135,00 |
| 663 | TOPIRAMATO 25MG | ACHE/VIDMAX | CP | 540 | 0,22 | 118,80 |
| 675 | TRIMETAZIDINA 35MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | ACHE/SOANZA | CP | 540 | 0,30 | 162,00 |
| 677 | VALSARTANA 160MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG | ACHE/BRAVAN HCT | Cmp | 540 | 1,18 | 637,20 |
| 678 | VALSARTANA 160MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG | ACHE/BRAVAN HCT | Cmp | 180 | 1,18 | 212,40 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO DE R$ 37.323,45 (TRINTA E SETE MIL TREZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS).** | | | | | | |

**VALOR TOTAL ESTIMADO R$: 37.323,45 (trinta e sete mil trezentos e vinte e três reais e quarenta e cinco centavos).**

**DATA DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 15 de agosto de 2023.**

**VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.**

Ouroeste/SP, 15 de agosto de 2023

**ALEX GARCIA SAKATA**

**Prefeito Municipal de Ouroeste**

Certifico que a cópia deste documento
Foi afixado em lugar de costume e em-
Caminhado para publicação na Impren-
sa Oficial do Município.
Data: ___/__/___.
_____.

.....