DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE MAGDA

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

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 2
Notificação de Recursos Federais 2
Licitações e Contratos 6
Homologação / Adjudicação 6
Vigilância Sanitária 14
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO 14

EXPEDIENTE

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

ACERVO

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

ENTIDADES

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

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

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

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

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

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

PODER EXECUTIVO

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Notificação de Recursos Federais

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGDA
Rua Sete de Setembro, 981
45660628/0001-51
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGDA

Partidos Políticos, Sindicatos de Trabalhadores, Entidades Empresariais e outros

Notificação dando a conhecer o recebimento de recursos federais

Para os fins do disposto no artigo 2º da Lei nº 9.452/97, comunicamos que a prefeitura recebeu do Governo Federal os recursos a seguir especificados:

Recursos recebidos em: 01/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	FNAS - SCFV	1716.50.0.1.0	11.465,45
BANCO DO BRASIL S/A	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO- ASSIT. FIN. ENFERMAGEM	1713.50.5.1.0	4.923,79
TOTAL DOS RECURSOS			**16.389,24**

Recursos recebidos em: 04/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	Execução ações vigilância sanitaria	1713.50.1.1.0	1.000,00
BANCO DO BRASIL S/A	PNATE-PROGRAMA NACIONAL DE APOIO AO TRANSPORTE DO ESC	1714.53.0.1.0	63,15
TOTAL DOS RECURSOS			**1.063,15**

Recursos recebidos em: 05/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	MÉDIA/ALTA COMPLEX AMB/HOSP.	1713.50.2.1.0	4.177,76
BANCO DO BRASIL S/A	PNATE-PROGRAMA NACIONAL DE APOIO AO TRANSPORTE DO ESC	1714.53.0.1.0	63,15
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	452,22
TOTAL DOS RECURSOS			**4.693,13**

Recursos recebidos em: 06/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	226,11
TOTAL DOS RECURSOS			**226,11**

Recursos recebidos em: 07/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	AFM - APOIO FINANCEIRO AOS MUNICIPIOS	1711.51.2.1.0	601.008,50
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FPM - COTA MENSAL	1711.51.1.1.0	44.298,89
TOTAL DOS RECURSOS			**645.307,39**

Recursos recebidos em: 08/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FPM - COTA MENSAL	1711.51.1.1.0	529.843,84
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO ITR	1711.52.0.1.0	2.020,70
TOTAL DOS RECURSOS			**531.864,54**

Partidos Políticos, Sindicatos de Trabalhadores, Entidades Empresariais e outros

Notificação dando a conhecer o recebimento de recursos federais

Para os fins do disposto no artigo 2º da Lei nº 9.452/97, comunicamos que a prefeitura recebeu do Governo Federal os recursos a seguir especificados:

Recursos recebidos em: 11/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	1713.50.1.1.0	15.840,00
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	150,73
TOTAL DOS RECURSOS			**15.990,73**

Recursos recebidos em: 12/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	CAPITAÇÃO PONDERADA	1713.50.1.1.0	34.877,07
BANCO DO BRASIL S/A	RECAPE ASFALTICO	2419.99.0.1.0	18.706,80
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	226,11
TOTAL DOS RECURSOS			**53.809,98**

Recursos recebidos em: 13/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	AGENTE COMUNITÁRIO DE ENDEMIAS	1713.50.3.1.0	5.280,00
BANCO DO BRASIL S/A	INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	1713.50.1.1.0	11.250,00
BANCO DO BRASIL S/A	RECURSO REDE CEGONHA	1713.50.1.1.0	255,44
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	226,11
TOTAL DOS RECURSOS			**17.011,55**

Recursos recebidos em: 15/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	CONV.ESTADO - PSB - ESTADUAL	1716.50.0.1.0	4.172,90
BANCO DO BRASIL S/A	FNDE - ETI - Escola em Tempo Integral	1714.99.0.1.0	42.795,30
BANCO DO BRASIL S/A	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	1713.50.1.1.0	5.265,14
BANCO DO BRASIL S/A	PNATE-PROGRAMA NACIONAL DE APOIO AO TRANSPORTE DO ESC	1714.53.0.1.0	1.684,28
BANCO DO BRASIL S/A	PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS	1713.50.1.1.0	2.000,00
BANCO DO BRASIL S/A	TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO - FAUSTO PINATO	1719.57.0.1.0	150.000,00
BANCO DO BRASIL S/A	TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO – LUIZ CARLOS MOTTA	2419.51.0.1.0	100.000,00
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	663,15
TOTAL DOS RECURSOS			**306.580,77**

Recursos recebidos em: 18/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	1713.50.1.1.0	1.000,68
BANCO DO BRASIL S/A	PNATE-PROGRAMA NACIONAL DE APOIO AO TRANSPORTE DO ESC	1714.53.0.1.0	1.684,28
TOTAL DOS RECURSOS			**2.684,96**

Partidos Políticos, Sindicatos de Trabalhadores, Entidades Empresariais e outros

Notificação dando a conhecer o recebimento de recursos federais

Para os fins do disposto no artigo 2º da Lei nº 9.452/97, comunicamos que a prefeitura recebeu do Governo Federal os recursos a seguir especificados:

Recursos recebidos em: 19/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	TRANSFERÊNCIAS DO SALÁRIO-EDUCAÇÃO	1714.50.0.1.0	24.165,02
TOTAL DOS RECURSOS			**24.165,02**

Recursos recebidos em: 20/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FPM - COTA MENSAL	1711.51.1.1.0	364.714,03
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FUNDO ESPECIAL DO PETRÓLEO – FEP	1712.52.4.1.0	19.170,33
TOTAL DOS RECURSOS			**383.884,36**

Recursos recebidos em: 22/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FUNDO ESPECIAL DO PETRÓLEO – FEP	1712.52.4.1.0	10.380,61
BANCO DO BRASIL S/A	FNAS - SCFV	1716.50.0.1.0	11.546,66
TOTAL DOS RECURSOS			**21.927,27**

Recursos recebidos em: 26/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	AGENTE COMUNITÁRIO DE ENDEMIAS	1713.50.3.1.0	264,00
BANCO DO BRASIL S/A	INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	1713.50.1.1.0	7.500,00
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	15.853,46
TOTAL DOS RECURSOS			**23.617,46**

Recursos recebidos em: 27/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1713.50.3.1.0	301,47
TOTAL DOS RECURSOS			**301,47**

Recursos recebidos em: 28/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	1713.50.1.1.0	15.840,00
BANCO DO BRASIL S/A	COTA-PARTE DO FPM - COTA MENSAL	1711.51.1.1.0	461.032,71
BANCO DO BRASIL S/A	FNAS - IGDBF	1716.50.0.1.0	2.800,00
TOTAL DOS RECURSOS			**479.672,71**

Partidos Políticos, Sindicatos de Trabalhadores, Entidades Empresariais e outros

Notificação dando a conhecer o recebimento de recursos federais

Para os fins do disposto no artigo 2º da Lei nº 9.452/97, comunicamos que a prefeitura recebeu do Governo Federal os recursos a seguir especificados:

Recursos recebidos em: 29/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	FNAS - SCFV	1716.50.0.1.0	11.601,23
TOTAL DOS RECURSOS			**11.601,23**

Recursos recebidos em: 30/12/2023

ORGÃO CONCESSOR	DESCRIÇÃO DO RECURSO	CÓD. RECEITA	VALOR RECEBIDO
BANCO DO BRASIL S/A	TRANSF.SUS- BLOCO MANUTENÇÃO- ASSIT. FIN. ENFERMAGEM	1713.50.5.1.0	9.847,58
TOTAL DOS RECURSOS			**9.847,58**

TOTAL GERAL DOS RECURSOS	**2.550.638,65**

MAGDA , SP , 02 de fevereiro de 2024

Alexandre Paiva Batello
Prefeito Municipal

R e c i b o.
Em, ____/ ____/ _____

MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
(Art. 71 da Lei N. 14.133/2021)

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 01/2024
PREGÃO PRESENCIAL nº 01/2024
(REGISTRO DE PREÇO)

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

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto no Art. 71, IV, da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2.021, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho objeto do PREGÃO PRESENCIAL n.º 01/2024, que dispõe sobre a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O MUNICÍPIO DE MAGDA (SP).

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	CPR	6000	0,038	228,00
14	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS	CPR	30000	0,066	1.980,00
15	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPR	30000	0,108	3.240,00
19	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,29	870,00
25	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO 12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: EMS	FR	400	23,00	9.200,00
27	004.000.048	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: EMS	UN.	300	7,00	2.100,00
30	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: EMS	CPR	45000	0,049	2.205,00
41	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	CPR	5000	0,099	495,00
45	004.000.009	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	1000	7,30	7.300,00
47	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: EMS	CPR	10000	0,19	1.900,00
61	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,08	1.200,00
62	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	15000	0,13	1.950,00
63	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	8000	0,08	640,00
65	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: TEUTO	FR	200	10,00	2.000,00
71	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	20000	0,23	4.600,00
86	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS	FR	20	2,60	52,00
90	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML Marca: JP	UN.	1000	8,00	8.000,00
93	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	2000	5,14	10.280,00
95	004.000.647	CLORIDRATO DE BROMEXINA 1,6MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	1000	6,70	6.700,00
97	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CPR	1600	0,26	416,00
105	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: HYPOFARMA	AMP	700	1,10	770,00
113	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	1000	0,65	650,00
114	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,21	840,00
118	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: GERMED	CPR	8000	0,046	368,00
139	004.000.665	DULOXETINA 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	16000	1,14	18.240,00
150	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	7000	0,34	2.380,00
157	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,124	620,00
161	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	CPR	12000	0,295	3.540,00
167	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO	AMP	700	6,35	4.445,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

		ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA				
171	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	CPR	40000	0,20	8.000,00
172	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: EMS	CPR	12000	0,28	3.360,00
180	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA	CPR	3000	0,165	495,00
181	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	1,69	169,00
200	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: EMS	CPR	2000	0,329	658,00
207	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK	CPR	10000	0,095	950,00
212	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	CPR	13000	0,095	1.235,00
213	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CPR	13000	0,095	1.235,00
217	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: HYPOFRMA	AMP	60	5,20	312,00
220	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: CIMED	FR	500	3,80	1.900,00
221	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	6000	0,125	750,00
224	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	250	11,30	2.825,00
231	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	23,25	11.625,00
244	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS	CPR	120	0,35	42,00
255	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: EMS	FRS	300	1,58	474,00
259	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: GERMED	CPR	1000	0,179	179,00
274	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,15	1.150,00
277	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CPR	16000	0,184	2.944,00
281	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CAP	4000	0,30	1.200,00
295	004.000.112	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: BAXTER	AMP	500	10,20	5.100,00
296	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: LEGRAND	CAP	1000	0,65	650,00
297	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: LEGRAND	CAP	1000	1,35	1.350,00
303	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,50	750,00
307	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	100	6,35	635,00
317	004.000.390	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200MG/5ML+40MG/5ML Marca: EMS	FR	300	4,70	1.410,00
327	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GERMED	FR	50	5,50	275,00
329	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,34	510,00
340	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CPR	3000	0,865	2.595,00
341	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CPR	7000	0,475	3.325,00
		Total do Proponente				153.312,00

Item	767 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Av.Agua Fria,981, Sao Paulo sp	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
40	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: NEOLAB	FR	100	12,96	1.296,00
104	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: LAB MYRALES	CPR	7000	0,19	1.330,00
228	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: LAB SOCIETAL	CPR	2000	8,74	17.480,00
		Total do Proponente				20.106,00

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ******** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: eurofarma	FR	400	7,10	2.840,00
43	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	1,19	119,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA	CPR	2500	0,64	1.600,00
122	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: FARMACE	AMP	50	1,16	58,00
136	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: EUROFARMA	UN.	400	8,90	3.560,00
140	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,035	700,00
151	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	CPR	14000	0,79	11.060,00
159	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,45	245,00
164	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: VITAMEDIC	CPR	1500	0,44	660,00
179	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: U.QUIMICA	FR	30	4,60	138,00
195	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	183,20	18.320,00
219	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB	CPR	16000	0,06	960,00
227	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CPR	6000	0,628	3.768,00
233	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1000	0,06	60,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

238	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	200	6,40	1.280,00
254	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO	CPR	25000	0,07	1.750,00
260	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	CPR	3500	0,29	1.015,00
262	004.000.374	NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB	CPR	175	0,20	35,00
265	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: RANBAXY	CPR	7500	0,24	1.800,00
267	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA	CAP	85000	0,045	3.825,00
276	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR	CPR	15000	0,12	1.800,00
284	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CPR	5000	0,06	300,00
285	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: EUROFARMA	UN.	6500	0,25	1.625,00
291	004.000.554	RETINOL, ACETATO+ AMINIACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA	TB	5	12,30	61,50
305	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: SANDOZ	CPR	16000	0,17	2.720,00
326	004.000.020	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG Marca: BIOLAB	CPR	1000	0,72	720,00
		Total do Proponente				61.019,50

Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ******** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: BRAINFARMA	FR	600	7,78175	4.669,05
6	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: ZYDUS	AMP	100	4,10	410,00
7	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	10,78	539,00
8	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: EQUIPLEX	UN.	2000	0,235	470,00
9	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI	CPR	1000	0,45	450,00
11	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: GERMED	CPR	1000	0,19	190,00
12	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,144	1.728,00
67	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: BLAUSIEGEL	AMP	2000	7,19	14.380,00
74	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: ARESE	AMP	500	4,75	2.375,00
79	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CPR	6000	0,27	1.620,00
87	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: ACCORD	CPR	140	0,27	37,80
131	004.000.074	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2500	0,82	2.050,00
132	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: BRAINFARMA	AMP	1000	2,99	2.990,00
169	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: GEOLAB	CPR	35000	0,054	1.890,00
173	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL AMP. Marca: HALEX ISTAR	AMP	100	1,84	184,00
175	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	0,40	120,00
177	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: EQUIPLEX	AMP	300	0,47	141,00
192	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB	FR	600	2,25	1.350,00
197	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK	AMP	300	20,49	6.147,00
198	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK	AMP	100	20,49	2.049,00
205	004.000.135	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	1000	0,48	480,00
216	004.000.176	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA	TB	30	4,53	135,90
234	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO Marca: BELFAR	UN.	100	1,54	154,00
241	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,14	214,00
253	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	5000	0,13	650,00
264	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA	CPR	3500	0,92	3.220,00
266	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: BETHA	FR	250	3,74	935,00
283	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,14	2.100,00
292	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB	FR	50	4,09	204,50
293	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: PRATI	UN.	500	6,79	3.395,00
294	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: GERMED	UN.	2000	0,26	520,00
299	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: TEUTO	FR	150	14,80	2.220,00
300	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: NATULAB	FRS	30	1,70	51,00
		Total do Proponente				58.069,25

Item	2896 Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandopolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
73	004.000.660	CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CITOFARMA ATIVA	AMP	500	7,38	3.690,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

130	004.000.326	DIPIRONA SODICA 500MG GOTAS 20ML Marca: FARMACE	FRS	2500	1,60	4.000,00
		Total do Proponente				7.690,00

Item	3064 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
103	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	400	11,19	4.476,00
107	004.000.269	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: DEPAKENE/ABBOTT	FR	150	11,35	1.702,50
174	004.000.563	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG Marca: CONDROFLEX/ADIUM	CAP	26000	0,98	25.480,00
189	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF.DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: OTOSPORIN/FARMOQUIMICA	FR	100	12,28	1.228,00
194	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: NATRILIX SR/SERVIER	CPR	2000	0,17	340,00
202	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: PROLOPA/ROCHE	CPR	5000	2,28	11.400,00
240	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: DORMONID/FARMOQUIMICA	CPR	2500	1,71	4.275,00
286	004.000.669	PROGESTERONA, MICRONIZADA200MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA	CAP	280	3,29	921,20
290	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CPR	7000	0,52	3.640,00
335	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CPR	15000	0,30	4.500,00
336	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CPR	7500	0,579	4.342,50
339	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CPR	8000	0,13	1.040,00
		Total do Proponente				63.345,20

Item	4932 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC	CPR	45000	0,04	1.800,00
16	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: BRASTERAPICA	FRS	500	2,63	1.315,00
24	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	30000	0,036	1.080,00
29	004.000.239	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CPR	40000	0,03	1.200,00
31	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	200	11,00	2.200,00
36	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: TEUTO	AMP	250	5,50	1.375,00
42	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: TEUTO	CPR	3000	0,13	390,00
49	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,19	1.190,00
54	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	10000	0,23	2.300,00
56	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO	CPR	25000	0,17	4.250,00
57	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	200	7,48	1.496,00
60	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR	CPR	10000	0,19	1.900,00
72	004.000.597	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	750	1,37	1.027,50
85	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB	CPR	35000	0,048	1.680,00
89	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: EQUIPLEX	AMP	2000	0,25	500,00
96	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	500	16,00	8.000,00
100	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	3500	0,28	980,00
109	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ACHE	CPR	9000	0,75	6.750,00
112	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: HIPOLABOR	TB	2000	1,68	3.360,00
126	004.000.629	DIMENIDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO +GLICOSE+FRUTOSE 10ML Marca: COSMED	AMP	1000	8,20	8.200,00
128	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	90000	0,399	35.910,00
153	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	11,25	1.125,00
160	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+CLORANFEN ICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA	TB	30	60,00	1.800,00
166	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG Marca: HIPOLABOR	CPR	5000	1,75	8.750,00
170	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	20000	0,03	600,00
178	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA	CPR	3000	0,17	510,00
183	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	15,95	7.975,00
184	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: HIPOLABOR	AMP	5000	5,56	27.800,00
186	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	40000	0,03	1.200,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

187	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG Marca: TEUTO	AMP	300	5,35	1.605,00
193	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,44	1.760,00
203	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: ACHE	FR	200	33,50	6.700,00
204	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1500	0,60	900,00
208	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,25	1.250,00
209	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,25	1.250,00
210	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,28	1.400,00
211	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: ACHE	CPR	2000	0,34	680,00
214	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: ACHE	CPR	15000	0,21	3.150,00
215	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: ACHE	CPR	5000	0,27	1.350,00
222	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	120000	0,05	6.000,00
226	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: HIPOLABOR	CPR	14000	0,39	5.460,00
287	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: TEUTO	CPR	5000	0,14	700,00
302	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: GEOLAB	CPR	50000	0,13	6.500,00
330	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	9000	3,49	31.410,00
337	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	4,80	480,00
338	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	200	5,25	1.050,00
		Total do Proponente				208.308,50

Item	6524 Código	MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARE CNPJ: 15.311.878/0001-15 AV ELIEZER MAGALHAES, 3887 - JD ALVORADA - SP, CEP: 15137-112	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
70	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	1,75	1.750,00
		Total do Proponente				1.750,00

Item	6933 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
10	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	FR	200	1,285	257,00
22	004.000.137	AMIODARONA 200MG	CPR	6000	0,368	2.208,00
35	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML	FR	500	7,31	3.655,00
66	004.000.215	CEFALEXINA 500MG	CPR	10000	0,64	6.400,00
76	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG	CPR	15000	0,235	3.525,00
77	004.000.016	CIMETIDINA 200MG	CPR	10000	0,369	3.690,00
120	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL	TB	1500	3,10	4.650,00
133	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG	CPR	1500	0,63	945,00
134	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	CPR	1500	1,11	1.665,00
148	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	CPR	30000	0,129	3.870,00
152	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG	CPR	10584	0,079	836,136
158	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML	FR	100	4,15	415,00
199	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG	CAP	1000	0,85	850,00
201	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML ®	UN.	150	132,00	19.800,00
237	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL	FR	50	5,95	297,50
251	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR	UN.	3000	2,40	7.200,00
321	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML	UN.	50	51,18	2.559,00
		Total do Proponente				62.822,64

Item	7173 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91 AV PRINCESA DO SUL, 3303 ******** - JARDIM ANDERE, VARGINHA - MG, CEP: 37062-180 Telefone: (35) 3690-1150	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
18	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	100	3,36	336,00
20	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1000	0,07	70,00
26	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: UNICHEM	CPR	18000	0,22	3.960,00
34	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB	CPR	10000	0,74	7.400,00
48	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: NATIVITA	FR	500	2,16	1.080,00
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: FARMACE	AMP	650	1,56	1.014,00
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: IDEATON	CPR	17000	0,05	850,00
68	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: GLOBO	CPR	800	0,26	208,00
69	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR	TB	200	2,95	590,00
84	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB	CPR	5000	0,06	300,00
106	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR	FR	150	4,298	644,70
116	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB	CPR	8000	0,04	320,00
117	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR	FRS	300	1,81	543,00
123	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: ALTEFAR/BELFAR	CPR	6000	0,05	300,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

142	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: ALTEFAR/BELFAR	CPR	8000	0,048	384,00
143	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	100	10,21	1.021,00
144	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: MYLAN	AMP	150	12,92	1.938,00
145	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: MYLAN	AMP	1000	15,13	15.130,00
146	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: MYLAN	AMP	100	21,53	2.153,00
165	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	18000	0,078	1.404,00
168	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA	AMP	150	0,84	126,00
190	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: IMEC	FR	350	2,28	798,00
225	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: GEOLAB	CPR	40000	0,14	5.600,00
235	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: FARMACE	AMP	300	0,66	198,00
243	004.000.091	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML Marca: BIOLAB	AMP	50	2,73	136,50
261	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	300	2,16	648,00
263	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO	CPR	2000	0,34	680,00
269	004.000.379	ONDANSETRONA 8MG Marca: GEOLAB	CPR	600	0,34	204,00
270	004.000.111	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: HYPOFARMA	AMP	600	1,44	864,00
275	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: OSORIO DE MORAES	CPR	3500	0,07	245,00
289	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: OSORIO DE MORAES	CPR	25000	0,03	750,00
298	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON	UN.	2000	0,75	1.500,00
304	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: GLOBO	CPR	25000	0,088	2.200,00
309	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: BIOLAB	CPR	5000	0,19	950,00
310	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: BILAB	CPR	30000	0,32	9.600,00
314	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: NATIVITA	POTE	30	33,21	996,30
315	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: NATIVITA	TB	500	5,74	2.870,00
325	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,20	3.000,00
331	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	CPR	8000	0,168	1.344,00
		Total do Proponente				72.355,50

Item	7732 Código	MEDPRIME MEDICAMENTOS - EIRELI CNPJ: 31.662.268/0001-12 R NELMA JESUS DA SILVA, 270 SALAO 1 - JARDIM DOS JATOBAS, IPIGUA - SP, CEP: 15108-000 Telefone: (17) 9661-7078 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	CPR	12000	0,30	3.600,00
39	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CPR	3500	0,38	1.330,00
46	004.000.166	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: BOEHRINGER	FRS	50	30,82	1.541,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: TEUTO	CPR	3000	0,55	1.650,00
78	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	15000	0,22	3.300,00
82	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: SANDOZ	CPR	3000	0,86	2.580,00
83	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CPR	1500	1,49	2.235,00
91	004.000.015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML Marca: JP FARMA	UN.	2000	3,49	6.980,00
92	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML Marca: JP FARMA	UN.	2000	4,04	8.080,00
124	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO	CPR	6000	0,169	1.014,00
137	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,89	289,00
141	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	10000	0,055	550,00
156	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,02	202,00
163	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	50	1,75	87,50
176	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP FARMA	UN.	100	5,40	540,00
196	004.000.667	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL REFIL C/ 3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: BIOMM	UN.	100	46,50	4.650,00
223	004.000.505	LUCENTIS 10MG CXA C/1 FR 0,23ML ® Marca: NOVARTIS	UN.	10	2.024,10	20.241,00
236	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	CPR	2000	0,198	396,00
242	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATI	CPR	4000	0,589	2.356,00
248	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: KENVUE	FR	360	52,00	18.720,00
257	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	250	5,90	1.475,00
258	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	100	4,79	479,00
282	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	300	5,07	1.521,00
301	004.000.383	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: GSK	FR	5	18,39	91,95
306	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP FARMA	UN.	200	5,51	1.102,00
332	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,30	650,00
		Total do Proponente				85.660,45

MUNICÍPIO DE MAGDA

Item	7802 Código	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 33.315.644/0001-28 Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571 ******** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002 Telefone: (17) 2122-1938 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: BRASTERAPICA	FR	800	2,59	2.072,00
28	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	1000	0,54	540,00
38	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	100	0,85	85,00
55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: GEOLAB	CPR	25000	0,024	600,00
80	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	1,78	890,00
88	004.000.208	CLORETO DE POTASSIO 2,56MEQ/ML 19,1% Marca: EQUIPLEX	AMP	200	0,49	98,00
94	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: FARMARIN	AMP	150	0,62	93,00
99	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2500	0,263	657,50
108	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	2,33	233,00
110	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB	FR	100	10,80	1.080,00
111	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: FARMACE	FR	500	2,48	1.240,00
147	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,31	393,00
188	004.000.589	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: TEUTO	AMP	150	3,72	558,00
229	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	8,75	4.375,00
278	004.000.192	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	3000	1,20	3.600,00
279	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: RIOQUIMICA	CPR	1000	0,31	310,00
288	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,38	238,00
308	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: BIOSINTETICA	CPR	5000	0,50	2.500,00
316	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: LEGRAND	CPR	2500	0,20	500,00
318	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	100	1,20	120,00
320	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: AIRELA	FRS	100	0,97	97,00
333	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CPR	1600	0,27	432,00
		Total do Proponente				20.711,50

Item	8581 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, Botucatu - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,70	270,00
44	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EUROFARMA	AMP	200	14,15	2.830,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: EUROFARMA	CPR	9000	0,34	3.060,00
52	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: HIPOLABOR	FR	300	5,83	1.749,00
115	004.000.318	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA Marca: EUROFARMA	AMP	1800	1,43	2.574,00
121	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: CIMED	FR	250	2,90	725,00
127	004.000.710	DIMENIDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO 25MG+5MG Marca: CIFARMA	FR	150	4,75	712,50
149	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EUROFARMA	CPR	15000	0,18	2.700,00
154	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: E.M.S	FR	100	18,80	1.880,00
162	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: MEGALABS	UN.	20	114,40	2.288,00
206	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CPR	100	1,49	149,00
249	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	12,42	37.260,00
250	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	12,90	38.700,00
252	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA	UN.	3000	11,80	35.400,00
328	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	100	32,30	3.230,00
334	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: MEDLEY	CPR	11000	0,94	10.340,00
		Total do Proponente				143.867,50

MUNICÍPIO DE MAGDA

Item	9207 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
324	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: HIPOLABOR	AMP	200	1,65	330,00
		Total do Proponente				330,00

Item	9273 Código	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	CPR	4500	0,20	900,00
75	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	CPR	15000	0,125	1.875,00
119	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	200	0,98	196,00
129	004.000.006	DIPIRONA SODICA 500MG Marca: GREENPHARMA	CPR	80000	0,129	10.320,00
135	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED	CPR	20000	0,044	880,00
138	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: CIMED	CPR	15000	0,20	3.000,00
155	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: TEUTO	CPR	10000	0,095	950,00
191	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC	CPR	20000	0,124	2.480,00
247	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA Marca: ALTEFAR	TB	1000	2,12	2.120,00
271	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2500	0,74	1.850,00
319	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: LAPON	CPR	9000	0,037	333,00
		Total do Proponente				24.904,00

Item	9681 Código	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 25.106.470/0001-65 R BEZERRA DE MENESES, 774 QUADRA32 - SETOR PAUZANES, RIO VERDE - GO, CEP: 75903-070 Telefone: (64) 2142-6861 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	004.000.289	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	5,36	536,00
32	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	1,07	107,00
37	004.000.013	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAU	UN.	500	4,55	2.275,00
64	004.000.626	CEFACLOR MONOIDRATADO 50MG/ML Marca: EMS	FR	1500	94,80	142.200,00
81	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CPR	2000	0,99	1.980,00
101	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	100	1,57	157,00
182	004.000.347	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	5,20	780,00
218	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 20ML Marca: HYPOFARMA	AMP	40	7,48	299,20
245	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	50	9,89	494,50
311	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU	FR	100	25,22	2.522,00
312	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU	FR	100	27,95	2.795,00
322	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	100	25,22	2.522,00
323	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	100	27,95	2.795,00
		Total do Proponente				159.462,70

Autorizo a que se processe a despesa no valor total de **R$ 1.143.714,74 (um milhão cento e quarenta e três mil setecentos e quatorze reais e setenta e quatro centavos)** bem como a emissão de empenhos globais.

Magda (SP), 01 de fevereiro de 2024.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Vigilância Sanitária

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Comunicado de DEFERIMENTO referente à protocolo: 08/24 Data de Protocolo: 29/01/2024 CEVS: 352830401-851-000002-1-3 Data de Validade: 02/02/2025 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MAGDA CNPJ/CPF: 45.660.628/0001-51 Endereço: Rua JOSÉ LOJÚDICE FILHO, 340 jardim soraya Município: MAGDA CEP: 15310-000 UF: SP Resp. LEGAL: CÍNTIA CAROLINE BARBOSA DE OLIVEIRA CPF: 39058668894 Resp. LEGAL: ROSIMARY DE ANGELI BATELO CPF: 04719273840

A Chefe da EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MAGDA.

Defere o(a) Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.

O(s) responsável(s) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento

MAGDA, Sexta-feira, 2 de Fevereiro de 2024

.....