DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO BONITO

Conforme Lei Municipal nº 2.506, de 19 de maio de 2016

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Portarias 2
Licitações e Contratos 2
Extrato 2
Homologação / Adjudicação 3
Concursos Públicos/Processos Seletivos 26
Edital 26

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
CNPJ 45.355.914/0001-03
Praça dos Três Poderes
Telefone: (16) 3355-9900
Site: www.ribeiraobonito.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/ribeiraobonito

Câmara Municipal de Ribeirão Bonito
CNPJ 01.755.400/0001-70
Praça Sylvio Gomes de Camargo, 01
Telefone: (16) 3344-3049
Site: www.cmrb.sp.gov.br

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

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

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

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Portarias

Portaria nº 5428, de 10 de junho de 2024

Antonio Carlos Caregaro**,** Prefeito Municipal de Ribeirão Bonito, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, e com fundamento no artigo 37, inciso II da Constituição Federal,

Resolve

Art. 1º Nomear Murilo Picagli**,** em virtude de ter sido aprovado em concurso público**,** realizado conforme edital nº 001/2023, 2º colocado, RG nº 52.721.309-3, CPF nº 454.548.518-92, PIS/PASEP nº 1.906.687.916-8 para exercer as funções de Coordenador Financeiro, do Quadro de Pessoal desta Prefeitura, cargo vago, lotado na Diretoria Municipal de Administração, conforme contrato de trabalho pactuado nesta data, sujeitando-se às normas da CLT, com as restrições contidas no Parágrafo 3º do artigo 39 da C.F. e ao regime de trabalho próprio dos servidores municipais de Ribeirão Bonito.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito, aos 10 de junho de 2024.

ANTONIO CARLOS CAREGARO

.....

Licitações e Contratos

Extrato

Dispensa Eletrônica nº 008/2024
Processo Administrativo nº 199/2024
Ata de Registro de Preços nº 052/2024

Partes: Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito e empresa SALOMÃO ARBITRAGEM E EVENTOS ESPORTIVOS LTDA - CNPJ sob o n.º 22.529.715/0001-79

Objeto – **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO DE ARBITRAGEM PARA ATENDER AS DEMANDAS DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER, CULTURA E TURISMO PELO PERIODO DE 12 (DOZE) MESES**.

Valor total: R$ 11.250,00 (onze mil, duzentos e cinquenta reais)

Data da Assinatura: 29/05/2024

Término da Vigência: 28/12/2024

.....

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 7/2024

Processo Administrativo: 9585/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, UTENSILIOS E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS EDUCAÇÃO, SOCIAL, SAÚDE E PREFEITURA, PELO PERIODO DE 12 MESES.REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, UTENSILIOS E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS EDUCAÇÃO, SOCIAL, SAÚDE E PREFEITURA, PELO PERIODO DE 12 MESES.

Considerando a legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Complementar nº 123/06, Lei Complementar nº 147/14 e aplicando-se subsidiariamente no que couber as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, com fundamento na documentação existente nos autos e consoante a deliberação da Comissão Permanente de Licitações, a qual adjudicou o objeto licitado epigrafado, **HOMOLOGO** todos os atos que julgaram vencedora(s) a(s) empresa(s).

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Cota LC147
	2362	SERTVAREJO LICITACOES LTDA CNPJ: 32.079.203/0001-01 R EXPEDICIONARIO LELLIS, 2935 ******** - ALVORADA, SERTAOZINHO - SP, CEP: 14166-070 Telefone: (16) 8809-1221					
1	001.037.542	ÁGUA SANITÁRIA 1 LITRO Marca: BIOKRISS	FR	3573	1,85	6.610,05	Não
2	001.042.085	ALCOOL ETÍLICO 96º - 1 LITRO Marca: SAFRA	FR	497	6,00	2.982,00	Não
7	001.036.655	COPO DESCARTÁVEL 180ML C100UN Marca: FONPLAST	PCT	9394	3,24	30.436,56	Não
10	001.037.616	DESODORIZADOR AMBIENTAL - EMBALAGEM COM 360ML Marca: BASTON	UN	136	7,35	999,60	Não
13	001.001.017	ESPONJA DE LA DE ACO Marca: ASSOLAN	PCT	874	1,85	1.616,90	Não
15	001.037.550	FILTRO DE PAPEL Nº103- CAIXA COM 30 UNIDADES Marca: FILTRA BEM	CX	965	3,12	3.010,80	Não
28	001.037.556	PANO DE PRATO 40X60 CM Marca: MERCATEX	UN	632	2,35	1.485,20	Não
37	001.010.111	SABÃO EM PÓ 1KG Marca: TRIEX	CX	1425	3,40	4.845,00	Não
48	001.001.155	VASSOURA DE NYLON Marca: CONDOR	UN	520	6,50	3.380,00	Não
76	001.045.278	SACO DE LIXO PRETO 200L COM 100UN Marca: SILPLAS	UN	230	65,00	14.950,00	Não
79	001.037.542	ÁGUA SANITÁRIA 1 LITRO Marca: BIOKRISS	FR	1191	1,85	2.203,35	Sim
		Total do Proponente				72.519,46	
	4370	COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME CNPJ: 62.479.555/0001-15 RUA VITO MODESTO MASTROROSA, 512 - JARDIM SÃO LUIZ, LIMEIRA - SP, CEP: 13487-001					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Cota LC147
18	001.002.957	GARRAFA TERMICA DE 2L - PRETA Marca: UNITERMI 1.8 LITROS	UN	37	61,95	2.292,15	Não
33	001.037.619	PRENDEDOR DE ROUPAS Marca: BY CASA	PCT	60	6,13	367,80	

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Não						
49	001.001.154	VASSOURA DE PALHA Marca: GIGA	UN	495	21,69	10.736,55
Não						
52	001.046.340	CERA LIQUIDA VERMELHA 750ML Marca: POLYLAR	LT	40	12,30	492,00
Não						
71	001.044.008	GARRAFA TÉRMICA DE 1 LITRO COR PRETA (PRESSÃO) Marca: UNITERMI	UN	20	45,03	900,60
Não						
75	001.045.276	SABONETE INFANTIL EM BARRA 80G Marca: 123 BABY	UN	136	2,40	326,40
Não						
		Total do Proponente				15.115,50
	5281	CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA				
Item	Código	CNPJ: 17.357.402/0001-40	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 ******** - JARDIM SAO JOSE, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14098-000				
LC147		Telefone: (16) 3917-0461				
		Descrição do Produto/Serviço				
4	001.037.544	AMACIANTE DE ROUPAS- EMBALAGEM COM 2 LITROS Marca: TRIEX	FR	264	4,50	1.188,00
Não						
5	001.013.198	BALDE 20 LITROS Marca: ARQPLAST	UN	86	11,50	989,00
Não						
8	001.037.546	COPO DESCARTAVEL 50ML- PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: COPOSUL	PCT	1240	1,99	2.467,60
Não						
14	001.003.852	ESPONJA DUPLA FACE Marca: ESPONFLORA	UN	2326	1,35	3.140,10
Não						
16	001.001.448	FLANELA P/ LIMPEZA Marca: CCA RAINHA	UN	598	1,92	1.148,16
Não						
17	001.037.551	FÓSFORO - PACOTE COM 10 UNIDADES Marca: GABOARDI	PCT	285	3,50	997,50
Não						
24	001.043.900	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA G Marca: NOBRE	PAR	273	2,20	600,60
Não						
25	001.043.902	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA M Marca: NOBRE	PAR	293	1,90	556,70
Não						
26	001.043.901	LUVA DE LATEX PARA LIMPEZA P Marca: NOBRE	PAR	62	2,20	136,40
Não						
32	001.041.809	PAPEL TOALHA 23X21 EMBALAGEM C 1000 FOLHAS Marca: PAPER FOLHA	UN	1467	10,00	14.670,00
Não						
43	001.012.186	SACO LIXO PRETO 100 LTS - PCT 100 Marca: RIB PLASTIC	PCT	410	50,40	20.664,00
Não						
45	001.040.719	SAPOLEO LIQUIDO 300 ML Marca: PERFECT CLEAN	UN	380	5,50	2.090,00
Não						
47	001.045.442	TOALHA DE ROSTO BRANCA Marca: VENESA CLASSIC	UN	40	15,50	620,00
Não						
53	001.046.875	EMBALAGEM PARA SABONETE LIQUIDO 400 ML Marca: NOBRE	UN	130	24,90	3.237,00
Não						
55	001.047.795	GUARDANAPO DE PANO BRANCO 100% ALGODÃO Marca: CCA LISO	UN	40	2,90	116,00
Não						
56	001.037.553	LIMPA ALUMÍNIO - 500 ML Marca: TRIEX	FR	178	2,09	372,02
Não						
59	001.041.810	SACO DE LIXO 50 LITROS EMBALAGEM C 100 Marca: RIB PLASTIC	UN	8	33,20	265,60
Não						
60	001.037.988	SACO DE LIXO PRETO 30 L COM 100 UNI Marca: RIB PLASTIC	PCT	134	24,50	3.283,00
Não						
68	001.013.470	DISPENSER COPO 150 180 200 ML Marca: TRILHA	UN	36	25,00	900,00
Não						
69	001.045.269	DISPENSER COPO DESCARTÁVEL 50 ML Marca: TRILHA	UN	36	22,50	810,00
Não						
73	001.045.273	PAPEL HIGIÊNICO C/ 8 ROLOS FOLHA DUPLA 300M Marca: TERCY	PCT	250	118,55	29.637,50
Não						
		Total do Proponente				87.889,18
	11752	MARIA IRENE BUSO DA SILVA EPP				
Item	Código	CNPJ: 07.892.715/0001-45	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		RUA DOUTOR FRANCISCO FERREIRA DA ROSA, 691, VILA CRISTOVAM, LIMEIRA/SP - SP				
LC147		Telefone: (19)34954-003				
		Descrição do Produto/Serviço				
31	001.001.022	PAPEL HIGIENICO C/ 4 ROLO FOLHA DUPLA Marca: MILI	PCT	4655	4,25	19.783,75
Não						
		Total do Proponente				19.783,75
	11783	MARCO ANTONIO SILVA NETO – EPP				
Item	Código	CNPJ: 34.850.802/0001-02	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		, Jaci-SP - SP				
LC147		Telefone: (17)99774-7095				
		Descrição do Produto/Serviço				
3	001.014.968	ALCOOL GEL 70º (5 L) Marca: NOVO ALCOOL	GL	660	23,96	15.813,60
Não						

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

9 Não	001.001.018	DESINFETANTE 500 ML Marca: BIOKRISS	UN	3573	1,27	4.537,71
11 Não	001.010.350	DETERGENTE NEUTRO 500ML Marca: TRIEX	UN	2736	1,35	3.693,60
21 Não	001.017.278	LIMPADOR MULTIUSO Marca: BIOKRISS	FR	2740	1,71	4.685,40
38 Não	001.003.454	SABONETE LIQUIDO 5L Marca: BIOKRISS	GL	728	9,99	7.272,72
40 Não	001.037.620	SACO ALVEJADO (74X 44 CM) 100% ALGODÃO Marca: PROPRIA	UN	1088	4,29	4.667,52
51 Não	001.037.545	CERA LIQUIDA INCOLOR - EMBALAGEM COM 750 ML Marca: TRIEX	FR	904	5,50	4.972,00
63 Não	001.005.218	ALCOOL 70% Marca: NOVO ALCOOL	LT	4000	4,70	18.800,00
80 Sim	001.001.018	DESINFETANTE 500 ML Marca: BIOKRISS	UN	1191	1,09	1.298,19
81 Sim	001.010.350	DETERGENTE NEUTRO 500ML Marca: TRIEX	UN	912	1,49	1.358,88
82 Sim	001.010.111	SABÃO EM PÓ 1KG Marca: TRIEX	CX	475	4,89	2.322,75
		Total do Proponente				69.422,37

Item Cota LC147	11784 Código	ROSACLEANING COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS DE LI CNPJ: 39.284.980/0001-37 Rua Antônio João de Medeiros, 359, São Paulo - SP Telefone: (11)99164-7752 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19 Não	001.037.552	INSETICIDA- EMBALAGEM COM 400ML Marca: INSET	FR	166	9,52	1.580,32
22 Não	001.045.441	LIXEIRA PLASTICA COM PEDAL 50 LITROS Marca: INJEPLASTEC	UN	65	100,00	6.500,00
27 Não	001.036.582	PÁ DE LIXO CABO LONGO Marca: BLEKALT	UN	151	5,00	755,00
34 Não	001.001.158	RODO MADEIRA 40 CM Marca: BLEKALT	UN	243	4,20	1.020,60
35 Não	001.001.387	RODO PLAST. DUPLO 60 CM Marca: BLEKALT	UN	215	6,50	1.397,50
36 Não	001.036.578	SABÃO EM BARRA C/ 5 UNID. Marca: KRAKRA	PCT	438	6,69	2.930,22
39 Não	001.016.312	SABONETE LIQUIDO SACHÊ (REFIL) 800ML Marca: EDX	UN	50	6,50	325,00
50 Não	001.047.793	BORRIFADOR DE PLASTICO 500 ML Marca: VERONEZ	UN	45	4,50	202,50
54 Não	001.045.318	ESCOVA DE LAVAR ROUPA Marca: BRUBALAR	UN	126	2,50	315,00
61 Não	001.036.923	VASSOURA DE PELO PARA PISOS LISOS Marca: BRUBALAR	UN	20	10,00	200,00
64 Não	001.036.583	AVENTAL PLASTIFICADO FLANELADO Marca: PREVEMAX	UN	562	20,00	11.240,00
72 Não	001.044.009	KIT.MANGUEIRA SILICONADDA PARA JARDIM COM ESGUICHO E ENGATE ROSCAVEL REFORÇADA 50 METROS 1/2 COM MEDIDA PAREDE DE 2,50 MM (COR PRETA). Marca: MONTREY	UN	20	130,00	2.600,00
74 Não	001.044.010	PASTA DE LIMPEZA A SECO GLICERINADO POTE 500G Marca: LIMPTEC	PT	144	15,00	2.160,00
78 Não	027.006.001	LUVA TÉRMICA COZINHA TIPO MODELO MÃO GATO. Marca: BRICS	PAR	24	20,00	480,00
		Total do Proponente				31.706,14

Item Cota LC147	11788 Código	LUCINEIA MARTINS ARANTES ME CNPJ: 03.861.005/0001-05 AV SARGENTO ANDIRAS 193, AGUDOS - SP Telefone: (14)32613- 377 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6 Não	001.001.385	CANECAO ALUMINIO 2 LITROS Marca: ERCA	UN	5	25,50	127,50
23 Não	001.037.757	LUSTRA MOVEIS COM SILICONE - FRASCO 500ML Marca: BARBAREX	FR	178	3,05	542,90
29 Não	001.037.632	PANO MULTIUSO 60X33CM- PACOTE COM 5 UNIDADES Marca: YPE	PCT	402	4,99	2.005,98
30 Não	001.008.305	PAPEL ALUMINIO ROLO 0,30M X7,5M Marca: BOMPACK	UN	40	5,30	212,00
46 Não	001.042.771	TOALHA DE MESA 2,5 X 1,5 Marca: LEBIANCO	UN	20	50,00	1.000,00
57 Não	001.037.618	OLEO DE EUCALIPTO- AROMATIZANTE 140ML Marca: BARBAREX	UN	1098	7,95	8.729,10

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

58 Não	001.047.797	QUEROSENE COMUM 1 LITRO Marca: FLOPS	UN	15	23,95	359,25
62 Não	001.046.879	ACENDEDOR FOGÃO MULTICOR 22X2,5X1,5CM Marca: CLICK	UN	46	10,89	500,94
65 Não	001.045.268	CANECÃO ALUMÍNIO 3L Marca: ERCA	UN	10	28,25	282,50
66 Não	001.037.741	CESTO DE LIXO PLÁSTICO TELADO- 26,50 X 27,50 Marca: ERCA	UN	40	6,27	250,80
67 Não	001.017.276	COADOR DE PANO Marca: ESPECIAL ESPERANCA	UN	20	11,75	235,00
70 Não	001.047.283	DISPENSER PARA PAPEL HIGIÊNICO TIPO ROLÃO 300 METROS PLÁSTICO Marca: SANCHES	UN	72	22,88	1.647,36
77 Não	001.037.558	SUPORTE PARA COADOR DE CAFÉ TAMANHO 103 Marca: ERCA	UN	15	6,95	104,25
		Total do Proponente				15.997,58
Item Cota LC147	11791 Código	VP MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 73.318.693/0001-39 , IVAIPORÃ - SP Telefone: (43)43347-2767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
41 Não	001.012.185	SACO DE LIXO BRANCO 100 LT PCT 100 Marca: TEKPLAST	PCT	150	45,00	6.750,00
42 Não	001.003.165	SACO LIXO BRANCO 20L PCT 100 Marca: TEKPLAST	PCT	50	10,95	547,50
44 Não	001.007.948	SACO LIXO PRETO 20L C/100 Marca: TEKPLAST	PCT	100	10,00	1.000,00
		Total do Proponente				8.297,50
Item Cota LC147	11792 Código	SAN MARCOS VASSOURAS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 32.246.770/0001-05 , BORBOREMA - SP Telefone: (16)99606-4164 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12 Não	001.013.627	ESCOVA SANITÁRIA C/ SUPORTE	UN	156	4,99	778,44
		Total do Proponente				778,44
Item Cota LC147	11793 Código	NOVAC INDUSTRIA QUIMICA LTDA CNPJ: 11.015.846/0001-11 ,TRAVESSA ESPERANÇA, 45 - DISTRITO INDUSTRIAL, CÁSSIA / MG - SP Telefone: (35)99873-5101 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20 Não	001.003.858	LIMPA VIDRO 500ML	UN	128	7,99	1.022,72
		Total do Proponente				1.022,72

Ribeirão Bonito, 11/06/2024

ANTONIO CARLOS CAREGARO
PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 14/2024

Processo Administrativo: 182/2024

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE CONTROLADORES DE ACESSO, SEGURANÇAS NÃO ARMADOS E BOMBEIRO CIVIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA DIRETORIA MUNICIPAL DE TURISMO, ESPORTE E CULTURA, NOS EVENTOS CULTURAIS E DESPORTIVOS, EM FESTAS COMEMORATIVAS DO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO BONITO/SP.

Considerando a legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Complementar nº 123/06, Lei Complementar nº 147/14 e aplicando-se subsidiariamente no que couber as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, com fundamento na documentação existente nos autos e consoante a deliberação da Comissão Permanente de Licitações, a qual adjudicou o objeto licitado epigrafado, **HOMOLOGO** todos os atos que julgaram vencedora(s) a(s) empresa(s).

Item	11207 Código	AGILE SEGURANCA PRIVADA LTDA CNPJ: 51.253.174/0001-05 AV JOSE IRALDI VIOLI, 940 ******** - JARDIM ARCO IRIS II, DOIS CORREGOS - SP, CEP: 17302-210 Telefone: (14) 9724-8322 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	002.005.754	SERVIÇOS DE SEGURANÇA NÃO ARMADA Marca: SERVIÇO	DIAR	300	218,00	65.400,00
		Total do Proponente				65.400,00

Item	12033 Código	LILIAN ALBIERI ALBERTO CAMPOS SERVICOS CNPJ: 32.605.816/0001-35 R 22 DE ABRIL, 97, DESCALVADO - SP Telefone: (19)3583 -4786 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	002.014.185	CONTROLADOR DE ACESSO	DIAR	250	179,00	44.750,00
3	002.005.949	BOMBEIRO CIVIL	DIAR	15	253,00	3.795,00
		Total do Proponente				48.545,00

Ribeirão Bonito, 11/06/2024

ANTONIO CARLOS CAREGARO
PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) nº 12/2024

Processo Administrativo: 896-8962/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS JUDICIAIS, INJETÁVEIS E INSUMOS PADRONIZADOS DO SUS QUE COMPÕEM A CESTA-BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO BONITO/SP PELO PERIODO DE 12 (DOZE) MESES.

Considerando a legislação em vigor, especialmente a Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Complementar nº 123/06, Lei Complementar nº 147/14 e aplicando-se subsidiariamente no que couber as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores, com fundamento na documentação existente nos autos e consoante a deliberação da Comissão Permanente de Licitações, a qual adjudicou o objeto licitado epigrafado, **HOMOLOGO** todos os atos que julgaram vencedora(s) a(s) empresa(s).

Item Cota LC147	311 Código	PAULO ANTONIO FERRARI CNPJ: 48.020.630/0001-54 R CEL PINTO FERRAZ, 308 ******** - CENTRO, RIBEIRAO BONITO - SP, CEP: 13580-000 Telefone: (16) 3344-1534 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
97 Não	012.001.122	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG Marca: novartis	COMP	11250	0,45	5.062,50
148 Não	001.035.803	FLUNITRAZEPAM 2MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: ems	COMP	20000	1,35	27.000,00
199 Não	001.006.919	METILDOPA 500MG COMP Marca: ems	CX	5000	1,79	8.950,00
253 Não	012.002.159	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100ML COM GOTEJADOR Marca: farmax	FR	6000	8,30	49.800,00
292 Não	012.001.813	BROMAZEPAM;SULPIRIDA 1/25MG Marca: hypera	COMP	1200	1,43	1.716,00
295 Não	012.002.201	BUPRENORFINA 10MG (RESTIVA) Marca: mundifarma	ADES	240	91,11	21.866,40
325 Não	001.031.416	DAXAS 500MCG Marca: astrazeneca	COMP	2880	8,78	25.286,40
343 Não	012.001.577	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG Marca: boehringer	COMP	5400	12,30	66.420,00
349 Não	012.001.128	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG/1000MG Marca: msd	COMP	1344	3,21	4.314,24
352 Não	012.002.194	FOSTAIR 200/6MG Marca: chiesi	FR	24	178,00	4.272,00
355 Não	012.001.985	INSULINA GLARGINA 10ML - FRASCO Marca: sanofi	FR	150	286,00	42.900,00
364 Não	001.039.161	LANSOPRAZOL 30 MG Marca: germed	CP	1200	1,75	2.100,00
367 Não	001.010.670	LEUCOGEN XPE FR C/ 120ML Marca: aché	FR	90	90,00	8.100,00
385 Não	001.030.346	NORIPURUM IV AMPOLA Marca: blanver	AMP	1000	18,91	18.910,00
394 Não	012.001.053	PIOGLITAZONA 30MG Marca: n.q.	COMP	5760	2,10	12.096,00
397 Não	012.001.917	RACECADOTRILA 100MG Marca: bagè	COMP	720	5,30	3.816,00
409 Não	012.001.601	SERETIDE DISKUS 50+100MCG C/60 Marca: gsk	UN	24	109,00	2.616,00
418 Não	001.030.307	TORVAL CR 500MG C/ 30 CMP Marca: torrent	UN	1440	1,99	2.865,60
427	012.001.043	VARFARINA SODICA 2,5MG Marca: fqm	COMP	900	0,40	360,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Não 433	001.030.899	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG+125MG Marca: ems	COMP	4500	3,95	17.775,00
Sim 436	001.040.096	AZITROMICINA SUSPENSAO 900MG Marca: eurofarma	FR	750	78,50	58.875,00
Sim 445	001.031.261	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: biossintetica	COMP	3000	7,73	23.190,00
Sim 447	001.031.271	CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO 0,1MG/ML+9,0 MG/ML SOLUÇÃO NASAL	FR	1500	5,50	8.250,00
Sim 448	001.030.922	CLORIDATO DE METFORMINA 500MG Marca: teuto	COMP	6250	0,27	1.687,50
Sim 451	001.031.278	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG Marca: sanofi	COMP	2000	0,70	1.400,00
Sim 454	001.030.919	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG Marca: n.q.	UN	2500	2,60	6.500,00
Sim 457	012.001.122	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG Marca: novartis	COMP	3750	0,67	2.512,50
Sim 460	001.031.289	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Marca: ranbaxy	COMP	1500	1,05	1.575,00
Sim 466	001.035.793	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML GOTAS Marca: eurofarma	UN	750	60,00	45.000,00
Sim 469	001.006.925	RISPERIDONA 1 MG Marca: biossintetica	COMP	2500	0,98	2.450,00
Sim 472	001.040.316	RISPERIDONA 3MG Marca: biossintetica	COMP	1250	1,21	1.512,50
Sim 475	001.029.427	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML Marca: pratti	FR	250	6,95	1.737,50
Sim 481	012.002.159	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100ML COM GOTEJADOR Marca: farmax	FR	2000	8,30	16.600,00
Sim 484	012.001.801	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP Marca: teuto	COMP	3000	0,86	2.580,00
Sim 487	001.040.318	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: ems	COMP	3750	0,16	600,00
Sim 490	012.001.479	EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: boehringer	COMP	1800	6,69	12.042,00
Sim 493	012.001.034	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - 3ML - CANETA Marca: biomm	UN	200	58,95	11.790,00
Sim 496	001.031.342	INSULINA HUMALOG LISPRO 3 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CANETA Marca: lilly	UN	30	59,90	1.797,00
Sim 502	001.010.670	LEUCOGEN XPE FR C/ 120ML Marca: ache	FR	30	97,45	2.923,50
Sim 505	012.001.076	LEVETIRACETAM 750MG Marca: supera	COMP	900	4,51	4.059,00
Sim 508	012.001.987	LOPERAMIDA 2MG Marca: globo	COMP	1500	0,35	525,00
Sim		Total do Proponente				533.832,64
Item Cota LC147	354 Código	DROGARIA SAO JOSE L&A LTDA CNPJ: 03.695.880/0001-56 R PADRE GUEDES, 22 ******** - CENTRO, RIBEIRAO BONITO - SP, CEP: 13580-000 Telefone: 3344-1280 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
45 Não	012.001.520	BISOPROLOL (CONCARDIO) 5,0MG Marca: TORRENT	CP	7500	1,70	12.750,00
327 Não	012.002.248	DEPURA 500MG - 14000UI/ML Marca: SANOFI	FR	1800	90,39	162.702,00
366 Não	012.002.142	LATUDA 40MG Marca: DAIICHI	COMP	2700	15,26	41.202,00
372 Não	012.001.134	LIRAGLUTINA (INSULINA VICTOZA)- 6MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL -CANETA Marca: NOVO DIA	UN	180	338,00	60.840,00
396 Não	001.047.232	PROTETOR OCULAR PARA OCLUSÃO OFTÁLMICA - TAMANHO G Marca: SANCARE	CX	720	23,39	16.840,80
435 Sim	001.029.008	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO Marca: MEDQUIMICA	COMP	6000	2,80	16.800,00
438 Sim	001.040.980	BETAISTINA 24 MG Marca: EUROFARMA	COMP	6000	0,75	4.500,00
444 Sim	001.031.263	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: BIO	COMP	1000	6,09	6.090,00
450 Sim	001.031.148	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO Marca: GLOBO	COMP	2500	2,29	5.725,00
453 Sim	001.031.149	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG Marca: BIO	UN	2500	2,94	7.350,00
456 Sim	012.001.121	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG Marca: NOVARTIS	COMP	2500	0,47	1.175,00
462	001.030.927	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	7500	1,51	11.325,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Sim		REVESTIDO Marca: GERMED					
468	001.031.154	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG Marca: MEDLEY	COMP	2500	2,62	6.550,00
Sim							
471	001.006.926	RISPERIDONA 2MG COMP Marca: UNIÃO QUIMICA	COMP	2000	0,87	1.740,00
Sim							
474	001.008.288	SALBUTAMOL 100 MCG DOSE AEROSOL Marca: PHARMA	FR	500	25,97	12.985,00
Sim							
477	001.008.163	SERTRALINA 25MG Marca: EUROFARMA	COMP	6000	1,99	11.940,00
Sim							
480	001.030.136	SINVASTATINA 40 MG Marca: EMS	COMP	7500	0,68	5.100,00
Sim							
483	001.008.296	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca: UNIÃO QUIMICA	TB	375	17,98	6.742,50
Sim							
489	012.001.161	EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: BOEHRINGER	COMP	300	10,62	3.186,00
Sim							
492	001.040.114	ENTRESTO 24/26 Marca: NOVARTIS	CP	1250	7,15	8.937,50
Sim							
495	001.030.787	INSULINA HUMALOG LISPRO 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: LILLY	FR	25	165,00	4.125,00
Sim							
498	012.001.986	INSULINA SOLIQUA 30/60MG - CANETA (PEN) Marca: SANOFI	UN	12	238,00	2.856,00
Sim							
499	012.001.051	INSULINA TRESIBA 100UI/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CANETA Marca: NOVO DIA	UN	30	211,00	6.330,00
Sim							
501	012.002.142	LATUDA 40MG Marca: DAIICHI	COMP	900	15,28	13.752,00
Sim							
504	012.001.168	LEVETIRACETAM - 250 MG- COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: ADIUM	COMP	750	1,48	1.110,00
Sim							
507	012.001.134	LIRAGLUTINA (INSULINA VICTOZA)- 6MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL -CANETA Marca: NOVO DIA	UN	60	338,00	20.280,00
Sim							
		Total do Proponente					452.933,80
Item Cota	836 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV AGUA FRIA, 981 E N 985 - AGUA FRIA, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: (11) 3204-5906 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário		Valor Total
LC147							
17	001.029.319	ALOPURINOL 300 MG Marca: ALOPURINOL 300MG - SANDOZ - GENÉRICO	COMP	20000	0,22	4.400,00
Não							
29	001.040.274	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG+62,5 MG/5ML Marca: AMOX 250MG/CLAV DE POT 62,5MG 75ML-SANDOZ-GENÉRICO	FR	10000	14,02	140.200,00
Não							
34	001.030.504	ATENOLOL 50MG Marca: ATENOLOL 50MG - SANDOZ - GENÉRICO	COMP	30000	0,05	1.500,00
Não							
129	001.040.299	DOXAZOSINA 4 MG Marca: DOXAZOSINA, MESILATO 4MG - SANDOZ - GENÉRICO	COMP	24000	0,157	3.768,00
Não							
251	001.030.145	SINVASTATINA 20MG Marca: SINVASTATINA 20MG - SANDOZ - GENÉRICO	COMP	18000	0,06	1.080,00
Não							
294	001.031.134	BROMETO PINAVERIO 50MG Marca: SIILIF 50MG - TAKEDA - REFERÊNCIA	COMP	720	2,36	1.699,20
Não							
304	012.002.262	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML Marca: CLOPIXOL DEPOT 200MG - LUNDBECK - REFERÊNCIA	AMP	60	75,00	4.500,00
Não							
328	012.002.175	DESLANZOPRAZOL 60MG Marca: DEXILANT 60MG - TAKEDA - REFERÊNCIA	COMP	3000	3,15	9.450,00
Não							
334	012.001.196	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG Marca: VENVANSE 30MG - TAKEDA - REFERÊNCIA	COMP	3600	13,04	46.944,00
Não							
335	012.002.246	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG Marca: VENVANSE 70MG - TAKEDA - REFERÊNCIA	COMP	1200	15,82	18.984,00
Não							
354	012.001.034	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - 3ML - CANETA Marca: BASAGLAR 100UI KWIKPEN 3ML-ELI LILLY-SIMILAR	UN	600	27,93	16.758,00
Não							
356	001.030.787	INSULINA HUMALOG LISPRO 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HUMALOG 100UI - ELI LILLY - REFERÊNCIA	FR	75	95,94	7.195,50
Não							
357	001.031.342	INSULINA HUMALOG LISPRO 3 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CANETA Marca: HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML-ELI LILLY-REFERÊNCIA	UN	90	35,13	3.161,70
Não							
369	012.001.168	LEVETIRACETAM - 250 MG- COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: LEVETIRACETAM 250MG - SANDOZ - GENÉRICO	COMP	2250	0,70	1.575,00
Não							
403	001.031.208	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: ROSUVASTATINA CALCICA 10MG-SANDOZ-GENÉRICO	COMP	3000	0,16	480,00
Não							
404	012.001.614	ROSUVASTATINA CALCICA GEN 20MG Marca: ROSUVASTATINA CALCICA 20MG-SANDOZ-GENÉRICO	COMP	3000	0,28	840,00
Não							
		Total do Proponente					262.535,40
Item Cota	898 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ******** - VILA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário		Valor Total

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

LC147		GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573-7300 Descrição do Produto/Serviço				
11 Não	001.035.772	ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL	COMP	24000	0,30	7.200,00
12 Não	001.031.059	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV	COMP	18000	0,55	9.900,00
82 Não	012.001.689	CLONAZEPAM 0,25MG Marca: BLANVER/RIVOTRIL 0,25MG CX 30 CPR SUBL	COMP	12000	0,23	2.760,00
155 Não	001.031.333	GLICAZIDA 60MG Marca: SERVIER/DIAMICRON MR 60MG CX 30 CPR LP	COMP	30000	0,32	9.600,00
173 Não	001.040.345	KOLAGENASE POMADA C/ CLORANFENICOL Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6U+0,01G POM DERM CX 50 BG 30G	TB	3000	10,69	32.070,00
322 Não	012.002.173	CREON 10000 Marca: ABBOTT/CREON 10.000UI CX 30 CPS DURA MICROG REV	COMP	1440	1,36	1.958,40
339 Não	012.001.672	EDOXABANA 30MG Marca: DAIICHI SANKYO/LIXIANA 30MG CX 30 CPR REV	COMP	1800	3,50	6.300,00
340 Não	012.001.938	EDOXABANA 60MG Marca: DAIICHI SANKYO/LIXIANA 60MG CX 30 CPR REV	COMP	1800	3,50	6.300,00
379 Não	012.002.263	MIRABEGRONA 50MG Marca: APSEN/MICPURE 50MG CX 30 CPR REV LP	COMP	360	4,36	1.569,60
		Total do Proponente				77.658,00
Item Cota LC147	2643 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
18 Não	001.035.774	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO Marca: GERMED	COMP	15000	0,39	5.850,00
80 Não	001.030.354	CITONEURIM 5000 AMP Marca: ARESE PHARMA	AMP	5000	5,00	25.000,00
113 Não	001.030.481	DEXACITONEURIM Marca: ARESE PHARMA	AMP	5000	9,99	49.950,00
208 Não	001.040.029	NESINA 25MG Marca: TAKEDA - MATRIZ	COMP	8000	4,50	36.000,00
291 Não	012.001.573	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 25/30MG Marca: TAKEDA - MATRIZ	COMP	3600	6,40	23.040,00
330 Não	001.030.381	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG Marca: BRAINFARMA	COMP	3600	0,15	540,00
		Total do Proponente				140.380,00
Item Cota LC147	2655 Código	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ******** - SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: (51) 3751-9300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
116 Não	001.031.160	DEXAMETASONA OFTÁLMICO 1 MG/ML Marca: NOVARTIS	FR	200	8,27	1.654,00
223 Não	012.002.211	OTO BETNOVATE 1MG+10MG+5MG Marca: FARMOQUIMICA	VD	200	26,55	5.310,00
239 Não	001.029.218	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA	COMP	20000	0,51	10.200,00
271 Não	001.030.846	VARFARINA SÓDICA 5 MG Marca: FARMOQUIMICA	COMP	12000	0,12	1.440,00
285 Não	012.002.164	AVAMYS 27,5MG Marca: GLAXO	FR	120	55,48	6.657,60
306 Não	001.031.274	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS	COMP	3000	1,98	5.940,00
311 Não	001.031.287	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 30MG CÁPSULA Marca: NOVARTIS	UN	3000	9,59	28.770,00
337 Não	012.001.029	DUTASTERIDA+TANSULOSINA 0,5MG/0,4MG COMPRIMIDO Marca: GLAXO	COMP	4320	2,63	11.361,60
361 Não	001.031.437	LAMOTRGINA 25MG Marca: UNICHEM	CP	1440	0,11	158,40
363 Não	001.030.982	LAMOTRIGINA 50MG Marca: UNICHEM	CP	1440	0,15	216,00
375 Não	001.031.360	MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: FARMOQUIMICA	COMP	1800	1,71	3.078,00
416 Não	012.002.241	TIBOLONA 1,25MG Marca: FARMOQUIMICA	COMP	1000	1,00	1.000,00
		Total do Proponente				75.785,60
Item Cota	3364 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

LC147		RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço				
53 Não	001.030.715	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE (C/120 DOSES) Marca: BUSONID 32MCG SUS AQ NAS CX C/1FRS X 6ML|ACHE	FR	10000	12,35	123.500,00
54 Não	001.030.867	BUDESONIDA 50MCG/DOSE (C/120 DOSES) Marca: BUSONID 50MCG SUS AQ NAS CX C/1FR X 6ML|ACHE	FR	10000	18,79	187.900,00
57 Não	001.006.930	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BL X 10CP GEN|TEUTO	COMP	40000	0,17	6.800,00
63 Não	001.030.701	CEFALEXINA MONOIDRATADA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL Marca: CEFALEXINA 250MG/5ML C/50FRX60ML+50COP GEN|TEUTO	FR	3000	9,62	28.860,00
64 Não	001.030.871	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG Marca: CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 10CP GEN|TEUTO	COMP	20000	0,68	13.600,00
109 Não	012.001.156	CLOZAPINA 100MG Marca: CLOZAPINA 100MG CX C/45BL X 10CP GEN|CRISTALIA	COMP	15000	4,37	65.550,00
114 Não	012.002.158	DEXAMETASONA 4MG Marca: DEXAMETASONA 4MG CX C/20BLT X 10CP GEN|TEUTO	COMP	12000	0,18	2.160,00
130 Não	001.031.228	DRAMIN B6 COMP Marca: DRAMIN B6 CX C/3BLT X 10CPR| COSMED/TAKEDA	COMP	15000	0,63	9.450,00
159 Não	001.031.337	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HALOPERIDOL 5MG CX C/25AMP X 1ML GEN|FRESENIUS KAB	AMP	1000	3,52	3.520,00
174 Não	001.008.220	LACRIMA PLUS COLIRIO Marca: SOLUCEL G 0,3% SOL OFT EST 1FRX15ML|OFTALMOPHARMA	VD	500	16,00	8.000,00
179 Não	001.035.810	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV|CRISTALIA	COMP	10000	0,49	4.900,00
180 Não	001.040.309	LEVOTIROXINA 100 MCG Marca: LEVOID 100MCG CX C/ 2BL X 15CP|ACHE	COMP	24000	0,10	2.400,00
181 Não	001.040.310	LEVOTIROXINA 25 MG Marca: LEVOID 25MCG CX C/ 2BL X 15CP|ACHE	COMP	24000	0,09	2.160,00
182 Não	001.040.311	LEVOTIROXINA 50 MCG Marca: LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15CP|ACHE	COMP	24000	0,09	2.160,00
183 Não	012.001.132	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG Marca: LEVOID 125MCG CX C/2BLT X 15CPR|ACHE	COMP	6000	0,28	1.680,00
184 Não	012.001.133	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG Marca: LEVOID 150MCG CX C/2BL X 15CP|ACHE	COMP	6000	0,30	1.800,00
185 Não	001.031.354	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG Marca: LEVOID 75MCG CX C/2BL X 15CP|ACHE	COMP	12000	0,26	3.120,00
198 Não	001.029.241	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO Marca: METILDOPA 250MG C/50BL X 10CP REV GEN|HIPOLABOR	COMP	10000	0,45	4.500,00
200 Não	012.001.600	METOPROLOL 100MG Marca: METOPROLOL 100MG CX C/2BL X 15 CP REV GEN|ACHE	COMP	10000	0,26	2.600,00
236 Não	001.008.249	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO Marca: PREDNISONA 5MG CX C/25BL X 20CP GEN|HIPOLABOR	UN	6000	0,06	360,00
286 Não	001.031.257	BACLOFENO 10MG Marca: BACLOFEN 10MG CX C/1BL X 20CP |TEUTO	COMP	3000	0,12	360,00
309 Não	001.031.283	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV|CRISTALIA	COMP	720	0,44	316,80
382 Não	001.029.992	NEOZINE 4% GOTAS Marca: LEVOZINE 40MG/ML CX C/10FR X 20ML|CRISTALIA	FR	100	11,00	1.100,00
395 Não	012.001.660	PREGABALINA 150MG Marca: PREGABALINA 150MG CX C/2BL X 15CA GEN|GLOBO	COMP	1500	0,37	555,00
423 Não	012.002.134	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG (SUBLINGUAL) Marca: TORMIV SL 10MG CX C/20CP SUBL|ACHE	COMP	1200	0,32	384,00
		Total do Proponente				477.735,80
Item Cota LC147	3787 Código	FRANHAN & ROGANTI LTDA CNPJ: 18.429.105/0001-26 R FRANCISCO PEREIRA, 202 ******** - CENTRO, RIBEIRAO BONITO - SP, CEP: 13580-000 Telefone: (16) 9733-5563 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43 Não	001.040.980	BETAISTINA 24 MG Marca: EUROFARMA	COMP	18000	0,33	5.940,00
44 Não	012.001.519	BISOPROLOL (CONCARDIO) 2,5MG Marca: EMS	CP	7500	2,91	21.825,00
50 Não	001.031.261	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: BIOLAB	COMP	9000	2,39	21.510,00
76 Não	001.030.308	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY	COMP	10000	0,29	2.900,00
125 Não	012.001.083	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ZYDUS	COMP	10000	1,34	13.400,00
172 Não	012.002.080	JARDIANCE 25 Marca: BOEHNRINGER	COMP	8000	6,69	53.520,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

215	012.002.040	NITAZOXANIDA COMPRIMIDO Marca: GERMED	COMP	8000	2,79	22.320,00	Não
248	001.031.054	SECNIDAZOL 1000MG Marca: GLOBO	CP	3000	9,92	29.760,00	Não
268	012.001.982	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: EMS	COMP	4000	2,14	8.560,00	Não
284	012.002.124	ASPIRINA PREVENT 100MG Marca: BAYER	COMP	3000	0,42	1.260,00	Não
287	012.001.077	BENFOTIAMINA 150MG Marca: HYPERA	COMP	2880	2,58	7.430,40	Não
293	012.001.307	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;MALEATO DE INDACATEROL 50/110 MCG Marca: NOVARTIS	COMP	720	9,34	6.724,80	Não
297	001.035.777	CAPILAREMA 75MG COMPRIMIDO Marca: BALDACCI	COMP	1440	1,51	2.174,40	Não
298	001.031.267	CARBAMAZEPINA CR 400MG Marca: NOVARTIS	COMP	2400	2,69	6.456,00	Não
307	001.035.784	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG COMPRIMIDO Marca: UNIÃO QUIMICA	COMP	7200	1,27	9.144,00	Não
308	001.035.785	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG COMPRIMIDO Marca: LEGRAND	COMP	9000	1,74	15.660,00	Não
323	012.001.886	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA 10+1000MG Marca: ASTRAZENICA	COMP	7200	8,68	62.496,00	Não
342	012.001.479	EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: BOEHRINGER	COMP	5400	7,19	38.826,00	Não
344	001.040.114	ENTRESTO 24/26 Marca: NOVARTIS	CP	3750	6,02	22.575,00	Não
345	012.002.177	ENTRESTO 97/103MG Marca: NOVARTIS	COMP	6000	4,22	25.320,00	Não
348	012.001.274	FENOFIBRATO 250MG Marca: HYPERA	COMP	1800	3,53	6.354,00	Não
359	012.001.986	INSULINA SOLIQUA 30/60MG - CANETA (PEN) Marca: MEDLEY	UN	38	211,99	8.055,62	Não
365	012.002.141	LATUDA 20MG Marca: DAIICHI	COMP	2160	7,63	16.480,80	Não
376	013.001.222	MELISATO DE DOXAZOSINA 2MG + FINASTERIDA 5MG Marca: SUPERA	CP	990	2,66	2.633,40	Não
377	012.002.151	METAMUCIL - PLANTAGO OVATA FORSSK 0,562G/G - 174G - SEM AÇÚCAR - SABOR LARANJA Marca: PROCTER	PT	48	101,50	4.872,00	Não
381	001.031.371	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG Marca: TEUTO	COMP	720	0,59	424,80	Não
398	012.002.145	RITALINA LA 10MG Marca: NOVARTIS	COMP	2700	4,09	11.043,00	Não
408	012.002.088	SERETIDE 25+125MCG SPRAY Marca: GSK	UN	24	123,11	2.954,64	Não
415	012.001.508	SYMBICORT 6/100MCG C/120 DOSES Marca: DIVCOM	UN	120	146,35	17.562,00	Não
434	001.031.256	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO Marca: PHARLAB	FR	750	63,83	47.872,50	Sim
437	001.030.003	BENZETACIL 1200 Marca: SUPERA	UN	500	20,63	10.315,00	Sim
443	001.031.262	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: BIOLAB	COMP	2000	6,05	12.100,00	Sim
452	001.035.783	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO Marca: MEDLEY	COMP	2000	0,48	960,00	Sim
455	001.031.280	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CÁPSULA Marca: MEDQUIMICA	CP	5000	1,19	5.950,00	Sim
458	001.030.921	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG Marca: GEOLAB	COMP	6000	0,41	2.460,00	Sim
459	001.031.068	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EUROFARMA	UN	2500	1,04	2.600,00	Sim
461	001.031.291	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: TEUTO	COMP	3000	0,57	1.710,00	Sim
464	001.031.155	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: TEUTO	COMP	7500	0,84	6.300,00	Sim
470	001.029.235	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO Marca: PRATI	FR	250	61,50	15.375,00	Sim
473	001.029.578	SAIS P/ REHIDRATACAO ORAL 27,9 GRAMAS Marca: LABIFE	SACHE	2500	5,99	14.975,00	Sim
476	001.031.054	SECNIDAZOL 1000MG Marca: GLOBO	CP	1000	9,85	9.850,00	Sim
485	001.006.928	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA Marca: VITAMEDIC	FR	250	27,55	6.887,50	Sim
488	001.008.284	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML Marca: ARTE NATIVA	FR	2000	15,85	31.700,00	Sim
491	012.001.577	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG Marca:	COMP	1800	16,50	29.700,00	

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Sim		BOEHNRINGER				
494	012.001.985	INSULINA GLARGINA 10ML - FRASCO Marca: SANOFI	FR	50	341,00	17.050,00
Sim						
497	012.001.444	INSULINA NOVORAPID FLEX PEN 3ML Marca: NOVO NORDISK	UN	30	64,80	1.944,00
Sim						
500	012.002.141	LATUDA 20MG Marca: DAIICHI	COMP	720	7,61	5.479,20
Sim						
503	012.002.269	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: NEO QUIMICA	CP	360	1,22	439,20
Sim						
506	001.031.181	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ACHE	COMP	2500	4,00	10.000,00
Sim						
509	012.002.145	RITALINA LA 10MG Marca: NOVARTIS	COMP	900	4,55	4.095,00
Sim						
512	001.035.822	RIVAROXABANO 2,5MG Marca: APSEN	COMP	500	2,34	1.170,00
Sim						
		Total do Proponente				687.114,26

Item Cota LC147	3909 Código	R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 RUA RODRIGUES CESAR, 174 - VILA DOS LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18609-082 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	012.002.160	ACEBROFILINA 25MG/ML XAROPE Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/1	FR	1500	7,45	11.175,00
Não						
2	012.002.161	ACEBROFILINA 50MG/ML Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/1	FR	1500	9,70	14.550,00
Não						
3	001.030.895	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML Marca: U.QUÍMICA - DEMEDROX - C/1	AMP	3000	14,90	44.700,00
Não						
20	001.030.271	ALPRAZOLAN 1 MG Marca: GERMED - GENÉRICO - C/30	COMP	18000	0,10	1.800,00
Não						
33	001.030.901	ATENOLOL 25MG Marca: SANDOZ - GENÉRICO - C/60	COMP	30000	0,04	1.200,00
Não						
60	001.030.685	CARVEDILOL 12,5MG Marca: BIOLAB - GENÉRICO - C/30	COMP	30000	0,08	2.400,00
Não						
67	001.040.736	CETOCONAZOL + BETAMETASONA (POMADA) Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/1	BG	2000	7,05	14.100,00
Não						
118	001.006.927	DICLOFENACO SÓDICO 50MG Marca: GEOLAB - SODIX - C/20	COMP	8000	0,03	240,00
Não						
122	001.030.966	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + 2,0MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/6	AMP	10000	3,20	32.000,00
Não						
141	001.035.801	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTRELL 0,03MG + 0,15MG Marca: BIOLAB - GENÉRICO - C/21	COMP	3000	0,10	300,00
Não						
142	012.002.270	EZETIMIBA/ROSUVASTATINA 10+20MG Marca: BIOLAB - GENÉRICO - C/30	CP	3000	2,00	6.000,00
Não						
149	001.031.330	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG Marca: GEOLAB - GENÉRICO - C/30	COMP	18000	0,30	5.400,00
Não						
154	001.031.332	GLICAZIDA 30MG Marca: RANBAXY - GENÉRICO - C/30	COMP	30000	0,22	6.600,00
Não						
193	001.031.356	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML + 0,05 MG/ML XAROPE Marca: MABRA - DEXTAFLAM - C/1	FR	2000	3,00	6.000,00
Não						
210	001.029.005	NIMESULIDA 100 MG COMPR Marca: GLOBO - GENÉRICO - C/12	COMP	18000	0,06	1.080,00
Não						
211	001.008.213	NIMESULIDA 15ML GOTAS Marca: GEOLAB - NISOFLAN - C/1	FR	2000	1,50	3.000,00
Não						
214	001.029.214	NISTATINA SUSPENSÃO Marca: PRATI - GENÉRICO - C/1	VD	1000	4,80	4.800,00
Não						
216	012.002.039	NITAZOXANIDA SUSPENSÃO Marca: GERMED OBS:C/ 45ML - GENÉRICO - C/1	FR	1000	7,80	7.800,00
Não						
224	001.030.327	OTOSYNALAR C/ 5 ML Marca: GEOLAB OBS: COTADO SIMILAR - OTOSYLASE - C/1	UN	200	5,45	1.090,00
Não						
232	001.031.053	POLIVITAMÍNICO Marca: IDEATON OBS:VEM POTE-NÃO CARTELADO -SUPLAZ -C/60	COMP	5000	0,06	300,00
Não						
283	001.040.033	ARTROLIVE 1500+1200MG SACHE Marca: EUROFARMA OBS: COTADO SIMILAR - ARDRO -C/30	SACHE	3600	5,68	20.448,00
Não						
289	012.002.166	BENICAR ANLO 40/5MG Marca: GERMED OBS: COTADO GENÉRICO - GENÉRICO - C/30	COMP	3000	1,15	3.450,00
Não						
290	012.002.167	BENICAR HCT 40/25MG Marca: GERMED OBS: COTADO GENÉRICO - GENÉRICO -	COMP	3000	0,70	2.100,00
Não						

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

		C/30					
299 Não	001.008.237	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: IDEATON OBS:VEM POTE-NÃO CARTELADO-CALCIOMAX-C/60	COMP	5000	0,07	350,00
300 Não	012.001.983	CARBONATO DE CALCIO+VIT D 1250/400MG Marca: IDEATON OBS:VEM POTE-NÃO CARTELADO-CALCIOMAXD-C/60	COMP	720	0,07	50,40
319 Não	001.031.021	COLCHICINA 0,5MG Marca: GEOLAB - GENÉRICO - C/20	COMP	1200	0,20	240,00
320 Não	012.001.984	COLECALCIFEROL 1000MG Marca: BIOLAB - VITAMINA D3 - C/30	COMP	3600	0,20	720,00
331 Não	012.001.448	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB - GENÉRICO - C/30	COMP	2600	2,70	7.020,00
332 Não	001.035.776	DIENOGESTE 2MG Marca: EUROFARMA - GENÉRICO - C/30	COMP	720	0,60	432,00
333 Não	012.002.245	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA (VENVANSE) 50MG Marca: TAKEDA OBS: COTADO SIMILAR - JUNEVE - C/28	COMP	1200	15,03	18.036,00
374 Não	012.002.226	LOSARTANA/HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG Marca: SANDOZ - GENÉRICO - C/60	CP	3000	0,20	600,00
378 Não	012.002.227	METILFENIDATO 36MG (CONCERTA) Marca: TEVA OBS: COTADO GENÉRICO - GENÉRICO - C/30	CP	1080	9,30	10.044,00
407 Não	012.002.200	SAXAGLIPTINA+DAPAGLIFOZINA 5+10MG Marca: ASTRA - QTERN - C/30	COMP	1080	7,36	7.948,80
419 Não	012.002.228	TRAMADOL 37,5 + PARACETAMOL 325 MG (PARATRAM) Marca: EUROFARMA OBS: COTADO GENÉRICO - GENÉRICO - C/30	CP	2880	1,10	3.168,00
429 Não	001.030.053	VIGAMOX COL. Marca: GEOLAB OBS: COTADO GENÉRICO - GENÉRICO - C/1	VD	36	45,00	1.620,00
		Total do Proponente				240.762,20

Item Cota LC147	4228 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 R.MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA STA T. DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16 Não	001.030.623	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	COMP	16000	0,13	2.080,00
19 Não	001.030.269	ALPRAZOLAN 0,5MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	COMP	18000	0,07	1.260,00
30 Não	001.031.001	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5MG+57MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: EUROFARMA/SINOT CLAV	FR	6000	20,70	124.200,00
42 Não	001.030.003	BENZETACIL 1200 Marca: EUROFARMA/BENZETACIL	UN	1500	9,90	14.850,00
48 Não	001.031.262	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: BIOLAB/GENÉRICO	COMP	6000	2,76	16.560,00
49 Não	001.031.263	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: BIOLAB/GENÉRICO	COMP	3000	3,30	9.900,00
66 Não	001.007.666	CEFTRIAXONA 500MG INJ. Marca: EUROFARMA/TRIAXIN	AMP	2000	10,00	20.000,00
70 Não	001.030.221	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	COMP	24000	0,94	22.560,00
71 Não	001.030.655	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS Marca: MEDLEY/GENÉRICO	VD	1000	3,90	3.900,00
72 Não	001.030.497	CETOPROFENO 50MG Marca: UNIÃO QUIMICA/GENÉRICO	COMP	15000	0,25	3.750,00
81 Não	001.040.288	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: SANDOZ/GENÉRICO	COMP	6000	0,82	4.920,00
96 Não	012.001.121	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG Marca: NOVARTIS/APRESOLINA	COMP	7500	0,40	3.000,00
106 Não	001.035.793	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML GOTAS Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	UN	2250	13,46	30.285,00
123 Não	012.001.159	DIVALPROATO DE SODIO (ER) 500MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	COMP	10000	0,93	9.300,00
131 Não	001.029.623	DRAMIN B6 GOTAS Marca: CIFARMA/NAUSILON	FR	1000	4,52	4.520,00
144 Não	001.006.933	FENOBARBITAL 100MG COMP Marca: UNIÃO QUIMICA/GENÉRICO	COMP	4000	0,12	480,00
151 Não	001.042.659	FUMARATO DE QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA/QUET	COMP	15000	1,20	18.000,00
177 Não	001.040.312	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: EUROFARMA/TAMIRAM	COMP	5000	0,66	3.300,00
187 Não	001.031.422	LISADOR COMPRIMIDO Marca: CIFARMA/DORILESS	COMP	12000	0,70	8.400,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

188 Não	001.031.427	LORATADINA + PSEUDOEFRINA 60ML Marca: EMS/GENÉRICO	FR	500	8,50	4.250,00
191 Não	001.031.093	LORAZEPAM 2MG Marca: GERMED/GENÉRICO	UN	10000	0,19	1.900,00
195 Não	001.029.028	MAXITROL COLIRIO 5ML Marca: UNIÃO QUIMICA/MAXINOM	FR	500	17,05	8.525,00
218 Não	012.001.800	NITROFURANTINA 100 MG CAPSULA Marca: TEUTO/GENÉRICO	CP	15000	0,27	4.050,00
233 Não	001.030.678	POLIVITAMINICO GOTAS Marca: NTS/GLIMITON	FR	2000	3,77	7.540,00
249 Não	001.008.163	SERTRALINA 25MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	COMP	18000	0,97	17.460,00
270 Não	001.031.073	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320MG+12,5MG Marca: EMS/GENÉRICO	UN	8000	2,70	21.600,00
272 Não	012.001.419	VICOG 5MG Marca: MARJAN/VICOG	COMP	13600	0,80	10.880,00
276 Não	012.002.180	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG + GLICINATO DE ALUMÍNIO 15MG + CARBONATO DE MAGNÉSIO 30MG Marca: EMS/GENÉRICO	COMP	3600	0,70	2.520,00
280 Não	012.002.214	ARIPIPRAZOL GOTAS (ARPEJO) Marca: EMS/ARPEJO	FR	24	297,00	7.128,00
288 Não	012.002.165	BENICAR 40MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO	COMP	1800	0,90	1.620,00
296 Não	012.002.231	BUSPIRONA 5MG Marca: LIBBS/ANSITEC	CP	1800	1,22	2.196,00
312 Não	012.001.449	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB/GENÉRICO	COMP	1800	0,36	648,00
315 Não	012.001.303	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO	COMP	1440	0,53	763,20
324 Não	012.001.317	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA 5/1000MG Marca: ASTRAZENECA/XIGDUO	COMP	7200	4,12	29.664,00
329 Não	001.035.796	DIACEREINA 50MG Marca: TRB/ARTRODAR	COMP	2160	4,69	10.130,40
336 Não	001.031.164	DIOSMINA+ HESPERIDINA 450MG+50MG Marca: CIFARMA/VARIFLUX	COMP	15000	0,43	6.450,00
338 Não	001.030.048	EBASTEL LIQUIDO Marca: EUROFARMA/EBASTEL	VD	60	56,63	3.397,80
353 Não	012.001.926	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG SPRAY NASAL Marca: GLENMARK/GENÉRICO	UN	60	19,04	1.142,40
370 Não	012.001.076	LEVETIRACETAM 750MG Marca: EUROFARMA/ANTARA	COMP	2700	1,80	4.860,00
383 Não	001.029.438	NEULEPTIL 1% GTS 20 ML Marca: SANOFI/NEULEPTIL	FR	100	13,06	1.306,00
384 Não	001.039.174	NEULEPTIL 4% C/20ML Marca: SANOFI/NEULEPTIL	FR	100	26,00	2.600,00
388 Não	012.002.251	OXICODONA 10MG Marca: ADIUM/OXYPYNAL	COMP	1080	8,30	8.964,00
390 Não	012.001.690	PATANOL 2MG FR 2,5ML Marca: RANBAXY/GENÉRICO	UN	120	34,00	4.080,00
392 Não	012.002.192	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML Marca: HERTZ/RAPILAX	FR	72	11,88	855,36
401 Não	001.035.822	RIVAROXABANO 2,5MG Marca: EMS/GENÉRICO	COMP	1500	1,68	2.520,00
411 Não	012.002.264	SOLIFENACINA 10MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	COMP	360	3,00	1.080,00
412 Não	012.002.250	SOLIFENACINA 6MG + TANSULOSINA 0,4MG (VESOMNI®) Marca: ASTELLAS/VESOMNI	COMP	720	6,39	4.600,80
417 Não	001.031.530	TICAGRELOR 90MG Marca: LIBBS/ARTAG	COMP	3000	5,88	17.640,00
421 Não	012.002.075	TRAYENTA 5MG C/30 Marca: EMS/LINADIB	COMP	3600	4,21	15.156,00
424 Não	012.001.464	TROXERRUTINA;CUMARINA 15/90MG Marca: CIFARMA/VARICOSS	COMP	1440	0,70	1.008,00
		Total do Proponente				507.799,96
Item Cota LC147	8992 Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-561 Telefone: (83) 2106-2433 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
166 Não	001.030.852	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: IBUPROTRAT 30ML - NATULAB	FR	5000	2,25	11.250,00
		Total do Proponente				11.250,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Item Cota LC147	9016 Código	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5 Não	001.030.998	ACETILCISTEINA 40MG/ML Marca: FLUIBEN / MAYBEN	FR	1000	4,53	4.530,00
219 Não	012.001.417	NOOTROPIL 800MG C/30 COMP Marca: NOOTROPIL /SANOFI MEDLEY	COMP	30000	1,13	33.900,00
305 Não	012.001.662	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG Marca: VONAU / BIOLAB	COMP	720	0,49	352,80
431 Não	012.002.149	VITAMINA D 50.000 Marca: DOSS / BIOLAB	UN	960	1,08	1.036,80
		Total do Proponente				39.819,60
Item Cota LC147	9017 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 R CITLOG, 333 ******** - AEROPORTO, VARGINHA - MG, CEP: 37031-090 Telefone: (35) 3690-1150 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	001.031.249	ACETILCISTEINA 20MG/ML Marca: NTS ISENTO	FR	1000	4,14	4.140,00
6 Não	001.031.126	ACETILCISTEÍNA GRÂNULO 600 MG Marca: IDEATON ISENTO	SACHE	8000	0,60	4.800,00
31 Não	001.029.768	ANLODIPINO 10MG Marca: GEOLAB 1542302430086	COMP	12000	0,06	720,00
52 Não	001.030.705	BROMOPRIDA GOTAS Marca: NATIVITA 1476100290028	FR	2500	1,94	4.850,00
55 Não	001.040.278	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Marca: HIPOLABOR 1134301810024	FR	1000	5,41	5.410,00
59 Não	001.031.083	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: BIOLAB 1097403090073	COMP	25000	0,18	4.500,00
65 Não	001.029.745	CEFTRIAXONA 1G Marca: BLAU 1163701360062	AMP	6000	3,62	21.720,00
68 Não	001.008.272	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO Marca: GLOBO 1053501820031	UN	6000	0,25	1.500,00
69 Não	001.040.100	CETOCONAZOL CREME Marca: HIPOLABOR 1134301310064	UN	1000	2,53	2.530,00
78 Não	001.041.707	CIPROFIBRATO 100MG Marca: BIOLAB 1097400960034	COMP	10000	0,18	1.800,00
83 Não	012.002.225	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB 1542301750265	CP	12000	0,06	720,00
117 Não	001.040.295	DIAZEPAM 10 MG Marca: SANTISA 1018600190119	COMP	24000	0,04	960,00
119 Não	001.008.238	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB 1410700590038	COMP	2000	0,17	340,00
120 Não	001.029.185	DIPIRONA GOTAS Marca: FARMACE 1108500300027	FR	24000	1,15	27.600,00
126 Não	001.040.297	DOMPERIDONA 1 MG/ML	FR	2500	11,18	27.950,00
132 Não	001.030.240	ENALAPRIL 10 MG Marca: HIPOLABOR 1134301900015	COMP	30000	0,03	900,00
133 Não	001.031.322	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INEJTÁVEL Marca: CIFARMA 1156002150023	AMP	2000	9,20	18.400,00
134 Não	012.001.297	ENOXAPARINA 60 MG Marca: MYLAN 1883000760144	AMP	500	19,55	9.775,00
135 Não	001.031.115	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML Marca: MYLAN 1883000760128	AMP	500	14,03	7.015,00
143 Não	001.006.932	FENITOINA 100MG COMP Marca: HIPOLABOR 1134301930038	COMP	20000	0,11	2.200,00
145 Não	001.008.168	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML Marca: CRISTALIA 1029800160030	FR	1000	4,09	4.090,00
163 Não	001.031.339	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62MG SUSPENSÃO Marca: IMEC NOTSIMPLIFICADA	FR	1000	2,22	2.220,00
176 Não	012.001.167	LATANOPROSTA 50MCG/ML-SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB 1542301950019	FR	100	12,00	1.200,00
186 Não	001.029.226	LIDOCAINA GELEIA 2% Marca: PHARLAB 1410700560082	TB	1000	4,13	4.130,00
196 Não	001.031.046	MELOXICAN 15MG Marca: PHARLAB 1410700320049	COMP	6000	0,10	600,00
204	001.031.368	METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO ORAL Marca:	FR	150	5,74	861,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Não		ALTEFAR/BELFAR 1057101540018				
205	001.008.281	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG Marca: BIOLAB	COMP	10000	0,14	1.400,00
Não		1097402650016				
217	001.031.374	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL Marca:	TB	1500	7,82	11.730,00
Não		NATIVITA ISENTO				
221	001.030.011	OMEPRAZOL 20MG Marca: BELFAR 1057100830098	CP	60000	0,04	2.400,00
Não						
229	001.029.389	PARACETAMOL GOTAS Marca: FARMACE 1108500340029	FR	6000	1,15	6.900,00
Não						
231	001.030.278	PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO 1516700350032	COMP	20000	0,18	3.600,00
Não						
235	001.029.128	PREDNISONA 20 MG Marca: HIPOLABOR 1134302130086	COMP	10000	0,14	1.400,00
Não						
265	001.010.679	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG /ML XAROPE Marca:	FR	620	4,83	2.994,60
Não		HIPOLABOR 1134301420048				
318	001.042.692	COLAGENASE 0,6U/G (KOLLAGENASE) Marca: CRISTALIA	TB	120	13,23	1.587,60
Não		1029804310096				
380	001.031.369	MIRTAZAPINA 30MG Marca: AUROBINDO 1516700380081	COMP	1800	0,58	1.044,00
Não						
422	001.035.839	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EUROFARMA 1004314800131	COMP	9000	0,57	5.130,00
Não						
		Total do Proponente				199.117,20
	9018	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA				
Item	Código	CNPJ: 76.386.283/0001-13	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147		R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767 Descrição do Produto/Serviço				
14	001.031.252	ALBENDAZOL 4MG SUSPENSÃO ORAL Marca: GEOLAB	FR	3000	1,08	3.240,00
Não						
35	001.030.544	ATENSINA 0,100MG Marca: MAWDSLEYS	COMP	6000	0,276	1.656,00
Não						
124	001.031.060	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMP	10000	0,65	6.500,00
Não		DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA Marca: EUROFARMA				
164	001.017.934	HIRUDOID 300MG POM Marca: DAIICHI & SANKYO	TB	1500	32,45	48.675,00
Não						
168	001.031.343	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	1000	24,00	24.000,00
Não		Marca: NOVO NORDISK				
169	001.008.185	INSULINA HUMANA REGULAR INJETAVEL Marca: NOVO	FR	1000	23,37	23.370,00
Não		NORDISK				
387	012.001.991	OXIBUTININA 5MG Marca: SUPERA	COMP	1800	0,93	1.674,00
Não						
413	012.001.895	SOMALGIN CARDIO 200MG Marca: EMS SIGMA	CP	2160	0,79	1.706,40
Não						
425	012.002.243	UTROGESTAN 200MCG Marca: FQM	CP	1200	3,75	4.500,00
Não						
428	012.002.144	VENLAFAXINA 150MG Marca: GERMED	COMP	3600	0,94	3.384,00
Não						
		Total do Proponente				118.705,40
	9020	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E				
Item	Código	HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147		R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 ******** - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494 Descrição do Produto/Serviço				
414	012.002.136	SULFATO DE MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA	COMP	7200	0,63	4.536,00
Não						
		Total do Proponente				4.536,00
	9218	AMC SAUDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI				
Item	Código	CNPJ: 33.551.382/0001-09	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147		R GUMERCINDO VIEIRA ROCHA (RESIDENCIAL FLORA), 101 ******** - CENTRO, VINHEDO - SP, CEP: 13280-168 Telefone: (19) 3886-0169 Descrição do Produto/Serviço				
405	001.004.435	SAF-GEL HIDRA ALGINATO 85G Marca: Saf-gel / Convatec	UN	225	79,90	17.977,50
Não						
516	001.004.435	SAF-GEL HIDRA ALGINATO 85G Marca: Saf-gel / Convatec	UN	75	78,90	5.917,50
Sim						
		Total do Proponente				23.895,00
	9688	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	CNPJ: 05.847.630/0001-10	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147		EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800				

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

		Descrição do Produto/Serviço				
15 Não	001.030.896	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG Marca: ENDROSTAN CELLERA NACIONAL CX C/4 1044001570030	COMP	2000	0,22	440,00
27 Não	001.040.273	AMOXICILINA 500 MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/500 1564900030066	COMP	25000	0,20	5.000,00
40 Não	001.029.008	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO Marca: GENÉRICO MEDQUIMICA NACIONAL CX C/300 109170097003	COMP	18000	0,70	12.600,00
58 Não	001.029.105	CARBAMAZEPINA SUSP Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/ 50 1134301800088	FR	3000	6,80	20.400,00
87 Não	001.031.271	CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO 0,1MG/ML+9,0 MG/ML SOLUÇÃO NASAL Marca: NASOLIVE FARMACE NACIONAL CXG/100-C NOTIFICADO	FR	4500	1,05	4.725,00
90 Não	001.031.148	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256801500099	COMP	7500	0,17	1.275,00
92 Não	001.035.783	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO Marca: LONGACTIL CRISTÁLIA NACIONAL CX C/200 102980226022	COMP	6000	0,30	1.800,00
95 Não	001.031.280	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CÁPSULA Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802830068	CP	15000	0,08	1.200,00
102 Não	001.030.927	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/600 1256802710267	COMP	22500	0,10	2.250,00
107 Não	001.031.086	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301740034	UN	11250	0,14	1.575,00
147 Não	001.029.451	FLUCONAZOL 150 MG Marca: GENÉRICO MEDQUIMICA NACIONAL CX C/100 109170098003	CP	5000	0,42	2.100,00
153 Não	001.029.210	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO Marca: GLICAMIN GEOLAB NACIONAL CX C/450 1542300430038	COMP	18000	0,03	540,00
157 Não	001.030.337	GLIMEPIRIDA 2 MG Marca: GENÉRICO GEOLAB NACIONAL CX C/30 1542302360118	COMP	2500	0,09	225,00
158 Não	001.030.981	HALOPERIDOL 5MG COMPR Marca: HALOPER UNIÃO QUÍMICA NACIONAL CX C/200 1049714890	COMP	15000	0,15	2.250,00
192 Não	001.030.669	LOSARTANA 50MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/960 1256802020228	COMP	30000	0,04	1.200,00
197 Não	012.001.703	METFORMINA XR 500MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/400 1256802470088	CX	25000	0,15	3.750,00
220 Não	001.030.677	NORFLOXACINA 400MG Marca: GENÉRICO PHARMASCIENCE NACIONAL CX C/420 117170073	COMP	6000	0,30	1.800,00
245 Não	001.029.578	SAIS P/ REHIDRATACAO ORAL 27,9 GRAMAS Marca: AQUALEN MAYBEN NACIONAL CX C/ 50 ISENTO	SACHE	7500	0,99	7.425,00
259 Não	001.040.318	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: ANEMIFER PHARMASCIENCE NACIONAL CX C/600 NOTIFICAD	COMP	11250	0,04	450,00
260 Não	001.008.284	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML Marca: SULFERMAX AIRELA NACIONAL CX C/100 NOTIFICADO	FR	6000	1,50	9.000,00
261 Não	001.030.714	TIMOLOL COLIRIO Marca: GLAUCOTRAT UNIÃO QUÍMICA NACIONAL CX C/1 10497127	FR	500	3,00	1.500,00
281 Não	012.001.119	ARIPRIPAZOL 10MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/30 1564900070076	COMP	3000	0,36	1.080,00
282 Não	012.002.162	ARIPRIPAZOL 15MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/30 1564900070051	COMP	3000	0,48	1.440,00
362 Não	012.001.130	LAMOTRIGINA 100MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/30 1564900090034	COMP	1440	0,17	244,80
373 Não	012.001.987	LOPERAMIDA 2MG Marca: KAOSEC PHARMASCIENCE NACIONAL CX C/200 11717002600	COMP	4500	0,09	405,00
		Total do Proponente				84.674,80
	9711	CM HOSPITALAR S.A.				
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV LUIZ MAGGIONI, 2727 ******** - DISTRITO EMPRESARIAL, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-055 Telefone: (16) 3995-9400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
110 Não	012.001.336	DAPAGLIFLOZINA 10 MG Marca: FORXIGA 10MG C/ 30 CPR REV	COMP	20000	2,21	44.200,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

277 Não	012.001.434	APIDRA SOLOSTAR 100UI INJ 3ML Marca: INSULINA APIDRA SOLOSTAR CANET PREENCHIDA 3ML	UN	200	22,04	4.408,00
302 Não	012.001.180	CLOBAZAM 10MG Marca: URBANIL (B1) 10MG CX C/20 CPR	COMP	1200	0,45	540,00
303 Não	012.001.024	CLOBAZAM 20MG Marca: URBANIL (B1) 20MG CX C/20 CPR	COMP	1440	0,81	1.166,40
		Total do Proponente				50.314,40
Item Cota LC147	9712 Código	DAKFILM COMERCIAL LTDA CNPJ: 61.613.881/0001-00 R OURO GROSSO, 1343 ******** - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP: 02531-011 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
358 Não	012.001.444	INSULINA NOVORAPID FLEX PEN 3ML Marca: NOVO NORDISK / NOVORAPID FLEXPEN	UN	90	30,19	2.717,10
360 Não	012.001.051	INSULINA TRESIBA 100UI/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CANETA	UN	90	124,05	11.164,50
		Total do Proponente				13.881,60
Item Cota LC147	10639 Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV SANTOS DUMONT, 276 ******** - JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
99 Não	001.031.068	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: GENÉRICO ALTHAIA	UN	7500	0,76	5.700,00
269 Não	001.031.072	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12,5MG Marca: BRASART E.M.S.	COMP	8000	1,00	8.000,00
310 Não	012.001.123	CLORIDRATO DE METILFENDATO 10MG CÁPSULA Marca: GENÉRICO ALTHAIA	COMP	3600	0,72	2.592,00
341 Não	012.001.161	EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: JARDIANCE Boehringer	COMP	900	5,90	5.310,00
350 Não	012.001.174	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG/850MG Marca: JANUMET MSD	COMP	2688	3,22	8.655,36
368 Não	012.002.269	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: GENÉRICO Brainfarma	CP	1080	0,65	702,00
393 Não	012.001.052	PIOGLITAZONA 15 MG Marca: GENÉRICO E.M.S.	COMP	5040	0,90	4.536,00
426 Não	012.002.224	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/5MG (BRASART BCC) Marca: BRASART E.M.S.	CP	3000	2,50	7.500,00
		Total do Proponente				42.995,36
Item Cota LC147	10947 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: 1433673864 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
160 Não	001.041.698	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG Marca: ems	CP	3000	0,65	1.950,00
244 Não	001.040.316	RISPERIDONA 3MG Marca: accord	COMP	3750	0,17	637,50
313 Não	012.002.132	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG Marca: aurobindo	COMP	3000	2,01	6.030,00
400 Não	001.035.824	RIVAROXABANO 15MG Marca: biolab	COMP	7500	0,32	2.400,00
402 Não	001.035.825	RIVAROXABANO 20MG Marca: biolab	COMP	11250	0,32	3.600,00
		Total do Proponente				14.617,50
Item Cota LC147	11888 Código	Josiane Cristina Fusco Carraro - EPP CNPJ: 21.940.274/0001-30 , LEME - SP Telefone: (19)2133 -1314 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
105 Não	001.030.979	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: GRUNENTHAL/TRAMAL RET 100MG CX 30 CPR LP	UN	13500	4,85	65.475,00
371 Não	001.031.181	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ROCHE/PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRANHURADO	COMP	7500	2,53	18.975,00
		Total do Proponente				84.450,00
Item Cota LC147	11902 Código	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 47.893.919/0001-15 RUA TENENTE CAMARGO, 1312 SALA 04, FRANCISCO BELTRÃO - SP Telefone: (46)26011-397	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo

Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

		Descrição do Produto/Serviço				
10 Não	001.040.269	ACIDO FÓLICO 5MG Marca: HIPOLABOR	COMP	40000	0,04	1.600,00
165 Não	012.001.036	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC	COMP	12000	0,10	1.200,00
167 Não	001.031.178	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600 MG Marca: VITAMEDIC	COMP	18000	0,13	2.340,00
171 Não	012.001.882	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC	COMP	4000	0,28	1.120,00
206 Não	001.029.550	N- BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMP Marca: BELFAR	COMP	10000	0,23	2.300,00
222 Não	001.029.905	OMEPRAZOL 40MG Marca: BELFAR	COMP	40000	0,17	6.800,00
227 Não	001.008.230	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO Marca: BELFAR	COMP	18000	0,06	1.080,00
228 Não	001.006.912	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR	COMP	18000	0,11	1.980,00
234 Não	001.040.314	PREDNISOLONA 3 MG/ML Marca: VITAMEDIC	FR	7000	3,62	25.340,00
240 Não	012.001.273	RETINOL + COLECALCIFERL + OXIDO DE ZINCO (BISNAGA 45G) Marca: BELFAR	BG	3000	2,15	6.450,00
274 Não	001.039.878	VILDAGLIPTINA 50+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG Marca: ALTHAIA	COMP	10000	1,30	13.000,00
275 Não	001.031.217	VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG.850MG Marca: ALTHAIA	COMP	15600	1,30	20.280,00
316 Não	001.031.297	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG Marca: UNIÃO QUIMICA	COMP	720	1,65	1.188,00
430 Não	012.001.044	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50MG+1000MG Marca: ALTHAIA	CP	5600	1,30	7.280,00
		Total do Proponente				91.958,00
Item Cota LC147	11903 Código	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0004-93 AV CUMBICA, 429, GUARULHOS - SP Telefone: (54)35232-600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 Não	001.041.177	ACICLOVIR 50 MG CREM BG 10 GR Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	UN	600	2,39	1.434,00
9 Não	001.029.300	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG Marca: BRASTERAPICA Nome Comercial:SALICETIL	COMP	60000	0,04	2.400,00
13 Não	001.030.804	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	3000	0,39	1.170,00
24 Não	001.040.272	AMITRIPTILINA 25 MG Marca: TEUTO Nome Comercial:GENERICO	COMP	19500	0,05	975,00
32 Não	001.040.275	ANLODIPINO 5 MG Marca: GEOLAB Nome Comercial:BESILAPIN	COMP	30000	0,03	900,00
39 Não	001.031.256	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	FR	2250	6,59	14.827,50
41 Não	001.040.096	AZITROMICINA SUSPENSAO 900MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	FR	2250	10,50	23.625,00
51 Não	001.029.985	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	6000	0,24	1.440,00
56 Não	001.008.271	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO Marca: BRASTERAPICA Nome Comercial:GENERICO	COMP	24000	0,03	720,00
84 Não	001.040.289	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB Nome Comercial:ZILEPAM	COMP	40000	0,05	2.000,00
88 Não	001.030.922	CLORIDATO DE METFORMINA 500MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	18750	0,13	2.437,50
98 Não	001.030.921	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	18000	0,12	2.160,00
104 Não	001.031.155	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: PRATI Nome Comercial:NERVAMIN	COMP	22500	0,25	5.625,00
115 Não	001.008.293	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10 G Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	TB	8000	1,54	12.320,00
121 Não	001.013.641	DIPIRONA SODICA 500 MG COMP Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	40000	0,12	4.800,00
152 Não	001.008.239	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	30000	0,05	1.500,00
162 Não	001.029.429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPR Marca: CIMED Nome Comercial:GENERICO	COMP	30000	0,02	600,00
175 Não	001.031.346	LACTULOSE XAROPE - FR 120ML Marca: MAYBEN Nome Comercial:LACTBEN	FR	2000	3,70	7.400,00
189 Não	001.030.009	LORATADINA 10MG Marca: NEOQUIMICA/BRAINFARMA Nome Comercial:NEO LORATADIN	COMP	10000	0,05	500,00
201 Não	012.001.595	METOPROLOL 25MG Marca: ACCORD Nome Comercial:GENERICO	COMP	30000	0,22	6.600,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

203 Não	001.006.931	METRONIDAZOL 250MG COMP Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	5000	0,18	900,00
209 Não	001.031.198	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEOQUIMICA Nome Comercial:NEOFEDIPINA	COMP	10000	0,09	900,00
213 Não	001.029.708	NISTATINA 100.000U/4G CREME VAGINAL Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	TB	4000	6,79	27.160,00
230 Não	012.001.988	PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA 500+30MG Marca: GEOLAB Nome Comercial:GENERICO	COMP	24000	0,27	6.480,00
238 Não	001.008.255	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO Marca: OSORIO DE MORAES Nome Comercial:GENERICO	COMP	12000	0,03	360,00
241 Não	001.006.925	RISPERIDONA 1 MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	7500	0,09	675,00
242 Não	001.029.235	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	FR	750	7,50	5.625,00
243 Não	001.006.926	RISPERIDONA 2MG COMP Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	6000	0,10	600,00
246 Não	001.008.288	SALBUTAMOL 100 MCG DOSE AEROSOL Marca: GLENMARK Nome Comercial:GENERICO	FR	1500	10,49	15.735,00
247 Não	001.029.427	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	FR	750	2,50	1.875,00
250 Não	001.031.527	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS Marca: NATULAB Nome Comercial:LUFBEM	FR	3750	1,60	6.000,00
252 Não	001.030.136	SINVASTATINA 40 MG Marca: CIMED Nome Comercial:GENERICO	COMP	22500	0,14	3.150,00
255 Não	001.008.296	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME Marca: NATIVITA Nome Comercial:GENERICO	TB	1125	4,80	5.400,00
256 Não	012.001.801	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	9000	0,18	1.620,00
258 Não	001.008.294	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	TB	3750	2,15	8.062,50
314 Não	001.031.145	CLORIDRATO DE PROPAFENOMA 300 MG Marca: PRATI Nome Comercial:GENERICO	COMP	3600	0,64	2.304,00
389 Não	001.030.952	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500G+30MG Marca: GEOLAB Nome Comercial:GENERICO	UN	16000	0,27	4.320,00
		Total do Proponente				184.600,50
Item Cota LC147	11904 Código	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 RUA PEDRO SOARES, 299 - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR - SP Telefone: (46)02604-0154 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
89 Não	001.029.950	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG Marca: EMS	COMP	11250	0,52	5.850,00
111 Não	001.031.023	DESLORATADINA 100ML Marca: GERMED	FR	1000	13,69	13.690,00
161 Não	012.001.610	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG Marca: GERMED	COMP	24000	0,12	2.880,00
257 Não	001.006.928	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA Marca: EMS	FR	750	4,90	3.675,00
262 Não	001.030.359	TOBRAMICINA COL. Marca: GERMED	VD	300	5,63	1.689,00
267 Não	001.030.209	VALSARTANA 320MG Marca: CIMED	COMP	10000	0,94	9.400,00
391 Não	001.029.715	PENTOXIFILINA 400MG Marca: GERMED	COMP	3000	1,74	5.220,00
399 Não	001.035.823	RIVAROXABANO 10MG Marca: EMS	COMP	9000	0,29	2.610,00
		Total do Proponente				45.014,00
Item Cota LC147	11909 Código	NATCOFARMA DO BRASIL LTDA CNPJ: 08.157.293/0001-27 AV QUINHENTOS, 56, QUADRA19 LOTE M-04/M-05/M-06/M-07, TERMINAL INTERMODAL DA SER, SERRA/ES - SP Telefone: (27)40091-300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
273 Não	001.031.216	VILDAGLIPTINA 50 MG Marca: GENÉRICO / NATCOFARMA / RMS: 1826100160034 / CX CO	COMP	15600	0,97	15.132,00
278 Não	012.002.247	APIXABANA 2,5MG Marca: GENÉRICO / NATCOFARMA / RMS: 1826100090036 / CX CO	COMP	2160	0,86	1.857,60
279 Não	012.001.977	APIXABANA 5MG Marca: GENÉRICO / NATCOFARMA / RMS: 1826100090079/ CX CO	COMP	10000	0,86	8.600,00
		Total do Proponente				25.589,60
Item Cota LC147	11910 Código	FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.004.857/0001-07 Rua São Paulo, 41, sala 1104, SANTOS - SP Telefone: (13)33011-102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

		Descrição do Produto/Serviço				
23 Não	001.040.271	AMIODARONA 200MG Marca: generico c/500Fabricante: RANBAXY	COMP	10000	0,33	3.300,00
25 Não	001.030.899	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG+125MG Marca: generico c/300Fabricante: RANBAXY	COMP	13500	1,89	25.515,00
28 Não	001.031.406	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 500+125MG Marca: generico c/300Fabricante: RANBAXY	CP	18000	2,36	42.480,00
46 Não	001.029.602	BROMAZEPAN 3 MG Marca: generico c/30Fabricante: BRAINFARMA	COMP	6750	0,18	1.215,00
47 Não	001.030.014	BROMAZEPAN 6MG	COMP	6750	0,25	1.687,50
77 Não	001.030.371	CINARIZINA 75 MG Marca: generico c/500Fabricante: RANBAXY	COMP	10000	0,45	4.500,00
79 Não	001.030.062	CITALOPRAM 20MG Marca: generico c/30Fabricante: BRAINFARMA	COMP	18000	0,10	1.800,00
86 Não	001.031.226	CLOPIDOGREL 75MG Marca: generico c/500 Fabricante: RANBAXY	COMP	30000	0,29	8.700,00
93 Não	001.031.149	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG Marca: generico c/30 Fabricante: RANBAXY	UN	7500	0,39	2.925,00
94 Não	001.030.919	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG Marca: generico c/30 Fabricante: RANBAXY	UN	7500	0,39	2.925,00
100 Não	001.031.289	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Marca: generico c/500 Fabricante: RANBAXY	COMP	4500	0,27	1.215,00
101 Não	001.031.291	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: PAMERGAN C/200 Fabricante: CRISTALIA	COMP	9000	0,19	1.710,00
103 Não	001.041.696	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: generico c/30 Fabricante: SYDUZ	CP	6000	0,71	4.260,00
108 Não	001.031.154	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG Marca: generico c/28 Fabricante: RANBAXY	COMP	7500	0,52	3.900,00
301 Não	012.001.754	CELECOXIBE 200MG	CP	3000	0,54	1.620,00
351 Não	001.031.326	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: generico c/30 Fabricante: RANBAXY	COMP	672	4,62	3.104,64
386 Não	001.031.376	OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: generico c/60 Fabricante: RANBAXY	COMP	7200	1,52	10.944,00
		Total do Proponente				121.801,14
Item Cota LC147	11912 Código	GRAMS & GRAMS LTDA CNPJ: 10.448.145/0001-03 ITACOLOMI, N□361, BAIRRO CENTRO, PATO BRANCO - SP Telefone: (46)32251-002 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
74 Não	001.041.695	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CP	30000	0,39	11.700,00
75 Não	001.031.270	CILOSTAZOL 50MG Marca: EMS	COMP	10000	0,21	2.100,00
112 Não	012.002.143	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	COMP	18000	1,00	18.000,00
237 Não	012.001.214	PREGABALINA 75 MG Marca: EMS	COMP	24000	0,22	5.280,00
254 Não	001.035.829	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG Marca: EMS	COMP	13500	0,94	12.690,00
326 Não	012.001.980	DEPOSTERON 200MG / 2ML Marca: EMS/DEPOSTERON	UN	150	74,00	11.100,00
347 Não	012.002.240	EZETIMIBA 10MG Marca: EMS	COMP	1200	0,40	480,00
410 Não	012.001.619	SINVASTATINA;EZETIMIBA10/20MG Marca: EMS	COMP	1800	0,75	1.350,00
432 Sim	001.040.272	AMITRIPTILINA 25 MG Marca: EMS	COMP	6500	0,04	260,00
439 Sim	012.001.519	BISOPROLOL (CONCARDIO) 2,5MG Marca: EMS	CP	2500	0,70	1.750,00
440 Sim	012.001.520	BISOPROLOL (CONCARDIO) 5,0MG Marca: EMS	CP	2500	1,00	2.500,00
441 Sim	001.029.602	BROMAZEPAN 3 MG Marca: EMS	COMP	2250	0,09	202,50
442 Sim	001.030.014	BROMAZEPAN 6MG Marca: EMS	COMP	2250	0,15	337,50
446 Sim	001.031.226	CLOPIDOGREL 75MG Marca: EMS	COMP	10000	0,48	4.800,00
449 Sim	001.029.950	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG Marca: EMS	COMP	3750	0,60	2.250,00
463 Sim	001.041.696	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS	CP	2000	0,90	1.800,00
465 Sim	001.030.979	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: EMS	UN	4500	4,50	20.250,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

467 Sim	001.031.086	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UN	3750	0,17	637,50
478 Sim	001.031.527	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS Marca: EMS	FR	1250	2,00	2.500,00
479 Sim	001.030.145	SINVASTATINA 20MG Marca: EMS	COMP	6000	0,09	540,00
482 Sim	001.035.829	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG Marca: EMS	COMP	4500	0,95	4.275,00
486 Sim	001.008.294	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA POMADA Marca: EMS	TB	1250	3,50	4.375,00
510 Sim	001.035.823	RIVAROXABANO 10MG Marca: EMS/VYNAXA	COMP	3000	0,50	1.500,00
511 Sim	001.035.824	RIVAROXABANO 15MG Marca: EMS/VYNAXA	COMP	2500	0,50	1.250,00
513 Sim	001.035.825	RIVAROXABANO 20MG Marca: EMS/VYNAXA	COMP	3750	0,50	1.875,00
514 Sim	001.031.208	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: EMS	COMP	1000	0,20	200,00
515 Sim	012.001.614	ROSUVASTATINA CALCICA GEN 20MG Marca: EMS	COMP	1000	0,43	430,00
		Total do Proponente				114.432,50
Item Cota LC147	11940 Código	CIRÚRGICA MEDPLUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CNPJ: 52.685.881/0001-25 Rua Rodolfo Cremm, 1308 - JARDIM MONTE REI, MARINGá - SP Telefone: (44)32002-09 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
91 Não	001.031.278	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIÃO QUIMICA	COMP	6000	0,40	2.400,00
		Total do Proponente				2.400,00
Item Cota LC147	11944 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 Rua Particular, 110, POUSO ALEGRE - SP Telefone: (54)21067- 930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7 Não	001.031.251	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	COMP	6000	0,18	1.080,00
21 Não	001.030.037	AMBROXOL XPE ADULTO 120 ML Marca: FARMACE	FR	600	2,89	1.734,00
22 Não	001.030.038	AMBROXOL XPE INFANTIL 120 ML Marca: FARMACE	FR	600	2,47	1.482,00
26 Não	001.030.863	AMOXICILINA 250MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: CIMED	FR	10000	2,88	28.800,00
36 Não	001.040.092	ATORVASTATINA 10MG Marca: CIMED	COMP	4000	0,19	760,00
37 Não	001.040.093	ATORVASTATINA 20MG Marca: CIMED	COMP	10000	0,25	2.500,00
38 Não	001.008.227	ATORVASTATINA 40MG Marca: CIMED	CP	10000	0,45	4.500,00
61 Não	012.001.181	CARVEDILOL 25MG Marca: CIMED	COMP	30000	0,15	4.500,00
62 Não	001.040.282	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: CIMED	COMP	30000	0,08	2.400,00
73 Não	001.029.347	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED	COMP	30000	0,08	2.400,00
85 Não	001.030.341	CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML Marca: HIPOLABOR	VD	3000	2,06	6.180,00
127 Não	001.040.298	DOMPERIDONA 10 MG Marca: CIMED	COMP	40000	0,04	1.600,00
128 Não	001.030.533	DOXAZOSINA 2MG Marca: CIMED	COMP	20000	0,08	1.600,00
136 Não	001.040.116	ESCITALOPRAM 10MG Marca: CIMED	COMP	40000	0,10	4.000,00
137 Não	001.040.117	ESCITALOPRAM 20MG Marca: CIMED	COMP	20000	0,20	4.000,00
138 Não	001.030.522	ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: HIPOLABOR	COMP	8000	0,59	4.720,00
139 Não	001.040.300	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: GEOLAB	COMP	40000	0,18	7.200,00
140 Não	001.006.909	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: HIPOLABOR	COMP	24000	0,33	7.920,00
146 Não	001.031.038	FINASTERIDA 5MG Marca: CIMED	COMP	24000	0,23	5.520,00
150	001.031.329	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG Marca: CIMED	COMP	30000	0,10	3.000,00

Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito
Estado de São Paulo
Praça dos Três Poderes S/Nº - Centro – CEP 13580-000 – Caixa postal 13
Fone/Fax: (16) 3355 9900 CNPJ 45.355.914/0001-03 I.E. 577.062.938.113
e-mail: prefeitura@ribeiraobonito.sp.gov.br www.ribeiraobonito.sp.gov.br

Não 156	012.001.179	GLIMEPIRIDA - 4MG Marca: CIMED	COMP	2500	0,12	300,00
Não 170	001.035.807	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB	COMP	5000	0,79	3.950,00
Não 178	001.035.811	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	COMP	10000	0,55	5.500,00
Não 190	001.029.608	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: CIMED	FR	6000	2,98	17.880,00
Não 194	001.008.266	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	COMP	6000	0,04	240,00
Não 202	012.001.599	METOPROLOL 50MG Marca: CIMED	COMP	30000	0,39	11.700,00
Não 207	001.029.549	N- BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS Marca: HIPOLABOR	FR	5000	4,97	24.850,00
Não 225	012.001.136	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	COMP	8000	0,13	1.040,00
Não 226	001.030.529	PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED	COMP	18000	0,14	2.520,00
Não 263	012.001.699	TOPIRAMATO 100MG Marca: ZYDUS BRASIL	COMP	20000	0,39	7.800,00
Não 264	001.030.960	TOPIRAMATO 50MG Marca: ZYDUS BRASIL	COMP	30000	0,25	7.500,00
Não 266	012.001.846	VALSARTANA 160MG Marca: CIMED	COMP	8000	0,54	4.320,00
Não 317	001.031.299	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS BRASIL	COMP	1800	0,35	630,00
Não 346	012.001.865	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG Marca: CIMED	COMP	3000	2,01	6.030,00
Não		Total do Proponente				190.156,00

Ribeirão Bonito, 11/06/2024

ANTONIO CARLOS CAREGARO
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BONITO/SP
Concurso Público de Provas e Títulos - Edital Nº 01/2024

EDITAL DE RESPOSTAS DOS RECURSOS, RETIFICAÇÃO DO GABARITO OFICIAL E DIVULGAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO FINAL DAS PROVAS OBJETIVAS

O Prefeito do Município de Ribeirão Bonito/SP, com a supervisão da Comissão Fiscalizadora do Concurso Público especialmente nomeada pela Portaria nº 5410 de 09/04/2024, usando das atribuições legais **DIVULGA**:

I. AS RESPOSTAS DOS RECURSOS interpostos em face à aplicação das Provas Objetivas, Divulgação dos Gabaritos e Resultado Preliminar das provas realizadas no dia **26/05/2024**; divulgados em **27/05/2024**, cujo prazo para protocolo foi respectivamente do dia **27/05/2024** ao dia **29/05/2024**.
O candidato recorrente poderá consultar o Resultado do parecer do seu recurso, através do site da Integri Brasil, diretamente no "Painel do Candidato", no link "Meus Recursos".

II. A RETIFICAÇÃO DO GABARITO OFICIAL para o Emprego abaixo relacionado, em decorrência dos recursos protocolizados na forma do Edital e julgados procedentes, alterando, consequentemente o *Resultado Preliminar* divulgado anteriormente:

Cód. e Emprego	Questão	Status
3.01 - Médico Veterinário	33	Anulada

III. A CLASSIFICAÇÃO FINAL das Provas Objetivas realizadas em **26/05/2024**, após a conclusão da análise dos recursos, com as respectivas correções publicadas no presente edital.
A Listagem se encontra em ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO e está disponível para consulta através da Internet nos endereços www.integribrasil.com.br; www.ribeiraobonito.sp.gov.br e por afixação em local de costume da Prefeitura.

Possíveis recursos contra a divulgação da **Classificação Final** deverão ser protocolados nos moldes do Edital Supra, no prazo de **48 (quarenta e oito) horas**, desde que versem, exclusivamente, sobre questões de legalidade.

Para que chegue ao conhecimento de todos e ninguém possa alegar ignorância, é expedido o presente Edital, que fica à disposição pela Internet nos endereços www.integribrasil.com.br; www.dioe.com.br, www.ribeiraobonito.sp.gov.br; afixado no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de Ribeirão Bonito/SP, além de outros periódicos que julgar necessário.

Ribeirão Bonito/SP, 11 de junho de 2024.

ANTONIO CARLOS CAREGARO
Prefeito do Município de Ribeirão Bonito/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BONITO
CONCURSO PÚBLICO - 01/2024
Integri Brasil Projetos e Serviços Integrados

LISTAGEM DE CLASSIFICAÇÃO

3.01 - MÉDICO VETERINÁRIO							
Class.	Inscrição	Candidato	Total de Acertos	Títulos	Total	Filhos	Data Nasc.
1	2000248617	BARBARA ALVIM FERNANDES	33	1	83,5	0	26/08/1988
2	2000248221	CASSIA REGINA TEODORO	30	0	75	0	27/04/1981
3	2000248237	TALITA RIBEIRO SILVA	28	5	75	0	28/02/1987
4	2000248343	ALINE MARESTONE PEREIRA	30	0	75	0	09/09/1996
5	2000248162	MOACIR DE BONIS FILHO	29	0	72,5	2	15/02/1975
6	2000248144	PATRICIA DE FATIMA DOURADO	29	0	72,5	2	12/01/1981
7	2000248082	EDUARDO PAULA DE ALMEIDA FERREIRA	29	0	72,5	1	02/04/1986
8	2000248210	ANTONIO ROGERIO PINCELLI	28	0	70	0	12/05/1965
9	2000248618	ALINE FERNANDES DE BATISTA	28	0	70	0	07/10/1989
10	2000248689	FABRICIO DA SILVA SANTANA	28	0	70	0	13/11/2001
11	2000248687	MILENA PEREIRA COPPOLA	26	4	69	0	10/07/1985
12	2000248640	JAQUELINE ROSIN SCHERMA	27	1	68,5	0	17/04/1995
13	2000248685	PABLO FELIPE LEOZ SCHOCKEN	26	0	65	2	03/06/1977
14	2000248619	FERNANDO RUZZI	26	0	65	0	14/12/1979
15	2000248355	GIOVANA CABRIOLI	26	0	65	0	21/04/1999
16	2000248065	RAFAELA DEL RIO	25	0	62,5	0	29/03/2000
17	2000248265	GIOVANA REGINA GODOY DA SILVA	24	0	60	0	31/10/1996
18	2000248684	CRISTIANE RAMOS MOREIRA	23	0	57,5	1	11/07/1979
19	2000248182	VICTOR HUGO CARNEIRO VANALLI	23	0	57,5	0	05/01/1998
20	2000248279	WANDERSON DONIZETE LUMINI	22	0	55	0	23/07/1981
21	2000248274	STELLA LIMA MATHEUS TREVISAN	22	0	55	0	27/04/1994

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BONITO

CONCURSO PÚBLICO - 01/2024

Integri Brasil Projetos e Serviços Integrados

GABARITO OFICIAL RETIFICADO EM 11/06/2024

3.01 - MÉDICO VETERINÁRIO

1: C	2: C	3: B	4: B	5: B	6: D	7: A	8: B	9: B	10: A
11: A	12: C	13: A	14: C	15: A	16: D	17: C	18: A	19: B	20: A
21: D	22: B	23: A	24: C	25: B	26: C	27: A	28: D	29: C	30: A
31: D	32: D	33: *	34: B	35: A	36: C	37: B	38: B	39: B	40: C

Legenda: * Questão anulada

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BONITO
CONCURSO PÚBLICO - 01/2024
Integri Brasil Projetos e Serviços Integrados

RESULTADO POR CARGO / ALFABÉTICA

3.01 - MÉDICO VETERINÁRIO							
Inscrição	Candidato	Data Nasc.	Filhos	Prova Escrita	Total Acertos	Provas Diversas	Total de Pontos
2000248618	ALINE FERNANDES DE BATISTA	07/10/1989	0	70	28	0	70
2000248343	ALINE MARESTONE PEREIRA	09/09/1996	0	75	30	0	75
2000248210	ANTONIO ROGERIO PINCELLI	12/05/1965	0	70	28	0	70
2000248681	ARTHUR ROBERTO DA COSTA	28/01/1994	0	0,00	0	0	Ausente
2000248617	BARBARA ALVIM FERNANDES	26/08/1988	0	82,5	33	1	83,5
2000248224	CAROLINE ROCHA PEREIRA	29/09/1995	0	0,00	0	0	Ausente
2000248221	CASSIA REGINA TEODORO	27/04/1981	0	75	30	0	75
2000248684	CRISTIANE RAMOS MOREIRA	11/07/1979	1	57,5	23	0	57,5
2000248082	EDUARDO PAULA DE ALMEIDA FERREIRA	02/04/1986	1	72,5	29	0	72,5
2000248345	EVELINE DA CRUZ BOA SORTE	09/03/1985	2	0,00	0	0	Ausente
2000248689	FABRICIO DA SILVA SANTANA	13/11/2001	0	70	28	0	70
2000248628	FERNANDO RIVA MONTES	14/07/1988	0	47,5	19	0	47,5
2000248619	FERNANDO RUZZI	14/12/1979	0	65	26	0	65
2000248355	GIOVANA CABRIOLI	21/04/1999	0	65	26	0	65
2000248446	GIOVANA PERES CARDOSO	22/09/1992	0	0,00	0	0	Ausente
2000248265	GIOVANA REGINA GODOY DA SILVA	31/10/1996	0	60	24	0	60
2000248688	HARIANNE RODRIGUES BALTOR	22/08/2000	0	0,00	0	0	Ausente
2000248657	JANILENE DE OLIVEIRA NASCIMENTO	27/07/1989	0	0,00	0	0	Ausente
2000248640	JAQUELINE ROSIN SCHERMA	17/04/1995	0	67,5	27	1	68,5
2000248690	MARCELO PELOZZO HAYASHI	13/12/1991	0	0,00	0	0	Ausente
2000248252	MATHEUS HENRIQUE PEREIRA	30/08/1999	0	0,00	0	0	Ausente
2000248687	MILENA PEREIRA COPPOLA	10/07/1985	0	65	26	4	69
2000248162	MOACIR DE BONIS FILHO	15/02/1975	2	72,5	29	0	72,5
2000248685	PABLO FELIPE LEOZ SCHOCKEN	03/06/1977	2	65	26	0	65
2000248144	PATRICIA DE FATIMA DOURADO	12/01/1981	2	72,5	29	0	72,5
2000248065	RAFAELA DEL RIO	29/03/2000	0	62,5	25	0	62,5
2000248274	STELLA LIMA MATHEUS TREVISAN	27/04/1994	0	55	22	0	55
2000248237	TALITA RIBEIRO SILVA	28/02/1987	0	70	28	5	75
2000248644	TALITTA DE LIMA OLIVEIRA	17/07/1985	0	0,00	0	0	Ausente
2000248659	URIEL ARCANGELO GENEROSO	30/11/1991	0	0,00	0	0	Ausente
2000248182	VICTOR HUGO CARNEIRO VANALLI	05/01/1998	0	57,5	23	0	57,5
2000248279	WANDERSON DONIZETE LUMINI	23/07/1981	0	55	22	0	55