DIÁRIO OFICIAL

do Município de Agudos

www.agudos.sp.gov.br
Conforme Lei Municipal nº 5.052, de 25 de maio de 2017



DIÁRIO OFICIAL

do Município de Agudos

www.agudos.sp.gov.br
Conforme Lei Municipal nº 5.052, de 25 de maio de 2017

SUMÁRIO

Poder Executivo 3
Atos Administrativos 3
Outros atos administrativos 3
Licitações e Contratos 5
Aviso de Licitação 5
Homologação / Adjudicação 6
Concursos Públicos/Processos Seletivos 23
Convocação 23
Conselhos Municipais 25
Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS 25

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Outros atos administrativos

CAIXA

Grau de sigilo
#PÚBLICO

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FINANCIAMENTO nº 0622.507-91, QUE ENTRE SI FAZEM A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E O MUNICIPIO DE AGUDOS - SP, NA FORMA ABAIXO.

I – AGENTE FINANCEIRO - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, instituição financeira sob a forma de empresa pública, dotada de personalidade jurídica de direito privado, criada pelo Decreto-Lei nº. 759, de 12.08.69, alterado pelo Decreto-Lei nº. 1.259, de 19 de fevereiro de 1973, e constituída pelo Decreto nº. 66.303, de 06.03.70, regendo-se pelo estatuto vigente, com sede no Setor Bancário Sul, Quadra 04, Lote 3/4, em Brasília-DF, inscrita sob CNPJ/MF nº. 00.360.305/0001-04, neste ato representada pelo(a) Gerente de Filial da Gerência Executiva de Governo de Bauru, Sr(a). Sergio Amadeo, brasileiro, casado, economiário, carteira de identidade nº 10.612.502-3/SSP-SP, CPF nº 059.171.278-40, com endereço profissional na Rua Gustavo Maciel, 7-33, 1º andar, centro, CEP 17.010-180, Bauru/SP, doravante designada simplesmente **CAIXA**.

II – TOMADOR – MUNICÍPIO DE AGUDOS/SP, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 46.137.444/0001-74, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Fernando Octaviani, CPF nº 375.670.578-16, RG nº 35.521.850-1 SSP-SP, brasileiro, solteiro, empresário, representado neste ato pelo abaixo assinado, doravante designado **TOMADOR**.

CAIXA e **TOMADOR**, isoladamente, também podem ser designados **PARTE** e, quando considerados em conjunto **PARTES**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente instrumento tem por objetivo alterar o anexo II – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO do Contrato de Financiamento nº **0622507-91**, de 14/07/2023, que passa a vigorar com a seguinte redação:

ANEXO II – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CT nº	Estado/Município/Distrito Federal	UF
0622.507-91	AGUDOS	SP

Programa	**TOMADOR**
FINISA	MUNICIPIO DE AGUDOS - SP

Valor do Financiamento
R$ 20.000.000,00

28.117 v003 micro

1

CAIXA Termo Aditivo de Contrato de Financiamento - FINISA

Total por Exercício

Ano	Valor (R$)
2023	9.000.000,00
2024	11.000.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA - Ficam ratificadas os demais termos, cláusulas e condições do contrato ora aditado, ficando o presente Termo Aditivo a fazer parte integrante e complementar daquele, a fim de que juntos produzam um só efeito.

CLÁUSULA TERCEIRA - Obriga-se o **TOMADOR** a comprovar à **CAIXA**, no prazo máximo de 90 (noventa) dias, contados da data de assinatura do presente instrumento de alteração contratual, a averbação deste ADITIVO à margem dos registros do contrato especificado na CLÁUSULA PRIMEIRA, sob pena de se tornar sem efeito o presente ADITIVO.

E por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente em três (3) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo subscritas.

Bauru , 24 de SETEMBRO de 2024
Local/Data

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENTE FINANCEIRO
Nome: SERGIO AMADEO
CPF: 059.171.278-40

MUNICÍPIO DE AGUDOS/SP
TOMADOR
Nome: FERNANDO OCTAVIANI
CPF: 375.670.578-16

TESTEMUNHAS

Nome: HENRIQUE VILLAS BOAS MANOEL
CPF: 170.318.988-46

Nome: JAIRO RUBENS DE OLIVEIRA LISBOA
CPF: 220.678.908-67

28.117 v003 micro 2

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

MUNICÍPIO DE AGUDOS
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO N° 079/2024
EDITAL Nº 100/2024
PROCESSO N° 114/2024
TIPO: MENOR VALOR POR LOTE

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual Contratação de empresa para serviços de manutenção preventiva e corretiva dos aparelhos de ar condicionado, bem como serviço de remoção e instalação, em todas as Secretarias do Município, conforme especificações constantes do Anexo I – Termo de Referência.

Data limite para o cadastramento das propostas: até as 13:50hrs do dia 15/10/2024

DATA DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO: 15/10/2024.

HORÁRIO DE INÍCIO DA SESSÃO: 14:00HRS.

O Edital completo encontra-se à disposição através do site agudos.licitapp.com.br e www.agudos.sp.gov.br e no Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal de Agudos/SP, sito à Avenida Celidônio Neto, nº 165 – centro – CEP: 17.120-023.

Para maiores informações – Telefone: (xx14) 3262-0606 / 3262-0608.

Agudos, segunda-feira, 30 de setembro de 2024.

FERNANDO OCTAVIANI
Prefeito Municipal

.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO - RETIFICADO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 076/2024
Processo Administrativo n°. 111/2024
Processo Administrativo 1DOC Nº 2911

Tendo em vista o que consta dos autos deste procedimento licitatório, cujo objeto é **Sistema de Registro de Preços para futura e eventual Aquisição de Medicamentos para auxiliar os pacientes, atendidos nas Unidades Básicas de Saúde e Centro de Especialidades, do Município de Agudos.** E, diante do resultado, HOMOLOGO o presente certame, para todos os efeitos previsto em Lei.

FORNECEDOR: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ Nº 03.945.035/0001-91

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
20	AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA COM 3ML	400,0000	AMP	HIPOLABOR 1134301220022	2,7600	**1.104,00**
43	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQ. A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL 400UI	70.000,0000	COM	IDEATON ISENTO	0,0500	**3.500,00**
54	CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISNAGA COM 30G	5.000,0000	BIS	NATIVITA NOTSIMPLIFICADA	2,8800	**14.400,00**
68	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA COM 10ML	500,0000	AMP	SAMTEC 1559200040208	0,2300	**115,00**
136	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML GOTAS FRASCO COM 20ML	1.000,0000	FRS	HIPOLABOR 1134301620020	1,1500	**1.150,00**
164	MIRTAZAPINA 30MG	60.000,0000	COM	AUROBINDO 1516700380081	0,5800	**34.800,00**
204	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30GR	1.200,0000	TUB	NATIVITA 1476100230025	4,1400	**4.968,00**
219	VITAMINAS COMPLEXO B - B1 B2 B3 B5 B6 E B12	200.000,0000	COM	IDEATON ISENTOIDEATON ISENTO	0,0300	**6.000,00**
						VALOR TOTAL 66.037,00

FORNECEDOR: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ Nº 65.817.900/0001-71

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
10	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	110.000,0000	CAP	ABBOTT	0,2300	**25.300,00**
90	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG	50.000,0000	COM	ABBOTT	0,9400	**47.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

93	DROPROPIZINA 1,5 MG XAROPE FR 120 ML	4.000,0000	FRS	ABBOTT	10,0800	**40.320,00**
147	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	180.000,0000	COM	ABBOTT	0,2500	**45.000,00**
						VALOR TOTAL 157.620,00

FORNECEDOR: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
CNPJ Nº 09.182.725/0001-12

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
29	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	50.000,0000	COM	PRATI	0,8800	**44.000,00**
						VALOR TOTAL 44.000,00

FORNECEDOR: AZULPHARMA DISTR. DE MEDIC. LTDA EPP
CNPJ Nº 03.634.617/0001-57

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
5	ACICLOVIR 200MG	40.000,0000	COM	GENERICO-CIMED	0,2300	**9.200,00**
18	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA COM 10ML	400,0000	AMP	GENERICO-HIPOLABOR	3,3990	**1.359,60**
126	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 150ML	3.000,0000	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO-AIRELA	3,9700	**11.910,00**
179	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 15ML	10.000,0000	FRS	ABIDOR-AIRELA	1,2900	**12.900,00**
193	RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 150MG/G POMADA BISNAGA COM 45G	5.000,0000	BIS	BELGLOS PLUS-BELFAR	3,5400	**17.700,00**
194	RETINOL 50.000UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 20ML	4.000,0000	FRS	AD VITAN NATULAB	6,6220	**26.488,00**
202	SIMETICONA 75MG 15ML	8.000,0000	UN	SIMETICONA-AIRELA	1,5100	**12.080,00**
						VALOR TOTAL 91.637,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ Nº 03.652.030/0001-70

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO COM 120ML	3.000,0000	FRS	GLOBO | CX C/ 1 | 1053501960021	8,0000	**24.000,00**
2	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO COM 120ML	3.000,0000	FRS	CIMED | CX C/ 50 | 1438101310046	5,6000	**16.800,00**
25	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 150ML	5.000,0000	FRS	PRATI D | CX C/ 50 | 1256801560040	3,9000	**19.500,00**
32	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	6.000,0000	AMP	EUROFARMA | CX C/ 6 | 1004311460044	3,1000	**18.600,00**
44	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	50.000,0000	COM	HIPOLABOR | CX C 500 | 1134301670044	0,1950	**9.750,00**
82	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG	50.000,0000	COM	BELFAR | CX C/ 500 | 1057101520033	0,0470	**2.350,00**
159	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG	30.000,0000	COM	BELFAR | CX C/ 500 | 1057101650050	0,0550	**1.650,00**
197	RIVAROXABANA 10 MG	120.000,0000	COM	BIOLAB SANUS | CX C/ 30 | 1097403440031	0,2000	**24.000,00**
198	RIVAROXABANA 15MG	5.000,0000	COM	BIOLAB SANUS | CX C/ 30 | 1097403440074	0,2100	**1.050,00**
207	SULFATO FERROSO 125MG	200.000,0000	COM	BELFAR | CX C 1000 | 1057100040119	0,0390	**7.800,00**
					VALOR TOTAL	**125.500,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
CNPJ Nº 05.782.733/0002-20

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
139	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	50.000,0000	COM	ROCHE	2,5300	**126.500,00**
191	PROPATILNITRATO 10MG	50.000,0000	COM	FARMOQUIMICA	0,4600	**23.000,00**
						VALOR TOTAL: 149.500,00

FORNECEDOR: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI-EPP
CNPJ Nº 01.140.868/0001-50

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
3	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML	3.000,0000	FRS	EMS	5,9000	**17.700,00**
31	BENZILPENICILINA, BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 4ML	2.000,0000	FR-AMP	TEUTO	7,0000	**14.000,00**
33	BETAMETASONA, FOSFATO 4MG/ML AMPOLA COM 1ML	500,0000	AMP	MANTECORP	7,3500	**3.675,00**
34	BIPERIDENO 2MG	80.000,0000	COM	UNIAO	0,5000	**40.000,00**
41	CARBAMAZEPINA 200MG	200.000,0000	COM	UNIAO	0,1630	**32.600,00**
64	CLINDAMICINA - CLORIDRATO 300MG	80.000,0000	CAP	UNIAO	0,9300	**74.400,00**
70	CLORPROMAZINA 100MG	20.000,0000	COM	UNIAO	0,2850	**5.700,00**
91	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	5.000,0000	FRS	MEDLEY	9,5500	**47.750,00**
109	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG	80.000,0000	COM	UNIAO	0,1380	**11.040,00**
168	NALTREXONA, CLORIDRATO 50MG	10.000,0000	COM	GENOM	3,2800	**32.800,00**
						VALOR TOTAL: 279.665,00

FORNECEDOR: CM HOSPITALAR S/A
CNPJ Nº 12.420.164/0001-57

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
96	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML SER	1.000,0000	UN	CLEXANE 40MG / SANOFI MEDLEY / 183260336	13,6400	**13.640,00**
						VALOR TOTAL: 13.640,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ Nº 67.729.178/0004-91

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
50	CEFALEXINA 500MG	120.000,0000	CAP	TEUTO 103700382006-2	0,6990	**83.880,00**
52	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE 10ML	500,0000	FR-AMP	TEUTO 103700712015-4	4,7400	**2.370,00**
55	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO IV	500,0000	AMP	TEUTO 103700777004-3	3,2546	**1.627,30**
84	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML EV AMPOLACOM 10ML	400,0000	AMP	NEO Q/COSMED 178170900004-5	8,5700	**3.428,00**
85	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	600.000,0000	COM	NEO Q/HYP/BRAIN 155840254001-7	0,3899	**233.940,00**
117	GLIBENCLAMIDA 5MG	50.000,0000	COM	GEOLAB 154230043003-8	0,0360	**1.800,00**
124	HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	300,0000	FR-AMP	TEUTO 103700463004-6	3,3800	**1.014,00**
125	HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	200,0000	FR-AMP	TEUTO 103700463006-2	4,7999	**959,98**
167	MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS	150.000,0000	COM	BIONATUS RDC 240/2018	0,0660	**9.900,00**
186	PREDNISONA 20MG BLISTER FRACINAVÉL	100.000,0000	COM	CRISTALIA 102980151004-3	0,2040	**20.400,00**
214	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA COM 2ML	1.000,0000	AMP	TEUTO 103700502006-3	1,2599	**1.259,90**
						VALOR TOTAL: 360.579,18

FORNECEDOR: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARM LTDA
CNPJ Nº 44.734.671/0022-86

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
71	CLORPROMAZINA 25 MG CP	40.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,3000	**12.000,00**
72	COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA BISNAGA COM 30G	1.000,0000	BIS	MARCA PRóPRIA	10,5000	**10.500,00**
108	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40MG/ML FR 20ML	2.500,0000	FRS	MARCA PRóPRIA	3,9000	**9.750,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

110	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML AMPOLA COM 2ML	200,0000	AMP	MARCA PRóPRIA	2,4500	**490,00**
120	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 20ML	1.000,0000	FRS	MARCA PRóPRIA	3,3100	**3.310,00**
121	HALOPERIDOL 5 MG	100.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,0900	**9.000,00**
122	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML	3.000,0000	AMP	MARCA PRóPRIA	5,4900	**16.470,00**
129	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG	30.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,4600	**13.800,00**
142	LEVOMEPROMAZINA 25MG	50.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,5100	**25.500,00**
149	LIDOCAÍNA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CARPULE PLÁSTICOCOM 1,8ML	500,0000	AMP	MARCA PRóPRIA	3,4600	**1.730,00**
187	PREDNISONA 5MG BLISTER FRACIONAVÉL	50.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,1600	**8.000,00**
189	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG	50.000,0000	COM	MARCA PRóPRIA	0,1200	**6.000,00**
190	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMPOLA COM 2ML	500,0000	AMP	MARCA PRóPRIA	3,0000	**1.500,00**
						VALOR TOTAL: 118.050,00

FORNECEDOR: DIMASTER-COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
23	AMOXICILINA 500MG	90.000,0000	CAP	NEOQUIMICA	0,1890	**17.010,00**
42	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	1.000,0000	FRS	HIPLABOR	7,2000	**7.200,00**
173	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G - 10 APLICADORES	2.500,0000	BIS	NEOQUIMICA	5,9000	**14.750,00**
192	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG	100.000,0000	COM	HIPOLABOR	0,0290	**2.900,00**
218	VITAMINAS COMPLEXO B - B1 B2 B3 B5 B6 AMPOLA COM 2ML	1.000,0000	AMP	HYPOFARMA	1,0400	**1.040,00**
						VALOR TOTAL: 42.900,00

FORNECEDOR: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ Nº 76.386.283/0001-13

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
45	CARMELOSE SODICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5ML	5.000,0000	FRS	GEOLAB	8,0000	**40.000,00**
144	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	50.000,0000	COM	BIOLAB	0,0800	**4.000,00**
						44.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: DISTRIMIX DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 01.417.694/0001-20

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
4	ACETILCISTEINA 40 MG/ML AD XPE	3.000,0000	FRS	AIRELA	5,6610	**16.983,00**
107	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML AMPOLA COM 5ML	200,0000	AMP	HIPOLABOR	1,9290	**385,80**
112	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA COM 1ML	500,0000	AMP	HIPOLABOR	1,7800	**890,00**
148	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	130.000,0000	COM	MERCK	0,2800	**36.400,00**
						VALOR TOTAL: 54.658,80

FORNECEDOR: DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP
CNPJ Nº 30.936.479/0001-33

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
143	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 20ML	500,0000	FRS	CRISTALIA	15,6000	**7.800,00**
174	NITRAZEPAM 5MG	5.000,0000	COM	GERMED	0,2900	**1.450,00**
216	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA FRASCO 5ML	200,0000	FRS	GEOLAB	15,8000	**3.160,00**
						VALOR TOTAL: 12.410,00

FORNECEDOR: DUPATRI HOSP COMER. IMPORT E EXP LTDA
CNPJ Nº 04.027.894/0007-50

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
22	AMOXICILINA 25MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 6,25MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 75ML	5.000,0000	FRS	SANDOZ	11,8700	**59.350,00**
128	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 30ML	5.000,0000	FRS	NATULAB	2,1800	**10.900,00**
						VALOR TOTAL: 70.250,00

FORNECEDOR: F F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 28.093.678/0001-85

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
56	CETOPROFENO 50 MG	50.000,0000	COM	E M S	0,2400	**12.000,00**
111	FINASTERIDA 5MG	100.000,0000	COM	CIMED	0,2200	**22.000,00**
175	NITROFURANTOINA 100MG	60.000,0000	UN	TEUTO	0,2700	**16.200,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

180	PARACETAMOL 300MG + DICLOFENACO 50MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEÍNA 30MG	150.000,0000	COM	GEOLAB	0,2000	**30.000,00**
188	PREGABALINA 75MG	280.000,0000	COM	CIMED	0,1865	**52.220,00**
						VALOR TOTAL: 132.420,00

FORNECEDOR: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ Nº 73.856.593/0001-66

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
6	ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA COM 10G	1.500,0000	BIS	MARCA PRÓPRIA	1,8500	**2.775,00**
11	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE FRASCO COM 100ML	1.200,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	6,7500	**8.100,00**
14	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 10ML	7.000,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	1,0000	**7.000,00**
15	ALOPURINOL 100MG	70.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1100	**7.700,00**
16	ALOPURINOL 300MG	70.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,2150	**15.050,00**
28	AZITROMICINA DI HIDRATADA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + DILUIDOR + SERINGA DOSADORA FRASCO COM 15ML(600MG)	6.000,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	5,5000	**33.000,00**
35	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO COM 20ML	5.000,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	1,9000	**9.500,00**
61	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	50.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1690	**8.450,00**
62	CITALOPRAM 20MG	10.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,0890	**890,00**
75	DEXAMETASONA 1MG/G CREME BISNAGA COM 10G	10.000,0000	BIS	MARCA PRÓPRIA	1,3800	**13.800,00**
86	DIPIRONA SÓDICA 500MG	400.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1098	**43.920,00**
114	FLUOXETINA 20MG	300.000,0000	CAP	MARCA PRÓPRIA	0,0580	**17.400,00**
116	FUROSEMIDA 40MG	150.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,0360	**5.400,00**
151	LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO COM 100ML	12.000,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	3,0500	**36.600,00**
161	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL BISNAGA COM 50G E 10 APLICADORES	1.200,0000	BIS	MARCA PRÓPRIA	5,0000	**6.000,00**
162	METRONIDAZOL 250MG	12.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1500	**1.800,00**
163	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA COM 80G E 14 APLICADORES	500,0000	BIS	MARCA PRÓPRIA	7,5000	**3.750,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

172	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	2.500,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	4,5000	**11.250,00**
181	PARACETAMOL 500 MG	100.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,0650	**6.500,00**
183	PARACETAMOL 750MG	150.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1100	**16.500,00**
196	RISPERIDONA 1MG/ML FR 30ML	2.000,0000	FRS	MARCA PRÓPRIA	5,0000	**10.000,00**
205	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	20.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,1450	**2.900,00**
209	TIAMINA 300MG	100.000,0000	COM	MARCA PRÓPRIA	0,2000	**20.000,00**
						VALOR TOTAL: 288.285,00

FORNECEDOR: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MED.LTDA
CNPJ Nº 14.271.474/0001-82

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
17	ALPRAZOLAM 0,5MG	90.000,0000	COM	MEDLEY/GENÉRICO	0,0500	**4.500,00**
53	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE 3,5 ML	4.000,0000	FR-AMP	EUROFARMA/TRIAXIN	8,9800	**35.920,00**
131	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO COM 10ML	2.000,0000	FRS	LILLY/HUMULIN N	60,0000	**120.000,00**
199	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, PROBIÓTICO 200MG ENVELOPE COM 1G	20.000,0000	ENV	CIFARMA/FLORENT	1,0400	**20.800,00**
						VALOR TOTAL: 181.220,00

FORNECEDOR: FUTURA COME.DE.PROD.MED. E. HOSP LTDA
CNPJ Nº 08.231.734/0001-93

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
9	ÁCIDO FÓLICO 5MG	100.000,0000	COM	BRAINFARMA	0,0334	**3.340,00**
156	METILFENIDATO, CLORIDRATO 18MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.000,0000	COM	COSMED	3,1300	**31.300,00**
157	METILFENIDATO, CLORIDRATO 36MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.000,0000	COM	COSMED	3,9900	**39.900,00**
						VALOR TOTAL: 74.540,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: GENÉRICA ITATIBA DIS DE MED LTDA
CNPJ Nº 41.319.803/0001-90

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
58	CIANOCOBALAMINA 5MG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG (AMPOLA I COM 1ML) + (AMPOLA II COM 1 ML) OU AMPOLAS DE 2 ML	6.000,0000	AMP	ARESE PHARMA	3,9000	**23.400,00**
208	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 30ML	3.000,0000	FRS	NATUBRAS	0,9900	**2.970,00**
						VALOR TOTAL: 26.370,00

FORNECEDOR: ILG COMERCIAL LTDA
CNPJ Nº 20.657.155/0001-02

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
94	DROPROPIZINA 3,0 MG XPE FRASCO 120ML	4.000,0000	FRS	ACHE	6,4500	**25.800,00**
105	ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML + NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML	2.500,0000	AMP	EUROFARMA	9,2000	**23.000,00**
165	MONTELUCASTE SÓDICO 4MG GRANULADO SACHÊ	24.000,0000	SCH.	EUROFARMA	1,5664	**37.593,60**
166	MOXIFLOXACINO 5MG/ML + DEXAMETASONA,FOSFATO DISSÓDICO 1MG/ML SOL OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO COM 5ML	200,0000	FRS	LEGRAND	34,4175	**6.883,50**
						VALOR TOTAL: 93.277,10

FORNECEDOR: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº 12.889.035/0002-93

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
26	ANLODIPINO, BESILATO 5MG	300.000,0000	COM	GEOLAB	0,0259	**7.770,00**
40	CAPTOPRIL 25MG	100,0000	COM	CIMED	0,0220	**2,20**
49	CARVEDILOL 6,25MG	80.000,0000	COM	CIMED	0,0714	**5.712,00**
57	CETOPROFENO 50MG/MG IM AMPOLA COM 2ML	1.000,0000	AMP	HIPOLABOR	1,3990	**1.399,00**
78	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM	6.000,0000	FRS	CIMED	2,7499	**16.499,40**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

	100ML					
89	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	40.000,0000	COM	ZYDUS BRASIL	0,5236	**20.944,00**
95	ENALAPRIL, MALEATO 10MG	250.000,0000	COM	CIMED	0,0290	**7.250,00**
99	ESCITALOPRAM, OXALATO 15MG	150.000,0000	COM	CIMED	0,2899	**43.485,00**
123	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	150.000,0000	COM	CIMED	0,0199	**2.985,00**
141	LEVOMEPROMAZINA 100MG	20.000,0000	COM	HIPOLABOR	0,6099	**12.198,00**
150	LORATADINA 10MG	220.000,0000	COM	CIMED	0,0629	**13.838,00**
171	NIMESULIDA 100MG	200.000,0000	COM	CIMED	0,0639	**12.780,00**
177	OMEPRAZOL 20MG	600.000,0000	CAP	GEOLAB	0,0560	**33.600,00**
184	PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG	80.000,0000	COM	ZYDUS BRASIL	0,1699	**13.592,00**
212	TOPIRAMATATO 50 MG	150.000,0000	COM	ZYDUS BRASIL	0,1761	**26.415,00**
213	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG	100.000,0000	CAP	HIPOLABOR	0,1399	**13.990,00**
						VALOR TOTAL: 232.459,60

FORNECEDOR: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ Nº 43.295.831/0001-40

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
130	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SIST. DE APLICAÇÃO DESC. COM 3 ML	3.000,0000	UN	BASAGLAR 100UI KWIKPEN 3ML - ELI LILLY	27,9300	**83.790,00**
135	INSULINA LISPRO 100UI/ML SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL COM 3ML	3.000,0000	CAN	HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML - ELI LILLY	35,1300	**105.390,00**
158	METILFENIDATO, CLORIDRATO LA 20MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	10.000,0000	CAP	RITALINA LA 20MG - NOVARTIS	9,1300	**91.300,00**
						VALOR TOTAL: 280.480,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: JT MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 51.892.897/0001-46

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
100	ESCITALOPRAN OXALATO 20MG/ML SOL ORAL FR 15ML	2.500,0000	FRS	EUROFARMA	15,0000	**37.500,00**
127	IBUPROFENO 300MG	150.000,0000	COM	VITAMEDIC	0,0900	**13.500,00**
155	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG	30.000,0000	COM	ALTHAIA	0,6800	**20.400,00**
211	TOBRAMICINA+DEXA SOL OFT 5 ML	2.500,0000	FRS	UNIÃO QUIMICA	28,5600	**71.400,00**
						VALOR TOTAL: 142.800,00

FORNECEDOR: KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME
CNPJ Nº 21.257.684/0001-81

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
73	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE FRASCO COM 100ML + DOSADOR	7.000,0000	FRS	GENERICO ACHE	12,0000	**84.000,00**
						VALOR TOTAL: 84.000,00

FORNECEDOR: LUMAR COMERCIO DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ Nº 49.228.695/0001-52

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
27	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA COM 1ML	400,0000	AMP	FARMACE	0,7200	**288,00**
30	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI+ BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI. AMPOLA IMA (400.000UI)	200,0000	FR-AMP	BLAUSIEGEL	6,0300	**1.206,00**
98	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	200.000,0000	COM	CELLERA	0,0870	**17.400,00**
106	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	70.000,0000	COM	HIPOLABOR	0,1390	**9.730,00**
140	LEVOFLOXACINO 500MG	15.000,0000	COM	CELLERA	0,6500	**9.750,00**
146	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	200.000,0000	COM	MERCK S/A	0,2300	**46.000,00**
195	RISPERIDONA 1MG	200.000,0000	COM	ACCORD	0,0750	**15.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

210	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML SOL INJ IM AMPOLA COM 2ML	200,0000	AMP	BLAUSIEGEL	3,3500	**670,00**
						VALOR TOTAL: 100.044,00

FORNECEDOR: MG DOM DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 33.735.524/0001-80

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
51	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	3.200,0000	FRS	ABL	9,5800	**30.656,00**
						VALOR TOTAL: 30.656,00

FORNECEDOR: PARTNER FAR DIST DE MEDI LTDA
CNPJ Nº 28.123.417/0001-60

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
137	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	70.000,0000	COM	GENERICO/BIOLAB	0,1800	**12.600,00**
145	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	130.000,0000	COM	EUTHYROX/MRCK	0,2000	**26.000,00**
217	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG	120.000,0000	COM	GENERICO/TORRENT	0,3290	**39.480,00**
						VALOR TOTAL: 78.080,00

FORNECEDOR: PATOMEDI DIST DE MEDICE PROD HOSP LTDA
CNPJ Nº 41.141.956/0001-90

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
83	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 20ML	3.500,0000	FRS	CIFARMA	3,9999	**13.999,65**
169	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA BISNAGA COM 15G	6.000,0000	BIS	BELFAR	2,2999	**13.799,40**
						VLOR TOTAL: 27.799,05

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: PORTAL LTDA
CNPJ Nº 05.005.873/0001-00

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
19	AMIODARONA 200MG	35.000,0000	COM	AMIODARONA - RANBAXY	0,3135	**10.972,50**
24	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	90.000,0000	COM	AMOX + CLAV 500+125MG - RANBAXY	1,1000	**99.000,00**
60	CINARIZINA 75MG	60.000,0000	COM	CINARIZINA 75MG - RANBAXY	0,3610	**21.660,00**
67	CLOPIDOGREL 75 MG	80.000,0000	COM	CLOPIDOGREL 75MG - RANBAXY	0,2000	**16.000,00**
88	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 10ML	12.000,0000	FRS	DIPIRONA - FARMACE	1,1200	**13.440,00**
118	GLICLAZIDA MR 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	750.000,0000	COM	GLICLAZIDA 30MG - RANBAXY	0,1400	**105.000,00**
119	GLICOSE 50% 10ML	500,0000	AMP	GLICOSE 50% - FARMACE	0,5000	**250,00**
176	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	60.000,0000	COM	NORTRIPTIINA - RANBAXY	0,3000	**18.000,00**
178	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	50.000,0000	COM	OXCARBAZEOINA 300MG - RANBAXY	0,5890	**29.450,00**
201	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	450.000,0000	COM	SERTRALINA 50MG - RANBAXY	0,0884	**39.780,00**
203	SINVASTATINA 20MG CP	120.000,0000	COM	SINVASTATINA - SANDOZ	0,0700	**8.400,00**
						VALOR TOTAL: 361.952,50

FORNECEDOR: PROVIP HOSPITALAR
CNPJ Nº 20.202.872/0001-40

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
37	BUDESONIDA 32MCG/DOSE AEROSSOL NASAL FRASCO COM 120 DOSES	4.000,0000	FRS	BUSONID/ACHE	9,8000	**39.200,00**
38	BUDESONIDA 64MCG/DOSE AEROSSOL NASAL FRASCO COM 120 DOSES	8.000,0000	FRS	BUSONID/ACHE	12,9600	**103.680,00**
74	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO 50MG	100.000,0000	COM	DELLER/ACHE	0,6400	**64.000,00**
						VALOR TOTAL: 206.880,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: R&C DIST DE PROD FARM LTDA
CNPJ Nº 25.101.524/0001-08

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
69	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1MG/ML SOLUÇÃO NASAL FRASCO COM 30ML	3.000,0000	FRS	NASOJET / NATULAB	0,9300	**2.790,00**
						VALOR TOTAL: 2.790,00

FORNECEDOR: REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ Nº 03.948.933/0001-01

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
21	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	250.000,0000	COM	EMS	0,0350	**8.750,00**
39	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG	150.000,0000	COM	EMS	0,3000	**45.000,00**
46	CARVEDILOL 12,5MG	100.000,0000	COM	EMS	0,0720	**7.200,00**
47	CARVEDILOL 25MG	100.000,0000	COM	EMS	0,1150	**11.500,00**
48	CARVEDILOL 3,125MG	80.000,0000	COM	EMS	0,0720	**5.760,00**
63	CLARITROMICINA 500MG	80.000,0000	COM	EMS	1,3800	**110.400,00**
65	CLOMIPRAMINA 25MG	50.000,0000	COM	EMS	0,8800	**44.000,00**
66	CLONAZEPAM 2MG	250.000,0000	COM	EMS	0,0434	**10.850,00**
92	DOXAZOSINA, MESILATO 2MG	150.000,0000	COM	EMS	0,0690	**10.350,00**
104	ESPIRONOLACTONA 25 MG	150.000,0000	COM	EMS	0,1600	**24.000,00**
113	FLUCONAZOL 150MG	10.000,0000	CAP	BIOLAB	0,4150	**4.150,00**
138	IVERMECTINA 6MG	10.000,0000	COM	EMS	0,4500	**4.500,00**
152	LORAZEPAM 2MG	30.000,0000	COM	EMS	0,1750	**5.250,00**
153	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML	2.500,0000	AMP	EMS	10,2000	**25.500,00**
154	METILDOPA 250MG	60.000,0000	COM	ESM	0,3330	**19.980,00**
206	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	500,0000	FRS	EMS	3,5000	**1.750,00**
215	TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO MR 35MG	100.000,0000	COM	EMS	0,5200	**52.000,00**
						VALOR TOTAL: 390.940,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

FORNECEDOR: SOMA/SP PRODUT.HOSP. LTDA
CNPJ Nº 05.847.630/0001-10

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Val. Unit. R$	Val. Total R$
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	500.000,0000	COM	SALICETIL / BRASTERAPICA	0,0320	**16.000,00**
8	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	500,0000	AMP	HYPOFARMA / HYPOFARMA	0,8000	**400,00**
12	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10ML	3.000,0000	AMP	FARMACE	0,2100	**630,00**
13	ALBENDAZOL 400MG	7.000,0000	COM	GENERICO / PRATI	0,4000	**2.800,00**
36	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA COM 2ML	500,0000	AMP	GENERICO / HIPOLABOR	1,3500	**675,00**
59	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML	500,0000	AMP	HYCIMET / HYPOFARMA	0,9400	**470,00**
76	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	500,0000	AMP	GENERICO / HYPOFARMA	0,6500	**325,00**
77	DEXAMETASONA 4 MG/ 2,5 ML IM/IV	500,0000	AMP	GENERICO / HYPOFARMA	1,0500	**525,00**
79	DIAZEPAM 10MG	200.000,0000	COM	SANTIAZEPAM / SANTISA	0,0380	**7.600,00**
80	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA COM 2ML	500,0000	AMP	SANTIAZEPAM / SANTISA	0,7500	**375,00**
81	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMPOLA COM 3ML	500,0000	AMP	GENERICO / HYPOFARMA	0,7700	**385,00**
87	DIPIRONA SÓDICA 500MG/2ML INJ.	2.000,0000	AMP	GENERICO / SANTISA	0,8400	**1.680,00**
97	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA COM 1ML	500,0000	AMP	HYFREN / HYPOFARMA	1,0500	**525,00**
101	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML SOLUÇÃO ORALFRASCO COM 20ML	3.000,0000	FRS	GENERICO / HIPOLABOR	5,7000	**17.100,00**
102	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML AMPOLA COM 1ML	500,0000	AMP	GENERICO / HYPOFARMA	1,0000	**500,00**
103	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA	500,0000	AMP	GENERICO / FARMACE	1,3000	**650,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

R.Sete de Setembro, 650 - Centro, Agudos - SP, 17120-001

	SÓDICA500MG/ML AMPOLA COM 5ML					
115	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA COM 2ML	200,0000	AMP	GENERICO / HYPOFARMA	0,8700	**174,00**
160	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA COM 2ML	500,0000	AMP	METROFARMA / FARMACE	0,6000	**300,00**
170	NIFEDIPINO 20MG RETARD	120.000,0000	COM	NIFEDIPRESS / MEDQUIMICA	0,1400	**16.800,00**
182	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG	80.000,0000	COM	GENERICO / GEOLAB	0,2800	**22.400,00**
185	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 60ML + DOSADOR	8.000,0000	FRS	GENERICO / HIPOLABOR	3,9000	**31.200,00**
200	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20,0G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G) ENVELOPE COM 27,9G	15.000,0000	ENV	AQUALEV / MAYBEN	0,7500	**11.250,00**
						VALOR TOTAL: 132.764,00

VALOR TOTAL DO PROCESSO: 3.749.766,47 (TRÊS MILHÕES, SETECENTOS E QUARENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

Agudos, 30 de setembro de 2024

FERNANDO OCTAVIANI
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL AGUDOS

C O N V O C A Ç Ã O

Informamos que foram convocados os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público 001/2023:

COLOC.	NOME	CARGO	RG
8º	EVELLIN CRISTINA MIGLIANI	ENFERMEIRO	43XXXX582
16º	ALINE CRISTIANE DE CONTI	PROFº DESENV. INFANTIL	41XXXX120

Agudos, 30 de setembro de 2.024.

FERNANDO OCTAVIANI

Prefeito Municipal de Agudos

Assinado por 1 pessoa: FERNANDO OCTAVIANI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://agudos.1doc.com.br/verificacao/F3CE-2236-55BF-9255 e informe o código F3CE-2236-55BF-9255

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: F3CE-2236-55BF-9255

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

FERNANDO OCTAVIANI (CPF 375.XXX.XXX-16) em 30/09/2024 09:22:07 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://agudos.1doc.com.br/verificacao/F3CE-2236-55BF-9255

CMAS
Conselho Municipal De Assistência Social

PREFEITURA DE AGUDOS

RESOLUÇÃO CMAS Nº 07/2024

Dispõe sobre a aprovação do retificação do Instrumental do Padrão Mínimo de Qualidade dos Serviços Socioassistenciais.

O Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS de Agudos/SP, em reunião ordinária, sob ata nº 375, realizada no dia 28 de agosto de 2024, no uso das competências e das atribuições conferidas pelo inciso V do Art. 7º da Lei nº 3.878, de 23 de setembro de 2008 – Lei Municipal que recria o Conselho.

RESOLVE:

Art. 1º- Aprovar a retificação do Instrumental do Padrão Mínimo de Qualidade dos Serviços Socioassistenciais conforme a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais (Resolução CNAS nº 109, de 11/11/2009), executado pela Rede Indireta, considerando errata expressa na questão nº 4.3 e nota explicativa.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Agudos, 27 de setembro de 2024

Angela Maria Wolber Peres
Presidente – CMAS