Diário Oficial



Município de Pirapozinho

Sexta-feira, 08 de novembro de 2024

Ano IV | Edição nº 870

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Poder Executivo 3
Atos Oficiais 3
Outros atos oficiais 3
Licitações e Contratos 6
Outros atos 6



Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.
Publicação Oficial do Município de Pirapozinho, conforme Lei Municipal 4.470, de 18 de fevereiro de 2021

Prefeitura Municipal de Pirapozinho | CNPJ 54.801.121/0001-61
Rua Machado de Assis, 728 - Fone: (18) 3269-9907
Cep: 19.200-000 - Pirapozinho-SP

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Outros atos oficiais

PONTAL PAULISTA REGIÃO TURÍSTICA

Rua Florisvaldo Ribeiro Bessa, 1577
Sala 1 - Terminal Rodoviário Walter Lonchiati
Jd. Bela Vista - 19200-000 - Pirapozinho - SP.
turismopirapozinho@gmail.com - 18 997424512

PROGRAMA DE REGIONALIZAÇÃO DO TURISMO

SP PRA TODOS | SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO | BRASIL | MINISTÉRIO DO TURISMO | GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

CONVOCAÇÃO

Convoca os Gestores Municipais de Turismo dos municípios que integram a Região Turística Pontal Paulista para participarem do **9º Encontro de Interlocutores** que irá acontecer na data e endereço abaixo descrito, com a seguinte pauta:

Dia 4: 8h30min – Recepção
9h: ELEIÇÃO DA DIRETORIA IGR 1ª Convocação
9h45min: Apresentação do Projeto Destino Oeste Paulista – Comtur Presidente Prudente
10h15min: Fala aos Prefeitos e dos Prefeitos
Tema: Termo de Compromisso com o PRT: Importância do SISMAPA
11h30min: Apresentação do Vídeo Institucional do Terra

- Leitura Ata Reunião Anterior
- Informes
- Apresentação do time regional
- Retrato dos Municípios no SISMAPA

12h: Almoço
13h: Retorno

- Apresentação de vídeo institucional do RT
- Apresentação do Plano Estratégico da IGR
- Plano de Captação de Recursos
- Aprovação de Regimento Interno

15h: Encerramento

Dia 5/12 – Passeio Regionalizado - A ser Programado

Data: 4 e 5 de Dezembro de 2024
Horário: 8h30min as 15h
Local: TERRA PARQUE ECO RESORT
Município: Pirapozinho

Pirapozinho, 08 de Novembro de 2024

JURANDIR APARECIDO DE LIMA
Presidente RT Pontal Paulista

ASSOCIAÇÃO DA
INSTÂNCIA DE GOVERNANÇA REGIONAL PONTAL PAULISTA DE TURISMO
CNPJ 47.479.798/0001-60
PONTALPAULISTA
IGR e Região Turística
RUA LUZANIRA NASCIMENTO PEREIRA, 180 - JD. DAS FLORES - 19200-000 - PIRAPOZINHO - SP.
E-Mail: igr.pontalpaulista@gmail.com #pontalpaulista @pontalpaulista

CONVOCAÇÃO

A S S E M B L E I A G E R A L

A diretoria da Associação da Instância de Governança Regional Pontal Paulista de Turismo convoca os diretores e associados, para participar da Assembleia Geral para Eleição da Nova Diretoria para o Exercício 2025-2027, na Data, Horário e Local abaixo descritos:

Data: 04/12/2024
Horário: 9h am
Local: TERRA PARQUE ECO RESORT
Município: PIRAPOZINHO

Composição da Chapa:

Diretor Presidente:
Diretor Vice-Presidente:
Diretora Secretária Executiva:
Diretor Administrativo e Financeiro:
Conselheiro Fiscal (1)
Conselheiro Fiscal (2)
Conselheiro Fiscal (3)
Conselheiro Fiscal Primeiro Suplente
Conselheiro Fiscal Segundo Suplente

RT Pontal Paulista, Pirapozinho, 08 de Novembro de 2024.

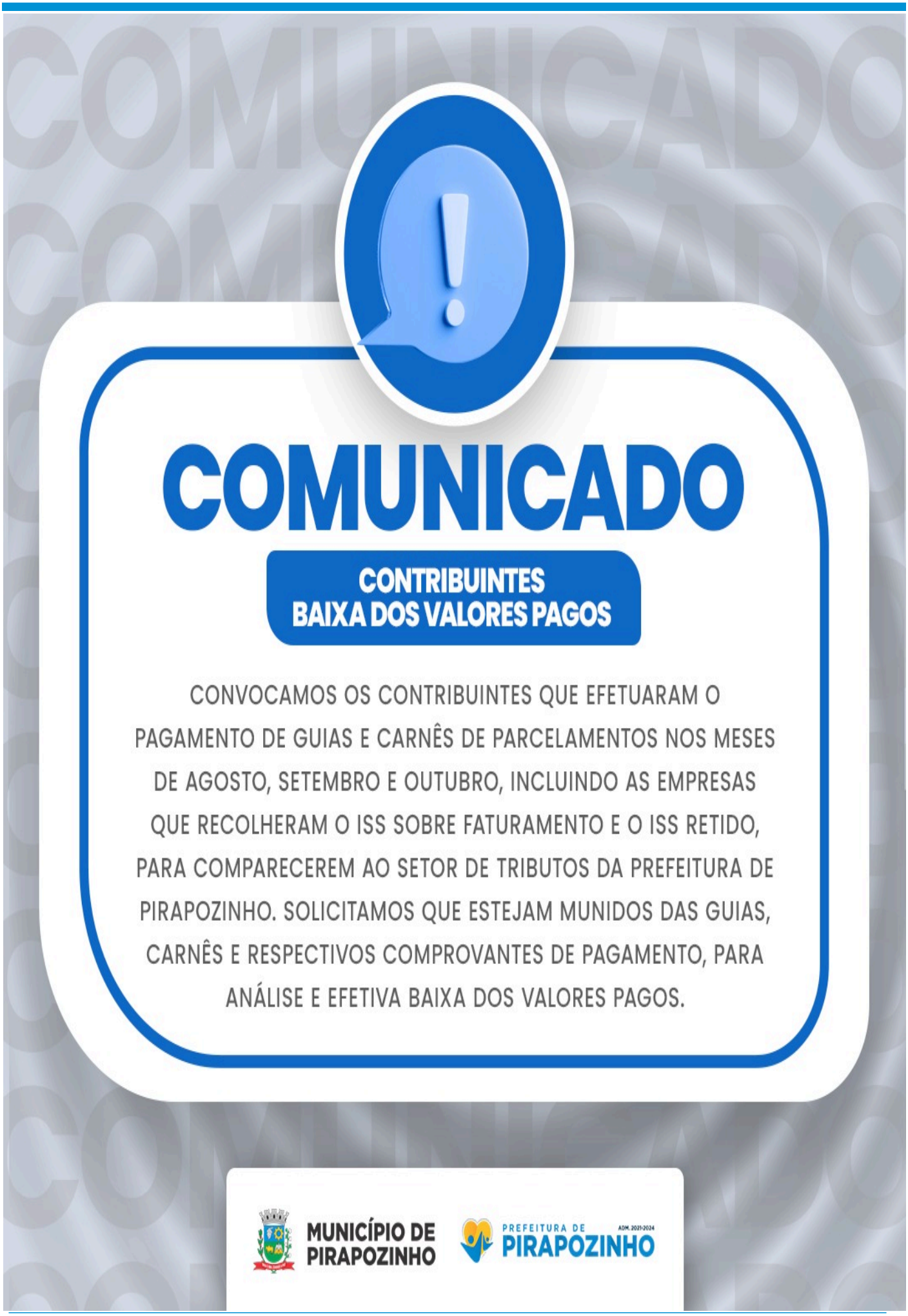
Atenciosamente.

gov.br Documento assinado digitalmente
ESTER VANIA DA SILVA MORAES
Data: 08/11/2024 10:18:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ESTER VANIA DA SILVA MORAES
Presidente da IGR Pontal Paulista
18 99648-6641

A inscrição das chapas interessadas poderão ser apresentadas até 03/12/2024 diretamente com a diretora da entidade ou via o E-Mail: igr.pontalpaulista@gmail.com

MUNICÍPIOS PERTECENTES A REGIÃO TURÍSTICA PONTAL PAULISTA
**ANHUMAS *TACIBA *NANTES *IEPÊ *NARANDIBA *ESTRELA DO NORTE *SANDOVALINA *ROSANA *EUCLIDES DA CUNHA *TEODORO SAMPAIO,*
**MIRANTE DO PARANAPANEMA *TARABAI *PIRAPOZINHO*MUNICIPIO DA RA P. PRUDENTE*


COMUNICADO
CONTRIBUINTES
BAIXA DOS VALORES PAGOS
CONVOCAMOS OS CONTRIBUINTES QUE EFETUARAM O PAGAMENTO DE GUIAS E CARNÊS DE PARCELAMENTOS NOS MESES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO, INCLUINDO AS EMPRESAS QUE RECOLHERAM O ISS SOBRE FATURAMENTO E O ISS RETIDO, PARA COMPARECEREM AO SETOR DE TRIBUTOS DA PREFEITURA DE PIRAPOZINHO. SOLICITAMOS QUE ESTEJAM MUNIDOS DAS GUIAS, CARNÊS E RESPECTIVOS COMPROVANTES DE PAGAMENTO, PARA ANÁLISE E EFETIVA BAIXA DOS VALORES PAGOS.
MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO
ADM. 2021-2024

Licitações e Contratos

Outros atos

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

TERMO DE ADESÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO COMUNICA A DIVISÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, A ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS REALIZADA PELO **CIVAP - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA**, ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 021-2024 – PROCESSO Nº. 039-2024 (REFERÊNCIA MUNICIPAL PREGÃO Nº. 169-2024 – PROCESSO Nº. 219-2024), OBJETO**: REGISTRO DE PREÇOS para MEDICAMENTOS E OUTROS**, TENDO COMO VENCEDORAS AS EMPRESAS ABAIXO RELACIONADOS:

1 - DETENTORA: **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 65.817.900/0001-71, estabelecida na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1105, Bairro Vila Grossklauss, no município de Leme, Estado de São Paulo, CEP: 13617-400, Representante Legal: **EROS CARRARO**, RG nº 22.XXX.122-1 SSP/SP e CPF nº 253.XXX.708-80 com correio eletrônico aglon@aglon.com.br ; financeiro@aglon.com.br ; pedidos@aglon.com.br e telefone de contato nº (19) 3573-7300.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
277	50.000	COMP	ÁCIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500MG	ABBOTT	R$ 0,560	R$ 28.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

2 – DETENTORA: ALFALAGOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.194.502/0004-67, estabelecida na Rua 15 de Novembro, nº 1961, Lote 10 A – Quadra 1, Bairro Condomínio Industrial 15 de Novembro, no município de Nova Odessa, Estado de São Paulo, CEP: 13.385-100, Representante Legal: **NATANAEL PEREIRA,** RG nº M4.XXX.771 SSP/MG e CPF nº 502.XXX.546-34 com correio eletrônico contratos2@alfalagos.com.br ; depcontratos@alfalagos.com.br ; pedidos2@alfalagos.com.br ; comercial01@alfalagos.com.br e telefone de contato nº (35) 3701-0450.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
74	50.000	CO	PREDNISONA 20MG	HIPOLABOR	R$ 0,132	R$ 6.600,00
162	1.000	FRS	GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO 500ML	JP	R$ 5,250	R$ 5.250,00
176	500	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	NATIVITA	R$ 4,160	R$ 2.080,00

VALOR TOTAL: R$ 13.930,00

3 – DETENTORA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 00.802.002/000í -02, estabelecida na Estrada Boa Esperança, n'' 2320 - Fundo Canoas, no município de Rio do Su, Estado de Santa Catarina, CEP: 89.163-554, Representante Legal: **MAICON CORDOVA PEREIRA**, portador do RG sob o no. 32.XXX95 e CPF sob o no. 015.XXX.939-70 com correio eletrônico licitacao@altermed.com.brr; altermed@altermed.com.br e telefone de contato nº (47) 3520-9000.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

31	2.000	FRS	RETINOL, **ACETATO 50.000UI** + COLECALCIFEROL **10.000UI** (VITAMINA A+D) GOTAS **- FRASCO 10ML**	NATUBRAS	R$ 4,500	R$ 9.000,00
79	1.500	AMP	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	HIPOLABOR	R$ 2,080	R$ 3.120,00
163	5.000	AMP	GLICOSE 50% -10ML	EQUIPLEX	R$ 0,500	R$ 2.500,00

VALOR TOTAL: R$ 14.620,00

4 – DETENTORA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 11.195.057/0001-00, estabelecida na Avenida Gilberto Filgueiras, nº 1686, Bairro Colina da Boa Vista, no município de Avaré, Estado de São Paulo, CEP: 8706-240, Representante Legal: **LUIZ ANTONIO DOS SANTOS,** RG nº 20.XXX.739-8 e CPF nº 068.XXX.798-60 com correio eletrônico la68santos@gmail.com ; cilg2015.crds@gmail.com ; avaremed@hotmail.com ; empenhos@avaremed.com.br e telefone de contato nº (14) 3733-2601.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
184	1.000	FR	DEXTRANO 70 (0,1%) + HIPROMELOSE 0,3% - 15ML (COLIRIO)	OFTALMOPHARMA	R$ 13,290	R$ 13.290,00
276	1.000	FR	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML - 100ML [XAROPE]	HIPOLABOR	R$ 6,590	R$ 6.590,00

VALOR TOTAL: R$ 19.880,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

5 – DETENTORA: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 03.652.030/0001-70, estabelecida na BR 480, nº 795, no município de Barão de Cotegipe, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 8706-240, Representante Legal: **EDIVAR SZYMANSKI,** RG nº 505.XXX.296-6 e CPF nº 670.XXX.290-34 com correio eletrônico contratos@centermedi.com.br ; medicamentos@centermedi.com.br ; centermedi@centermedi.com.br e telefone de contato nº (54) 3523-2700.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
12	1.000	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO **61,5mg/ml** [SUSP.ORAL] **- FRASCO 150ML**	IFAL	R$ 3,480	R$ 3.480,00
15	1.000	FR	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS - **FRASCO 10ML**	BELFAR	R$ 1,280	R$ 1.280,00
34	150.000	COMP	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	PRATI	R$ 0,208	R$ 31.200,00
64	5.000	BISN	DEXAMETASONA 0,1% [CREME] **- BISNAGA 10GR**	PRATI	R$ 1,380	R$ 6.900,00
90	5.000	CO	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	R$ 0,142	R$ 710,00
119	2.000	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML [SUSP. ORAL] 150 ML	PRATI	R$ 4,000	R$ 8.000,00
141	5.000	CO	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRI**M**A 80MG	BELFAR	R$ 0,145	R$ 725,00
243	10.000	BISN	NISTATINA 25.000 UI/G [C.VAGINAL] ANTI-FÚNGICO **- BISNAGA 60G**	PRATI	R$ 5,350	R$ 53.500,00
269	60.000	CO	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	R$ 0,180	R$ 10.800,00

VALOR TOTAL: R$ 116.595,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

6 – DETENTORA: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.782.733/0002-20, estabelecida na Rua Antônio Dellai, nº 670, Bairro Vila Sntucci, no município de Leme, Estado de São Paulo, CEP: 8706-240, Representante Legal: **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO,** RG nº 804.XXX.794-5 e CPF nº 488.XXX.100-68 com correio eletrônico empenhos@ciamedrs.com.br ; maristela@ciamedrs.com.br; ciamed@ciamedrs.com.br e telefone de contato nº (51) 3751-9300.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
46	30.000	CO	VARFARINA 5MG	FARMOQUIMICA	R$ 0,130	R$ 3.900,00
101	50.000	CO	PROPATILNITRATO 10 MG	FARMOQUIMICA	R$ 0,430	R$ 21.500,00

VALOR TOTAL: R$ 25.400,00

7 – DETENTORA: CIRURGICA OLIMPIO LTDA, possuidora do CNPJ nº 01.140.868/0001-50, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Bairro Jardim Maracanã, no município de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, CEP: 15092-050, Representante Legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAES OLIMPIO,** RG nº 15.XXX.859-5 e CPF nº 059.XXX.958-79 com correio eletrônico vendas10@cirurgicaolimpio.com.br ; vendas07@cirurgicaolimpio.com.br ; cirurgicaolimpio@cirurgicaolimpio.com e telefone de contato nº (17) 3201-1270 ou (17) 3227-5953.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

134	5.000	CO	CLINDAMICINA 300MG	UNIÃO QUÍMICA	R$ 0,930	R$ 4.650,00

VALOR TOTAL: R$ 4.650,00

8 – DETENTORA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, possuidora do CNPJ nº 67.729.178/0004-91, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27, Bairro Jardim Primavera, no município de Jaguariúna, Estado de São Paulo, CEP: 13.916-074, Representante Legal: **RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA,** RG nº 35.XXX.360-6 e CPF nº 324.XXX.598-71 com correio eletrônico regiane.pinhatti@rioclarense.com.br ; sac@rioclarense.com.br ; empenhos@rioclarense.com.br ; contratos@rioclarense.com.br e telefone de contato nº (19) 3522-5800 ou (19) 3522-5804.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
8	10.000	AMP	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG EV - 10ML	COSMED/TAKEDA	R$ 8,500	R$ 85.000,00
42	200	CO	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	NEO Q/HYP/ BRAIN|FLAVONID	R$ 0,385	R$ 77,00
299	20.000	CO	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25 MG BD	ACHE/EKSON	R$ 1,078	R$ 21.560,00
301	20.000	CO	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	ACHE/EKSON	R$ 1,300	R$ 26.000,00

VALOR TOTAL: R$ 132.637,,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

9 – DETENTORA: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNETOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 12.418.191/0001-95, estabelecida na ROD BR 101, nº 131, KM 131, Bairro Várzea do Ranchinho, no município de Camboriú, Estado de Santa Catarina, CEP: 88.349-175, Representante Legal: **ADRIANO RODRIGUES DA SILVA,** RG nº 25.XXX.642-0 e CPF nº 143.XXX.058-33 com correio eletrônico vendas10@conquistamedicamentos.com.br ; vendas@conquistamedicamentos.com.br ; gerencia@conquistamedicamentos.com.br ; conquistamedicamentos@gmail.com ; empenhos@conquistamedicamentos.com.br e telefone de contato nº (47) 3366-7867 ou (47) 99285-6937.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
69	100.000	CO	IBUPROFENO 300MG	VITAMEDIC	R$ 0,089	R$ 8.900,00
142	1.000	FR	SULFAMETOXAZOL 400MG +TRIMETROPINA 8MG/ML [SOL.ORAL] **- FRASCO 100ML**	VITAMEDIC	R$ 3,240	R$ 3.240,00
237	3.000	CO	IVERMECTINA 6MG	OFTAL	R$ 0,180	R$ 540,00

VALOR TOTAL: R$ 12.680,00

10 – DETENTORA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 44.734.671/0022-86, estabelecida na Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP147) km 46,2, Bairro Loteamento Nações Unidas, no município de Itapira, Estado de São Paulo, CEP: 13.974-908, Representante Legal: **ADRIANO GOMES DOS SANTOS,** RG nº 30.XXX.399-8 e CPF nº 281.XXX.848-13 com

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

correio eletrônico licitacao@cristalia.com.br ; kelly.prado@cristalia.com.br e telefone de contato nº (19) 3863-9742.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
61	20.000	FAMP	CETOPROFENO 100MG IV- PÓ LIOFILIZADO – 2ML	CRISTÁLIA	R$ 3,460	R$ 69.200,00
96	1.000	AMP	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML **- AMPOLA 5ML**	CRISTÁLIA	R$ 15,050	R$ 15.050,00
130	5.000	FAMP	CEFTRIAXONA 1000MG - **FRASCO/AMPOLA 3,5ML**	BIOQUIMICO	R$ 4,400	R$ 22.000,00
146	500	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML [SOL. INJ.] **- AMPOLA 10ML**	CRISTÁLIA	R$ 10,950	R$ 5.475,00
171	6.000	BISN	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 10G BISNAGA 30G	CRISTÁLIA	R$ 10,510	R$ 63.060,00
209	50.000	CO	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG	CRISTÁLIA	R$ 0,110	R$ 5.500,00
223	200	AMP	HIDRALAZINA, CLORID. 20MG/ML - 1ML	CRISTÁLIA	R$ 5,690	R$ 1.138,00
250	15.000	CO	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTÁLIA	R$ 0,270	R$ 4.050,00
254	20.000	CO	HALOPERIDOL 1 MG	CRISTÁLIA	R$ 0,170	R$ 3.400,00
255	35.000	CO	HALOPERIDOL 5MG	CRISTÁLIA	R$ 0,080	R$ 2.800,00
257	2.000	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG – 1ML	CRISTÁLIA	R$ 5,200	R$ 10.400,00
263	1.000	FR	RISPERIDONA **1MG/ML** SOLUÇÃO **- FRASCO 30ML**	CRISTÁLIA	R$ 5,150	R$ 5.150,00
272	50.000	CO	IMIPRAMINA 25MG CONTROLADO	CRISTÁLIA	R$ 0,420	R$ 21.000,00
286	40.000	CO	FENOBARBITAL 100MG CONTROLADO	CRISTÁLIA	R$ 0,139	R$ 5.560,00
287	1.000	AMP	FENOBARBITAL 200MG/2ML – 2ML CONTROLADO	CRISTÁLIA	R$ 2,460	R$ 2.460,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

288	500	FR	FENOBARBITAL 4% - 20ML [SOL.ORAL] CONTROLADO	CRISTÁLIA	R$ 4,020	R$ 2.010,00
294	40.000	CO	BIPERIDENO 2MG CONTROLADO	CRISTÁLIA	R$ 0,280	R$ 11.200,00
303	50.000	CO	LEVOMEPROMAZINA 25MG	CRISTÁLIA	R$ 0,430	R$ 21.500,00
304	1.000	FR	LEVOMEPROMAZINA 4% - 20ML [SOL.ORAL]	CRISTÁLIA	R$ 11,610	R$ 11.610,00
322	500	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML	CRISTÁLIA	R$ 5,000	R$ 2.500,00

VALOR TOTAL: R$ 285.063,00

11 – DETENTORA: DIMASTER COMERCIO HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 02.520.829/0004-93, estabelecida na Avenida Cumbica, nº 429, Bairro Cidade Industrial Satelitte de São Paulo, no município de Guarulhos, Estado de São Paulo, CEP: 07223300, Representante Legal: **SUEMA TUSSI BRUNELO,** RG nº 103.XXX.002-8 e CPF nº 448.XXX.280-34 com correio eletrônico faturamento@dimaster.com.br e telefone de contato nº (54) 3523-2600.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
78	100.000	CO	AMIODARONA 200MG	RANBAXY	R$ 0,322	R$ 32.200,00
103	2.000	FRS	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA **6,67MG/ML** + DIPIRONA SÓDICA **333,4MG/ML** [GTS] **- FRASCO 20ML**	NATULAB	R$ 4,990	R$ 9.980,00
104	80.000	COMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG	COSMED	R$ 0,450	R$ 36.000,00
110	25.000	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML [GTS] **- FRASCO 10ML**	NATULAB	R$ 1,130	R$ 28.250,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

113	8.000	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML [GTS] **- FRASCO 15ML**	NATULAB	R$ 1,050	R$ 8.400,00
232	80.000	COMP	PROPRANOLOL 40MG	HIPOLABOR	R$ 0,029	R$ 2.320,00
240	1.000	BISN	METRONIDAZOL **100MG/G - BISNAGA** 50G [C.VAGINAL]	TEUTO	R$ 5,180	R$ 5.180,00
307	5.000	CAPS	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	RANBAXY	R$ 0,290	R$ 1.450,00
316	40.000	COMP	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75MG	RANBAXY	R$ 0,230	R$ 9.200,00
323	100.000	COMP	GLICLAZIDA MR 30MG	RANBAXY	R$ 0,089	R$ 8.900,00

VALOR TOTAL: R$ 141.880,00

12 – DETENTORA: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 56.081.482/0001-06, estabelecida na Rua Paulo de Frontim, nº 25, Bairro Vila Virgínia, no município de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, CEP: 14030-430, Representante Legal: **LUIZ CARLOS GELOTTI,** RG nº 4.XXX.049 e CPF nº 290.XXX.598-87 com correio eletrônico compras@dimebrashospitalar.com.br ; dimebras@dimebrashospitalar.com.br e telefone de contato nº (16) 3519-3170 e (16) 998174-9191.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
151	200	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML	SAMTEC	R$ 0,718	R$ 143,60
155	20.000	FRS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO 1000ML	JP	R$ 6,750	R$ 135.000,00
165	500	FR	MANITOL 20% - 250 ML	JP	R$ 6,900	R$ 3.450,00

VALOR TOTAL: R$ 138.593,60

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

13 – DETENTORA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, possuidora do CNPJ nº 76.386.283/0001-13, estabelecida na Rua José Fraron, nº 155, Bairro Fraron, no município de Pato Branco, Estado do Paraná, CEP: 85.503-320, Representante Legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER,** RG nº 3.XXX.548-7 e CPF nº 396.XXX.919-04 com correio eletrônico daniela@dimeva.com.br e telefone de contato nº (46) 3224-3767 e (17) 3232-0742 ou (17) 99636-1930.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
251	500	AMP	CLORPROMAZINA 25MG/5ML [INJETAVEL] **- AMPOLA 5ML**	UNIÃO QUÍMICA	R$ 1,740	R$ 870,00

VALOR TOTAL: R$ 870,00

14 – DETENTORA: DROGAFONTE LTDA, possuidora do CNPJ nº 08.778.201/0001-26, estabelecida na Rodovia Br-101 Norte, Km 56,6, Galpão 01 e 02, Bairro Jardim Paulista, no município de Paulista, Estado de Pernambuco, CEP: 53.409-260, Representante Legal: **MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ,** RG nº 635.XXX-2 SDS/PE e CPF nº 056.XXX.014-67 com correio eletrônico contratos@drogafonte.com.br ; emiliaferraz@drogafonte.com.br e telefone de contato nº (81) 2102-1819.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
3	10.000	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	R$ 1,290	R$ 12.900,00
9	2.000	FR	DIMETICONA 75MG/ML [SOL.ORAL] - **FRASCO 10ML**	HIPOLABOR	R$ 1,199	R$ 2.398,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

55	2.000	FR	BROMETO IPRATRÓPIO 0,25MG/ML - 20ML [GTS]	HIPOLABOR	R$ 0,864	R$ 1.728,00
77	200	AMP	ADENOSINA 6MG/2ML **- AMPOLA 2ML**	HIPOLABOR	R$ 10,060	R$ 2.012,00
148	2.000	AMP	LIDOCAINA, CLOR 2% SEM VASOCONSTRITOR - 5ML	HIPOLABOR	R$ 0,960	R$ 1.920,00
168	20.000	CO	ACICLOVIR 200MG	PRATI	R$ 0,158	R$ 3.160,00
180	4.000	AMP	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG + ESTRADIOL VALERATO 5MG/ML **- AMPOLA 1ML**	CIFARMA	R$ 7,900	R$ 31.600,00
206	20.000	CO	LORATADINA 10MG	GEOLAB	R$ 0,055	R$ 1.100,00
279	100.000	CO	CARBAMAZEPINA 200MG	HIPOLABOR	R$ 0,144	R$ 14.400,00
280	1.000	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - 20ML [SOL.ORAL]	HIPOLABOR	R$ 1,770	R$ 1.770,00
302	30.000	CO	LEVOMEPROMAZINA 100MG	HIPOLABOR	R$ 0,558	R$ 16.740,00

VALOR TOTAL: R$ 89.728,00

15 – DETENTORA: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, possuidora do CNPJ nº 28.093.678/0001-85, estabelecida na Rua Pedro Soares, 299 – Térreo – Vila Izabel, no município de Pato Branco, Estado de Paraná, CEP: 85.504-317, Representante Legal: **FÁBIO EMANUEL REBONATTO,** RG nº 9.XXX.980-7-SESP/PR e CPF nº 046.XXX.639-90 com correio eletrônico licitacao1@ffmed.com.br; e telefone de contato nº (46) 2604-0154.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
179	10.000	CART	LEVONORGESTREL 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG **- 21 COMPRIMIDOS**	BIOLAB	R$ 1,638	R$ 16.380,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

VALOR TOTAL: R$ 16.380,00

16 – DETENTORA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 14.271.474/0001-82, estabelecida na Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218, Bairro Vila Santa Terezinha, no município de Botucatu, Estado de São Paulo, CEP: 18.606-710, Representante Legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS,** RG nº 26.XXX.554-3 e CPF nº 285.XXX.378-03 com correio eletrônico licitacoes@fragnari.com.br ; luciano@fragnari.com.br e telefone de contato nº (14) 3814-0512.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
192	30.000	CO	ALOPURINOL 100MG	MEDLEY	R$ 0,108	R$ 3.240,00

VALOR TOTAL: R$ 3.240,00

17 – DETENTORA: ILG COMERCIAL LTDA, possuidora do CNPJ nº 20.657.155/0001-02, estabelecida na Rua Itacolomi, nº 377, Bairro La Salle, no município de Pato Branco, Estado do Paraná, CEP: 85.505-050, Representante Legal: **ADOLFO FREDERICO GRAMS,** RG nº 3.XXX.369-1 e CPF nº 025.XXX.419-07 com correio eletrônico farmaceutica@medigram.com.br ; medigram@medigram.com.br e telefone de contato nº (14) 3814-0512.

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
40	30.000	CO	CILOSTAZOL 100 MG	E.M.S.	R$ 0,380	R$ 11.400,00
181	500	CART	NORETISTERONA 0,35MG **COM NO MÍNIMO 35 COMPRIMIDOS**	BIOLAB	R$ 6,450	R$ 3.225,00
258	1.000	FRS	PERICIAZINA 1% FRS 20ML	SANOFI /MEDLEY/ NEULEPTIL	R$ 10,559	R$ 10.559,00

VALOR TOTAL: R$ 25.184,00

18 – DETENTORA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 12.889.035/0002-93, estabelecida na Rua Particular, 110, Galpao 01, bairro Ipiranga - Setor Industrial, CEP 37556-48, no município de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **ANA PAULA SOARES, RG** 11XXX74565 SSP/RS e CPF **nº.** nº 039.XXX.330-13, com correio eletrônico: pregao@inovamedhospitalar.com; cassio.a@inovamedhospitalar.com; e telefone de contato nº (54) 2106 7930.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
10	30.000	COMP	DOMPERIDONA 10MG	CIMED	R$ 0,035	R$ 1.050,00
18	300.000	CAPS	OMEPRAZOL 20MG	GEOLAB	R$ 0,053	R$ 15.900,00
29	5.000	COMP	CARBONATO DE CÁLCIO COMPRIMIDO 500MG	LAPON	R$ 0,049	R$ 245,00
72	50.000	COMP	NIMESULIDA 100MG	CIMED	R$ 0,059	R$ 2.950,00
81	500	AMP	ATROPINA 25MG/ML - 1ML	FARMACE	R$ 0,670	R$ 335,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

207	5.000	FR	LORATADINA 1MG/ML [SOL.ORAL] **- FRASCO 100ML**	CIMED	R$ 2,750	R$ 13.750,00
210	300.000	CO	ANLODIPINO 5MG	GEOLAB	R$ 0,024	R$ 7.200,00
214	50.000	COMP	ENALAPRIL 10MG	CIMED / FARMA	R$ 0,029	R$ 1.450,00
296	20.000	CO	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG CONTROLADO	ZYDUS	R$ 0,509	R$ 10.180,00
305	30.000	CO	METILFENIDATO 10MG	ALTHAIA	R$ 0,672	R$ 20.160,00

VALOR TOTAL: R$ 73.220,00

19 – DETENTORA: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA, possuidora do CNPJ nº 43.295.831/0001-40, estabelecida na Avenida Agua Fria, 981, bairro Agua Fria, CEP 02.333-001, no município de São Paulo, Estado de São Paulo. Representante Legal: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JUNIOR**, RG nº 7.XXX.931-5 e CPF nº 034.XXX.418-07, com correio eletrônico elcio@interlab.com.br; cadastro@interlab.com.br e telefone de contato nº (11) 2204-5996; (11) 2997-9177.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
222	30.000	CO	HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	R$ 0,491	R$ 14.730,00

VALOR TOTAL: R$ 14.730,00

20 – DETENTORA: JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 11.101.919/0001-98, estabelecida na Rua Luimar Manoel da Costa, 500, bairro Chacara, CEP

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

36.520-000, no município de Visconde do Rio Branco, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **MAX BARBOSA GONÇALVES**, RG nº 13.XXX.199 e CPF nº 015.XXX.136.46, com correio eletrônico marcela@medicamentosjc.com.br e telefone de contato nº (32) 3528-0004; (32) 98885-2276; 0800 032 4690.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
11	500	FRS	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO COM 100ML	SANOFI /MEDLEY	R$ 8,700	R$ 4.350,00

VALOR TOTAL: R$ 4.350,00

21 – DETENTORA: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA, possuidora do CNPJ nº 17.700.763/0007-33, estabelecida na Rua ORLANDO MOTTA, Nº 150, QUADRA C PT B, no bairro JARDIM ALVORADA, CEP 06.612-260, no município de JANDIRA, Estado de SÃO PAULO, Representante Legal: **MONIQUE RODRIGUES FONTOURA MONTEIRO,** CPF 103.XXX.267-60, com correio eletrônico : licitacao@medfutura.com.br; de contato nº (21)3311-5186.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
89	300	AMP	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML – 2ML	UNIÃO QUÍMICA	R$ 2,080	R$ 624,00

VALOR TOTAL: R$ 624,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

22 – DETENTORA: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A, possuidora do CNPJ nº 07.752.236/0001-23, estabelecida na Rua ERNESTO WILD, Nº 2.460, , no bairro INDUSTRIAL, CEP 06.612-260, no município de VERA CURZ, Estado de RIO GRANDE DO SUL, Representante Legal: **LUCAS HENN NAGEL,** RG nº 210.XXX.005064 e CPF nº 022.XXX.080-27, com correio eletrônico : licitacaomedlive@medlive.com.br; empenho@medlive.com.br; de contato nº (51) 3718-7600.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
37	500	AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B -2ML	HYPOFARMA	R$ 0,930	R$ 465,00
114	35.000	COMP	PARACETAMOL 500 MG COMP.	PRATI	R$ 0,060	R$ 2.100,00

VALOR TOTAL: R$ 2.565,00

22 – DETENTORA: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, possuidora do CNPJ nº 21.681.325/0001-5, estabelecida na Rua 3, Nº 283, no bairro Parque Industrial Norte, CEP 33.203.144, no município de Vespasiano, Estado de Minas Gerais, Representante Legal: **AMANDA RODRIGUES DE JESUS ANDRADE,** RG 10.XXX.622 e CPF 089.XXX.166-07, com correio

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

eletrônico : licitacao@multifarma.com.br; coordlicitacao@multifarma.com.br telefone de contato nº (31) 2522-8170.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
47	3.000	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML 10ML -	HIPOLABOR	R$ 2,600	R$ 7.800,00
60	1.000	AMP	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML -1ML	HIPOLABOR	R$ 1,140	R$ 1.140,00
106	4.000	AMP	BUTILBROM. ESCOPOLAMINA 20MG/ML - 1ML	HIPOLABOR	R$ 0,880	R$ 3.520,00
167	500	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% -10ML	SAMTEC	R$ 0,710	R$ 355,00
170	2.000	TB	CETOCONAZOL CREME 2% TUBO 30G	HIPOLABOR	R$ 2,600	R$ 5.200,00
278	1.000	FR	CARBAMAZEPINA 2% - 100ML [SUSP.ORAL] CONTROLADO	HIPOLABOR	R$ 6,590	R$ 6.590,00

VALOR TOTAL: R$ 24.605,00

23 – DETENTORA: PARTNER FARMA DIST DEMEDIC LTDA, possuidora do CNPJ nº 28.123.417/0001-60, estabelecida na RODOVIA RAPOSO TAVARES KM102, nº 102000, GALPÃO 10, no bairro PARQUE RESIDENCIAL FAZ IMPERIAL, CEP 18052775, no município de SOROCABA, Estado de SÃO PAULO, Representante Legal: **MARIO KANASHIRO FILHO**, RG Nº 20XXX2612 SSP/SP E CPF 164.XXX.718-11, com correio eletrônico **empenhos@partnerfarma.com.br**; **gisele@partnerfarma.com.br**; **partnerfarma@partnerfarma.com.br**; telefone de contato nº (15) 3217-1038.

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
94	100.000	COMP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	BIOLAB	R$ 0,169	R$ 16.900,00
194	50.000	CO	LEVOTIROXINA 100MCG	MERCK	R$ 0,090	R$ 4.500,00
196	100.000	CO	LEVOTIROXINA 25MCG	TORRENT	R$ 0,085	R$ 8.500,00

VALOR TOTAL: R$ 29.900,00

24 – DETENTORA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, possuidora do CNPJ nº . 028.166.960/0001-54, estabelecida na PADRE ARNALDO JANSSEN, Nº 1452, no bairro CARÁ-CARÁ, CEP 84.032-300, no município de FRANCA, Estado de SÃO PAULO, Representante Legal: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA,** RG Nº 1.XX52-7-SSP/SC E CPF 248.XXX.109-10, com correio eletrônico pontamed@pontamed.com.br; telefone de contato nº (42) 2101-5151 – 2101-5174.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
152	1.000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% -10ML	SAMTEC	R$ 0,369	R$ 369,00
160	5.000	AMP	GLICOSE 25% -10ML	SAMTEC	R$ 0,458	R$ 2.290,00

VALOR TOTAL: R$ 2.659,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

25 – DETENTORA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº. 81.706.251/0001-68, estabelecida na RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 100, no bairro CIDADE INDUSTRIAL, CEP 81.170-520, no município de CURITIBA, Estado de PARANÁ, Representante Legal: **JEFERSON CAMPOS MASTALER,** RG Nº 8.XXX.893-3.SSP/PR E CPF 037.XXX.609-89, com correio eletrônico empenhos4@promefarma.com.br**;** telefone de contato nº (41) 3165-7900.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
108	150.000	COMP	DIPIRONA 500 MG COMP.	GREENPHARMA	R$ 0,110	R$ 16.500,00

VALOR TOTAL: R$ 16.500,00

25 – DETENTORA: RPS COMERCIO DE PRODUTOS COSMETICOS LTDA, possuidora do CNPJ nº. 52.280.387/0001-80, estabelecida na RUA PREFEITO DELIO BASILIO LEAL, Nº 500 SALA 003, no bairro CENTRO, CEP 26.600-000, no município de PARACAMBI, Estado do RIO DE JANEIRO, Representante Legal: **RODRIGO ALVES PEREIRA,** RG Nº 24.XXX.463-3.SSP/RJ E CPF 157.XXX.667-13, com correio eletrônico contato.rpscomercio@gmail.com**;** telefone de contato nº (21) 9.7647-5884.

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
175	2.000	TB	PROTETOR SOLAR FPS 50 CREME OU LOÇÃO **- TUBO 120ML**	ALG SUN FPS60	R$ 10,300	R$ 20.600,00

VALOR TOTAL: R$ 20.000,00

26 – DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.847.630/0001-10, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias, CEP 09851-550 no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo. Representante Legal: **HAMILTON PLETSCH**, RG nº 70.XXX.771-46 e CPF nº 642.XXX.760-15, com correio eletrônico licitacao.sp@somahospitalar.com.br e telefone de contato nº (11) 4122-9800.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
2	5.000	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - **FRASCO 20ML**	PRATI	R$ 1,990	R$ 9.950,00
13	3.000	FR	LACTULOSE 667MG/ML - **FRASCO 120ML**	MAYBEN	R$ 3,190	R$ 9.570,00
14	2.000	CO	METOCLOPRAMIDA 10MG	BELFAR	R$ 0,050	R$ 100,00
16	2.000	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML	FARMCE	R$ 0,600	R$ 1.200,00
19	1.000	AMP	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE **- AMPOLA 10ML**	BLAU	R$ 8,800	R$ 8.800,00
24	50.000	CO	ÁCIDO FÓLICO 5MG	HIPOLABOR	R$ 0,035	R$ 1.750,00
28	20.000	CO	CARBONATO DE CALCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400UI	BELDAM	R$ 0,049	R$ 980,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

30	600	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML INTRAMUSCULAR	HYPOFARMA	R$ 1,570	R$ 942,00
44	1.000	FAMP	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML - 5ML [EV]	HIPOLABOR	R$ 14,400	R$ 14.400,00
50	10.000	FR	AMBROXOL ADULTO **30MG/5ML - FRASCO 120ML**	FARMACE	R$ 3,000	R$ 30.000,00
51	10.000	FR	AMBROXOL PEDIATRICO **15MG/5 ML - XAROPE 120 ML**	FARMACE	R$ 2,570	R$ 25.700,00
62	5.000	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML **- AMPOLA 1ML**	HYPOFARMA	R$ 0,580	R$ 2.900,00
63	10.000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	HYPOFARMA	R$ 0,850	R$ 8.500,00
65	4.000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML -3ML	HYPOFARMA	R$ 0,680	R$ 2.720,00
68	3.000	FAMP	HIDROCORTISONA, SUCCIN. 500MG	TEUTO	R$ 4,570	R$ 13.710,00
75	50.000	CO	PREDNISONA 5MG	HIPOLABOR	R$ 0,055	R$ 2.750,00
76	200.000	COMP	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	BRASTERAPICA	R$ 0,029	R$ 5.800,00
85	100.000	CO	CARVEDILOL 12,5MG	E.M.S.	R$ 0,070	R$ 7.000,00
87	2.000	CO	CARVEDILOL 3,125 MG	E.M.S.	R$ 0,070	R$ 140,00
88	100.000	CO	CARVEDILOL 6,25MG	E.M.S.	R$ 0,069	R$ 6.900,00
91	200	FAMP	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML - 20ML	HYPOFARMA	R$ 4,890	R$ 978,00
98	500	AMP	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG **- AMPOLA 2ML**	HYPOFARMA	R$ 16,990	R$ 8.495,00
99	300	AMP	NORADRENALINA **2MG/ML** - AMPOLA 4ML	HIPOLABOR	R$ 1,590	R$ 477,00
109	20.000	AMP	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML	FARMACE	R$ 0,720	R$ 14.400,00
116	8.000	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/ 2ML	TEUTO	R$ 1,100	R$ 8.800,00
123	100.000	CÁPS	AMOXICILINA 500MG	UNICHEM	R$ 0,200	R$ 20.000,00
124	20.000	CO	AZITROMICINA 500 MG	MEDQUIMICA	R$ 0,720	R$ 14.400,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

125	20.000	FR	AZITROMICINA 600MG [SUSP.ORAL] **- FRASCO 15ML**	PRATI	R$ 5,890	R$ 117.800,00
128	1.000	FR	CEFALEXINA 250MG/ML [SUSP.ORAL] **- FRASCO 5ML**	TEUTO	R$ 6,300	R$ 6.300,00
132	30.000	CO	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI	R$ 0,180	R$ 5.400,00
133	5.000	CO	CLARITROMICINA 500MG	E.M.S.	R$ 1,740	R$ 8.700,00
138	1.000	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML – 2ML	HYPOFARMA	R$ 0,950	R$ 950,00
147	2.000	FR	LIDOCAINA, CLOR 2% SEM VASOCONSTRITOR – 20ML	HYPOFARMA	R$ 3,660	R$ 7.320,00
149	2.000	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML – 3ML	TEUTO	R$ 1,510	R$ 3.020,00
154	1.000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9% -10 ML	FARMACE	R$ 0,220	R$ 220,00
156	20.000	FRS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO 100ML	FARMACE	R$ 3,170	R$ 63.400,00
164	200	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% -10ML	HALEX ISTAR	R$ 1,780	R$ 356,00
166	10.000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - **ENVELOPE 27,9G**	MAYBEN	R$ 0,710	R$ 7.100,00
169	600	BISN	ACICLOVIR 50MG/G [CREME] **- BISNAGA 10G**	PRATI	R$ 1,940	R$ 1.164,00
173	12.000	TB	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI 15G	E.M.S.	R$ 2,400	R$ 28.800,00
174	2.000	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL+ACIDOS GRAXOL ESSENCIAIS FRS 100ML	NUTRIEX	R$ 2,840	R$ 5.680,00
190	3.000	FR	TOBRAMICINA 3MG (COLIRIO) 5 ML	E.M.S.	R$ 3,890	R$ 11.670,00
219	3.000	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML – 2ML	HYPOFARMA	R$ 0,640	R$ 1.920,00
220	50.000	COMP	FUROSEMIDA 40MG	PRATI	R$ 0,042	R$ 2.100,00
225	50.000	CO	METILDOPA 250MG	E.M.S.	R$ 0,340	R$ 17.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

233	5.000	FRS	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRS COM 10ML	PRATI	R$ 1,000	R$ 5.000,00
234	5.000	CO	ALBENDAZOL 400MG [COMP. MASTIGAVEL]	PRATI	R$ 0,387	R$ 1.935,00
235	5.000	CAPS	FLUCONAZOL 150MG ANTI-INFECCSIOSO/ANTI-FÚNGICO	MEDQUIMICA	R$ 0,420	R$ 2.100,00
238	25.000	CO	METRONIDAZOL 250MG	PRATI	R$ 0,178	R$ 4.450,00
239	500	FR	METRONIDAZOL 4% [SUSP.ORAL] **- FRASCO 100ML**	E.M.S.	R$ 5,740	R$ 2.870,00
242	1.000	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML - 50ML [SOL.ORAL] ANTI-FÚNGICO	PRATI	R$ 4,590	R$ 4.590,00
248	1.000	COMP	ARIPIPRAZOL COMPRIMIDO 10MG	UNICHEM	R$ 0,365	R$ 365,00
256	1.000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML – 1ML	UNIÃO QUÍMICA	R$ 1,510	R$ 1.510,00
262	100.000	CO	RISPERIDONA 2 MG	PRATI	R$ 0,099	R$ 9.900,00
267	200.000	CO	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	E.M.S.	R$ 0,034	R$ 6.800,00
268	3.000	CO	BUPROPIONA 150MG	E.M.S.	R$ 0,320	R$ 960,00
270	20.000	CAPS	CLOMIPRAMINA 25 MG	E.M.S.	R$ 0,880	R$ 17.600,00
271	130.000	CO	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	TEUTO	R$ 0,064	R$ 8.320,00
273	200.000	CO	SERTRALINA 50MG CONTROLADO	PRATI	R$ 0,092	R$ 18.400,00
281	300.000	CO	CLONAZEPAM 2MG CONTROLADOS	E.M.S.	R$ 0,042	R$ 12.600,00
282	80.000	CO	DIAZEPAM 10MG CONTROLADOS	SANTISA	R$ 0,038	R$ 3.040,00
283	2.000	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML – 2ML	SANTISA	R$ 0,740	R$ 1.480,00
285	1.000	AMP	FENITOÍNA 250MG/5ML – 5ML	TEUTO	R$ 2,070	R$ 2.070,00
290	70.000	COMP	NITRAZEPAM 5MG	GERMED	R$ 0,179	R$ 12.530,00
293	5.000	CO	BACLOFENO 10 MG	TEUTO	R$ 0,140	R$ 700,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

298	300.000	COMP	ESCITALOPRAN COMPRIMIDO 10MG	E.M.S.	R$ 0,094	R$ 28.200,00
312	20.000	AMP	ÁGUA DESTILADA AMPOLA COM 10ML	FARMACE	R$ 0,212	R$ 4.240,00
318	2.000	COMP	DILTIAZEM 60MG	E.M.S.	R$ 0,200	R$ 400,00
319	50.000	CO	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	E.M.S.	R$ 0,070	R$ 3.500,00
321	10.000	CO	FINASTERIDA 5 MG	E.M.S.	R$ 0,199	R$ 1.990,00
324	100.000	CO	GLICLAZIDA MR 60MG	E.M.S.	R$ 0,229	R$ 22.900,00
330	100.000	COMP	METFORMINA 850MG	PRATI	R$ 0,108	R$ 10.800,00

VALOR TOTAL: R$ 699.512,00

27 – DETENTORA: SP HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 27.817.504/0001-55, estabelecida na RUA PINHAL, nº 165 – EDIF. 131 – SALA 01,02 E 03, Bairro JARDIM SABIA, CEP 06.716.575 no município de COTIA, Estado de São Paulo. Representante Legal: **ERICSON BRUNO DANTAS DE MORAIS**, RG nº 7.XXX.981-SOS/PE e CPF nº 014.XXX.854-45, com correio eletrônico licitacao@sphospitalar.com.br; empenhos@sphospitalar.com.br e telefone de contato nº (11) 4777-2159.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
126	2.500	FAMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	EUROFARMA	R$ 6,630	R$ 16.575,00
205	3.000	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML [SOL.ORAL] **- FRASCO 100ML**	BRAINFARMA	R$ 1,540	R$ 4.620,00

VALOR TOTAL: R$ 21.195,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

28 – DETENTORA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 22.862.531/0001-26, estabelecida na rua/avenida JOSÉ BONIFACIO, nº 531 SALA, bairro CENTRO, CEP 99740-000, no município de BARÃO DE COTEGIPE, Estado de RIO GRANDE DO SUL. Representante Legal: **ACACIO EVERTON LISOSKI**, RG nº 70XXX74695 e CPF nº 012.XXX.390-57, com correio eletrônico topnorte@topnorters.com.br; faturamento@topnorters.com.br; topnorte1@gmail.com e telefone de contato nº (54) 3523-2028.

ITEM	QUANT	APRES	DESCRIÇÃO	REFREÊNCIA DOS MEDICAMENTOS	VLR. UNITÁRIO	VLR TOTAL DOS ITENS
17	2.000	FR	ÓLEO MINERAL PURO - 100ML	IMEC	R$ 2,790	R$ 5.580,00
32	400	FRS	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS 30ML	NTS	R$ 0,880	R$ 352,00
33	150.000	COMP	SULFATO FERROSO 40MG	SOOLIS	R$ 0,030	R$ 4.500,00
36	150.000	COMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOOLIS	R$ 0,027	R$ 4.050,00
38	100.000	CO	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	SOOLIS	R$ 0,056	R$ 5.600,00
84	50.000	CO	CAPTOPRIL 25MG	BRASTERAPICA	R$ 0,019	R$ 950,00
140	5.000	CAPS	NORFLOXACINO 400MG	PHARMASCIENCE	R$ 0,290	R$ 1.450,00

VALOR TOTAL: R$ 22.482,000

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

VENCIMENTO DAS ATAS DE REGISTROS: 29-10-2025.

PM DE PIRAPOZINHO-SP. 26 de SETEMBRO de 2025.

Claudemir Antonio de Matos
Pregoeiro

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

TERMO DE ADESÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO comunica a Divisão Municipal de Saúde, a adesão a ata de registro de preços realizada pela **CIOP - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**, através do Pregão Eletrônico nº. 15/2024 – Processo nº. 22/2024 (REFERÊNCIA MUNICIPAL PREGÃO Nº. 168/2024 – PROCESSO Nº. 218/2024), objeto**: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA 28 (VINTE E OITO) ENTES CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES**, tendo como vencedor a empresa abaixo relacionados:

1 - DETENTORA: **ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, possuidora do CNPJ bº. 03.945.035/0001-91, estabelecida na Rua Citlog nº 333, Bairro Aeroporto, no município de Varginha, Estado de Minas Gerais, CEP: 37.031-090**,** Representante Legal: **José Maria Nogueira,** RG nº. M-940.XXX SSP/MG e CPF nº. 171.XXX.586-68, com correio eletrônico: pedidos@acaciamed.br ; contratos@acacia.med.br ; pregaoeletronico@acacia.med.br e telefone de contato nº. (35) 3690-1150.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
428	PAROXETINA 20 MG.	COMP CX C/ 30CP	20.000	AUROBINDO	R$ 0,170	R$ 3.400,00

2 - DETENTORA: **A. D. DAMINELLI LTDA,** possuidora do CNPJ nº 10.749.758/0001-80, estabelecida na Avenida General Andrade Neves nº 1108, Bairro Jardim São Jorge, no município de Paranavaí, Estado do Paraná Representante Legal: **ALINE DIAS DAMINELLI**, RG nº 9.XXX.564-7 e CPF nº 062.XXX.489-00 com correio eletrônico arenitomed@gmail.com e telefone de contato nº (44) 3423-0984.

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
202	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70 MG	CÁPSULAS DURA CX C/ 30 CP	1.000	EUROFARMA	R$ 6,349	R$ 6.349,00
344	LISDEXAMFETAMINA 70 MG	COMP CX C/ 30 CP	1.000	EUROFARMA	R$ 6,790	R$ 6.790,00
345	LISDEXANFETAMINA 50 MG	CÁPSULA CX C/ 30 CP	1.000	EUROFARMA	R$ 6,790	R$ 6.790,00

3 - DETENTORA: **AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 65.817.900/0001-71, estabelecida na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1105, Bairro Vila Grossklauss, no município de Leme, Estado de São Paulo, CEP: 13617-400, Representante Legal: **EROS CARRARO**, RG nº 22.XXX.122-1 SSP/SP e CPF nº 253.XXX.708-80 com correio eletrônico aglon@aglon.com.br ; financeiro@aglon.com.br ; pedidos@aglon.com.br e telefone de contato nº (19) 3573-7300.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
132	CLONAZEPAM 0,25 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006	COMP CX C/ 30 CP	5.000	BLANVER	R$ 0,230	R$ 1.150,00

4 - DETENTORA: **ALFALAGOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 05.194.502/0004-67, estabelecida na Rua 15 de Novembro, nº 1961, Lote 10 A – Quadra 1, Bairro Condomínio Industrial 15 de Novembro, no município de Nova Odessa, Estado de São Paulo, CEP: 13.385-100, Representante Legal: **NATANAEL PEREIRA,** RG nº M4.XXX.771 SSP/MG e CPF nº 502.XXX.546-34 com correio eletrônico contratos2@alfalagos.com.br ;

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

depcontratos@alfalagos.com.br ; pedidos2@alfalagos.com.br ; comercial01@alfalagos.com.br e telefone de contato nº (35) 3701-0450.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
69	BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO DISSÓDICO 5 MG + 2 MG - INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1.000	EUROFARMA	R$ 2,298	R$ 2.298,00
303	HIDROXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO SOL. INJETAVEL EV	AMPOLA CX C/50 AMP	1.000	BLAU	R$ 12,740	R$ 12.740,00
454	PREGABALINA 150 MG	COMP C/ 30CPS	2.000	GLOBO	R$ 0,330	R$ 660,00
456	PREGABALINA 75 MG	COMP C/ 10CPS	2.000	GLOBO	R$ 0,140	R$ 280,00
496	SACARATO FÉRRICO 100MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV (20MG/ML)	AMPOLA 5ML	1.000	BLAU	R$ 9,890	R$ 9.890,00

5 - DETENTORA: **AGL RIO COMERCIO DE PRODUTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 05.763.509/0001-00, estabelecida na Rua Luis Alves Cavalcante, nº 689/105, Bairro Vilar dos Teles, no município de São João de Meriti, Estado do Rio de Janeiro, CEP: 25.561-140, Representante Legal: **ELENILSON RUSSELL MARSICO,** RG nº 0.XXX.045-3 e CPF nº 045.XXX.477-96 com correio eletrônico algrioprodutos@gmail.com e telefone de contato nº (21) 2451-1004.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
463	PROTETOR SOLAR CORPORAL, FATOR 70, TIPO DE PROTEÇÃO UVA + UVB, TEXTURA GEL CREME, OIL FREE, ANTIOXIDANTE, HIDRATANTE E RESISTENTE À ÁGUA, COM TECNOLOGIA XL-PROTECT	BISNAGA 200ML CAIXA C/ 20 UNI	1.000	ALG SUN UP	R$ 49,00	R$ 49.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

6 - DETENTORA: **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 11.195.057/0001-00, estabelecida na Avenida Gilberto Filgueiras, nº 1686, Bairro Colina da Boa Vista, no município de Avaré, Estado de São Paulo, CEP: 8706-240, Representante Legal: **LUIZ ANTONIO DOS SANTOS,** RG nº 20.XXX.739-8 e CPF nº 068.XXX.798-60 com correio eletrônico la68santos@gmail.com ; cilg2015.crds@gmail.com ; avaremed@hotmail.com ; empenhos@avaremed.com.br e telefone de contato nº (14) 3733-2601.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
135	CLONIDINA 0,100 MG	COMP CX C/ 30	5.000	MAWDSLEY	R$ 0,300	R$ 1.500,00
187	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE 0,1% + 0,3% COLÍRIO	FRASCO 15ML	1.000	OFTALMOPHARMA	R$ 11,890	R$ 11.890,00
199	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 MG + 5 MG/ML – GOTAS	FRASCO 30ML	5.000	CIAFARMA	R$ 15,160	R$ 75.800,00
276	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 100+1000MG	COMP CX C/ 30	1.000	MSD	R$ 10,590	R$ 10.590,00

7 - DETENTORA: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 26.089.337/0001-00, estabelecida na Avenida Getúlio Vragas, nº 213, Bairro Cristo Rei, no município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, CEP: 8706-240, Representante Legal: **NEUZA APARECIDA RIBEIRO LAZZARI,** RG nº 3.XXX.601-0 e CPF nº 554.XXX.749-04 com correio eletrônico bellpharma@hotmail.com ; licitacao@bellpharmamedicamentos.com.br ; contratos@bellpharmamedicamentos.com.br ; faturamento@bellpharmamedicamentos.com.br e telefone de

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

contato nº (46) 3523-6613.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
220	DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG	COMP CX C/ 30 CPR	5.000	NOVA	R$ 0,919	R$ 4.595,00

8 - DETENTORA: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 03.652.030/0001-70, estabelecida na BR 480, nº 795, no município de Barão de Cotegipe, Estado do Rio Grande do Sul, CEP: 8706-240, Representante Legal: **EDIVAR SZYMANSKI,** RG nº 505.XXX.296-6 e CPF nº 670.XXX.290-34 com correio eletrônico contratos@centermedi.com.br ; medicamentos@centermedi.com.br ; centermedi@centermedi.com.br e telefone de contato nº (54) 3523-2700.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
2	ACEBROFILINA 25 MG/ 5 ML – XAROPE INFANTIL	FRASCO 120ML CX C/ 50	2.000	CIMED	R$ 5,700	R$ 11.400,00
3	ACEBROFILINA 50 MG/ 5 ML – XAROPE ADULTO	FRASCO 120ML CX C/ 1	2.000	GLOBO	R$ 8,200	R$ 16.400,00
21	ÁCIDO FÓLICO, 0,2 MG/ML	FRASCO 30ML CX C/ 240	300	NTS/NATUBRAS	R$ 2,500	R$ 750,00
395	NISTATINA 25.000 UI/G - CREME VAGINAL	BISNAGA 60GR CX C/ 50	10.000	PRATI D	R$ 5,250	R$ 52.500,00
588	VITAMINA A 1000 UI + VITAMINA D 400 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 100 M	BISNAGA 45GR CX C/ 50	1.000	BELFAR	R$ 2,830	R$ 2.830,00

9 - DETENTORA: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 05.782.733/0002-20, estabelecida na Rua Antônio Dellai, nº 670, Bairro Vila Sntucci, no município de Leme, Estado de São Paulo, CEP: 8706-240, Representante Legal: **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO,** RG nº 804.XXX.794-5 e

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

CPF nº 488.XXX.100-68 com correio eletrônico empenhos@ciamedrs.com.br ; maristela@ciamedrs.com.br; ciamed@ciamedrs.com.br e telefone de contato nº (51) 3751-9300.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
331	LEVETIRACETAM 750MG **CAP**	COMP CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.100	SANDOZ	R$ 2,400	R$ 2.640,00
458	PROGESTERONA 200MG	COMP CAIXA COM 42 CAPSULAS GELATINOSAS MOLES	5.000	FARMOQUIMICA	R$ 2,800	R$ 14.000,00

10 - DETENTORA: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 05.782.733/0002-20, estabelecida na Rua Antônio Dellai, nº 670, Bairro Vila Sntucci, no município de Leme, Estado de São Paulo, CEP: 8706-240, Representante Legal: **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO,** RG nº 804.XXX.794-5 e CPF nº 488.XXX.100-68 com correio eletrônico empenhos@ciamedrs.com.br ; maristela@ciamedrs.com.br; ciamed@ciamedrs.com.br e telefone de contato nº (51) 3751-9300.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
331	LEVETIRACETAM 750MG **CAP**	COMP CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.100	SANDOZ	R$ 2,400	R$ 2.640,00
458	PROGESTERONA 200MG	COMP CAIXA COM 42 CAPSULAS GELATINOSAS	5.000	FARMOQUIMICA	R$ 2,800	R$ 14.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

		MOLES				

11 - DETENTORA: **CIRURGICA OLIMPIO LTDA,** possuidora do CNPJ nº 01.140.868/0001-50, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Bairro Jardim Maracanã, no município de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, CEP: 15092-050, Representante Legal: **MARCIA APARECIDA DE MORAES OLIMPIO,** RG nº 15.XXX.859-5 e CPF nº 059.XXX.958-79 com correio eletrônico vendas10@cirurgicaolimpio.com.br ; vendas07@cirurgicaolimpio.com.br ; cirurgicaolimpio@cirurgicaolimpio.com e telefone de contato nº (17) 3201-1270 ou (17) 3227-5953.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
356	MANITOL, SOLUÇÃO 20%	FRASCO 500ML	1.000	JP	R$ 8,550	R$ 8.550,00

12 - DETENTORA: **CLASSMED HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 01.328.535/0001-59, estabelecida na Rua Pica Pau, nº 1211, Bairro Centro, no município de Arapongas, Estado do Paraná, CEP: 86700-100, Representante Legal: **MICHELE CRISTINA CARDOSO DA SILVA MACHADO,** RG nº 7.XXX.674-0 e CPF nº 878.XXX.989-34 com correio eletrônico classmedltda.hospitalar@gmail.com ; fernando_classmed@hotmail.com e telefone de contato nº (43) 3275-3105.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
85	BROMOPRIDA 5 MG/ML – INJETÁVEL	AMPOLA 2ML 50 AP	5.000	WASSER	R$ 1,490	R$ 7.450,00
122	CINARIZINA 25 MG	COMP 2 BL C/ 15 CP	50.000	RANBAXY	R$ 0,300	R$ 15.000,00
177	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML	AMPOLA 50 AP	300	UNIAO QUIMICA	R$ 2,360	R$ 708,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

13 - DETENTORA: **CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 23.228.076/0001-74, estabelecida na Rua Mário Clapier Urbinatti, nº 1434, Bairro Jardim Canadá, no município de Maringá, Estado do Paraná, CEP: 87080-120, Representante Legal: **LEANDRO ROSSONI,** RG nº 9.XXX.733-5 e CPF nº 068.XXX.369-39 com correio eletrônico licitacao@cmhfarmaceutica.com.br e telefone de contato nº (44) 3255-3774.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
364	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AMPOLA 1ML CX C/ 50 AMPOLAS	500	UNIAO QUIMICA	R$ 2,850	R$ 1.425,00

14 - DETENTORA: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA,** possuidora do CNPJ nº 67.729.178/0004-91, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27, Bairro Jardim Primavera, no município de Jaguariúna, Estado de São Paulo, CEP: 13.916-074, Representante Legal: **RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA,** RG nº 35.XXX.360-6 e CPF nº 324.XXX.598-71 com correio eletrônico regiane.pinhatti@rioclarense.com.br ; sac@rioclarense.com.br ; empenhos@rioclarense.com.br ; contratos@rioclarense.com.br e telefone de contato nº (19) 3522-5800 ou (19) 3522-5804.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
7	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI +AMINOÁCIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG CLORANFENICOL 5MG – POMADA OFTALMOLÓGICA	BISNAGA 3,5 GR CX C/ 1BG X 3,5GR	100	CRISTALIA/ LATIN	R$ 3,160	R$ 316,00
57	BACLOFENO 10MG	COMP CX C/ 1BL X 20 CP	3.000	TEUTO	R$ 0,110	R$ 330,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

196	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG + 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL I.V	AMPOLA 10ML CX C/ 100	10.000	COSMED/ TAKEDA	R$ 8,500	R$ 85.000,00
203	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	COMP CX C/ 6BL X 10 CP REV	200.000	NEO Q/HYP/BRAIN	R$ 0,380	R$ 76.000,00
473	RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000 UI + 25 + 5 + 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,5MG CX C/ 1BG X 3,5MG	200	CRISTALIA/ LATIN	R$ 13,00	R$ 2.600,00

15 - DETENTORA: **CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNETOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 12.418.191/0001-95, estabelecida na ROD BR 101, nº 131, KM 131, Bairro Várzea do Ranchinho, no município de Camboriú, Estado de Santa Catarina, CEP: 88.349-175, Representante Legal: **ADRIANO RODRIGUES DA SILVA,** RG nº 25.XXX.642-0 e CPF nº 143.XXX.058-33 com correio eletrônico vendas10@conquistamedicamentos.com.br ; vendas@conquistamedicamentos.com.br ; gerencia@conquistamedicamentos.com.br ; conquistamedicamentos@gmail.com ; empenhos@conquistamedicamentos.com.br e telefone de contato nº (47) 3366-7867 ou (47) 99285-6937.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
283	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG I.M/E.V - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2ML CX 100 AMPOLAS	200	GENÉRICO/ SANTISA	R$ 0,900	R$ 180,00

16 - DETENTORA: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

44.734.671/0022-86, estabelecida na Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP147) km 46,2, Bairro Loteamento Nações Unidas, no município de Itapira, Estado de São Paulo, CEP: 13.974-908, Representante Legal: **ADRIANO GOMES DOS SANTOS,** RG nº 30.XXX.399-8 e CPF nº 281.XXX.848-13 com correio eletrônico licitacao@cristalia.com.br ; kelly.prado@cristalia.com.br e telefone de contato nº (19) 3863-9742.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
106	CETOPROFENO 100 MG - INJETÁVEL ENDOVENOSO	AMPOLA 2ML CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLAS	20.000	CRISTÁLIA	R$ 3,200	R$ 64.000,00
156	COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 1%	BISNAGA 30GR CX C/ 10 BISNAGA X 30GR	6.000	CRISTÁLIA	R$ 10,140	R$ 60.840,00
232	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML **CAP**	SERINGA PREENCHIDA SUBCUTÂNEA CX C/ 10 SERINGAS PREENCHIDAS X 0,4ML+S SEG	10.000	CRISTÁLIA	R$ 13,500	R$ 135.000,00
254	ETOMIDATO 2MG/ML	AMPOLA 10ML CX C/ 25 AMPOLAS X 10ML	500	CRISTÁLIA	R$ 11,860	R$ 5.930,00
262	FENTANILA, CITRATO INJETÁVEL 0,05MG/ML	FRASCO 10ML CX C/ 25	500	CRISTÁLIA	R$ 4,10	R$ 2.050,00
265	FIBRINOLISINA +DESOXIRRIBONUCLEASE +CLORANFENICOL	BISNAGA 30G CX C/ 10 BISNAGAS X 30GR	500	CRISTÁLIA	R$ 59,990	R$ 29.995,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

268	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETAVEL 0,5 MG 5ML	AMPOLA 5ML CX C/ 10 AMPOLAS X 50ML	400	CRISTÁLIA	R$ 5,180	R$ 2.072,00
296	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA 5ML CX C/ 25 FRASCOS X 5ML	200	CRISTÁLIA	R$ 15,500	R$ 3.100,00
300	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG / ML	AMPOLA 1ML CX C/ 50 AMPOLAS X 1ML	200	CRISTÁLIA	R$ 5,690	R$ 1.138,00
309	IMIPRAMINA 25 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006	COMP CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMP	50.000	CRISTÁLIA	R$ 0,460	R$ 23.000,00
334	LEVOMEPROMAZINA 100 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006	COMP CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMP PREÇO UNIT.	15.000	CRISTÁLIA	R$ 0,600	R$ 9.000,00
335	LEVOMEPROMAZINA 25 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006	COMP CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMP	15.000	CRISTÁLIA	R$ 0,520	R$ 7.800,00
370	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML	AMPOLA 5ML CX C/ 10 ETJ. X 5ML	500	CRISTÁLIA	R$ 14,680	R$ 7.340,00
399	NITROGLICERINA 5MG/ML	AMPOLA 5ML CX. C/ 10 AMPOLAS X 5ML	500	CRISTÁLIA	R$ 34,660	R$ 17.330,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

400	NITROPRUSSETO 25MG/ML	AMPOLA 5ML CX.C/ 05 FR-AP	500	CRISTÁLIA	R$ 17,400	R$ 8.700,00
411	OMEPRAZOL 40 MG/ML	AMPOLA 10ML CX. C/ 25 FRASCOS-AMPOLAS + 25 DILUENTES	1.000	CRISTÁLIA	R$ 8,900	R$ 8.900,00
480	RISPERIDONA 1MG/ML COM SABOR **CAP**	FRASCO 30ML CX. C/ 10 FRASCOS X 30 ML + 10 DOSADORES	1.000	CRISTÁLIA	R$ 7,150	R$ 7.150,00
481	RISPERIDONA 2 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006 **CAP**	COMP CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS	50.000	CRISTÁLIA	R$ 0,110	R$ 5.500,00
523	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	BISNAGA 30GR CX. C/ 60 BISN. X 30G	1.000	CRISTÁLIA/ DERMACE	R$ 19,490	R$ 19.490,00

17 - DETENTORA: **DIMASTER COMERCIO HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 02.520.829/0004-93, estabelecida na Avenida Cumbica, nº 429, Bairro Cidade Industrial Satelitte de São Paulo, no município de Guarulhos, Estado de São Paulo, CEP: 07223300, Representante Legal: **SUEMA TUSSI BRUNELO,** RG nº 103.XXX.002-8 e CPF nº 448.XXX.280-34 com correio eletrônico faturamento@dimaster.com.br e telefone de contato nº (54) 3523-2600.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
242	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG	COMP CX C/ 30	80.000	COSMED	R$ 0,570	R$ 45.600,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

18 - DETENTORA: **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA,** possuidora do CNPJ nº 56.081.482/0001-06, estabelecida na Rua Paulo de Frontim, nº 25, Bairro Vila Virgínia, no município de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, CEP: 14030-430, Representante Legal: **LUIZ CARLOS GELOTTI,** RG nº 4.XXX.049 e CPF nº 290.XXX.598-87 com correio eletrônico compras@dimebrashospitalar.com.br ; dimebras@dimebrashospitalar.com.br e telefone de contato nº (16) 3519-3170 e (16) 998174-9191.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
230	ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML + SONDA RETAL	FRASCO CX C/ 20FR	1.000	JP	R$ 8,280	R$ 8.280,00
277	FOSFATO DE SÓDIO, APRESENTAÇÃO:ENEMA, DOSAGEM:FOSFATO MONOBáSICO 16% + FOSFATO DIBáSICO 6%	FRASCO 133ML CX C/ 12FR	300	JP	R$ 5,390	R$ 1.617,00
286	GLICERINA LIQUIDA	1000ML CX C/ 12FR	50	CIMED	R$ 24,330	R$ 1.216,50
290	GLICOSE 25% - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML CX C/ 200 AMP	1.000	SAMTEC	R$ 0,457	R$ 457,00

19 - DETENTORA: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA,** possuidora do CNPJ nº 76.386.283/0001-13, estabelecida na Rua José Fraron, nº 155, Bairro Fraron, no município de Pato Branco, Estado do Paraná, CEP: 85.503-320, Representante Legal: **LUIZ AUGUSTO VARNIER,** RG nº 3.XXX.548-7 e CPF nº 396.XXX.919-04 com correio eletrônico daniela@dimeva.com.br e telefone de contato nº (46) 3224-3767 e (17) 3232-0742 ou (17) 99636-1930.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
343	LISDEXAMFETAMINA 30 MG	COMP GEN C/ 30	1.000	EUROFARMA	R$ 5,250	R$ 5.250,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

347	LOÇÃO REPELENTES DE IINSETOS, NÃO OLEOSO, FÁCIL DE ESPALHAR, PROTEÇÃO POR ATÉ 10 HORAS DURAÇÃO	FRASCO 200ML	1.000	NUTRIEX	R$ 13,400	R$13.400,00

20 - DETENTORA: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 25.279.552/0001-01, estabelecida na Chácara 32 Gleba 5-A prolongamento da Rua Trindad s/n, Bairro Zona Rural, no município de Ouro Verde do Oeste, Estado do Paraná, CEP: 85.933-000, Representante Legal: **MAICON UILIANS BACKES,** RG nº 3.XXX.548-7 e CPF nº 396.XXX.919-04 com correio eletrônico daniela@dimeva.com.br e telefone de contato nº (46) 3224-3767 e (17) 3232-0742 ou (17) 99636-1930.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
64	BETAISTINA 16 MG	COMP CX C/ 30	30.000	PRATI	R$ 0,192	R$ 5.760,00
164	COMPLEXO B - GOTAS	FRASCO 20ML CX C/ 40	2.000	NATUBRAS	R$ 1,656	R$ 3.312,00
503	SECNIDAZOL 1 G	COMP C/ 4	500	GLOBO	R$ 0,830	R$ 415,00

21 - DETENTORA: **DORA MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 30.936.479/0001-33, estabelecida na Avenida Silvio Bertonha, n° 533, Bairro Parque das Industrias, no município de Marília, Estado de São Paulo, CEP: 17.519-60, Representante Legal: **ADRIANO DE PLÁCIDO,** RG nº 30.XXX.300-3 e CPF nº 264.XXX.198-24 com correio eletrônico vendas@triunfal.com.br e telefone de contato nº (14) 3413-5243.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
336	LEVOMEPROMAZINA 4% - SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20ML	1.000	CRISTALIA	R$ 19,500	R$ 19.500,00
474	RETINOL,ACETATO (VITAMINA A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI -	FRASCO 20ML CX C/ 50	5.000	NATULAB	R$ 8,000	R$ 40.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

	SOLUÇÃO ORAL GOTAS (QUE POSSA SER UTILIZADO POR RECEM NASCIDOS E LACTANTES)					

22 - DETENTORA: **DROGAFONTE LTDA,** possuidora do CNPJ nº 08.778.201/0001-26, estabelecida na Rodovia Br-101 Norte, Km 56,6, Galpão 01 e 02, Bairro Jardim Paulista, no município de Paulista, Estado de Pernambuco, CEP: 53.409-260, Representante Legal: **MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ,** RG nº 635.XXX-2 SDS/PE e CPF nº 056.XXX.014-67 com correio eletrônico contratos@drogafonte.com.br ; emiliaferraz@drogafonte.com.br e telefone de contato nº (81) 2102-1819.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
24	ADENOSINA 3MG/ML	AMPOLA 2ML CX C/ 50 AMP	200	HIPOLABOR-M(MG)	R$ 9,870	R$ 1.974,00
25	ADRENALINA 1MG/ML	AMPOLA 1ML CX C/ 100 AMP	1.000	HIPOLABOR-M(MG)	R$ 1,0100	R$ 1.010,0
104	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO	BISNAGA 30G CX C/ 50	1.000	GEOLAB-GO(GO)	R$ 2,696	R$ 2.696,00
261	FENTANILA, CITRATO 50 MCG / ML	AMPOLA 2ML CX C/ 50	500	HIPOLABOR-M(MG)	R$ 1,700	R$ 850,00
266	FITOMENADIONA, 10 MG / ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2ML CX C/ 50	400	HYPOFARMA-M(MG)	R$ 1,650	R$ 660,00
308	IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	20.000	GEOLAB-GO(GO)	R$ 2,140	R$ 42.800,00
373	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA 10ML CX C/ 100	500	HIPOLABOR-M(MG)	R$ 2,560	R$ 1.280,00
391	NIMESULIDA 100 MG	COM CX C/ 350	20.000	PRATI DONAD(PR)	R$ 0,056	R$ 1.120,00
592	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML	AMPOLA 1ML CX C/ 50	600	HYPOFARMA-M(MG)	R$ 1,650	R$ 990,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

23 - DETENTORA: **ESF II PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA,** possuidora do CNPJ nº 48.921.961/0001-65, estabelecida na Avenida Barbacena, n° 436, Sala 1101, Bairro Preto, no município de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, CEP: 30.190-130, Representante Legal: **AMANDA MACHADO FERREIRA,** RG nº 43.XXX-757-5 e CPF nº 335.XXX.118-45 com correio eletrônico licitacaoesf@gmail.com e telefone de contato nº (67) 99244-9579.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
27	ALGINATO DE CÁLCIO, ALGINATO DE SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE.	BISNAGA 85G	500	CURATEC	R$ 17,400	R$ 8.700,00
168	CURATIVO HIDRATANTE PARA FERIDAS DÉRMICAS COM ALGINATO COMTÉM 85 GRS	BISNAGA 85G	500	CURATEC	R$ 17,150	R$ 8.575,00

24 - DETENTORA: **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 14.271.474/0001-82, estabelecida na Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, n° 1218, Bairro Vila Santa Terezinha, no município de Botucatu, Estado de São Paulo, CEP: 18.606-710, Representante Legal: **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRAGUAS,** RG nº 26.XXX.554-3 e CPF nº 285.XXX.378-03 com correio eletrônico licitacoes@fragnari.com.br ; luciano@fragnari.com.br e telefone de contato nº (14) 3814-0512.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
434	PERICIAZINA 1% - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML	1.000	SANOFI	R$ 11,490	R$ 11.490,00
524	SULFATO DE ATROPINA 1%	FRASCO 5ML	500	ALLERGAN	R$ 11,570	R$ 5.785,00

25 - DETENTORA: **FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA,** possuidora do

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

CNPJ nº 08.231.734/0001-93, estabelecida na Rua Dr. Gualter Nunes, n° 100, Bairro Chácara Junqueira, no município de Tatuí, Estado de São Paulo, CEP: 18.271-210, Representante Legal: **LUCIANO DE SOUZA LOPES,** RG nº 33.XXX.623-7 e CPF nº 215.XXX.628-23 com correio eletrônico empenho@futuramedicmentos.com.br ; licitacao@futuramedicamentos.com.br ; licitacao1@futuramedicamentos.com.br e telefone de contato nº (15) 3251-9494.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
169	DABIGATRANA 110MG	COMP CX C/ 30	1.000	BOEHRINGER	R$ 4.910	R$ 4.910,00
170	DABIGATRANA 150MG	COMP CX C/ 30	1.000	BOEHRINGER	R$ 4.910	R$ 4.910,00

26 - DETENTORA: **GRAZIELA VELANI ABUFARES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA,** possuidora do CNPJ nº 28.547.190/0001-80, estabelecida na Avenida Domingos Falavina, n° 1101, Bairro Jardim Mugnaini, no município de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, CEP: 15045-395, Representante Legal: **GRAZIELA VELANI ABUFARES,** RG nº 26.XXX.030-2 e CPF nº 265.XXX.168-07 com correio eletrônico licitacao2@gvahospitalar.com.br.com.br ; licitacao3@gvahospitalar.com.br e telefone de contato nº (17) 3219-9900.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
284	GINKGO BILOBA 80 MG	COMP CARTUCHO C/ 45 COMP	30.000	BIOGINGKO 80MG	R$ 0,219	R$ 6.570,00

27 - DETENTORA: **ILG COMERCIAL LTDA,** possuidora do CNPJ nº 20.657.155/0001-02, estabelecida na Rua Itacolomi, n° 377, Bairro La Salle, no município de Pato Branco, Estado do Paraná, CEP: 85.505-050, Representante Legal: **ADOLFO FREDERICO GRAMS,** RG nº 3.XXX.369-1 e CPF nº 025.XXX.419-07 com correio eletrônico

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

farmaceutica@medigram.com.br ; medigram@medigram.com.br e telefone de contato nº (14) 3814-0512.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
180	DESOGESTREL 75MG	COMP 28 CPR	5.000	EMS	R$ 0,17	R$ 850,00
301	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + POLIMIXINA B 10.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG - SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 10ML	50	FARMOQUIMICA	R$ 12,82	R$ 641,00
435	PERICIAZINA 4% - SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML	1.000	MEDLEY	R$ 20,489	R$ 20.489,00

28 - DETENTORA: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, possuidora do CNPJ nº 12.889.035/0002-93, estabelecida na Rua Particular, 110, Galpao 01, bairro Ipiranga - Setor Industrial, CEP 37556-48, no município de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **Ana Paula Soares, RG** 11XXX74565 SSP/RS e CPF **nº.** nº 039.XXX.330-13, com correio eletrônico: pregao@inovamedhospitalar.com; cassio.a@inovamedhospitalar.com; e telefone de contato nº (54) 2106 7930.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
84	BROMOPRIDA 4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS – frasco com 20 ML.	Cx com 06 frascos de 20 ml.	2.000	ARIELA	R$ 1,89	R$ 3.780,00
211	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMP CX C/01 FRASCO	10.000	ZYDUS BRASIL	R$ 0,99	R$ 9.900,00
216	DOMPERIDONA 10 MG	COMP CAIXA C/ 90 COMP	30.000	CIMED	R$ 0,03	R$ 900,00
281	GABAPENTINA 400 MG **CAP**	COMP CAIXA C/ 30 CÁPSULAS	1.000	BIOLAB	R$ 0,33	R$ 330,00
367	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG	COMP. CAIXA C/ 60 COMP	30.000	ALTHAIA	R$ 0,71	R$ 21.300,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

422	PANTOPRAZOL40MG	COMP. CAIXA C/42 COMP	1.000	CIMED	R$ 0,13	R$ 130,00
569	VALSARTANA 160 MG	COMP. CAIXA C/ 30 COM	80.000	CIMED	R$ 0,43	34.400,00
573	VALSARTANA 320 MG	COM. CAIXA C/ 30 COMP	100.000	CIMED	R$ 0,76	76.000,00

29 - DETENTORA: **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**, possuidora do CNPJ nº 43.295.831/0001-40, estabelecida na Avenida Agua Fria, 981, bairro Agua Fria, CEP 02.333-001, no município de São Paulo, Estado de São Paulo. Representante Legal: **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, RG nº 7.XXX.931-5 e CPF nº 034.XXX.418-07, com correio eletrônico elcio@interlab.com.br; cadastro@interlab.com.br e telefone de contato nº (11) 2204-5996; (11) 2997-9177.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1	HIDROXIQUINOLINA, BORATO 0,40 MG + TROLAMINA 140 MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 80 ML.	1.000	CERUMIN 8ML	R$ 13,55	R$ 13.550,00
22	ÁCIDO TIOCTICO 600MG	CAIXA C/ 30 COMP.	1.000	THIOCTACID	R$ 5,33	R$ 5.330,00
476	RIBOCICLIB 200MG	COMP. C/ 63 COMP	1.000	KISQALI	R$ 270,23	R$ 270.230,00

30 - DETENTORA: **JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA**, possuidora do CNPJ nº 11.101.919/0001-98, estabelecida na Rua Luimar Manoel da Costa, 500, bairro Chacara, CEP 36.520-000, no município de Visconde do Rio Branco, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **Max Barbosa Gonçalves**, RG nº 13.XXX.199 e CPF nº 015.XXX.136.46, com correio eletrônico marcela@medicamentosjc.com.br e telefone de contato nº (32) 3528-0004; (32)

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

98885-2276; 0800 032 4690.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
215	DOMPERIDONA 1 MG/ML - SUSPENSÃO	FRASCO 100 ML	500	SANOFI MEDLEY	R$ 9,50	R$ 4.750,00

31 - DETENTORA: **JT MEDICAMENTOS LTDA**, possuidora do CNPJ nº 51.892.897/0001-46, estabelecida na Rua Bahia, 69, sala 05, bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-270, no município de Francisco Beltrão, Estado de Paraná. Representante Legal: **Jerusa Aparecida Pitt Baseggio**, RG nº 9.XXX.377-7 SESP/PR e CPF nº 054.XXX.379-03, com correio eletrônico faturamento01.jt@gmail.com e telefone de contato nº (46) 98827-8027.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
475	RETINOL, PALMITATO 10000UI/G + OXIDO DE ZINCO 100MG/G - POMADA 45G	POMADA CARTUCHO C/ 1 BISNAGA	2.000	BELFAR	R$ 3,08	R$ 6.160,00

32 - DETENTORA: **LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, possuidora do CNPJ nº 49.228.695/0001-52, estabelecida na Av. Wilson Bego, n° 745, bairro Distrito Industrial, CEP 14406-091, no município de Franca, Estado de São Paulo. Representante Legal: **Gilberto Marcos Borges de Freitas**, RG nº 10.XXX.379 e CPF nº 048.XXX.918-10, com correio eletrônico licitacoes@lumarfranca.com.br e telefone de contato nº (16) 3721-1102.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
235	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG	CAX C/ 105 CX 30 COMP;	300.000	CELLERA	R$ 0,0880	R$ 26.400,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

332	LEVOFLOXACINO 500 MG	CX 105 CX COM 10 COMP	5.000	CELLERA	R$ 0,6440	R$ 3.220,00
537	TETRACICLINA, CLORIDRATO+ANFOTERICINA 100MG/50MG CREME VAGINAL	BISNAGA 45 GR CX 30 TB 45 GR	1.000	ARESE PHARMA	R$ 58,00	R$ 58.000,00
580	VENLAFAXINA 150 MG	COMP. CX 55 CX 30 COMP	1.000	MEDLEY	R$ 0,70	R$ 700,00+-

33 - DETENTORA: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**, possuidora do CNPJ nº 00.874.929/0001-40, estabelecida na Rodovia JK de Oliveira, s/n, BR 459, KM 99, bairro Santa Edwiges - Ribeirão Das Mortes, CEP 37.552-484, no município de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais. Representante Legal: **Rita de Cássia Sanches Rezende**, RG nº MG-8.XXX.249 e CPF nº 011.XXX.086-21, com correio eletrônico pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br e telefone de contato nº (35) 3449-1950.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
357	MEBENDAZOL 100MG	COMP	2.000	BELFAR/ RMS	R$ 0,23	R$ 460,00
412	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML	AMPOLA	4.000	BALU / RMS	R$ 0,98	R$ 3.920,00
543	TIOCOLCHICOSÍDEO 2 MG/ML	AMPOLA	100	BLAU / RMS	R$ 2.72	R$ 272,00

34 - DETENTORA: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA**, possuidora do CNPJ nº 17.700.763/0007-33, estabelecida na Rua ORLANDO MOTTA, Nº 150, QUADRA C PT B, no bairro JARDIM ALVORADA, CEP 06.612-260, no município de JANDIRA, Estado de SÃO PAULO, Representante Legal: **MONIQUE RODRIGUES FONTOURA MONTEIRO,**

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

CPF 103.XXX.267-60, com correio eletrônico : licitacao@medfutura.com.br; de contato nº (21)3311-5186.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
108	CETOPROFENO 100 MG/2 ML FRS/AMP. PÓ LIOFILIZADO 2 ML IM	AMPOLA CX C/ 50	20.000	ARTRINID /UNIÃO	R$ 1,33	R$ 26.600,00
484	RIVAROXABANA 10MG	COMP CX C/ 30	5.000	RIVARIXABANA	R$ 0,18	R$ 900,00
529	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ INJETÁVEL IV/IM	FRASCO/AMPOLA CX C/ 1	200	SUCCINIL COLIN	R$ 24,39	R$ 4.878,00

35 - DETENTORA: **MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, possuidora do CNPJ nº 21.681.325/0001-5, estabelecida na Rua 3, Nº 283, no bairro Parque Industrial Norte, CEP 33.203.144, no município de Vespasiano, Estado de Minas Gerais, Representante Legal: **AMANDA RODRIGUES DE JESUS ANDRADE,** RG 10.XXX.622 e CPF 089.XXX.166-07, com correio eletrônico : licitacao@multifarma.com.br**;** coordlicitacao@multifarma.com.br telefone de contato nº (31) 2522-8170.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
38	AMINOFILINA 24 MG/ML – INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML CX C/ 100	500	HIPOLABOR	R$ 2,60	R$ 1.300,00
105	CETOCONAZOL 200 MG	COMP CX C/ 450	2.000	PRATI	R$ 0,20	R$ 400,00
241	ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML - INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML CX C/100	10.000	HIPOLABOR	R$ 0,88	R$ 8.800,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

372	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA 3 ML CX C/ 100	1.000	HIPOLABOR	R$ 1,56	R$ 1.560,00
452	PREDNISOLONA 20MG	COMP CX C/ 500	20.000	HIPOLABOR	R$ 0,154	R$ 15.143.080,00

36 - DETENTORA: **MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, possuidora do CNPJ nº 32.421.421/0001-82, estabelecida na Rodovia PR 317, Nº 6752, Barracão C, no bairro Parque Industrial 200, CEP 87035-510, no município de Maringá, Estado do PARANA, Representante Legal: **MARCOS HENRIQUE LAHOUD,** CPF 000.XXX.681-03, com correio eletrônico pregao@multihosp.com.br**;** telefone de contato nº (44) 3346-4605.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
340	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% POMADA	BISNAGA 30 ML CX C/100	200	PHARLAB	R$ 4,99	R$ 998,00

37 - DETENTORA: **NATCOFARMA DO BRASIL LTDA**, possuidora do CNPJ nº 08.157.293/0001-27, estabelecida na AVENIDA QUINHENTOS, Nº 56, QUADRA19 LOTE M-04/M-05/M-06/M-07, no bairro TERMINAL INTERMODAL DA SERRA, CEP 29.161-388, no município de SERRA, Estado do ESPIRITO SANTO, Representante Legal: MIRILAINE HONORATO COSTA**,** RG 14.XXX.123 IFP/MG - CPF 111.XXX.257-75, com correio eletrônico licitacao@natcofarma.com**;** telefone de contato nº (27) 4009-1300.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
46	APIXABANA 2,5MG	COMP CX C/20	1.000	GENERICO	R$ 0,55	R$ 550,00
47	APIXABANA 5MG	COMP CX C/ 20	1.000	GENERICO	R$ 0,55	R$ 550,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

38 - DETENTORA: **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**, possuidora do CNPJ nº 41.365.113/0001-78, estabelecida na RUA GENUINO PIACENTINI, Nº 59, no bairro SANTA TEREZINHA, CEP 85.506-220, no município de PATO BRANCO, Estado do PARANA, Representante Legal: **FABIO EMANUEL REBONATTO,** CPF 046.XXX.639-90, com correio eletrônico licitacao@novamedicamento.com.br**;** telefone de contato nº (46) 2604-1710.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
118	CILOSTAZOL 100 MG	COMP CX C/ 60	50.000	ACHE	R$ 0,37	R$ 18.500,00
159	COLCHICINA 0,5MG	COMP CX C/ 30	10.000	GEOLAB	R$ 0,21	R$ 2.100,00
243	ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 6,67 MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 333,4 MG/ML - GOTAS	FRASCO 20 ML	2.000	BEFAR	R$ 5,14	R$ 10.280,00

39 - DETENTORA: **ONCOPROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOSE**, possuidora do CNPJ nº 04.307.650/0026-93, estabelecida na AVENIDA LITORANEA, Nº 2632, AREA 1, BL 100 A1 GALPÃO, no bairro JARDIM GRAMACHO, CEP 25.056-075, no município de DUQUE DE CAXIAS, Estado do Rio de Janeiro, Representante Legal: **DOUGLAS DOS SANTOS GAMA,** R.G. 41.XXX.692-4 - CPF: 421.XXX.458-59, com correio eletrônico licitacoes@oncoprod.com.br**;** telefone de contato nº (11) 2185-8134.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
28	AFLIBERCEPTE 40 MG/ML INJETÁVEL **CAP**	AMPOLA 40 MG/ML CX C/ 01	12	BAYER	R$ 2.937,37	R$ 35.248,44

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

307	IBRUTINIBE 140MG	CAPSULA CX C/ 120	2.000	R$ JANSSEN	R$ 486,40	R$ 972.800,00
420	PALIPERIDONA 6MG	COMP. CX C/ 28	1.000	JANSSEN	R$ 28,08	R$ 28.080,00

40 - DETENTORA: PARTNER FARMA DIST DEMEDIC LTDA, possuidora do CNPJ nº 28.123.417/0001-60, estabelecida na RODOVIA RAPOSO TAVARES KM102, nº 102000, GALPÃO 10, no bairro PARQUE RESIDENCIAL FAZ IMPERIAL, CEP 18052775, no município de SOROCABA, Estado de SÃO PAULO, Representante Legal: **MARIO KANASHIRO FILHO,** RG Nº 20XXX2612 SSP/SP E CPF 164.XXX.718-11, com correio eletrônico **empenhos@partnerfarma.com.br; gisele@partnerfarma.com.br; partnerfarma@partnerfarma.com.br;** telefone de contato nº (15) 3217-1038.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
138	CLOPIDOGREL 75 MG **CAP**	COMP CX C/ 30	30.000	GENERICO	R$ 0,21	R$ 6.300,00
282	GENTAMICINA,SULFATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML CAIXA C/ 100	200	GENERICO	R$ 1,04	R$ 208,00
582	VENLAFAXINA 75 MG	COMP CX C/ 30	1.000	GENERICO	R$ 0,34	R$ 340,00

41 - DETENTORA: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, possuidora do CNPJ nº 73.856.593/0001-66, estabelecida na rua/avenida MITSUGORO TANAKA, nº 145, no bairro CENTRO INDUSTRIAL NILTON ARRUDA, CEP 85903-630, no município de TOLEDO, Estado do PARANA. Representante Legal: **Giseli Bassani Dos Santos**, RG nº 90.XXX.817-99 SSP/RS e CPF nº 981.XXX.720-00, com correio eletrônico licitacao@pratidonaduzzi.com.br; empenho1@pratidonaduzzi.com.br; e

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

telefone de contato nº (45) 2103-1166; (45) 2103-1450.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
40	MOXICILINA 400MG + CLAVUNALATO DE POTÁSSIO 57MG	FRASCO 70 ML CX C/ 50	2.000	PRATI	R$ 17,70	R$ 35.400,00
56	AZITROMICINA 600 MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL	FRASCO 15 ML CX C/ 50	1.000	PRATI	R$ 5,60	R$ 5.600,00
91	CANABIDIOL 200MG/ ML SOL SEM THC (TETRAHIDROCANABIDIOL)	FRASCO 30 ML	50	PRATI	R$ 970,00	R$ 48.500,00
376	MIRTAZAPINA 30MG	COMP CX 30	1.000	PRATI	R$ 0,65	R$ 650,00
389	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G	BISNAGA 10 GR CX C/ 200	6.000	PRATI	R$ 1,80	R$ 10.800,00
478	RISPERIDONA 1 MG/ML **CAP**	FRASCO 30 ML CX C/ 100	1.000	PRATI	R$ 5,10	R$ 5.100,00
505	SERTRALINA 50 MG	COMP CX C/ 600	100.000	PRATI	R$ 0,09	R$ 9.000,00

42 - DETENTORA: SANIGRAN LTDA, possuidora do CNPJ nº 15.153.524/0001-90, estabelecida na rua/avenida Jacob Gubaua, nº 250, Prédio, Bairro Lamenha Grande, CEP 83507-500, no município de ALMIRANTE TAMANDARÉ, Estado do PARANA. Representante Legal: **ALEXANDRE STRESSER**, RG nº 8.XXX.888-9 e CPF nº 046.XXX.919-77, com correio eletrônico licitacao.sanigran@gmail.com; alexandre@sanigran.com.br e telefone de contato nº (49) 99132-9784 / Entregas: (41) 3151-0688/ (41) 3047-6688.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

472	REPELENTE COM 25% DE ICARIDINA EM SPRAY	FRASCO 100 ML	1.000	ACTION	R$ 21,50	R$ 21.500,00

43 - DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, possuidora do CNPJ nº 05.847.630/0001-10, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias, CEP 09851-550 no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo. Representante Legal: **Hamilton Pletsch**, RG nº 70.XXX.771-46 e CPF nº 642.XXX.760-15, com correio eletrônico licitacao.sp@somahospitalar.com.br e telefone de contato nº (11) 4122-9800.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
9	ACETILCISTEINA 10% AMPOLA	AMPOLA 3 ML CX C/ 5	600	UNIÃO QUIMICA	R$ 3,34	R$ 2.004,00
14	ACICLOVIR 400 MG	COMP CX. C/30	20.000	EMS	R$ 0,539	R$ 10.780,00
17	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML CX C/ 1	15.000	HYPOFARMA	R$ 0,76	R$ 11.400,00
34	AMBROXOL,CLORIDRATO 15 MG/ 5 ML - XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML CX C/ 60	5.000	FARMACE	R$ 2,42	R$ 12.100,00
35	AMBROXOL,CLORIDRATO 30 MG/ 5 ML - XAROPE ADULTO	FRASCO 120 ML CX C/	5.000	FARMACE	R$ 2,81	R$ 14.050,00
48	ARIPIPRAZOL MONOIDRATADO 10MG	COMP CX C/ 30	1.000	UNICHEM	R$ 0,29	R$ 290,00
49	ARIPIPRAZOL MONOIDRATADO 15MG	COMP CX C/ 30	1.000	UNICHEM	R$ 0,32	R$ 320,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

50	ARIPIPRAZOL MONOIDRATADO 20MG	COMP CX C/ 30	1.000	UNICHEM	R$ 0,945	R$ 945,00
76	BISOPROLOL 10MG	COMP CX C/ 30	500	EMS	R$ 0,30	R$ 150,00
77	BISOPROLOL 2,5 MG	COMP CX C/ 30	500	EMS	R$ 0,27	R$ 135,00
78	BISOPROLOL 5 M	COMPR CX C/ 30	500	EMS	R$ 0,298	R$ 149,00
83	BROMOPRIDA 10MG	COMP CX C/ 30	20.000	EMS	R$ 0,15	R$ 3.000,00
89	BUPROPIONA 150 MG	COMP CX C/ 60	500	EMS	R$ 0,34	R$ 170,00
120	CIMETIDINA 150MG/M	AMPOLA 2 ML CX C/ 100	5.000	HYPOFARMA	R$ 1,07	R$ 5.350,00
134	CLONAZEPAM 2 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006.	COMP CX C/ 30	200.000	EMS	R$ 0,049	R$ 9.800,00
165	COMPLEXO B INJETÁVEL I.M/I.V	AMPOLA 2 ML CX C/ 100	30.000	HYPOFARMA	R$ 0,95	R$ 28.500,00
178	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE	FRASCO 50 ML CX C/ 1	2.000	EMS	R$ 5,20	R$ 5.200,00
183	DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML CX C/ 50	5.000	HYPOFARMA	R$ 0,597	R$ 2.985,00
191	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3ML CX C/100	2.000	HYPOFARMA	R$ 0,718	R$ 1.436,00
194	DILTIAZEM 60 MG	COMP CX C/ 50	2.000	EMS	R$ 0,19	R$ 380,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

204	DIPIRONA + PROMETAZINA + ADIFENINA GOTA	FRASCO CX C/ 1	500	EMS	R$ 3,20	R$ 1.600,00
221	DULOXETINA,CLORIDRATO 60 MG	COMP CX C/ 30	5.000	EMS	R$ 1,36	R$ 6.500,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML CX C/ 100	5.000	HYPOFARMA	R$ 0,92	R$ 4.600,00
287	GLICONATO DE CALCIO 10%	AMPOLA 10 ML CX C/ 200	200	HALEX ISTAR	R$ 1,77	R$ 354,00
293	GLUCONATO DE CÁLCIO 10 %	AMPOLA CX C/200	200	HALEX ISYAR	R$ 1,77	R$ 354,00
392	NIMESULIDA 50 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML CX C/ 1	10.000	EMS	R$ 1,40	R$ 14.000,00
398	NITRAZEPAM 5 MG; APRESENTAÇÃO EM BLISTER FRACIONADO, COM PRINCÍPIO ATIVO, LOTE E VALIDADE POR UNIDADE DE COMP COMO DETERMINA A RDC ANVISA 80/2006 **CAP*	COMP CX C/ 20	70.000	EMS	R$ 0,20	R$ 14.000,00
485	RIVAROXABANA 15 MG	COMP CX C/ 30	5.000	EMS	R$ 0,20	R$ 1.000,00
486	RIVAROXABANA 20 MG	COMP CX C/ 30	5.000	EMS	R$ 0,20	R$ 1.000,00
509	SIMETICONA 75 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15 ML	2.000	EMS	R$ 1,50	R$ 3.000,00
533	TERBUTALINA 0,5MG/ML	AMPOLA 1 ML CX C/ 100	1.000	HIPOLABOR	R$ 1,30	R$ 1.300,00
540	TIBOLONA 2,5 MG	COMP CX C/ 30	5.000	EMS	R$ 0,539	R$ 2.695,00
550	TRAMADOL 100 MG	COMP CX C/ 10	50.000	EMS	R$ 0,59	R$ 29.500,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

553	RAMADOL, 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA	AMPOLA 2 ML CX C/ 100	8.000	HIPOLABOR	R$ 1,16	R$ 9.280,00
554	TRANEXÂMICO,ÁCIDO 250MG	COMP CX C/ 12	1.000	EMS	R$ 1,29	R$ 1.290,00
555	TRANEXÃMICO,ÁCIDO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO IM/I	AMPOLA 5 ML CX C/ 100	200	HIPOLABOR	R$ 3,85	R$ 770,00

44 - DETENTORA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, possuidora do CNPJ nº 22.862.531/0001-26, estabelecida na rua/avenida JOSÉ BONIFACIO, nº 531 SALA, bairro CENTRO, CEP 99740-000, no município de BARÃO DE COTEGIPE, Estado de RIO GRANDE DO SUL. Representante Legal: **ACACIO EVERTON LISOSKI**, RG nº 70XXX74695 e CPF nº 012.XXX.390-57, com correio eletrônico topnorte@topnorters.com.br; faturamento@topnorters.com.br; topnorte1@gmail.com e telefone de contato nº (54) 3523-2028.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
163	COMPLEXO B.	COMP CX C/ 500	100.000	SOOLIS	R$ 0,03	R$ 3.000,00
176	DERMOPROTETOR À BASE DE AGE (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS), TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), VITAMINA A E VITAMINA E – LOÇÃO OLEOSA.	FRASCO 200 ML CX C/ 50	2.000	MAYBEN	R$ 3,65	R$ 7.300,00
401	NORFLOXACINO 400 MG.	COMP CX C/ 14	3.000	PHARMAS-CIENCE	R$ 0,28	R$ 840,00
587	VITAMINA + SAIS MINERAIS (POLIVITAMÍNICO).	COMP CX C/ 250	80.000	SOOLIS	R$ 0,047	R$ 3.760,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

593	VITAMINAS E SAIS MINERAIS – GOTAS.	FRASCO 30 ML CX C/ 200	2.000	NTS	R$ 3,40	R$ 6.800,00

45 - DETENTORA: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, possuidora do CNPJ nº 43.025.186/0001-46, estabelecida na rua/avenida BRASIL, nº 2878, bairro PRINCESA DO MAR, CEP 89.249-000, no município de ITAPOA, Estado de SANTA CATARINA. Representante Legal: **MAYARA KLUMP PRAMIO**, RG nº 9.XXX.641-0 e CPF nº 009.XXX.409-96, com correio eletrônico adm.wfmedicamentos@gmail.com e telefone de contato nº (46)99133-1137, (46)99974-3075.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. DE FORNECIMENTO	QTDE	MARCA/ MODELO	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
289	POLIVITAMINICO PARA GESTANTE - VITAMINA A 3000UI, TIAMINA (VITAMINA 1) COMO NITRATO 3MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10MG, CIANOCOBOLAMINA (VITAMINA B12) 12MCG, NICOTINAMIDA 20MG, ÁCIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA 3) 250UI, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30UI, BIOTINA 30MCG, ÁCIDO FÓLICO 1MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTOTENATO DE CÁLCIO) 10MG, CARBONATO DE CÁLCIO 250MG, CROMO- COM0 CLORETO DE CROMO HEXAIDRATADO 25 MCG, COBRE 2MG, FERRO - COMO FUMARATO FERROSO 60MG, IODO - COMO IODETO DE POTÁSSIO 150MCG,	COMP POTE C/ 60	50.000	NTS	R$ 0,25	R$ 12.500,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

	MAGNÉSIO- COMO ÓXIDO DE MAGNÉSIO 50MG, MANGANÊS - COMO SULFATO DE MANGANÊS 5MG, MOLIBDÊNIO – COMO MOLIBIDATO DE SÓDIO 25MCG, SELÊNIO - COMO SELENATO DE SÓDIO 25MCG, ZINCO - COMO ÓXIDO DE ZINCO 25MG.					
460	PROPATILNITRATO 10 MG	COMP CX C/ 50	25.000	FARMOQUI-MICA	R$ 0,423	R$ 10.575,00

VENCIMENTOS DAS ATAS DE REGISTROS: 06 DE ABRIL DE 2025 (VIGENCIA DE 6 MESES).

PM DE PIRAPOZINHO-SP. 05 de NOVEMBRO de 2024.

Claudemir Antonio de Matos
Pregoeiro