Diário Oficial Eletrônico

MUNICÍPIO DE SABINO

Ano VIII | Edição nº 945 | 13 de fevereiro de 2025

Conforme Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
- ***Atos de Pessoal*** 2
  - Portarias 2
- ***Concursos Públicos/Processos Seletivos*** 3
  - Termo de Desistência 3
- ***Licitações e Contratos*** 3
  - Homologação / Adjudicação 3
  - Extrato 4
  - Atas de registro de preço 6

Poder Legislativo 21
- ***Licitações e Contratos*** 21
  - Extrato 21

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

O Diário Oficial Eletrônico de Sabino, instituído pela
Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017 é o órgão oficial de publicações do município.

Endereço: Avenida Olavo Bilac, Nº 740
CEP: 16440-000
Telefone: (14) 3546-9100

PODER EXECUTIVO

Atos de Pessoal

Portarias

PORTARIA N° 084/2025

O Prefeito Municipal de Sabino, **FERNANDO HENRIQUE FLORINDO**, usando suas atribuições que são conferidas por lei.

RESOLVE:

Art. 1º. Ficam nomeados os Conselheiros Titulares e Suplentes abaixo relacionados, para compor o novo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, pelo biênio 2025-2027

Presidente: Flávia de Melo Lucateli Zani

Vice Presidente: Lara Cristina Queiroz Ferreira Machado

Secretário (a): Julissander Brandon dos Santos Calixto

REPRESENTANTES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

1 - DIRETORIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Titular: **LARISSA PEREIRA DEBIA** Portadora da Cédula de identidade RG nº 34.XXX.XXX-2

Inscrita no CPF nº 348.XXX.XXX-52

Suplente: **ANTÔNIO MARCOS DA SILVA E SILVA**

Portador da Cédula de identidade RG nº 41.XXX.XXX-8

Inscrito no CPF nº 307.XXX.XXX-38

2 - DIRETORIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Titular: **CLAUDIA SEVERINO MANTOVANI**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 40.XXX.5XX-X

Inscrita no CPF nº 306.XXX.XXX-84

Suplente: **JOSIANE KETTY DOS SANTOS DA SILVA**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 34.XXX.XXX-0

Inscrita no CPF nº 218.XXX.XXX-32

3 - DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Titular: **REGINA MÁRCIA FERREIRA** Portadora da Cédula de identidade RG nº 19.XXX.XXX-2 Inscrita no CPF nº 067.XXX.XXX-82

Suplente: **WELLINGTON HENRIQUE SCALFI CONTE**

Portador da Cédula de identidade RG nº 40.XXX.XXX-2

Inscrito no CPF nº 363.XXX.XXX-47

4 – REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

Titular: **LARA CRISTINA QUEIROZ FERREIRA MACHADO**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 46. XXX.XXX -9

Inscrita no CPF nº 368. XXX.XXX -52

Suplente: **ANA LAURA CARNICEL BIZZI**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 63. XXX.XXX -1

Inscrita no CPF nº 484. XXX.XXX -61

Titular: **JOSÉ HENRIQUE NOGUEIRA**

Portador da Cédula de identidade RG nº 43. XXX.XXX -8

Inscrito no CPF nº 436. XXX.XXX -77

Suplente: **JOSÉ CARLOS PROCÓPIO**

Portador da Cédula de identidade RG nº 12. XXX.XXX -2

Inscrito no CPF nº 048. XXX.XXX -96

5 – USUÁRIOS/ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Titular: **DÉBORA JACOB DA SILVA**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 46. XXX.XXX -9

Inscrita no CPF nº 364. XXX.XXX -31

Suplente: **TATIANE OLIVEIRA DE SOUZA**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 47. XXX.XXX -8

Inscrita no CPF nº 385. XXX.XXX -30

6 – TRABALHADORES DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Titular: **FLÁVIA DE MELO LUCATELI ZANI**

Portadora da Cédula de identidade RG nº 43. XXX.XXX -7

Inscrita no CPF nº 316. XXX.XXX -01

Suplente: **JULISSANDER BRANDON DOS SANTOS CALIXTO**

Portador da Cédula de identidade RG nº 58. XXX.XXX -X

Inscrito no CPF nº 482. XXX.XXX -07

Art. 2º. O exercício da referida função será sem remuneração, sendo considerada prestação de serviços relevante ao pleno atendimento do interesse público.

Sabino,13 de fevereiro de 2025

Fernando Henrique Florindo

Prefeito Municipal

Registrado e publicado na Diretoria de Administração e no átrio do Paço Municipal, em 13 de fevereiro de 2025.

Marcelo Augusto Godoy Ulian
Diretor de Administração e Finanças

.....

PORTARIA Nº 081/2025

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SABINO/SP.

O Prefeito Municipal de Sabino, **FERNANDO HENRIQUE FLORINDO**, usando das atribuições que lhe são conferias por lei,

RESOLVE:

Art. 1° - Ficam nomeados os Conselheiros Titulares e Suplentes abaixo relacionados, para compor o novo Conselho Municipal de Saúde do Município de Sabino/SP, pelo biênio 2025-2026, sendo:

1 - REPRESENTANTES DO GOVERNO/PRESTADORES

Titular:

Marcelo Sadamu Rodrigues

Portador da cédula de identidade RG nº 25.XXX.XX1

Inscrito no CPF n° 143.XXX.XXX-80

Suplente:

Pedro Onelio Florindo
Portador da cédula de identidade RG nº 33. XXX.XXX -6
Inscrito no CPF n° 337. XXX.XXX -96

2 - REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DE SAÚDE

Titular:
Marcia Cristina Galo
Portadora da cédula de identidade RG nº 30. XXX.XXX -4
Inscrita no CPF n° 279. XXX.XXX -36
Suplente:
Angela Barceloni Ferreira Mariano
Portadora da cédula de identidade RG nº 32. XXX.XXX -4
Inscrita no CPF n° 321. XXX.XXX -46

3 - REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS

3.a) Representantes dos Idosos
Titular:
Camilo Peruzzo
Portador da cédula de identidade RG nº 64. XXX.XXX -4
Inscrito no CPF n° 182. XXX.XXX -34
Suplente:
Jether Benevides Garotti
Portador da cédula de identidade RG nº 2. XXX.XXX -2
Inscrito no CPF n° 100. XXX.XXX -25

3.b) Representantes do Comércio
Titular:
Josiane Martins Rodrigues Silva
Portadora da cédula de identidade RG nº 32.XXX.XX9
Inscrita no CPF n° 301. XXX.XXX -23
Suplente:
Yasmin Ramos de Souza
Portadora da cédula de identidade RG nº 40. XXX.XXX -0
Inscrita no CPF n° 410. XXX.XXX -66

Art. 2° - Ficam eleitos para compor a Diretoria do Conselho Municipal de Saúde os seguintes membros:
PRESIDENTE: **Camilo Peruzzo**
VICE-PRESIDENTE: **Jether Benevides Garotti**
SECRETÁRIO: **Angela Barceloni Ferreira Mariano**

Art. 3° - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Sabino/SP, 11 de fevereiro de 2025.
FERNANDO HENRIQUE FLORINDO
Prefeito Municipal

Registrado e publicada na Diretoria de Administração e no átrio do Paço Municipal em, 11 de fevereiro de 2025.
Marcelo Augusto Godoy Ulian
Diretor de Administração e Finanças

.....

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Termo de Desistência

PORTARIA nº 083/2025

Dispõe Sobre o Não Comparecimento dos Candidatos Aprovados no Concurso Público nº 01/2023.

O Prefeito Municipal de Sabino, **FERNANDO HENRIQUE FLORINDO,** usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei:

Torna sem efeito a nomeação da candidata **Sra. Flavia Aparecida Pereira Almeida,** do Concurso Público nº 01/2023 nomeada pela portaria 007/2025 de 09 de janeiro de 2025, **RG: 57.XXX.XXX-30, 5° classificada** para o cargo de **Diretora de Educação Básica I**, haja vista o seu não comparecimento dentro do prazo.

Torna sem efeito a nomeação do candidato **Sr. Leonel Marcolan Filho,** do Concurso Público nº 01/2023 nomeado pela portaria 007/2025 de 09 de janeiro de 2025, **RG: 43.XXX.XXX-8, 8° classificado** para o cargo de **Professor de Educação Básica I**, haja vista o seu não comparecimento dentro do prazo.

Torna sem efeito a nomeação da candidata **Sra. Amanda Gabriele da Silva Maduro**
do Concurso Público nº 01/2023 nomeada pela portaria 007/2025 de 09 de janeiro de 2025, **RG: 64.XXX.XXX-X, 10° classificada** para o cargo de **Professor de Educação Básica I**, haja vista o seu não comparecimento dentro do prazo.

Sabino, 12 de fevereiro de 2025
Fernando Henrique Florindo
Prefeito Municipal

Registrado e publicado na Diretoria de Administração e Finanças e no átrio do Paço Municipal, em 12 de fevereiro de 2025.
Marcelo Augusto Godoy Ulian
Diretor de Administração e Finanças

.....

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE LICITAÇÃO
PROCESSO 02/2025 - PREGÃO ELETRÔNICO 01/2025

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP.

FERNANDO HENRIQUE FLORINDO, Prefeito Municipal de Sabino, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais, **HOMOLOGA** o processo em epígrafe e **ADJUDICA** o objeto do Pregão Eletrônico nº 01/2025 às licitantes vencedoras, como segue:

1 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, CNPJ: 65.817.900/0001-71, para os itens: 15, 17, 103 e 153, totalizando R$ 40.150,00 (quarenta mil, cento e cinquenta reais);

2 - AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 03.634.617/0001-57, para os itens: 21, 42, 45, 132, 150, 166, 215, 216 e 229, totalizando R$ 20.448,92 (vinte mil, quatrocentos e quarenta e oito reais e noventa e dois centavos);

3 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 03.652.030/0001-70, para os itens: 01, 07, 09, 30, 33, 43, 47, 51, 55, 57, 74, 76, 78, 87 e 170, totalizando R$ 39.649,00 (trinta e nove mil, seiscentos e quarenta e nove reais);

4 - CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

LTDA., CNPJ: 05.782.733/0002-20, para os itens: 171, 180, 211, 223, 224, 225 e 235, totalizando R$ 26.483,00 (vinte e seis mil, quatrocentos e oitenta e três reais);

5 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 01.328.535/0001-59, para os itens: 06, 65, 86, 101 e 186, totalizando R$ 11.316,00 (onze mil, trezentos e dezesseis reais);

6 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ: 67.729.178/0004-91, para os itens: 05, 32, 41, 61, 62, 67, 68, 73, 83, 85, 97, 109, 110, 116, 117, 131, 133, 135, 142, 157, 173, 176, 177, 181, 182, 188, 191, 228 e 246, totalizando R$ 163.713,60 (cento e sessenta e três mil, setecentos e treze reais e sessenta centavos);

7 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 56.081.482/0001-06, para os itens: 92, 104, 140 e 154, totalizando R$ 3.876,60 (três mil, oitocentos e setenta e seis reais e sessenta centavos);

8 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, CNPJ: 76.386.283/0001-13, para os itens: 130, 158 e 174, totalizando R$ 2.100,00 (dois mil e cem reais);

9 - DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA, CNPJ: 20.227.692/0001-12, para os itens: 08, 12, 28, 29, 44, 52, 58, 59, 63, 105, 123, 125, 129, 141, 199, 201, 209, 226 e 241, totalizando R$ 47.065,45 (quarenta e sete mil, sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos:

10 - F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 28.093.678/0001-85, para os itens: 48, 70, 126, 195, 202, 210, 218 e 242, totalizando R$ 67.199,00 (sessenta e sete mil, cento e noventa e nove reais);

11 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 14.271.474/0001-82, para os itens: 04, 13, 22, 24, 66, 72, 124, 146, 189, 200 e 220, totalizando R$ 67.692,00 (sessenta e sete mil, seiscentos e noventa e dois reais);

12 - GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 41.319.803/0001-90, para os itens: 02, 18, 206, 207, 227, 238 e 239, totalizando R$ 16.948,00 (dezesseis mil, novecentos e quarenta e oito reais)

13 - ILG COMERCIAL LTDA, CNPJ: 20.657.155/0001-02, para os itens: 27, 34, 37, 71, 96, 178, 179, 187, 198, 204 e 205, totalizando R$ 80.261,60 (oitenta mil, duzentos e sessenta e um reais e sessenta centavos);

14 - INTERLAB FARMACEUTICA LTDA, CNPJ: 43.295.831/0001-40, para os itens: 164 e 252, totalizando R$ 15.567,80 (quinze mil, quinhentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos);

15 - JT MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 51.892.897/0001-46, para os itens: 143, 147 e 203, totalizando R$ 10.629,50 (dez mil, seiscentos e vinte e nove reais e dez centavos);

16 - LEGI RIO PRETO LTDA, CNPJ: 18.811.390/0001-45, para os itens: 64, 69, 136, 169, 183 e 233, totalizando R$ 22.364,00 (vinte e dois mil, trezentos e sessenta e quatro reais)

17 - M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 33.315.644/0001-28, para os itens: 14, 16, 100, 122, 184 e 251, totalizando R$ 54.797,00 (cinquenta e quatro mil, setecentos e noventa e sete reais);

18 - MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 30.754.325/0001-20, para o item 60, totalizando R$ 1.326,40 (um mil, trezentos e vinte e seis reais e quarenta centavos);

19 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA., CNPJ: 03.612.312/0001-44, para os itens 249 e 250, totalizando R$ 43.867,00 (quarenta e três mil, oitocentos e sessenta e sete reais);

20 - OCTO FARMACO LTDA, CNPJ: 29.404.097/0001-80, para os itens: 10, 11, 56, 99, 113, 118, 163, 197, 221 e 232, totalizando R$ 26.275,97 (vinte e seis mil, duzentos e setenta e cinco reais e noventa e sete centavos);

21 - R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 06.968.107/0001-04, para os itens: 03, 38, 77, 79, 98, 108, 115, 121, 127, 134, 156, 162, 165, 167, 172, 190, 192, 214, 217, 222 e 248, totalizando R$ 131.778,20 (cento e trinta e um mil, setecentos e setenta e oito reais e vinte centavos);

22 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 05.847.630/0001-10, para os itens: 19, 20, 23, 25, 26, 36, 39, 40, 46, 50, 53, 54, 88, 89, 90, 93, 94, 95, 106, 107, 111, 112, 114, 119, 120, 145, 148, 149, 155, 160, 161, 185, 196, 208, 212, 213, 230, 236 e 237, totalizando R$ 137.993,00 (cento e trinta e sete mil, novecentos e noventa e três reais);

23 - SOROMED MARILIA LTDA, CNPJ: 06.230.386/0001-04, para os itens: 80, 84, 102, 193 e 194, totalizando R$ 15.785,70 (quinze mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos);

24 - TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 39.990.138/0001-10, para o item 231, totalizando R$ 132,00 (cento e trinta e dois reais);

25 - VALE COMERCIAL LTDA, CNPJ: 71.336.101/0001-86, para os itens: 31, 35, 49, 75, 81, 82, 91, 128, 137, 138, 139, 144, 151, 152, 159, 168, 175, 219, 234, 240, 243, 245 e 247, totalizando R$ 58.938,00 (cinquenta e oito mil, novecentos e trinta e oito reais);

26 - VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA, CNPJ: 01.857.076/0001-09, para o item 244, totalizando R$ 6.274,80 (seis mil, duzentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos);

Determina a publicação no local de costume, conforme a modalidade da Licitação.

Sabino-SP, 13 de fevereiro de 2025.

FERNANDO HENRIQUE FLORINDO

Prefeito Municipal

.....

Extrato

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO nº 13/2025

PROCESSO nº 06/2025

DISPENSA nº 03/2025

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADA: FÊNIX ASSESSORIA E CONSULTORIA EM CONCURSOS PÚBLICOS LTDA, CNPJ 26.400.810/0001-29

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a organização, elaboração e execução de PROCESSO SELETIVO para contratação temporária, por excepcional interesse público, para o preenchimento de vagas em funções temporárias no quadro de pessoal da Prefeitura Municipal de Sabino-SP.

VALOR: R$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais)

PRAZO DE VIGÊNCIA: O prazo de vigência deste contrato é de 12 (doze) meses, com início em 13/02/2025 e término em 13/02/2026, podendo ser prorrogado nos termos da Lei Federal 14.133/21.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha 29

DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

.....

EXTRATO DAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO 02/2025
PREGÃO ELETRÔNICO 01/2025
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP

ATA SRP 01/2025
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Av. Visconde de Nova Granada, nº 1105 - Vila Grossklauss
CEP: 13.617-400, Leme - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15	060.010.915	ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS/1055303150079	CP	13000	0,32	4.160,00
17	060.007.822	ACIDO VALPROICO 500 MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG FR50CPR REV/1055303150052	CP	11000	0,59	6.490,00
103	060.012.443	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/+0,01 G/G TUBO COM 30 G Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6U+0,01G CX50BG 30G/1055302590105	TB	1000	13,00	13.000,00
153	060.012.814	GLICAZIDA 60 MG LIB. PROLONGADA Marca: SERVIER/DIATARCOM MR 60MG CX30CP/1127800880051	CP	50000	0,33	16.500,00
		Total do Proponente				**40.150,00**

VALOR TOTAL: R$ 40.150,00 (quarenta mil cento e cinquenta reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 02/2025
AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 03.634.617/0001-57
Rua Octavio Tendolo, 181 - Jardim Marcia I
CEP: 17.123-056, Agudos - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21	060.009.466	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: ALENDRONATO 70MG - OSTEOFAR - ELOFAR CX C 8 CP	CP	800	0,1799	143,92
42	060.012.175	BISACODIL 5MG Marca: BISACODIL - CIMED	CP	10000	0,13	1.300,00
45	060.010.394	BROMOPRIDA 10MG Marca: GENERICO- PRATI DONADUZI-RMS: 1256801800033 CX C/	CP	15000	0,17	2.550,00
132	060.012.770	EPINEFRINA 1 MG/ML AMP. C/1 ML IM/IV Marca: ADREN-HIPOLABOR-RMS:1134300010016 CX C/ 100 AMP-1	AMP	100	1,06	106,00
150	060.010.107	GINKGO BILOBA 80MG Marca: GINKGO VITAL-PRATI DONADUZZI-RMS: 1256802360215 CX	CP	30000	0,2969	8.907,00
166	060.005.374	IBUPROFENO 600MG Marca: ALGY FLANDERIL-VITAMEDIC CX C 500 CP	CP	43000	0,144	6.192,00
215	060.012.435	RIVAROXABANA 10 MG Marca: GENERICO - PRATI DONADUZZI CX C CP	CP	3000	0,21	630,00
216	060.012.819	RIVAROXABANA 15 MG Marca: GENERICO - PRATI DONADUZZI CX C CP	CP	2000	0,25	500,00
229	060.012.184	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC Marca: GENERICO-HIPOLABOR-RMS: 1134301760035 CX C/ 100 AM	AMP	100	1,20	120,00
		Total do Proponente				**20.448,92**

VALOR TOTAL: R$ 20.448,92 (vinte mil quatrocentos e quarenta e oito reais e noventa e dois centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 03/2025
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Rod. BR-480, nº 795 – Bairro Centro
CEP: 99.740-000- Barão de Cotegipe - RS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	060.012.765	ACEBROFILINA 25 MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: CIMED | CX C/ 50 | 1438101310046 | GENERICO	FR	500	5,50	2.750,00
7	060.012.766	ACETATO DE RETINOL (VIT. A)50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL(VIT D) 10.000UI/ML - FR.C/10 ML Marca: NTS/NATUBRAS | CX C 240 | RDC 27/2010 | NATU A+D	FR	300	5,80	1.740,00
9	060.006.024	ACICLOVIR 5% - 50 MG/G - CREME TUBO C/10 GR Marca: PRATI D | CX C/ 100 | 1256801110029 | GENERICO	TB	500	2,30	1.150,00
30	060.004.472	AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB | CX C/ 500 | 1542300020042 | AMIORON	CP	12000	0,349	4.188,00
33	060.004.960	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP C/ 150 ML Marca: PRATI D | CX C/ 50 | 1256801560040 | GENERICO	FR	1200	5,00	6.000,00
43	060.007.610	BROMAZEPAN 3MG Marca: BRAINFARMA | CX C/ 30 | 1558402980025 | GENERICO	CP	60000	0,095	5.700,00
47	060.010.842	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO C/20 ML Marca: NATIVITA | CX C 160 | 1476100290028 | GENERICO	FR	600	2,00	1.200,00
51	060.006.260	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: BELFAR | CX C 20 | 1057101070011 | BELSPAN	CP	15000	0,196	2.940,00
55	060.010.909	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG Marca: TEUTO | CX C/ 30 | 1037002370039 | CARBIDOL	CP	3000	0,55	1.650,00
57	060.012.767	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: HIPOLABOR | CX C 500 | 1134301670044 | GENERICO	CP	5000	0,205	1.025,00
74	060.007.536	CITALOPRAN 20 MG Marca: PRATI D | CX C 300 | 1256802720149 | GENERICO	CP	36000	0,096	3.456,00
76	060.004.777	CLARITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB | CX C 490 | 1410706280049 | GENERICO	CP	1200	1,85	2.220,00
78	060.005.368	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB | CX C/ 480 | 1542301750311 | ZILEPAM	CP	90000	0,047	4.230,00
87	060.012.445	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA - USO URETRAL - 30G Marca: PHARLAB | CX C/ 100 | 1410700560082 | LABCAINA	TB	200	5,00	1.000,00
170	060.012.237	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC | CX C 500 | 1039201670039 | GENERICO	CP	1000	0,40	400,00
		Total do Proponente				**39.649,00**

VALOR TOTAL: R$ 39.649,00 (trinta e nove mil seiscentos e quarenta e nove reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 04/2025
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 05.782.733/0002-20
Antonio Dellai, nº 670 - Vila Santucci
CEP: 13.614-165 - Leme - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
171	060.007.960	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ROCHE	CP	6000	1,49	8.940,00
180	060.007.323	LORATADINA 1 MG/ ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: AIRELA	FR	1900	2,90	5.510,00
211	060.007.942	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA	CP	5000	0,50	2.500,00
223	060.009.580	SIMETICONA SOLUÇÃO 75 MG/ML - FRASCO C/15 ML Marca: AIRELA	FR	2000	1,86	3.720,00
224	060.009.439	SINVASTATINA 10MG Marca: SANDOZ	CP	18000	0,075	1.350,00
225	060.009.315	SINVASTATINA 20 MG Marca: SANDOZ	CP	47000	0,079	3.713,00
235	060.006.304	VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA	CP	5000	0,15	750,00
		Total do Proponente				**26.483,00**

VALOR TOTAL: R$ 26.483,00 (vinte e seis mil quatrocentos e oitenta e três reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 05/2025
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 01.328.535/0001-59
Rua Pica-Pau, 1.211 – Centro
CEP: 86.701-040 - Arapongas - PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	060.008.836	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA C/1 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	400	11,685	4.674,00
65	060.010.309	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZI	CP	3000	0,2337	701,10
86	060.012.821	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CRISTALIA	FR	100	9,594	959,40
101	060.010.283	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	5000	0,2829	1.414,50
186	060.012.871	METOPROLOL 25 MG Marca: BIOLAB	CP	15000	0,2378	3.567,00
		Total do Proponente				**11.316,00**

VALOR TOTAL: R$ 11.316,00 (onze mil trezentos e dezesseis reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 06/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif, CEP: 13.916-074, Jaguariúna - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	060.008.835	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML AMPOLA C/1ML Marca: BRAINFARMA /COSMED|CELESTONE SOLUSPAN SUSP INJ IM	AMP	100	6,073	607,30
32	060.007.456	AMITRIPTILINA 25MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN|AMITRIPTILINA 25MG CX C/10BL X 20C	CPR	60000	0,0378	2.268,00
41	060.007.647	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA|CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP 700090 0	CP	16000	0,2856	4.569,60
61	060.008.850	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: TEUTO|CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/50FR X 60ML	FR	300	6,40	1.920,00
62	060.006.735	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO|CEFALEXINA 500MG	CP	36000	0,52	18.720,00

		CX C/50BL X 10CP GENERICO -				
67	060.012.807	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: CRISTALIA|CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GENERICO	EV	600	3,90	2.340,00
68	060.012.808	CETOPROFENO 100 MG/2 ML - IM Marca: HIPOLABOR|CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	AMP	3700	1,32	4.884,00
73	060.009.689	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN|CIPROFLOXACINO 500MG CX C/2BL X 7C	CP	14000	0,188	2.632,00
83	060.010.916	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA|IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV	CP	7000	0,427	2.989,00
85	060.012.442	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA|LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV	CP	5000	0,456	2.280,00
97	060.009.127	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2 ML, AMPOLA C/ 2 ML Marca: TEUTO|TRAMADOL 100MG CX C/60AP X 2ML GENERICO -	AMP	2000	1,10	2.200,00
109	060.009.250	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML Marca: HIPOLABOR|DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CX C/50FR X	FR	5000	1,725	8.625,00
110	060.007.592	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3 MGML (LACRIMA PLUS) COLIRIO FRASCO COM 15 ML Marca: OFTALMOPHARMA|SOLUCEL G 0,3% SOL OFTALMICA ESTER	FR	600	12,00	7.200,00
116	060.008.860	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA (VIT B6) 50+10 MG Marca: TAKEDA/COSMED|DRAMIN B6 50!0MG CX C/3BL X 10CP RE	CP	8000	0,6349	5.079,20
117	060.009.821	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN|FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	CP	98000	0,39	38.220,00
131	060.009.812	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL Marca: MYLAN/VIATRIS|HEPTRIS 40MG CX C/10 SE X 0,4ML	UN	400	14,28	5.712,00
133	060.011.582	ESCITALOPRAM 10MG Marca: GEOLAB|ESCITALOPRAM 10MG CX C/30BL X 15CP REV	CP	60000	0,12	7.200,00
135	060.010.416	ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/G TUBO COM 50 G Marca: HIPOLABOR/BALDER|ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR	TB	50	10,00	500,00
142	060.012.150	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML I.M. /S.C. INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR|ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC	AMP	200	1,68	336,00
157	060.006.878	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA|HALO 1MG CX C/20BL X 10CP	CP	4000	0,19	760,00
173	060.010.402	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG Marca: ACHE|LEVOID 100MCG CX C/ 2BL X 15CP LIC	CP	16500	0,20	3.300,00
176	060.010.403	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Marca: ACHE|LEVOID 25MCG CX C/ 2BL X 15CP LIC	CP	22000	0,18	3.960,00
177	060.007.468	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: ACHE|LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15CP LIC	CP	25000	0,20	5.000,00
181	060.007.496	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB|LORATADINA 10MG CX C/25BL X 20CP -	CP	50000	0,071	3.550,00
182	060.007.714	LOSARTANA POTASSICA 50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN|LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/2BL	CP	330000	0,038	12.540,00
188	060.010.039	MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: ACHE|MONTELAIR 4MG CX C/1BLT X 60CPR MAST	CP	2500	0,3158	789,50
191	060.010.087	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN|NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP	CP	12000	0,12	1.440,00
228	060.009.780	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G+BACITRACINA 250 UI/G POMADA TUDB COM 15 GRAMAS Marca: BELFAR|BACITRACINA ZINCICASULFATO DE NEOMICINA	TB	3000	2,714	8.142,00
246	060.012.839	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML EV AMPOLA C/10 ML Marca: TAKEDA/COSMED|DRAMIN B6 DL 3%!00!00MG/ML INJ IV	AMP	700	8,50	5.950,00
		Total do Proponente				**163.713,60**

VALOR TOTAL: R$ 163.713,60 (cento e sessenta e três mil setecentos e treze reais e sessenta centavos)

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho

DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 07/2025

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 56.081.482/0001-06

Rua Paulo de Frontim, 25 - Vila Virginia

CEP: 14.030-430 - Ribeirão Preto - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
92	060.012.429	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	3,30	1.650,00
104	060.005.190	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	300	5,57	1.671,00
140	060.010.918	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	60	4,36	261,60
154	060.001.665	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: SAMTEC	AMP	600	0,49	294,00
		Total do Proponente				**3.876,60**

VALOR TOTAL R$: 3.876,60 (três mil oitocentos e setenta e seis reais e sessenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 08/2025
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13
Rua Jose Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron
CEP: 85.503-320 - Pato Branco - PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
130	060.009.148	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: CIFARMA	AMP	100	8,00	800,00
158	060.006.859	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIÃO QUÍMICA	CP	8000	0,11	880,00
174	060.011.583	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: MERCK	CP	1000	0,42	420,00
		Total do Proponente				**2.100,00**

VALOR TOTAL: R$ 2.100,00 (dois mil e cem reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 09/2025
DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA
CNPJ: 20.227.692/0001-12
Rua Monteiro Lobato, 580, Sala 01 - Parque Residencial Romano Calil
CEP: 15.076-080 - São Jose do Rio Preto - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	060.009.756	ACICLOVIR 200MG Marca: CIFARMA	CP	7000	0,2089	1.462,30
12	060.012.804	ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML AMP C/5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	4,231	423,10
28	060.012.805	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,2199	221,99
29	060.009.719	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	5000	0,0491	245,50
44	060.001.878	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML Marca: HIPOLABOR	FR	400	0,9499	379,96
52	060.007.630	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4 MG+500 MG/ML, AMPOLA C/5 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2200	1,3999	3.079,78
58	060.007.668	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: MULTILAB	CP	20000	0,091	1.820,00
59	060.007.679	CARVEDILOL 25MG Marca: MULTILAB	CP	22000	0,136	2.992,00
63	060.005.216	CEFTRIAXONA SODICA 1 G IV Marca: BLAU	AMP	2000	4,7899	9.579,80
105	060.009.167	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,2% FRASCO COM 100 ML	FR	200	4,18	836,00

		Marca: BELFAR				
123	060.007.712	DOMPERIDONA 10MG Marca: MULTILAB	CP	36000	0,0399	1.436,40
125	060.012.431	DOXAZOSINA 2MG Marca: SANDOZ	CP	26000	0,094	2.444,00
129	060.007.180	ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR	CP	32000	0,049	1.568,00
141	060.009.585	FINASTERIDA 5MG Marca: AUROBINDO	CP	10000	0,2585	2.585,00
199	060.006.432	OMEPRAZOL 20MG Marca: BELFAR	CP	160000	0,066	10.560,00
201	060.001.945	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS - FRASCO C/10ML Marca: GREENPHARMA	FR	1800	1,2899	2.321,82
209	060.007.633	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CP	8000	0,0575	460,00
226	060.009.437	SINVASTATINA 40MG Marca: GLOBO	CP	30000	0,145	4.350,00
241	060.012.834	BACLOFENO 10MG Marca: TEUTO	CP	2000	0,1499	299,80
		Total do Proponente				**47.065,45**

VALOR TOTAL: R$ 47.065,45 (quarenta e sete mil sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 10/2025
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.093.678/0001-85
Pedro Soares, 299, Terreo, Bairro Vila Isabel
CEP: 85.504-317 - Pato Branco - PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
48	060.008.842	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG - 120 DOSES Marca: EMS	FR	900	14,20	12.780,00
70	060.012.799	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED	CP	17000	0,08	1.360,00
126	060.012.822	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS	CP	22000	0,98	21.560,00
195	060.005.376	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	11000	0,249	2.739,00
202	060.008.894	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30MG + DICLOF. SODICO 50 MG Marca: GEOLAB	CP	60000	0,18	10.800,00
210	060.012.772	PREGABALINA 75 MG COMP. Marca: CIMED	CP	38000	0,20	7.600,00
218	060.009.528	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: CIMED	CP	55000	0,16	8.800,00
242	060.012.835	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 6,67 MG+333,4 MG/ML 20ML Marca: BELFAR	FR	300	5,20	1.560,00
		Total do Proponente				**67.199,00**

VALOR TOTAL: R$ 67.199,00 (sessenta e sete mil cento e noventa e nove reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 11/2025
FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14.271.474/0001-82
Rua Curuzu, 844, Bairro Centro
CEP: 18.600-060, Botucatu - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	060.008.834	ACETATO DE ALGESTONA 150MG/ML+17-ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG/ML Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	AMP	200	9,25	1.850,00
13	060.008.838	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG Marca: EMS/GENÉRICO	CP	1200	1,39	1.668,00
22	060.006.296	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CP	20000	0,13	2.600,00
24	060.005.411	ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CP	80000	0,06	4.800,00
66	060.005.417	CETOPROFENO 100MG COMP Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CP	30000	0,85	25.500,00
72	060.001.738	CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY/GENÉRICO	CP	30000	0,403	12.090,00
124	060.010.223	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML Marca: MEDLEY/GENÉRICO	FR	50	8,90	445,00

146	060.008.887	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG Marca: BRACE/SITGLU MET	CP	1100	1,64	1.804,00
189	060.010.407	MOTELUCASTE SODICO BABY 4 MG SACHE Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	SCH	1300	1,59	2.067,00
200	060.008.893	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G, COLECALCIFEROL 900UI/G, OXIDO DE ZINCO 150MG/G - POMADA Marca: BELFAR/BELGLÓS	TB	1200	3,49	4.188,00
220	060.010.067	SACCHAROMYCES BOULARDII - 200 MG PÓ ORAL - ENVELOPE Marca: CIFARMA/FLORENT	ENV	6000	1,78	10.680,00
		Total do Proponente				**67.692,00**

VALOR TOTAL: R$ 67.692,00 (sessenta e sete mil seiscentos e noventa e dois reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 12/2025
GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.319.803/0001-90
Rua Jose Milton Pizzi, 61, 61 - Lt. Morrão da Forca
CEP: 13.251-211 - Itatiba - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	060.007.703	ACEBROFILINA 50MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: GLOBO	FR	1200	7,28	8.736,00
18	060.012.806	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/LET. DE SOJA 100 ML Marca: FRANCEFARMA	FR	500	2,448	1.224,00
206	060.008.895	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS (VIT. A, PIRIDOXINA, VIT. C, VIT. E, VIT. B1, VIT B2, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VIT. B5, VIT. B12, MAGNÉSIO, ÁCIDO FÓLICO, POTÁSSIO, COLINA, ADENOSINA, TEOLFILINA, METIONINA, ZINCO, INOSITOL, BIOTINA) Marca: IDEATON	CP	27000	0,077	2.079,00
207	060.010.921	POLIVITAMINICO GOTAS (VIT. A, PIRIDOXINA, VIT. C, VIT. E, VIT. B1, VIT B2, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VIT. B5, VIT. B12, MAGNÉSIO, ÁCIDO FÓLICO, POTÁSSIO, COLINA, ADENOSINA, TEOLFILINA, METIONINA, ZINCO, INOSITOL, BIOTINA) Marca: NATUBRAS	FR	200	3,58	716,00
227	060.009.350	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G POMADA - TUBO C/30G Marca: NATIVITA	TB	500	4,41	2.205,00
238	060.012.873	VITAMINA D 2.000 UI CÁPSULAS Marca: A2F	CP	10000	0,11	1.100,00
239	060.009.527	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) Marca: IDEATON	CP	24000	0,037	888,00
		Total do Proponente				**16.948,00**

VALOR TOTAL: R$ 16.948,00 (dezesseis mil novecentos e quarenta e oito reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 13/2025
ILG COMERCIAL LTDA
CNPJ: 20.657.155/0001-02
Rua Itacolomi, 377 - Bairro La Salle
CEP: 85.505-050, Pato Branco - PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	060.007.516	AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI/CAPILAREMA	CP	10000	1,3794	13.794,00
34	060.009.827	AMOXICILINA 500MG Marca: EMS	CP	30000	0,19	5.700,00

37	060.007.497	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	CP	16000	0,22	3.520,00
71	060.007.424	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CP	9000	0,37	3.330,00
96	060.008.857	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: EMS	CP	9000	3,40	30.600,00
178	060.009.810	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: MERCK	CP	20000	0,2812	5.624,00
179	060.007.488	LEVOTIXOXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK	CP	3000	0,30	900,00
187	060.012.762	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	CP	5000	0,55	2.750,00
198	060.012.818	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: ALTHAIA	CP	18000	0,6012	10.821,60
204	060.012.826	PERICIAZINA 1% GOTAS PEDIATRICAS COM 20ML Marca: SANOFI-MEDLEY/NEULEPTIL	FR	100	10,90	1.090,00
205	060.007.825	PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: SANOFI-MEDLEY/NEULEPTIL	FR	100	21,32	2.132,00
		Total do Proponente				**80.261,60**

VALOR TOTAL: R$ 80.261,60 (oitenta mil duzentos e sessenta e um reais e sessenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 14/2025
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 43.295.831/0001-40
Av. Água Fria, 981/985, Bairro Água Fria
CEP: 02.333-001 - São Paulo - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
164	060.012.869	HIDROXIQUIOLINA 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML Marca: CERUMIN 8ML - NOVARTIS - REFERÊNCIA	FR	100	13,55	1.355,00
252	060.012.874	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG Marca: ENTRESTO 50MG - NOVARTIS - REFERÊNCIA	CP	3360	4,23	14.212,80
		Total do Proponente				**15.567,80**

VALOR TOTAL: R$ 15.567,80 (quinze mil quinhentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 15/2025
JT MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 51.892.897/0001-46
Rua Bahia, 69, Sala 05 – Bairro Presidente Kennedy
CEP: 85.605-270 - Francisco Beltrão - PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
143	060.005.372	FLUCONAZOL 150MG Marca: BELFAR	CP	4000	0,4199	1.679,60
147	060.009.648	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 60ML Marca: HIPOLABOR	FR	1000	3,9499	3.949,90
203	060.006.190	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR	CP	50000	0,10	5.000,00
		Total do Proponente				**10.629,50**

VALOR TOTAL: R$ 10.629,50 (dez mil seiscentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 16/2025
LEGI RIO PRETO LTDA
CNPJ: 18.811.390/0001-45
Rua Caetano Bruno, 120 - Bairro Distrito Industrial
CEP: 15.105-000, Potirendaba - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
64	060.010.924	CETOCONAZOL 20 MG/G+BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME - TUBO 30G Marca: EUROFARMA	TB	1200	7,20	8.640,00
69	060.008.851	CETOPROFENO 2% GOTAS - FRASCO 20 ML Marca: MEDLEY	FR	400	2,38	952,00
136	060.009.467	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG * CAIXA COM 21 CP Marca: BIOLAB	CX	200	1,43	286,00
169	060.005.429	ISOSSORBIDA 40MG Marca: ACHE	CP	3000	0,32	960,00
183	060.004.379	MELOXICAM 15MG/1,5 ML INJETÁVEL, AMPOLA C/1,5 ML Marca: EUROFARMA	AMP	400	5,19	2.076,00
233	060.004.363	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3 MG+1MG/ML COLIRIO FRASCO COM 5 ML Marca: GENOM	FR	300	31,50	9.450,00
		Total do Proponente				**22.364,00**

VALOR TOTAL: R$ 22.364,00 (vinte e dois mil trezentos e sessenta e quatro reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 17/2025
M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 33.315.644/0001-28
Rua Engenheiro Newton Flavio Silva Pinto, nº 2571, Parque Residencial Celina Dalul
CEP: 15.133-002, Mirassol - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	060.010.914	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: EMS	CP	2200	2,45	5.390,00
16	060.012.447	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR	FR	140	7,25	1.015,00
100	060.011.581	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: TORRENT	CP	26000	0,343	8.918,00
122	060.008.862	DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: NEO QUIMICA	AMP	2000	3,108	6.216,00
184	060.012.870	METILFENIDATO 10 MG Marca: EMS	CP	10000	0,615	6.150,00
251	060.012.204	DAPAGLIFOZINA 10 MG Marca: ACHE	CP	6000	4,518	27.108,00
		Total do Proponente				**54.797,00**

VALOR TOTAL: R$ 54.797,00 (cinquenta e quatro mil setecentos e noventa e sete reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 18/2025
MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 30.754.325/0001-20
Av. Rudolf Dafferner, 400 Edif. Nova York, Bairro Boa Vista
CEP: 18.085-005 - Sorocaba - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
60	060.007.179	CARVEDILOL 6,25MG Marca: Genérico 6,25mg cx c 30cp - Cimed	CP	16000	0,0829	1.326,40
		Total do Proponente				**1.326,40**

VALOR TOTAL: R$ 1.326,40 (um mil trezentos e vinte e seis reais e quarenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 19/2025
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.
CNPJ: 03.612.312/0001-44
Rua Major Paladino, 128, Vila Ribeiro de Barros
CEP: 05307-000, São Paulo - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
249	060.012.841	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA: DE 0 A 6 MESES DE VIDA, EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS 0,8G/100 ML DE SCGOS/LCFOS (9:1)1 E INOVADORA ESTRUTURA LIPÍDICA COMPOSTA POR LCPUFAS LIGADOS AOS FOSTOLIPÍDIOS E ÁCIDO PALMÍTICO NA POSIÇÃO BETA-2.1-4. LADA DE NO MÍNIMO 800 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA APTAMIL PROFUTURA 1, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: APTAMIL PROFUTURA 1 - LATA 800G - DANONE	LT	300	62,17	18.651,00
250	060.012.842	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA: A PARTIR DE 6 MESES DE VIDA, EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS 0,8G/100 ML DE SCGOS/LCFOS (9:1)1 E INOVADORA ESTRUTURA LIPÍDICA COMPOSTA POR LCPUFAS LIGADOS AOS FOSTOLIPÍDIOS E ÁCIDO PALMÍTICO NA POSIÇÃO BETA-2.1-4. LADA DE NO MÍNIMO 800 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA APTAMIL PROFUTURA 2, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: APTAMIL PROFUTURA 2 - LATA 800G - DANONE	LT	400	63,04	25.216,00
		Total do Proponente				**43.867,00**

VALOR TOTAL: R$ 43.867,00 (quarenta e três mil oitocentos e sessenta e sete reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 20/2025
OCTO FARMACO LTDA
CNPJ: 29.404.097/0001-80
Rua Padre Gregorio Westrupp, 80, Jardim do Bosque
CEP: 13.613-119, Leme - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	060.010.260	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC IMEC RMS:142590006	CP	65000	0,025	1.625,00
11	060.004.319	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: HIPOFOL HIPOLABOR RMS:130430159	CP	12000	0,035	420,00
56	060.012.441	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: OSTEONEO D BEDALM RMS ISENTO	CP	20000	0,048	960,00
99	060.004.350	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: GENERICO HIPOLABOR RMS:113430174	CP	10000	0,13	1.300,00
113	060.010.086	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: GENERICO BELFAR RMS: 105710152	CP	8000	0,049	392,00
118	060.009.226	DIPIRONA 500MG Marca: GENERICO GREENPHARMA RMS: 120190125	CP	140000	0,108	15.120,00
163	060.001.666	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 6% FRASCO C/150ML Marca: ALUMIMEC IMEC RMS ISENTO	FR	500	3,669	1.834,50
197	060.007.163	OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML Marca: IMEC IMEC RMS ISENTO	FR	300	2,9499	884,97
221	060.007.387	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: AQUALEV MAYBEN RMS ISENTO	ENV	2500	0,699	1.747,50
232	060.012.446	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO - FRASCO COM 5 ML Marca: ZOBILAR GEOLAB RMS: 154230278	FR	400	4,98	1.992,00
		Total do Proponente				**26.275,97**

VALOR TOTAL: R$ 26.275,97 (vinte e seis mil duzentos e setenta e cinco reais e noventa e sete centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 21/2025
R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.968.107/0001-04
Rua Rodrigues Cezar, nº 174, Vila dos Lavradores,
CEP: 18.609-082, Botucatu - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	060.008.833	ACET. FLUOCINOLONA, SULF. POLIMIXINA B, SULF. NEOMICINA, CLOR. LIDOCAINA FRASCO C/15 ML (SOLUÇÃO OTOLÓGICA) Marca: GEOLAB - OTOSYLASE C/1 - OBS: 10ML	FR	400	3,95	1.580,00
38	060.005.048	ATENOLOL 50MG Marca: SANDOZ - GENÉRICO C/30	CP	45000	0,048	2.160,00
77	060.007.032	CLOBAZAM 20MG Marca: SANOFI MEDLEY - URBANIL C/20	CP	5000	1,70	8.500,00
79	060.007.707	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: SANDOZ - GENÉRICO C/28	CP	17000	0,24	4.080,00
98	060.012.809	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - SOLUÇÃO ORAL – FRASCO C/ 15ML Marca: GERMED - GENÉRICO C/100	FR	100	34,00	3.400,00
108	060.008.859	DEXAMETASONA 4MG+CLOR. TIAMINA 100 MG+CLOR.PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML INJ. Marca: EUROFARMA - GENÉRICO C/3	AMP	900	6,20	5.580,00
115	060.009.781	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO - GENÉRICO C/20	CP	2000	0,18	360,00
121	060.012.444	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/G+SULF. GENTAMICINA 1 MG/G CREME TUBO COM 30 GRAMAS Marca: EUROFARMA - GENÉRICO C/1	TB	500	6,63	3.315,00
127	060.012.811	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG/5MG Marca: BOEHRINGER - GLYXAMBI C/30	CP	5000	12,50	62.500,00
134	060.010.359	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: GERMED - GENÉRICO C/30	CP	40000	0,19	7.600,00
156	060.010.400	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: GEOLAB - GENÉRICO C/30	CP	8000	0,096	768,00
162	060.012.823	HIDROXICLOROQUINA 400 MG Marca: SANOFI MEDLEY - GENÉRICO C/30	CP	1500	1,60	2.400,00
165	060.009.890	IBUPROFENO 100 MG/ML FRASCO COM 20 ML Marca: GEOLAB - GENÉRICO C/1	FR	1800	2,30	4.140,00
167	060.012.816	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: SANOFI MEDLEY - LANTUS C/1	FR	30	270,00	8.100,00
172	060.005.544	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: EUROFARMA - GENÉRICO C/10	CP	4500	0,80	3.600,00
190	060.010.365	NEBIVOLOL 5 MG Marca: BIOLAB - GENÉRICO C/60	CP	5000	0,40	2.000,00
192	060.007.181	NIMESULIDA 100 MG Marca: GLOBO - GENÉRICO C/12	CP	80000	0,07	5.600,00
214	060.010.427	RISPERIDONA 2MG Marca: PRATI - GENÉRICO C/300	CP	18000	0,10	1.800,00
217	060.012.436	RIVAROXABANA 20 MG Marca: GERMED - GENÉRICO C/30	CP	6000	0,28	1.680,00
222	060.012.820	SILYBUM MARIANUM 200 MG EXTRATO SECO CAPSULA Marca: BARUK - SILIMARINA C/30	CP	2500	0,90	2.250,00
248	060.012.840	DESCONGESTIONANTE NASAL CONTENDO PARA CADA	FR	400	0,913	365,20

		ML - CLORETO DE SÓDIO 9,0MG, CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG E ÁGUA DESTILADA Q.S.P 1 ML FRASCO COM 30ML GOTAS SEM VASOCONSTRITOR USO ADULTO E PEDIÁTRICO Marca: NATULAB - NASOJET C/1				
		Total do Proponente				**131.778,20**

VALOR TOTAL: R$ 131.778,20 (cento e trinta e um mil setecentos e setenta e oito reais e vinte centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 22/2025
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Est Samuel Aizemberg, 1100, Bairro Alves Dias
CEP: 09.851-550 - São Bernardo Do Campo - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	060.001.345	ALBENDAZOL 400MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256800520029	CP	2000	0,40	800,00
20	060.004.412	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FRASCO 10 ML Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/200 1256800290041	FR	1200	1,04	1.248,00
23	060.001.459	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/500 1256801910068	CP	18000	0,23	4.140,00
25	060.004.320	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390026	FR	1700	2,50	4.250,00
26	060.004.365	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390085	FR	600	2,20	1.320,00
36	060.007.622	ANLODIPINO 5 MG Marca: BESILAPIN GEOLAB NACIONAL CX C/500 1542302430043	CP	110000	0,027	2.970,00
39	060.007.423	AZITROMICINA 500MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/150 1256801830102	CP	15000	0,78	11.700,00
40	060.010.393	AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/50 1256801850065	FR	1200	8,10	9.720,00
46	060.009.629	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML INJETÁVEL, AMPOLA C/2 ML Marca: GENÉRICO WASSER NACIONAL CX C/50 1458700050021	AMP	3000	1,40	4.200,00
50	060.008.849	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA C/ 1 ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700800010	AMP	400	1,10	440,00
53	060.006.952	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO ORAL Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/ 50 1134301800088	FR	500	7,00	3.500,00
54	060.006.856	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134302080021	CP	55000	0,17	9.350,00
88	060.008.856	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/400 1256801510061	CP	100000	0,16	16.000,00
89	060.007.480	CLORIDRATO DE METIFORMINA 850MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/200 1256801510027	CP	97000	0,12	11.640,00
90	060.004.089	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: PAMELOR CELLERA NACIONAL CX C/60 1044002150112	CP	11000	0,25	2.750,00
93	060.010.204	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802550359	CP	4500	0,58	2.610,00
94	060.012.800	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: SANPRONOL HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 113430210002	CP	30000	0,03	900,00
95	060.006.046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/600 1256802710267	CP	70000	0,10	7.000,00
106	060.010.200	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME - TUBO COM 10G Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256801260020	TB	5000	1,70	8.500,00
107	060.005.168	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700470029	AMP	5000	0,95	4.750,00

111	060.006.813	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTIAZEPAM SANTISA NACIONAL CX C/1000 10186001901	CP	30000	0,04	1.200,00
112	060.007.357	DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: SANTIAZEPAM SANTISA NACIONAL CX C/100 101860037001	AMP	600	0,75	450,00
114	060.009.816	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700520018	AMP	1500	0,85	1.275,00
119	060.005.227	DIPIRONA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML IM/IV Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700760019	AMP	7000	0,65	4.550,00
120	060.001.760	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS - FRASCO C/10 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500300027	FR	3000	1,12	3.360,00
145	060.009.472	FLUOXETINA 20MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301690053	CP	30000	0,06	1.800,00
148	060.009.546	FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700380011	AMP	300	0,80	240,00
149	060.007.691	FUROSEMIDA 40 MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/500 1256801950027	CP	20000	0,045	900,00
155	060.001.375	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500090091	AMP	600	0,52	312,00
160	060.009.627	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLA IV Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/50 1163701050012	AMP	400	3,12	1.248,00
161	060.012.815	HIDROCORTISONA 500 MG AMPOLA IV Marca: ANDROCORTIL TEUTO NACIONAL CX C/50 1037004630062	AMP	550	5,00	2.750,00
185	060.008.891	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: METROFARMA FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500210028	AMP	900	0,65	585,00
196	060.012.771	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP. C/4 ML IV Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700600021	AMP	100	1,60	160,00
208	060.007.634	PREDNISONA 20MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134302130086	CP	18000	0,16	2.880,00
212	060.010.922	RISPERIDONA 1MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802690071	CP	8000	0,10	800,00
213	060.008.896	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256802320078	FR	300	9,80	2.940,00
230	060.007.853	SULFATO FERROSO 40MG Marca: SULFERBEL BELFAR NACIONAL CX C/1000 NOTIFICADO	CP	14000	0,04	560,00
236	060.008.900	VITAMINA B1 300 MG (TIAMINA) Marca: NERVAMIN PRATI NACIONAL CX C/600 1256802230052	CP	15000	0,24	3.600,00
237	060.005.180	VITAMINA C - 100 MG/ML INJETÁVEL Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700650019	AMP	700	0,85	595,00
		Total do Proponente				**137.993,00**

VALOR TOTAL: R$ 137.993,00 (cento e trinta e sete mil novecentos e noventa e três reais)

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho

DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 23/2025

SOROMED MARILIA LTDA

CNPJ: 06.230.386/0001-04

Av. Manoel Muller, nº 126, Bairro Santa Tereza

CEP: 17.507-200, Marilia - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
80	060.009.382	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA C/ 10 ML Marca: EQUIPLEX	AMP	100	0,88	88,00
84	060.008.854	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CP	8000	0,613	4.904,00
102	060.010.385	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	9000	0,296	2.664,00
193	060.007.386	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G TUBO COM 60 GRAMAS Marca: PRATI	TB	1000	6,75	6.750,00
194	060.012.191	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML FRASCO COM 30 ML Marca: PRATI	FR	300	4,599	1.379,70
		Total do Proponente				**15.785,70**

VALOR TOTAL: R$ 15.785,70 (quinze mil setecentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 24/2025
TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 39.990.138/0001-10
Rua Joao Mahfuz, 2848 - Portal Da Cidade Amiga
CEP: 15.133-284 - Mirassol - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
231	060.012.872	TESTE DE GRAVIDEZ Marca: BIOCON CX 100 UNIDADES	UN	200	0,66	132,00
		Total do Proponente				**132,00**

VALOR TOTAL: R$ 132,00 (cento e trinta e dois reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 25/2025
VALE COMERCIAL LTDA
CNPJ: 71.336.101/0001-86
Rua Pedro Caldas Rebello, 195 - Santa Doroteia
CEP: 37.553-623, Pouso Alegre - MG,

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31	060.012.174	AMIODARONA 50 MG/ML - AMPOLA C/3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,88	288,00
35	060.007.779	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400 MG+57 MG/5 ML - FRASCO C/ 70 ML Marca: EMS	FR	900	14,90	13.410,00
49	060.008.098	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: BOEHRINGER	CP	4000	0,53	2.120,00
75	060.012.478	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML AMP. C/ 5 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,90	290,00
81	060.006.025	CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	250	3,00	750,00
82	060.005.966	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,26	260,00
91	060.012.428	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: BIOCHIMICO	CP	7000	0,14	980,00
128	060.007.692	ENALAPRIL 10MG Marca: CIMED	CP	20000	0,03	600,00
137	060.006.820	FENITOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	10000	0,16	1.600,00
138	060.012.178	FENITOINA 5% (50 MG/ML) AMPOLA COM 1 ML IM/IV Marca: TEUTO	AMP	50	2,66	133,00
139	060.006.858	FENOBARBITAL 100 MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	12000	0,13	1.560,00
144	060.004.357	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CP	7000	0,10	700,00
151	060.007.695	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: NEO QUIMICA	CP	20000	0,04	800,00
152	060.012.813	GLICAZIDA 30MG LIB. PROLONGADA Marca: SERVIER	CP	40000	0,17	6.800,00
159	060.005.171	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. C/1 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,62	81,00
168	060.008.889	INSULINA NPH 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: NOVO NORDISK	FR	150	59,00	8.850,00
175	060.007.768	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG Marca: MERCK	CP	1200	0,31	372,00
219	060.008.897	SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 100 MG/5 ML - EV - INJETÁVEL AMPOLA C/5 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	330	10,80	3.564,00
234	060.007.821	VALSARTANA 160 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	12000	0,58	6.960,00
240	060.005.167	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) - AMPOLA C/2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	1500	1,04	1.560,00
243	060.012.836	CLINDAMICINA 300 MG Marca: TEUTO	CP	5000	0,88	4.400,00
245	060.012.838	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	CP	8000	0,22	1.760,00
247	060.007.461	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: CIMED	CP	55000	0,02	1.100,00
		Total do Proponente				**58.938,00**

VALOR TOTAL: R$ 58.938,00 (cinquenta e oito mil novecentos e trinta e oito reais)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

ATA SRP 26/2025
VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 01.857.076/0001-09
Av. João Antunes dos Santos, nº 1137/1139 - Jardim Pinheiros
CEP: 13274-290 - Valinhos - SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
244	060.012.837	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: generico -sandoz	CP	6000	1,0458	6.274,80
		Total do Proponente				**6.274,80**

VALOR TOTAL: R$ 6.274,80 (seis mil duzentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos)
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 13/02/2025

PODER LEGISLATIVO

Licitações e Contratos

Extrato

AO CONTRATO N° 01/2025

Contratante: Câmara Municipal de Sabino.

Contratado: 49.323.094 Jardel de Araújo Filho.

Objeto: Serviços que objetivam a publicidade e marketing das atividades desenvolvidas pelos Vereadores da Câmara Municipal de Sabino.

Valor: R$ 1.500,00 (um mil e trezentos reais).

Dispensa de Licitação: art. 75, inciso II e art. 104, da Lei 14.133/2021, com atualização do Decreto nº 11.317/2022.

Prazo: 12 (doze) meses.

Recursos: Ficha 09 - 3.3.90.39 – Outras Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica.

Data da assinatura: 28-01-2025.

.....

EXTRATO DO CONTRATO N° 02/2025

Contratante: Câmara Municipal de Sabino

Contratado: Léo Cristovam Colombo

Objeto: Prestação de serviços de conservação, manutenção e limpeza dos jardins da Câmara Municipal de Sabino

Valor: R$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) mensais

Recursos: - ficha 08 - Outras Serviços de Terceiros – Pessoa Física – 3.3.90.36.00

Prazo: 12 meses.

Fundamento legal da Dispensa: art. 75, inciso II e art. 104, da Lei 14.133/2021, com atualização do Decreto nº 11.317/2022.

Data da assinatura: 03.02.2025.

.....

EXTRATO DO CONTRATO N° 03/2025

Contratante: Câmara Municipal de Sabino.

Contratado: Empresa Jornalística Guaiçara Ltda. - ME.

Objeto: Serviços que objetivam as publicações dos Atos Oficiais da Câmara Municipal de Sabino.

Valor: R$ 7,30 (sete reais e trinta centavos) o centímetro por coluna.

Dispensa de Licitação: art. 75, inciso II e art. 104 da Lei 14.133/2021, com atualização do Decreto nº 11.317/2022.

Prazo: 12 (doze) meses.

Recursos: ficha 09 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica.

Data da assinatura: 10.02.2025.

.....