CLESTON DONIZETE LOPES:30816708886

Assinado de forma digital por CLESTON DONIZETE LOPES:30816708886
Dados: 2024.03.08 07:02:11 -03'00'

DIÁRIO OFICIAL

Pagina 1

Do Município de Jeriquara/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDIÇÃO

EDITAL DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 058/2023
PROCESSO N° 065/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PERTENCENTES Á RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME), CONFORME EDITAL O TERMO DE REFERENCIA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERIQUARA, tendo em vista a adjudicação efetuada neste Pregão Presencial pelo Pregoeiro nomeado pela Portaria Municipal nº 8.100/2023 ADJUDICA E HOMOLOGA o objeto da presente a favor da(s) seguinte(s) firma(s):

Item Cota LC147	81 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 -AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 - Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 Não	615.004.214	AC. ASCORBICO 500MG Marca: NATULAB	CP	6000	0,14	840,00
3 Não	662.001.006	ACECLOFENACO 100MG COMP Marca: ZYDUS NIKKHO (RJ)	COMP	1500	0,42	630,00
9 Não	615.002.686	AMINOACIDOS+CLORANF+METIONINA+VITAMINA A POM.OFT. 3,5G Marca: CRISTALIA	TB	225	12,84	2.889,00
14 Não	615.002.051	ATENOLOL 25MG Marca: BIOSINTETICA	COMP	3750	0,04	150,00
22 Não	615.002.986	BENFOTIAMINA 150MG Marca: COSMED	CP	3375	2,20	7.425,00
23 Não	662.001.066	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/METFORMINA 12,5/850MG Marca: TAKEDA	CP	6000	2,10	12.600,00
24 Não	662.001.067	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/PIOGLIOTAZONA 25/15MG Marca: TAKEDA	CP	2250	6,10	13.725,00
25 Não	662.001.068	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/PIOGLIOTAZONA 25/30MG Marca: TAKEDA	CP	2250	6,10	13.725,00
34 Não	662.001.080	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL E NEOMICINA, 0,5MG + 20MG + 2,5MG/G, CREME Marca: BELFAR	TB	375	4,19	1.571,25
37 Não	662.001.085	BISACODIL 5MG Marca: BRAINFARMA	CP	4500	0,13	585,00
41 Não	615.002.711	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG Marca: ACCORD	CP	7500	0,27	2.025,00
60 Não	662.001.132	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, 5MG + 4MG + 100MG + 100MG, INJETÁVEL, AMPOLA I DE VITAMINAS E AMPOLA II COM DEXAMETASONA. EMBALAGEM COM 3 AMPOLAS DE 2ML E 3 AMPOLAS DE 1ML Marca: ARESE PHARMA	EMB	375	9,00	3.375,00
61 Não	615.002.991	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5 MG Marca: CIMED	CP	15000	0,13	1.950,00
74 Não	615.002.164	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA Marca: EQUIPLEX	AMP	75	0,34	25,50
77 Não	662.001.180	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG Marca: CELLERA	COMP	4500	0,40	1.800,00
79 Não	662.001.187	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 100 MG + ANFOTERICINA B 50 MG CREME – CX. C/ 10 APLICADORES PREENCHIDOS Marca: ARESE	TB	75	53,00	3.975,00
93 Não	662.001.700	DEXTRANA 70+HIPROMELOSE COLIRIO Marca: CRISTALIA	FRASC	150	18,73	2.809,50
98 Não	009.503.006	DIMENIDRATO EV INJ. Marca: TAKEDA	AMP	750	8,20	6.150,00
125 Não	615.004.434	GLICEROL, SUPOSITÓRIO INFANTIL Marca: BELFAR	UND	375	0,95	356,25
140 Não	615.002.348	INSULINA NPH 10ML Marca: NOVO NORDISK	FRASC	375	21,00	7.875,00
141 Não	615.002.349	IPRATROPIO GTS Marca: PRATI	FRASC	750	1,30	975,00
152 Não	009.163.021	LORAZEPAN 2MG Marca: EMS	CP	2250	0,25	562,50
158 Não	615.002.383	MEBENDAZOL 100 MG Marca: BELFAR	CP	3750	0,33	1.237,50
159 Não	615.002.384	MEBENDAZOL 20 MG/ ML SOL. ORAL Marca: NATULAB	FRASC	2250	1,73	3.892,50
167 Não	662.001.423	MESALAZINA 800MG COMP Marca: BRAINFARMA	COMP	1500	1,03	1.545,00
186 Não	615.002.415	MUPIROCINA POMADA Marca: PRATI	TB	225	21,50	4.837,50
227	009.361.001	SECNIDAZOL 1000MG Marca: GLOBO	CP	2250	1,40	3.150,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 2

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
242 Não	662.001.710	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS Marca: BRAINFARMA	FRASC	150	10,50	1.575,00
243 Não	615.002.655	TRIMEBUTINA 200MG Marca: COSMED	COMP	1875	0,99	1.856,25
		Total do Proponente				104.112,75
Item Cota LC147	3547 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7 Não	662.001.027	ALCAFTADINA 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: LASTACAFT/ALLERGAN	FRASC	225	55,76	12.546,00
31 Não	662.001.078	BETAISTINA DICLORIDRATO, 8 MG Marca: LABIRIN/APSEN	COMP	11250	0,37	4.162,50
62 Não	662.001.137	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, ASSOCIADO COM LISINA CLONIXINATO, 5 MG + 125 MG Marca: DOLAMIN FLEX/FARMOQUIMICA	COMP	3000	0,70	2.100,00
70 Não	662.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA Marca: LITOCIT/APSEN	CP	3750	1,02	3.825,00
155 Não	662.001.703	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO 10ML HYDROXIPROPIL GUAR 8A,PROPILENO GLICOL,POLIETILENO GLICOL,ACIDO BORICO,SORBITOL,CLORETO DE SODIO,CLORETO DE POTASSIO,POLIQUATERNIUM-1,AMINOMETILPROPANOL,HIDROXIDO DE SODIO,ACIDO CLORIDICO,AGUA PURIFICADA - 10ML Marca: SYSTANE/NOVARTIS	FRASC	150	51,05	7.657,50
160 Não	615.004.148	MECLIZINA 25MG Marca: MECLIN/APSEN	CP	3750	1,41	5.287,50
161 Não	615.004.149	MECLIZINA 50MG Marca: MECLIN/APSEN	CP	3750	2,54	9.525,00
260 Sim	662.001.027	ALCAFTADINA 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: LASTACAFT/ALLERGAN	FRASC	75	55,76	4.182,00
270 Sim	662.001.055	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG Marca: REVERT/FARMOQUIMICA	COMP	1250	0,28	350,00
282 Sim	662.001.076	BETAISTINA DICLORIDRATO, 16 MG Marca: BETASERC/ABBOTT	COMP	3750	0,45	1.687,50
283 Sim	662.001.077	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG Marca: BETASERC/ABBOTT	COMP	3750	0,43	1.612,50
284 Sim	662.001.078	BETAISTINA DICLORIDRATO, 8 MG Marca: LABIRIN/APSEN	COMP	3750	0,37	1.387,50
315 Sim	662.001.137	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, ASSOCIADO COM LISINA CLONIXINATO, 5 MG + 125 MG Marca: DOLAMIN FLEX/FARMOQUIMICA	COMP	1000	0,70	700,00
319 Sim	009.131.008	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA 2MG+10 MG/ML, SUSP. OTOLÓGICA Marca: OTOCIRIAX/FARMOQUIMICA	FRASC	50	35,26	1.763,00
323 Sim	662.001.151	CITRATO DE POTÁSSIO, 10 MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA Marca: LITOCIT/APSEN	CP	1250	1,02	1.275,00
345 Sim	662.001.223	DEXTRANA + HIPERMELOSE+GLICEROL COL Marca: TRISORB/NOVARTIS	FRASC	75	24,70	1.852,50
346 Sim	662.001.700	DEXTRANA 70+HIPROMELOSE COLIRIO Marca: LACRIMA/NOVARTIS	FRASC	50	20,68	1.034,00
359 Sim	662.002.099	ESCITALOPRAN 20MG/ML GOTAS Marca: UNITRAM/FARMOQUIMICA	FRASC	15	35,36	530,40
365 Sim	615.004.015	ETODOLACO 400 MG - CP. Marca: FLANCOX/APSEN	CP	450	2,05	922,50
382 Sim	662.001.347	HEDERA HELIX XP Marca: ABRILAR/FARMOQUIMICA	FRASC	250	15,27	3.817,50
392 Sim	615.004.440	HIBANDRONATO 150MG Marca: OSTEOTEC/ADIUM	CP	50	28,00	1.400,00
400 Sim	662.001.399	LISADO BACTERIANO 7MG Marca: PAXORAL/APSEN	CP	750	7,46	5.595,00
408 Sim	662.001.703	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO 10ML HYDROXIPROPIL GUAR 8A,PROPILENO GLICOL,POLIETILENO GLICOL,ACIDO BORICO,SORBITOL,CLORETO DE SODIO,CLORETO DE POTASSIO,POLIQUATERNIUM-1,AMINOMETILPROPANOL,HIDROXIDO DE SODIO,ACIDO CLORIDICO,AGUA PURIFICADA - 10ML Marca: SYSTANE/NOVARTIS	FRASC	50	51,05	2.552,50
413 Sim	615.004.148	MECLIZINA 25MG Marca: MECLIN/APSEN	CP	1250	1,41	1.762,50
414 Sim	615.004.149	MECLIZINA 50MG Marca: MECLIN/APSEN	CP	1250	2,54	3.175,00
487 Sim	615.002.542	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1200 MG – ENVELOPE DE 4GR – EMBALAGEM C/ 30 ENVELOPES Marca: CONDROFLEX/ADIUM	SACHE	1500	3,50	5.250,00
		Total do Proponente				85.952,90
Item Cota LC147	3591 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

		Descrição do Produto/Serviço				
1 Não	615.004.419	ABIRATERONA 250MG Marca: EUROFARMA	CP	225	22,00	4.950,00
6 Não	615.004.349	ADENOSINA 3MG/ML EV- 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	75	10,90	817,50
15 Não	615.002.695	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100MG/25MG Marca: EUROFARMA	CP	3750	0,26	975,00
16 Não	662.001.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 25/12,5MG Marca: BIOLAB	COMP	3750	0,73	2.737,50
20 Não	662.001.062	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG Marca: CHIESI	CP	2250	1,67	3.757,50
32 Não	615.004.283	BETAMETASONA + GENTAMICINA 0,5MG/G+1MG/G – 30G Marca: EUROFARMA	TB	150	7,20	1.080,00
33 Não	662.001.079	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, 0,64MG/G, CREME Marca: E.M.S	TB.	450	22,59	10.165,50
35 Não	662.001.082	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, 0,5MG + 20MG/G, CREME Marca: EUROFARMA	TB	150	7,80	1.170,00
36 Não	662.001.083	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, 0,5MG + 20MG/G, POAMADA Marca: EUROFARMA	TB	150	9,20	1.380,00
50 Não	662.001.108	CARBONATO DE LÍTIO 450MG Marca: EUROFARMA	CP	6750	1,40	9.450,00
55 Não	662.001.124	CETOCONAZOL SHAMPOO Marca: NATIVITA	FRASC	150	5,99	898,50
56 Não	009.404.008	CETOPROFENO 150MG RETARD Marca: EUROFARMA	CP	5250	0,59	3.097,50
64 Não	009.000.413	CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY	COMP	7500	0,39	2.925,00
65 Não	662.001.145	CIPROEPTADINA+TIAMINA+RIBOFLAVINA+NICOTINAM.+AC.ASCORB 240ML Marca: AIERELLA	FRASC	375	12,56	4.710,00
76 Não	662.001.178	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA	COMP	4500	1,14	5.130,00
84 Não	615.002.643	CUMARINA 5MG/ML +HEPARINA SÓDICA 50 UI/ML CREME – FRASCO DE 120ML Marca: TAKEDA	FRASC	75	63,50	4.762,50
87 Não	615.002.201	DEXAMETASONA+NEOMICINA 5ML COLÍRIO Marca: TEUTO	FRASC	375	8,40	3.150,00
88 Não	009.133.025	DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G Marca: CIMED	TB	150	8,34	1.251,00
89 Não	662.001.699	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, BETAMETASONA, 2 MG/ML + 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS Marca: HYPERA	FRASC	225	48,23	10.851,75
90 Não	662.001.221	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMET 2MG-0,25MG Marca: NOVA QUIMICA	COMP	9000	0,50	4.500,00
94 Não	662.001.224	DIACEREINA 50MG CAPS Marca: TRB	COMP	4500	4,58	20.610,00
100 Não	615.002.237	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG CREME Marca: E.M.S	TB	375	22,26	8.347,50
110 Não	615.004.431	ESTRADIOL+DROSPIRENONA 2/1MG CPS Marca: LIBBS	CP	675	2,40	1.620,00
111 Não	615.002.274	ESTRIOL 1,0MG CREME VAGINAL – BISNAGA 50GR + APLICADOR Marca: HIPOLABOR	TB	225	11,00	2.475,00
112 Não	615.004.015	ETODOLACO 400 MG - CP. Marca: GERMED	CP	1350	1,43	1.930,50
113 Não	615.004.432	ETORICOXIB 60MG Marca: GERMED	CP	450	3,22	1.449,00
116 Não	615.002.289	FEXOFENADINA PED.6MG/ML 150ML Marca: VITAMEDIC	FRASC	450	42,20	18.990,00
123 Não	615.004.365	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG Marca: GLAXO	FRASC	150	66,00	9.900,00
126 Não	615.004.435	GLICINATO DE MAGNESIO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA Marca: HERTZ	CP	2250	1,98	4.455,00
133 Não	662.001.349	HIALURONATO DE SÓDIO, 0,2% SOL. OFTALMICA 10ML Marca: CRISTALIA	FRASC	375	53,90	20.212,50
145 Não	615.002.359	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	2250	0,66	1.485,00
146 Não	615.004.291	LIMECICLINA 300MG Marca: E.M.S	CP	2250	7,08	15.930,00
147 Não	662.001.399	LISADO BACTERIANO 7MG Marca: CHIESI	CP	2250	7,45	16.762,50
151 Não	615.002.372	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 5+ 120MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	2250	3,73	8.392,50
153 Não	615.002.834	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG Marca: BIOLAB	CP	2250	0,46	1.035,00
162 Não	615.004.292	MECOBALAMINA 1000MG Marca: MYRALIS	CP	2250	1,20	2.700,00
165 Não	615.002.621	MELOXICAM 15MG AMPOLA Marca: EUROFARMA	AM.	2250	4,99	11.227,50
177 Não	009.434.003	MIRTAZAPINA 15MG Marca: SANOFI MEDLEY	COMP	4500	1,00	4.500,00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

178 Não	615.004.448	MOMETASONA 1MG/G Marca: GERMED	TB	375	11,60	4.350,00
179 Não	615.004.075	MOMETASONA FUROATO, CONCENTRAÇÃO:0,05%, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO NASAL SPRAY 60 DOSES Marca: GLENMARK	FRASC	600	20,38	12.228,00
180 Não	615.004.068	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,69	3.105,00
181 Não	615.004.069	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,77	3.465,00
182 Não	615.004.070	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,46	2.070,00
183 Não	662.001.704	MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA	CP	2250	0,90	2.025,00
184 Não	615.004.072	MOXIFLOXACINO+DEXAMETASONA COLIRIO Marca: LEGRAND	FR	225	37,79	8.502,75
185 Não	662.001.705	MUCOPOLISSACARIDIO POLISSULFATO 3MG/G - 40G Marca: DIVCOM	TB	225	27,88	6.273,00
193 Não	615.002.428	NISTATINA 100.000 UI/ UI SOL. ORAL Marca: PRATI	FRASC	375	6,49	2.433,75
194 Não	615.002.429	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	750	7,80	5.850,00
197 Não	615.004.085	NORETISTERONA 0,35MG BLISTER Marca: BIOLAB	CP	450	0,19	85,50
199 Não	662.002.063	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA	CP	450	1,14	513,00
200 Não	615.004.451	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+ANLODIPINO 40/12,5/5MG Marca: SANKYO	CP	450	5,13	2.308,50
201 Não	615.002.445	OLOPATADINA S 2,5ML Marca: RANBAXY	FRASC	45	40,00	1.800,00
203 Não	662.001.496	ORLISTATE 120MG Marca: NEO QUIMICA	CP	4500	1,79	8.055,00
204 Não	615.002.451	OXCARBAZEPINA 300MG COMP Marca: SANOFI MEDLEY	CP	2250	0,82	1.845,00
206 Não	615.002.453	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FRASC	225	41,14	9.256,50
210 Não	662.001.513	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, 300MG + 50MG + 125MG + 30MG Marca: UNIÃO QUIMICA	COMP	2250	0,24	540,00
214 Não	615.004.452	PELARGONIUM SIDOIDES GOTAS 20ML Marca: HYPERA	FRASC	450	49,77	22.396,50
217 Não	615.004.453	POLIVITAMINICO + POLIMINERAL LIQ Marca: ARTE NATIVA	FRASC	225	14,00	3.150,00
218 Não	615.004.104	PREDNISOLONA 1% COLIRIO Marca: GEOLAB	FRASC	75	29,40	2.205,00
222 Não	009.793.051	RACECADOTRILA 100MG Marca: ACHE	CP	4500	5,22	23.490,00
231 Não	615.002.904	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2MG Marca: BAGÓ	CP	4500	11,77	52.965,00
232 Não	662.001.597	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG Marca: SANOFI MEDLEY	CP	4500	2,30	10.350,00
240 Não	615.002.922	TIOCOLCHICOSÍDEO 4 MG Marca: SANOFI MEDLEY	CP	4500	3,08	13.860,00
244 Não	662.001.711	VACCINIUM MACROCARPON (CRANBERRY) 400MG Marca: HERBARIUM	CP	4500	3,56	16.020,00
245 Não	615.004.156	VALERATO BETAMETASONA + SULF DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO CREME 20G Marca: EUROFARMA	TB	75	10,36	777,00
246 Não	662.001.681	VALERATO BETAMETASONA + SULF DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO POMADA 20G Marca: EUROFARMA	TB	75	10,07	755,25
247 Não	615.002.932	VALPROATO DE SÓDIO 199,80 MG + ÁCIDO VALPROICO 87MG Marca: TORRENT	CP	2250	1,25	2.812,50
248 Não	615.002.933	VALPROATO DE SÓDIO 333MG + ÁCIDO VALPROICO 145MG Marca: TORRENT	CP	2250	2,11	4.747,50
252 Não	615.004.228	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000 MCG +VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50 MG + VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - COMPRIMIDO Marca: MERCK	CP	1500	2,07	3.105,00
253 Não	615.004.227	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 1.000 MCG +VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50 MG + VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - INJETÁVEL Marca: MERCK	AMP	750	9,86	7.395,00
		Total do Proponente				468.516,00
Item Cota LC147	5378 Código	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	615.002.015	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE Marca: EMS G	FRASC	975	5,25	5.118,75
38	615.004.422	BISOPROLOL 1,25MG Marca: EMS G	CP	6750	0,26	1.755,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 5

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
39 Não	662.001.695	BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS G	CP	4500	0,26	1.170,00
40 Não	662.001.326	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS G	CP	15000	0,26	3.900,00
46 Não	662.001.094	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 64MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: EMS G	FRASC	75	12,85	963,75
57 Não	009.000.651	CETOPROFENO 50 MG Marca: EMS G	CP	4500	0,25	1.125,00
75 Não	615.002.769	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG Marca: EMS G	CP	3000	0,18	540,00
78 Não	615.002.178	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG AMP. Marca: PROMETAZOL - HIPOLABOR	AMP	375	2,30	862,50
80 Não	662.001.195	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS G	COMP	4500	0,13	585,00
81 Não	615.004.002	CLORTALIDONA 50MG Marca: EMS G	CP	4500	0,20	900,00
108 Não	662.001.282	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS G	COMP	4500	1,60	7.200,00
122 Não	615.004.025	FOSF SOD. PREDNISOLONA 3MG 120ML Marca: HIPOLABOR G	FR	375	9,60	3.600,00
129 Não	662.001.347	HEDERA HELIX XP Marca: PHITOSS - PHARMASCIENCE	FRASC	750	6,00	4.500,00
168 Não	615.002.390	METFORMINA 500MG Marca: PRATI G	CP	15000	0,14	2.100,00
169 Não	009.030.018	METILDOPA 500 MG Marca: EMS G	COMP	2250	1,10	2.475,00
170 Não	009.030.023	METILDOPA 250MG Marca: EMS G	COMP	2250	0,50	1.125,00
208 Não	615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG Marca: EMS G	CP	4500	0,28	1.260,00
209 Não	662.001.507	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	4500	0,20	900,00
219 Não	009.001.201	PREDNISOLONA 20MG Marca: EMS G	COMP	4500	0,33	1.485,00
229 Não	662.001.588	SIMETICONA 40MG COMP Marca: ENTEROFTAL - PHARMASCIENCE	COMP	4500	0,09	405,00
249 Não	615.002.577	VALPROATO DE SÓDIO 50MG SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 100ML Marca: HIPOLABOR G	FRASC	450	4,80	2.160,00
		Total do Proponente				44.130,00
Item Cota LC147	5379 Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 , - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
192 Não	615.004.450	NINTEDANIBE 150MG	CP	225	285,89	64.325,25
241 Não	662.001.628	TIOTRÓPIO BROMETO, SAL BROMETO, 2,5 MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, COM INALADOR	FRASC	38	349,74	13.290,12
		Total do Proponente				77.615,37
Item Cota LC147	6590 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Avenida Agua Fria, 981-985 de 809 ao fim - lado - Agua Fria, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: 1129979177 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
136 Não	662.001.361	HIDROXIQUINOLINA+TROLANOLAMINA 8ML Marca: CERUMIN 12ML/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	FRASC	150	12,96	1.944,00
164 Não	615.002.385	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7MG CP. Marca: VENOLISE 26,7MG/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA	CP	3750	0,74	2.775,00
171 Não	615.004.219	METILFENIDATO 10MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) Marca: RITALINA LA 10MG/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CP	7500	3,27	24.525,00
		Total do Proponente				29.244,00
Item Cota LC147	6592 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 Rua Jose Fraron, 155 - Fraron, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: 4632243767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 Não	662.001.029	ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: CIFARMA	AMP	2250	9,15	20.587,50
17 Não	662.001.055	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5MG Marca: EUROFARMA	COMP	3750	0,17	637,50
19 Não	615.004.310	BACILLUS CLAUSII 5ML Marca: SANOFI	FLAC	3750	3,20	12.000,00
27 Não	662.001.071	BENZOILMETRONIDAZOL, ASSOCIADO À NISTATINA E CLORETO DE BENZALCÔNIO, 62,5 MG + 25.000 UI + 1,25 MG/G, CREME VAGINAL, COM APLICADOR (S) Marca: PRATI	TB.	225	20,51	4.614,75
28 Não	615.004.421	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA 5MG Marca: GERMED	CP	11250	0,96	10.800,00

29 Não	662.001.076	BETAISTINA DICLORIDRATO, 16 MG Marca: EUROFARMA	COMP	11250	0,25	2.812,50
30 Não	662.001.077	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG Marca: GEOLAB	COMP	11250	0,31	3.487,50
48 Não	662.001.698	CANDESARTANA 16MG Marca: SANDOZ	CP	2250	1,05	2.362,50
52 Não	662.001.110	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB	FRASC	375	8,00	3.000,00
58 Não	662.001.130	CETOTIFENO, FUMARATO, 0,345 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: UNIÃO QUIMICA	FRASC	375	28,99	10.871,25
66 Não	009.131.008	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA 2MG+10 MG/ML, SUSP. OTOLÓGICA Marca: FQM	FRASC	150	35,25	5.287,50
68 Não	615.002.992	CIPROTERONA 2MG+ ETINILESTRADIOL 0,035MG Marca: ACHÉ	CP	2250	0,33	742,50
96 Não	615.004.231	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 60G Marca: CIMED	TB	225	3,57	803,25
101 Não	009.793.029	DOXAZOZINA+FINASTERIDA 2/5MG Marca: EUROFARMA	COMP	2250	2,55	5.737,50
102 Não	615.004.428	EDOXABANA 30MG Marca: DAIICHI	CP	2250	5,94	13.365,00
103 Não	615.004.429	EDOXABANA 60MG Marca: DAIICHI	CP	2250	9,20	20.700,00
109 Não	615.004.430	ESTRADIOL 1MG Marca: BAYER	CP	2250	1,36	3.060,00
119 Não	662.001.319	FLUTICASONA FUORATO, 27,5 MCG/DOSE, SPRAY NASAL Marca: GSK	UN	150	59,00	8.850,00
121 Não	615.004.345	FOSF SÓDIO MONOBÁSICO 160MG+ FOSF SÓDICO DIBASICO 60MG/ML Marca: AIRELA	FR	675	6,50	4.387,50
124 Não	615.002.951	GABAPENTINA 600 MG Marca: E.M.S	COMP	2250	4,47	10.057,50
130 Não	615.004.436	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 5MG Marca: BIOLAB	CAP	6750	0,74	4.995,00
134 Não	615.004.038	HIALURONATO DE SÓDIO, C:0,15 %, SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML Marca: GEOLAB	FR	375	43,00	16.125,00
143 Não	009.305.001	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB	COMP	1125	0,88	990,00
150 Não	615.004.051	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 1+12MG/ML Marca: E.M.S	FRASC	150	7,89	1.183,50
154 Não	615.002.835	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG Marca: SANDOZ	CP	2250	0,21	472,50
163 Não	662.001.416	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG Marca: WYETH	COMP	3750	2,26	8.475,00
172 Não	615.004.445	METILFENIDATO 18MG Marca: TEVA	CP	2250	6,75	15.187,50
173 Não	615.004.446	METILFENIDATO 36MG Marca: TEVA	CP	2250	7,50	16.875,00
174 Não	615.004.447	METOCLOPRAMIDA+DIMETICONA+PEPSINA Marca: ACHÉ	CP	900	1,41	1.269,00
176 Não	615.004.293	MIRABEGRONA 50MG Marca: ASTELLAS	CP	900	8,45	7.605,00
189 Não	615.002.855	NICOTINA 7MG Marca: MAPEL	ADESI	375	11,13	4.173,75
198 Não	615.004.013	NORETISTERONA, ETINILESTRADIOL, 2 MG + 0,01 MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	1125	0,37	416,25
205 Não	615.002.452	OXCARBAZEPINA 600MG COMP Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	2250	1,50	3.375,00
211 Não	615.002.468	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYACANTHA + SALIX ALBA L. Marca: MARJAN	CP	4500	1,55	6.975,00
213 Não	009.372.001	PASTA D ÁGUA Marca: UNIPHAR	UND	225	5,00	1.125,00
230 Não	662.001.709	SORBITOL 70% + LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:714 MG + 7,70 MG/G, ENEMA Marca: HERTZ	TB	450	4,75	2.137,50
233 Não	615.002.541	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHÊ – EMBALAGEM C/30 SACHÊS Marca: NOVAQUIMICA	SACHE	2250	2,80	6.300,00
234 Não	615.002.542	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 1200 MG – ENVELOPE DE 4GR – EMBALAGEM C/ 30 ENVELOPES Marca: EUROFARMA	SACHE	4500	3,49	15.705,00
238 Não	662.001.623	TIMOMODULINA 80MG Marca: ACHÉ	CP	450	4,35	1.957,50
251 Não	662.001.661	VIMPOCETINA 5MG CP Marca: MARJAN	CP	3000	0,79	2.370,00
		Total do Proponente				261.876,75
Item Cota LC147	7485 Código	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-055 Telefone: (16) 3995-9400 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

91 Não	615.004.286	DEXLANSOPRAZOL 60MG Marca: TAKEDA	CP	750	3,01	2.257,50
104 Não	615.002.656	ENOXAPARINA 20MG 0,2ML Marca: SANOFI	AMP	375	10,91	4.091,25
105 Não	615.002.658	ENOXAPARINA 80MG 0,8ML Marca: SANOFI	AMP	150	23,61	3.541,50
148 Não	615.004.442	LISDEXANFETAMINA 30MG Marca: TAKEDA	CP	1125	12,48	14.040,00
149 Não	615.004.443	LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: TAKEDA	CP	1125	15,14	17.032,50
166 Não	662.001.422	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIO Marca: TAKEDA	UN	1500	4,71	7.065,00
		Total do Proponente				48.027,75
Item Cota LC147	8293 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (14) 3367-3864 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53 Não	615.004.425	CELECOXIBE 200MG Marca: E.M.S	CP	450	1,55	697,50
63 Não	009.169.006	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY	COMP	7500	0,26	1.950,00
83 Não	662.001.200	COMPLEXO B INJ VIT. B1/VIT. B2/VIT. B6/ VIT. PP Marca: HYPOFARMA	AMP	750	1,50	1.125,00
86 Não	662.001.216	DEXAMETASONA+DIPIRONA SODICA + HIDROXOCOBALAMINA 3DOSES Marca: EUROFARMA	AMP	750	18,29	13.717,50
99 Não	009.000.436	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA EV INJ Marca: TAKEDA	AMP	750	12,60	9.450,00
138 Não	615.004.317	HIDROXIZINA CLORIDRATO ,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120ML Marca: LEGRAND	FR	150	14,57	2.185,50
144 Não	615.004.441	LANSOPRAZOL 30 MG Marca: LEGRAND	CP	2250	1,20	2.700,00
157 Não	615.004.057	MANITOL 250ML Marca: JP	FR	1500	9,60	14.400,00
175 Não	615.004.064	METRONIDAZOL GELÉIA VAG 100MG 10 APLIC Marca: NOVA QUIMICA/E.M.S	TB	375	18,45	6.918,75
216 Não	009.205.004	PIROXICAM 20MG Marca: E.M.S	CP	4500	0,74	3.330,00
220 Não	615.004.105	PREDNISOLONA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,45	2.025,00
226 Não	615.004.121	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML Marca: GEOLAB	FRASC	75	9,74	730,50
254 Sim	615.004.419	ABIRATERONA 250MG Marca: DR.REDDYS	CP	75	26,00	1.950,00
255 Sim	615.004.214	AC. ASCORBICO 500MG Marca: NATULAB	CP	2000	0,23	460,00
256 Sim	662.001.006	ACECLOFENACO 100MG COMP Marca: E.M.S	COMP	500	1,34	670,00
259 Sim	615.004.349	ADENOSINA 3MG/ML EV- 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	25	15,30	382,50
261 Sim	662.001.029	ALGESTONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANTATO, 150 MG + 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: LEGRAND	AMP	750	14,97	11.227,50
268 Sim	615.002.695	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100MG/25MG Marca: E.M.S	CP	1250	0,87	1.087,50
269 Sim	662.001.054	ATENOLOL+CLORTALIDONA 25/12,5MG Marca: BIOLAB	COMP	1250	0,87	1.087,50
276 Sim	662.001.066	BENZOATO DE ALOGLIPTINA/METFORMINA 12,5/850MG Marca: TAKEDA	CP	2000	3,09	6.180,00
281 Sim	615.004.421	BESILATO DE ANLODIPINO 20MG + OLMESARTANA 5MG Marca: SANKYO	CP	3750	3,05	11.437,50
285 Sim	615.004.283	BETAMETASONA + GENTAMICINA 0,5MG/G+1MG/G – 30G Marca: E.M.S	TB	50	11,63	581,50
286 Sim	662.001.079	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, 0,64MG/G, CREME Marca: E.M.S	TB.	150	27,47	4.120,50
288 Sim	662.001.082	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, 0,5MG + 20MG/G, CREME Marca: E.M.S	TB	50	11,58	579,00
289 Sim	662.001.083	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL, 0,5MG + 20MG/G, POAMADA Marca: EUROFARMA	TB	50	14,25	712,50
291 Sim	615.004.422	BISOPROLOL 1,25MG Marca: E.M.S	CP	2250	0,77	1.732,50
292 Sim	662.001.695	BISOPROLOL 2,5MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,43	645,00
293 Sim	662.001.326	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: E.M.S	CP	5000	0,45	2.250,00
294 Sim	615.002.711	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG Marca: ACCORD	CP	2500	0,36	900,00
298	662.001.696	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRANCO COM	FRASC	25	71,34	1.783,50

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 8

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim		VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: EUROFARMA				
305 Sim	662.001.110	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: LATINOFARMA	FRASC	125	23,31	2.913,75
306 Sim	615.004.425	CELECOXIBE 200MG Marca: E.M.S	CP	150	1,55	232,50
309 Sim	009.404.008	CETOPROFENO 150MG RETARD Marca: E.M.S	CP	1750	1,61	2.817,50
310 Sim	009.000.651	CETOPROFENO 50 MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,66	990,00
316 Sim	009.169.006	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY	COMP	2500	0,26	650,00
317 Sim	009.000.413	CINARIZINA 75 MG Marca: NEO QUIMICA	COMP	2500	0,61	1.525,00
321 Sim	615.002.992	CIPROTERONA 2MG+ ETINILESTRADIOL 0,035MG Marca: MERCK	CP	750	0,48	360,00
327 Sim	615.002.164	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	25	0,42	10,50
329 Sim	662.001.178	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA	COMP	1500	1,43	2.145,00
331 Sim	615.002.178	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG AMP. Marca: SANVAL/HIPOLABOR	AMP	125	3,02	377,50
333 Sim	662.001.195	CLORTALIDONA 25MG Marca: E.M.S	COMP	1500	0,49	735,00
336 Sim	662.001.200	COMPLEXO B INJ VIT. B1/VIT. B2/VIT. B6/ VIT. PP Marca: HYPOFARMA	AMP	250	1,50	375,00
339 Sim	662.001.216	DEXAMETASONA+DIPIRONA SODICA + HIDROXOCOBALAMINA 3DOSES Marca: EUROFARMA	AMP	250	18,29	4.572,50
341 Sim	009.133.025	DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G Marca: E.M.S	TB	50	9,74	487,00
343 Sim	662.001.221	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMET 2MG-0,25MG Marca: NOVA QUIMICA	COMP	3000	0,74	2.220,00
349 Sim	615.004.231	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 60G Marca: E.M.S	TB	75	10,88	816,00
351 Sim	009.503.006	DIMENIDRATO EV INJ. Marca: TAKEDA	AMP	250	12,60	3.150,00
352 Sim	009.000.436	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA EV INJ Marca: TAKEDA	AMP	250	12,60	3.150,00
354 Sim	009.793.029	DOXAZOZINA+FINASTERIDA 2/5MG Marca: SUPERA	COMP	750	3,54	2.655,00
357 Sim	615.002.656	ENOXAPARINA 20MG 0,2ML Marca: EUROFARMA	AMP	125	43,77	5.471,25
358 Sim	615.002.658	ENOXAPARINA 80MG 0,8ML Marca: EUROFARMA	AMP	50	147,39	7.369,50
362 Sim	615.004.430	ESTRADIOL 1MG Marca: BAYER	CP	750	1,80	1.350,00
363 Sim	615.004.431	ESTRADIOL+DROSPIRENONA 2/1MG CPS Marca: LIBBS	CP	225	2,60	585,00
364 Sim	615.002.274	ESTRIOL 1,0MG CREME VAGINAL – BISNAGA 50GR + APLICADOR Marca: BIOLAB	TB	75	36,15	2.711,25
366 Sim	615.004.432	ETORICOXIB 60MG Marca: E.M.S	CP	150	3,83	574,50
374 Sim	615.004.345	FOSF SÓDIO MONOBÁSICO 160MG+ FOSF SÓDICO DIBASICO 60MG/ML Marca: CRISTALIA	FR	225	8,55	1.923,75
375 Sim	615.004.025	FOSF SOD. PREDNISOLONA 3MG 120ML Marca: ACHE/BIOSINTÉTICA	FR	125	25,26	3.157,50
377 Sim	615.002.951	GABAPENTINA 600 MG Marca: E.M.S	COMP	750	6,12	4.590,00
379 Sim	615.004.435	GLICINATO DE MAGNESIO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA Marca: MARJAN	CP	750	3,50	2.625,00
383 Sim	615.004.436	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 5MG Marca: BIOLAB	CAP	2250	0,95	2.137,50
386 Sim	662.001.349	HIALURONATO DE SÓDIO, 0,2% SOL. OFTALMICA 10ML Marca: LATINOFARMA	FRASC	125	60,50	7.562,50
391 Sim	615.004.317	HIDROXIZINA CLORIDRATO ,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120ML Marca: LEGRAND	FR	50	14,57	728,50
397 Sim	615.004.441	LANSOPRAZOL 30 MG Marca: LEGRAND	CP	750	1,20	900,00
403 Sim	615.004.051	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 1+12MG/ML Marca: ACHE	FRASC	50	18,00	900,00
405 Sim	009.163.021	LORAZEPAN 2MG Marca: LEGRAND	CP	750	0,26	195,00
406 Sim	615.002.834	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG Marca: BIOLAB	CP	750	0,72	540,00
407 Sim	615.002.835	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG Marca: SANDOZ	CP	750	0,36	270,00
410 Sim	615.004.057	MANITOL 250ML Marca: JP	FR	500	9,60	4.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 9

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

416 Sim	662.001.416	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG Marca: PFIZER/WYETH	COMP	1250	3,12	3.900,00
418 Sim	615.002.621	MELOXICAM 15MG AMPOLA Marca: EUROFARMA	AM.	750	7,32	5.490,00
425 Sim	615.004.445	METILFENIDATO 18MG Marca: JANSSEN	CP	750	10,00	7.500,00
428 Sim	615.004.064	METRONIDAZOL GELÉIA VAG 100MG 10 APLIC Marca: NOVA QUIMICA/E.M.S	TB	125	18,45	2.306,25
431 Sim	615.004.448	MOMETASONA 1MG/G Marca: E.M.S	TB	125	15,42	1.927,50
432 Sim	615.004.075	MOMETASONA FUROATO, CONCENTRAÇÃO:0,05%, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO NASAL SPRAY 60 DOSES Marca: EUROFARMA	FRASC	200	30,32	6.064,00
433 Sim	615.004.068	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG Marca: GEOLAB	CP	1500	0,95	1.425,00
434 Sim	615.004.069	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	1,79	2.685,00
435 Sim	615.004.070	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG Marca: GEOLAB	CP	1500	0,95	1.425,00
436 Sim	662.001.704	MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA	CP	750	1,00	750,00
437 Sim	615.004.072	MOXIFLOXACINO+DEXAMETASONA COLIRIO Marca: ALCON	FR	75	49,37	3.702,75
445 Sim	615.004.450	NINTEDANIBE 150MG Marca: SUN PHARMA	CP	75	446,74	33.505,50
446 Sim	615.002.428	NISTATINA 100.000 UI/ UI SOL. ORAL Marca: PRATIDONADUZZI	FRASC	125	7,31	913,75
447 Sim	615.002.429	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL Marca: PRATIDONADUZZI	TB	250	10,50	2.625,00
453 Sim	615.004.451	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+ANLODIPINO 40/12,5/5MG Marca: DAIICHI SANKYO	CP	150	5,50	825,00
457 Sim	615.002.451	OXCARBAZEPINA 300MG COMP Marca: MEDLEY	CP	750	1,26	945,00
458 Sim	615.002.452	OXCARBAZEPINA 600MG COMP Marca: MEDLEY	CP	750	2,43	1.822,50
461 Sim	615.001.058	PANTOPRAZOL 20MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,36	540,00
464 Sim	615.002.468	PASSIFLORA INCARNATA L.+ CRATAEGUS OXYACANTHA + SALIX ALBA L. Marca: MARJAN	CP	1500	2,50	3.750,00
467 Sim	615.004.452	PELARGONIUM SIDOIDES GOTAS 20ML Marca: HYPERA	FRASC	150	57,00	8.550,00
469 Sim	009.205.004	PIROXICAM 20MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,74	1.110,00
473 Sim	615.004.105	PREDNISOLONA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	0,45	675,00
474 Sim	662.001.536	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 11 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Marca: ACHE	FRASC	125	38,75	4.843,75
479 Sim	615.004.121	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML Marca: GEOLAB	FRASC	25	9,74	243,50
482 Sim	662.001.588	SIMETICONA 40MG COMP Marca: E.M.S	COMP	1500	0,29	435,00
485 Sim	662.001.597	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG Marca: MEDLEY	CP	1500	3,41	5.115,00
491 Sim	662.001.623	TIMOMODULINA 80MG Marca: ACHE	CP	150	5,58	837,00
492 Sim	615.004.128	TIMOMODULINA, CONCENTRAÇÃO: 200 MG/ML - XAROPE Marca: ACHE	FR	15	117,65	1.764,75
496 Sim	615.002.655	TRIMEBUTINA 200MG Marca: ALTHAIA	COMP	625	1,83	1.143,75
498 Sim	615.004.156	VALERATO BETAMETASONA + SULF DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO CREME 20G Marca: EUROFARMA	TB	25	17,34	433,50
499 Sim	662.001.681	VALERATO BETAMETASONA + SULF DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO POMADA 20G Marca: EUROFARMA	TB	25	17,40	435,00
		Total do Proponente				293.278,75
Item Cota LC147	8305 Código	CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 44.303.986/0001-44 AV CRISTO REI, 1095 - PARQUE DAS AMERICAS, UBERABA - MG, CEP: 38045-250 Telefone: (34) 3314-2599 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10 Não	009.001.358	AMINOFILINA 100MG Marca: AMINOFILINA	CP	7500	0,06	450,00
11 Não	662.001.040	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG Marca: TEUTO	CP	2250	0,12	270,00
42 Não	615.004.340	BROMEXINA 0,8MG/ML XP PEDIATRICO Marca: EMS	FR	375	7,59	2.846,25
43 Não	615.004.341	BROMEXINA 1,6MG/ML XP ADULTO Marca: EMS	FR	375	9,35	3.506,25

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

47 Não	662.001.697	BUPROPIONA 300MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: EMS	CP	2250	1,53	3.442,50
49 Não	615.004.424	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3, 600 MG + 200 UI Marca: DELTA	FRASC	4500	0,47	2.115,00
54 Não	615.002.731	CETOCONAZOL 200MG Marca: PHARLAB	CP	4500	0,60	2.700,00
97 Não	615.002.793	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5,0 MG Marca: GLENMARK	CP	1875	0,93	1.743,75
115 Não	615.004.433	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ. Marca: CRISTALIA	AMP	150	3,90	585,00
128 Não	009.044.001	GLICOSE 25% 10 ML Marca: EQUIPLEX	AMP	750	0,57	427,50
137 Não	615.004.439	HIDROXIZINA CLORIDRATO 25MG Marca: MULTILAB	CP	450	0,91	409,50
190 Não	615.004.449	NICOTINAMIDA, TIAMINA, RACEALFATOCOFEROL, ERGOCALCIFEROL, RETINOL, DEXPANTENOL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, BIOTINA, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA GOTAS Marca: BELFAR	FRASC	450	6,65	2.992,50
202 Não	662.002.100	OMEGA 3 1000MG Marca: CATIGUA	CP	4500	0,25	1.125,00
236 Não	009.391.001	TADALAFILA 5 MG Marca: CIMED	CP	1125	0,31	348,75
237 Não	615.001.076	TERBINAFINA 250MG Marca: BIOSINTENTICA	CP	2250	2,33	5.242,50
257 Sim	615.002.015	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE Marca: LEGRAND	FRASC	325	13,91	4.520,75
258 Sim	662.001.014	ACICLOVIR 400MG COMP Marca: SANDOZ	CP	1000	1,44	1.440,00
263 Sim	009.001.358	AMINOFILINA 100MG Marca: AMINOFILINA	CP	2500	0,06	150,00
264 Sim	662.001.040	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG Marca: TEUTO	CP	750	0,12	90,00
267 Sim	615.002.051	ATENOLOL 25MG Marca: SANDOZ	COMP	1250	0,06	75,00
287 Sim	662.001.080	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL E NEOMICINA, 0,5MG + 20MG + 2,5MG/G, CREME Marca: PHARLAB	TB	125	10,70	1.337,50
295 Sim	615.004.340	BROMEXINA 0,8MG/ML XP PEDIATRICO Marca: EMS	FR	125	7,59	948,75
296 Sim	615.004.341	BROMEXINA 1,6MG/ML XP ADULTO Marca: EMS	FR	125	9,35	1.168,75
299 Sim	662.001.094	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 64MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: EMS	FRASC	25	24,78	619,50
300 Sim	662.001.697	BUPROPIONA 300MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: EMS	CP	750	1,53	1.147,50
302 Sim	615.004.424	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3, 600 MG + 200 UI Marca: DELTA	FRASC	1500	0,47	705,00
307 Sim	615.002.731	CETOCONAZOL 200MG Marca: PHARLAB	CP	1500	0,60	900,00
314 Sim	615.002.991	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5 MG Marca: GEOLAB	CP	5000	0,23	1.150,00
328 Sim	615.002.769	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG Marca: MULTILAB	CP	1000	0,93	930,00
334 Sim	615.004.002	CLORTALIDONA 50MG Marca: EMS	CP	1500	0,42	630,00
350 Sim	615.002.793	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5,0 MG Marca: GLENMARK	CP	625	0,93	581,25
361 Sim	662.001.282	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: CIMED	COMP	1500	2,42	3.630,00
368 Sim	615.004.433	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ. Marca: CRISTALIA	AMP	50	3,90	195,00
378 Sim	615.004.434	GLICEROL, SUPOSITÓRIO INFANTIL Marca: BELFAR	UND	125	1,57	196,25
381 Sim	009.044.001	GLICOSE 25% 10 ML Marca: EQUIPLEX	AMP	250	0,57	142,50
390 Sim	615.004.439	HIDROXIZINA CLORIDRATO 25MG Marca: MULTILAB	CP	150	0,91	136,50
394 Sim	615.002.349	IPRATROPIO GTS Marca: TEUTO	FRASC	250	3,49	872,50
396 Sim	009.305.001	ITRACONAZOL 100MG Marca: MULTILAB	COMP	375	1,53	573,75
411 Sim	615.002.383	MEBENDAZOL 100 MG Marca: BELFAR	CP	1250	0,54	675,00
420 Sim	662.001.423	MESALAZINA 800MG COMP Marca: GERMED	COMP	500	3,39	1.695,00
422 Sim	009.030.018	METILDOPA 500 MG Marca: EMS	COMP	750	1,77	1.327,50
423	009.030.023	METILDOPA 250MG Marca: EMS	COMP	750	0,96	720,00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
430 Sim	009.434.003	MIRTAZAPINA 15MG Marca: SANDOZ	COMP	1500	1,33	1.995,00
439 Sim	615.002.415	MUPIROCINA POMADA Marca: KAZE	TB	75	43,52	3.264,00
443 Sim	615.004.449	NICOTINAMIDA, TIAMINA, RACEALFATOCOFEROL, ERGOCALCIFEROL, RETINOL, DEXPANTENOL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, BIOTINA, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA GOTAS Marca: BELFAR	FRASC	150	6,65	997,50
455 Sim	662.002.100	OMEGA 3 1000MG Marca: CATIGUA	CP	1500	0,25	375,00
456 Sim	662.001.496	ORLISTATE 120MG Marca: NEOQUIMICA	CP	1500	2,06	3.090,00
462 Sim	662.001.507	PANTOPRAZOL 40MG Marca: SANDOZ	CP	1500	0,34	510,00
463 Sim	662.001.513	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, 300MG + 50MG + 125MG + 30MG Marca: NEOQUIMICA	COMP	750	0,39	292,50
472 Sim	009.001.201	PREDNISOLONA 20MG Marca: EMS	COMP	1500	0,76	1.140,00
480 Sim	009.361.001	SECNIDAZOL 1000MG Marca: GLOBO	CP	750	1,86	1.395,00
486 Sim	615.002.541	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHÊ – EMBALAGEM C/30 SACHÊS Marca: NOVA QUIMICA	SACHE	750	3,57	2.677,50
489 Sim	009.391.001	TADALAFILA 5 MG Marca: CIMED	CP	375	0,31	116,25
490 Sim	615.001.076	TERBINAFINA 250MG Marca: BIOSINTENTICA	CP	750	2,33	1.747,50
495 Sim	662.001.710	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS Marca: GERMED	FRASC	50	35,15	1.757,50
502 Sim	615.002.577	VALPROATO DE SÓDIO 50MG SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 100ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	150	9,16	1.374,00
		Total do Proponente				75.494,25
Item Cota LC147	8768 Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-561 Telefone: (83) 2106-2433 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5 Não	662.001.014	ACICLOVIR 400MG COMP Marca: GENÉRICO C/ 30 SANDOZ	CP	3000	0,79	2.370,00
44 Não	615.004.423	BUDESONIDA 400MCG CAPSULA INALATÓRIA Marca: BUSONID C/ 60 ACHE	FRASC	45	51,60	2.322,00
45 Não	662.001.696	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 100MCG/DOSE, FRANCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: BUSONID 120D ACHE	FRASC	75	16,56	1.242,00
85 Não	615.004.427	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000MG Marca: XIGDUO XR C/ 60 ASTRAZENECA	CP	4500	3,12	14.040,00
106 Não	662.002.099	ESCITALOPRAN 20MG/ML GOTAS Marca: EXODUS C/ 15ML ACHE	FRASC	45	9,80	441,00
114 Não	662.001.701	FENILEFRINA + BRONFENIRAMINA, 2,5MG + 2 MG/ML, SOL.ORAL - GOTAS Marca: DECONGEX PLUS ACHE	FRASC	750	3,83	2.872,50
120 Não	662.001.702	FORMOTEROL 12MCG CAPSULA INALATÓRIA Marca: FORMOCAPS C/30 ACHE	FRASC	75	16,29	1.221,75
139 Não	615.004.440	HIBANDRONATO 150MG Marca: OSTEOBAN C/ 3 ACHE	CP	150	4,76	714,00
156 Não	615.004.444	M. DIIDROERGOTAMINA+DIPIRONA+CAFEÍNA - 1/350/100MG Marca: CEFALIV C/12 ACHE	CP	3750	0,94	3.525,00
221 Não	662.001.536	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 11 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Marca: PRELONE ACHE	FRASC	375	10,90	4.087,50
224 Não	662.001.708	RISEDRONATO SODICO 35MG Marca: OSTEOTRAT C/ 12 ACHE	CP	750	1,31	982,50
228 Não	615.004.302	SILYBUM MARIANUM 200MG Marca: STEATON C/ 60 ACHE	CP	2250	0,59	1.327,50
235 Não	615.002.543	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG – EMBALAGEM C/30 CAPSULAS Marca: ASTROLIVE ACHE	SACHE	4500	0,99	4.455,00
239 Não	615.004.128	TIMOMODULINA, CONCENTRAÇÃO: 200 MG/ML - XAROPE Marca: LEUCOGEN FR 120ML ACHE	FR	45	29,90	1.345,50
		Total do Proponente				40.946,25

Os interessados deverão procurar o setor competente da Prefeitura Municipal, para as providências legais.

Jeriquara-SP, 07 de fevereiro de 2024.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 12

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

EDITAL DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 059/2023
PROCESSO N° 066/2023

OBJETO: : REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIAL DE CONSUMO DA SAÚDE, CONFORME EDITAL O TERMO DE REFERENCIA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERIQUARA, tendo em vista a adjudicação efetuada neste Pregão Presencial pelo Pregoeiro nomeado pela Portaria Municipal nº 8.100/2023 ADJUDICA E HOMOLOGA o objeto da presente a favor da(s) seguinte(s) firma(s):

Item Cota LC147	81 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3 Não	616.001.007	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML Marca: EQUIPLEX	UNID	1500	0,23	345,00
6 Não	616.001.162	AGULHA 0,30MM X 13MM SELO INMETRO CAIXA C/ 100 (30GX12) Marca: SR RODRIGUES	UNID	4500	0,13	585,00
16 Não	009.062.002	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR Marca: FAROL	UNID	300	13,00	3.900,00
18 Não	009.007.004	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML COR ESCURA Marca: G G INDUSTRIA	UNID	150	2,88	432,00
19 Não	009.063.008	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML COR TRANSPARENTE Marca: G G INDUSTRIA	UNID	150	2,88	432,00
20 Não	009.007.005	ALMOTOLIA PLÁSTICA 500ML COR ESCURA Marca: G G INDUSTRIA	UNID	150	3,90	585,00
21 Não	616.001.023	ALMOTOLIA PLÁSTICA 500ML COR TRANSPARENTE Marca: J.PROLAB	UNID	150	3,90	585,00
30 Não	036.000.314	BRAÇADEIRA COMPLETA PARA APARELHO DE PRESSÃO NAYLON F/ VELCRO ADULTO Marca: ACCUMED	UNID	75	17,40	1.305,00
46 Não	616.001.177	CATETER NASAL Nº 10 P/ OXIGÊNIO Marca: MEDSONDA	UND	1500	0,64	960,00
47 Não	616.001.178	CATETER NASAL Nº 12 P/ OXIGÊNIO Marca: MEDSONDA	UND	1500	0,62	930,00
58 Não	035.000.172	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80 ML C/TAMPA ESTÉRIL C/100 UNID Marca: CRAL	PAC	3000	41,00	123.000,00
59 Não	009.007.014	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80 ML N/ESTÉRIL C/100 UNID Marca: CRAL	PAC	2250	33,00	74.250,00
60 Não	035.000.173	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100ML PACOTE COM 10 UNID Marca: LETOMED	PAC	300	3,05	915,00
63 Não	009.055.020	COMPRESSA CIRÚRGICA 40X50CM GR 27 PAC C/ 50 UNID Marca: AMED S/A	PCTE	60	66,30	3.978,00
66 Não	616.001.050	CURATIVO BOLD STOP ANTI-SÉPTICA CX C/ 500 UNID Marca: DESKARPLAS	CX	113	11,18	1.263,34
72 Não	616.001.409	ELETRODO P/ MONITORIZAÇÃO C/ 50 UNID Marca: MEDIX	PAC	38	10,39	394,82
76 Não	616.001.193	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CM X 4,5M Marca: CREMER	UND	450	5,25	2.362,50
79 Não	616.001.196	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO P Marca: KOLPLAST	UND	2250	1,16	2.610,00
91 Não	016.026.093	FITA CREPE 50MMX50M Marca: BT FITAS	UND	375	9,27	3.476,25
98 Não	508.127.004	GARROTE (TORNIQUETE ELÁSTICO) Marca: SUPERMEDY	UND	60	5,73	343,80
99 Não	616.001.440	GEL PARA ULTRASSOM, TENS, FES, CORRENTES - RMC 1KG-INCOLOR Marca: MULTIGEL	UND	225	5,74	1.291,50
101 Não	616.001.073	HIPOCLORITO SÓDIO 1% 1L Marca: PROLINK	UND	150	2,20	330,00
102 Não	616.001.210	HIPOCLORITO SÓDIO 2,5% 1L Marca: CICLO FARMA	UND	150	2,69	403,50
109 Não	036.000.251	LANTERNA CLINICA LED PEQUENA Marca: AK DA SILVA	UND	60	21,45	1.287,00
123 Não	616.001.092	MANITOL 20% 250 ML BOLSA Marca: CRISTALIA	UND	225	7,15	1.608,75
131 Não	616.001.219	ÓCULOS PROTEÇÃO EPI SEGURANÇA SOBREPOR INCOLOR ANTI RISCO Marca: SUPERMEDY	UND	300	3,73	1.119,00
134 Não	616.001.098	OXIMETRO CHOICE MED DE DEDO Marca: BECARE FILIAL	UND	150	49,99	7.498,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 13

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

136 Não	036.000.113	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM Marca: SUPERMED	UND	38	45,00	1.710,00
148 Não	616.001.223	PROPE TNT 40 GRAMAS C/100 Marca: FOX	PCTE	225	7,10	1.597,50
149 Não	616.001.444	PROTETOR OCULAR INFANTIL C/ 20 UNIDADES Marca: CRAL	CX	113	16,60	1.875,80
150 Não	616.001.445	PROTETOR OCULAR ADULTO 3MC/ 20 UNIDADES Marca: CRAL	CX	150	18,90	2.835,00
155 Não	616.001.119	SERINGA 1ML S/ AGULHA SELO INMETRO Marca: SR RODRIGUES	UND	4125	0,09	371,25
156 Não	616.001.229	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML S/AGULHA SLIP C/100 Marca: SR RODRIGUES	UND	4500	0,30	1.350,00
158 Não	616.001.118	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA 3 ML Marca: SR RODRIGUES	UND	4500	0,23	1.035,00
159 Não	616.001.122	SERINGA HIPODÉRMICA 5ML DE SEGURANÇA Marca: SR RODRIGUES	UND	4500	0,27	1.215,00
160 Não	617.002.170	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 240ML COM GOTEJADOR PARA INALAÇAO Marca: UNIPHAR	UND	375	2,94	1.102,50
163 Não	616.001.231	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 6 Marca: LAR INDUSTRIA E	UND	2250	0,60	1.350,00
186 Não	035.024.005	TERMÔMETRO LASER DIGITAL INFRAVERMELHO FEBRE DE TESTA Marca: GANESH	UND	38	65,68	2.495,84
194 Não	022.001.041	ÁLCOOL EM GEL 500 ML COM VÁLVULA EMBALAGEM TRANSPARENTE Marca: ECOSHOW	UND	1500	5,20	7.800,00
195 Não	022.001.039	ÁLCOOL EM GEL GALÃO 5 LITROS Marca: ECOSHOW	GL	225	27,00	6.075,00
208 Não	009.048.027	MÁSCARA DE PROTEÇÃO VISEIRA PARA ROSTO CONTRA RESPINGOS, CUSPE, GOTÍCULAS Marca: IMPEC	UND	225	4,29	965,25
210 Não	009.048.030	MÁSCARA HOSPITALAR PFF-2 / N95 SEM VÁLVULA Marca: TAVARES CUNHA	UND	2250	0,49	1.102,50
213 Não	617.003.010	ADAPTADOR PADRÃO PARA COLETA DE SANGUE VÁCUO -UM Marca: CRAL	UND	300	0,24	72,00
215 Não	009.063.005	ALMOTOLIA PLÁSTICA 125ML COR ESCURA Marca: GG INDUSTRIA	UND	113	2,46	277,98
225 Não	617.003.009	CLAMPS PARA CORDÃO UMBILICAL Marca: SR	UND	225	0,41	92,25
227 Não	500.045.017	COMADRE EM AÇO INOXIDÁVEL VOLUME 3500ML Marca: MARCATTO	UND	8	184,00	1.472,00
228 Não	616.001.467	CLOREXIDINA SOLUÇÃO AQUOSA1% E 2% 1 LITRO Marca: RIOQUIMICA	FRC	75	10,09	756,75
230 Não	026.000.275	MICROTUBO COLETA SANGUE INFANTIL 0,5ML C/25-VACUPLAST Marca: CRAL	PAC	38	55,00	2.090,00
234 Não	010.057.001	PAPAGAIO MATERIAL PLÁSTICO Marca: DESKARPLAS	UND	15	5,25	78,75
241 Não	035.000.225	TALA FÁCIL EM ALUMÍNIO DE IMOBILIZAÇÃO COM ESPUMA NOBRAND Marca: MSO	PAC	15	7,35	110,25
248 Não	036.000.266	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR AMARELO 4 ML Á 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: CRAL	PAC	150	64,77	9.715,50
251 Não	036.000.293	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR VERMELHO 4 ML À 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: LABOR IMPORT	PAC	150	43,33	6.499,50
253 Não	616.001.469	TUBO A VÁCUO VERDE VIDRO HEPARINA SÓDIO 4 ML- 100 UNIDADES Marca: CRAL	PAC	15	63,61	954,15
259 Não	016.057.008	REGUA ANTOPOMETRICA Marca: CIRURGICA BRASIL	UND	12	68,00	816,00
		Total do Proponente				292.006,73
Item Cota LC147	2019 Código	J.ADILSON CHAUD FILHO-ARTIGOS MEDICOS-ME CNPJ: 08.676.521/0001-75 RUA VOLUNTARIO GERALDO 1700, SAO JOAQUIM DA BARRA - SP, CEP: 14600-000 Telefone: 1638183114 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
122 Não	035.000.161	MANGUITO DE BORRACHA PARA APARELHO DE PRESSÃO Marca: PREMIUM	UND	60	10,00	600,00
154 Não	616.001.461	SCALP A VACUO PARA COLETA DE SANGUE :COM DESPOSITIVO DE SEGURANÇA -25G SCALP A VÁCUO. Marca: LAMEDID	CX	225	42,90	9.652,50
169 Não	616.001.237	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 8 Marca: BIOBASE	UND	900	0,72	648,00
170 Não	616.001.372	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 Marca: BIOBASE	UND	900	0,75	675,00
171 Não	616.001.373	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 Marca: BIOBASE	UND	900	0,75	675,00
187	616.001.390	TESOURA IRIS PONTA CURVA 11 CM Marca: 6B	UND	75	17,50	1.312,50

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 14

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
188 Não	616.001.148	TESOURA IRIS PONTA RETA 15CM (GOLGRAN) Marca: 6B	UND	75	17,50	1.312,50
190 Não	616.001.450	TESOURA PONTA ROMBA ROMBA 30CM Marca: 6B	UND	38	45,00	1.710,00
198 Não	036.000.275	AVENTAL MANGA LONGA LAVÁVEL (TIPO NYLON) Marca: PROTMED	UND	750	30,00	22.500,00
199 Não	023.000.261	AVENTAL TECIDO MANGA LONGA COM PUNHO 50% ALGODÃO 5% POLIÉSTER Marca: E.TEXTIL	UND	750	90,00	67.500,00
202 Não	617.003.006	SAPATO ENFERMAGEM UNISSEX ANTIDERRAPANTE SOFT WORKS - BRANCO Marca: SOFTWORKS	UND	225	72,00	16.200,00
206 Não	023.000.262	MACACÃO IMPERMEÁVEL SEGURANÇA LAVÁVEL PROTEÇÃO SAÚDE ROUPA Marca: TYVEK	UND	750	90,00	67.500,00
207 Não	036.000.273	MACACÃO LAMINADO COM ZÍPER E CAPUZ Marca: PROTMED	UND	750	20,00	15.000,00
219 Não	616.001.464	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL Marca: PREMIUM	UND	8	16,00	128,00
221 Não	616.001.033	CAIXA TERMICA 12 LITROS PARA COLETA DE SANGUE Marca: MOR	UND	23	95,00	2.185,00
222 Não	616.001.465	CAIXA TERMICA 18 LITROS PARA COLETA DE SANGUE Marca: MOR	UND	23	120,00	2.760,00
236 Não	036.000.318	PIJAMA CIRÚRGICO (CALÇA E BLUSA MANGA CURTA) Marca: E.TEXTIL	UND	150	170,00	25.500,00
237 Não	036.000.319	PIJAMA CIRÚRGICO (CALÇA E BLUSA MANGA LONGA) Marca: E.TEXTIL	UND	150	170,00	25.500,00
240 Não	036.000.320	SUPORTE DE SORO. SUPORTE P/ SORO ALTURA REGULÁVEL INOX COM RODIZÍOS ALTURA REGULÁVEL Marca: RAMOVEIS	UND	23	185,00	4.255,00
243 Não	009.054.007	TERMOMETRO PARA CAIXA DE VACINA Marca: CONTEC	UND	38	50,00	1.900,00
245 Não	617.003.059	TESTE RAPIDO DENGUE DUO ECODIAGNÓSTICA Marca: LABTEST	CX	12	250,00	3.000,00
246 Não	036.038.001	TESTE RAPIDO INFLUENZA A+B H1N1 Marca: LABTEST	CX	150	380,00	57.000,00
250 Não	036.000.292	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR BRANCO 4 ML À 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: VACUETTE	PAC	150	110,00	16.500,00
257 Não	616.001.470	LENÇO PARA HIGIENE NÃO ESTÉRIL 30 X 28 CM 50 UN Marca: PROCITEX	PCT	75	26,00	1.950,00
261 Não	035.000.100	RESPIRON CLASSIC APARELHO PARA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA Marca: NCS	UND	15	23,80	357,00
265 Sim	036.000.048	ABAIXADOR DE LÍNGUA PCTE. C/ 100 Marca: ESTILO	PCTE	225	5,10	1.147,50
266 Sim	648.002.011	ÁGUA DESTILADA GALÃO 5L Marca: CICLOFARMA	UNID	125	9,50	1.187,50
276 Sim	009.057.024	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 Marca: SOLIDOR	UNID	3000	0,08	240,00
281 Sim	010.020.006	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1M C/12 Marca: POLARFIX	PCTE	25	6,80	170,00
284 Sim	009.007.005	ALMOTOLIA PLÁSTICA 500ML COR ESCURA Marca: JP	UNID	50	4,50	225,00
285 Sim	616.001.023	ALMOTOLIA PLÁSTICA 500ML COR TRANSPARENTE Marca: JP	UNID	50	4,50	225,00
289 Sim	036.000.313	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL COM CARREGADOR Marca: GTECH	UNID	50	145,60	7.280,00
290 Sim	036.003.001	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 M 13 FIOS POR CM², PACOTE COM 12 ROLOS Marca: ORTOCREEM	PCT	750	4,80	3.600,00
291 Sim	009.060.055	ATADURA DE CREPE 15CMX 1,2M 13 FIOS C/12 Marca: ORTOCREEM	PCTE	750	5,80	4.350,00
292 Sim	009.007.009	ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,2M 13 FIOS C/ 12 Marca: ORTOCREEM	PCTE	750	8,00	6.000,00
293 Sim	036.003.004	ATADURA DE CREPE 8 CM X 1,2M 13 FIOS C/12 Marca: ORTOCREEM	PCTE	750	3,80	2.850,00
294 Sim	036.000.314	BRAÇADEIRA COMPLETA PARA APARELHO DE PRESSÃO NAYLON F/ VELCRO ADULTO Marca: PREMIUM	UNID	25	18,50	462,50
307 Sim	616.001.174	CATETER NASAL Nº 4 P/ OXIGÊNIO Marca: BIOBASE	UND	500	0,90	450,00
308 Sim	616.001.264	CATETER NASAL Nº 6 P/ OXIGENIO Marca: BIOBASE	UND	500	0,90	450,00
309 Sim	616.001.176	CATETER NASAL Nº 8 P/ OXIGÊNIO Marca: BIOBASE	UND	500	0,90	450,00
310 Sim	616.001.177	CATETER NASAL Nº 10 P/ OXIGÊNIO Marca: BIOBASE	UND	500	0,90	450,00
311	616.001.178	CATETER NASAL Nº 12 P/ OXIGÊNIO Marca: BIOBASE	UND	500	0,90	450,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 15

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
313 Sim	616.001.269	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL MARCA Marca: BIOSANI	UND	500	1,23	615,00
319 Sim	616.001.250	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L C/20 Marca: DBX	UND	100	5,22	522,00
320 Sim	616.001.251	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L C/20 Marca: DBX	UND	200	6,97	1.394,00
324 Sim	035.000.173	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100ML PACOTE COM 10 UNID Marca: SW	PAC	100	3,60	360,00
325 Sim	616.001.164	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L Marca: DBX	UND	225	2,30	517,50
331 Sim	616.001.280	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS 5 ENZIMAS 2 TENSOATIVOS Marca: PROLINK	GALAO	12	89,30	1.071,60
336 Sim	616.001.409	ELETRODO P/ MONITORIZAÇÃO C/ 50 UNID Marca: SOLIDOR	PAC	12	12,10	145,20
340 Sim	616.001.193	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5CM X 4,5M Marca: CIEX	UND	150	6,60	990,00
353 Sim	616.001.205	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Marca: CIEX	UND	50	4,40	220,00
354 Sim	616.001.067	FITA CREPE 16MM X 50M Marca: CIEX	UND	500	3,25	1.625,00
355 Sim	016.026.093	FITA CREPE 50MMX50M Marca: CIEX	UND	125	10,00	1.250,00
362 Sim	508.127.004	GARROTE (TORNIQUETE ELÁSTICO) Marca: LABORIMPORT	UND	20	9,90	198,00
363 Sim	616.001.440	GEL PARA ULTRASSOM, TENS, FES, CORRENTES - RMC 1KG-INCOLOR Marca: RMC	UND	75	6,07	455,25
364 Sim	616.001.072	GLICERINA LIQUIDA 1L Marca: CINORD	UND	7	28,20	197,40
365 Sim	616.001.073	HIPOCLORITO SÓDIO 1% 1L Marca: PROLINK	UND	50	2,32	116,00
370 Sim	616.001.412	LAMINA BISTURI 23C/100 Marca: SOLIDOR	CX	5	26,80	134,00
373 Sim	036.000.251	LANTERNA CLINICA LED PEQUENA Marca: MIKATOS	UND	20	27,30	546,00
386 Sim	035.000.161	MANGUITO DE BORRACHA PARA APARELHO DE PRESSÃO Marca: PREMIUM	UND	20	10,00	200,00
395 Sim	616.001.219	ÓCULOS PROTEÇÃO EPI SEGURANÇA SOBREPOR INCOLOR ANTI RISCO Marca: DELTAPLUS	UND	100	5,00	500,00
396 Sim	616.001.097	ÓLEO DE VASELINA 1 LITRO- A VASELINA LÍQUIDA ADV Marca: CINORD	UND	5	28,00	140,00
397 Sim	036.000.330	OTOSCÓPIO MIKATOS LED MINI 1000 PRETO C/ ESPECULOS Marca: MIKATOS	UND	10	250,00	2.500,00
398 Sim	616.001.098	OXIMETRO CHOICE MED DE DEDO Marca: FINGERGRIP	UND	50	75,00	3.750,00
405 Sim	616.001.108	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM Marca: 6B	UND	7	15,50	108,50
418 Sim	616.001.461	SCALP A VACUO PARA COLETA DE SANGUE :COM DESPOSITIVO DE SEGURANÇA -25G SCALP A VÁCUO. Marca: LAMEDID	CX	75	42,90	3.217,50
419 Sim	616.001.119	SERINGA 1ML S/ AGULHA SELO INMETRO Marca: RYNCO	UND	1375	0,12	165,00
428 Sim	616.001.232	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 12 Marca: SOLIDOR	UND	750	0,80	600,00
429 Sim	616.001.233	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 14 Marca: SOLIDOR	UND	750	0,80	600,00
433 Sim	616.001.237	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 8 Marca: BIOBASE	UND	300	0,72	216,00
434 Sim	616.001.372	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 Marca: BIOBASE	UND	300	0,75	225,00
435 Sim	616.001.373	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 Marca: BIOBASE	UND	300	0,75	225,00
436 Sim	616.001.238	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 4 Marca: BIOBASE	UND	300	0,60	180,00
437 Sim	616.001.239	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 10 Marca: BIOBASE	UND	2250	0,68	1.530,00
438 Sim	616.001.240	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 12 Marca: BIOBASE	UND	2250	0,70	1.575,00
439 Sim	616.001.241	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 14 Marca: BIOBASE	UND	2250	0,70	1.575,00
450 Sim	035.024.005	TERMÔMETRO LASER DIGITAL INFRAVERMELHO FEBRE DE TESTA Marca: ALQUIRA	UND	12	68,60	823,20

451 Sim	616.001.390	TESOURA IRIS PONTA CURVA 11 CM Marca: 6B	UND	25	17,50	437,50
452 Sim	616.001.148	TESOURA IRIS PONTA RETA 15CM (GOLGRAN) Marca: 6B	UND	25	17,50	437,50
454 Sim	616.001.450	TESOURA PONTA ROMBA ROMBA 30CM Marca: 6B	UND	12	45,00	540,00
456 Sim	036.010.016	TUBO PARA COLETA CINZA DE SANGUE A VÁCUO Marca: LABORIMPORT	PCTE	75	44,80	3.360,00
457 Sim	009.284.013	TUBO PARA COLETA ROXO DE SANGUE A VÁCUO Marca: LABORIMPORT	PCTE	125	43,75	5.468,75
462 Sim	036.000.275	AVENTAL MANGA LONGA LAVÁVEL (TIPO NYLON) Marca: PROTMED	UND	250	30,00	7.500,00
463 Sim	023.000.261	AVENTAL TECIDO MANGA LONGA COM PUNHO 50% ALGODÃO 5% POLIÉSTER Marca: E.TEXTIL	UND	250	90,00	22.500,00
464 Sim	010.082.002	BANDEJA AÇO INOX 22 X 9 X 1,5CM Marca: FAVA	UND	3	30,00	90,00
465 Sim	036.000.297	BANDEJA INOX 30 X 20 X 4,0 CM Marca: FAVA	UND	3	71,00	213,00
466 Sim	617.003.006	SAPATO ENFERMAGEM UNISSEX ANTIDERRAPANTE SOFT WORKS - BRANCO Marca: SOFTWORKS	UND	75	72,00	5.400,00
470 Sim	023.000.262	MACACÃO IMPERMEÁVEL SEGURANÇA LAVÁVEL PROTEÇÃO SAÚDE ROUPA Marca: TYVEK	UND	250	90,00	22.500,00
471 Sim	036.000.273	MACACÃO LAMINADO COM ZÍPER E CAPUZ Marca: PROTMED	UND	250	20,00	5.000,00
477 Sim	617.003.010	ADAPTADOR PADRÃO PARA COLETA DE SANGUE VÁCUO -UM Marca: LABORIMPORT	UND	100	0,26	26,00
482 Sim	617.003.058	BANDAGEM ELASTICA ADESIVA FLEBAND ROLO 50MM X 4,5M Marca: ENDURANCE	UND	50	28,80	1.440,00
483 Sim	616.001.464	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL Marca: PREMIUM	UND	2	16,00	32,00
485 Sim	616.001.033	CAIXA TERMICA 12 LITROS PARA COLETA DE SANGUE Marca: MOR	UND	7	95,00	665,00
486 Sim	616.001.465	CAIXA TERMICA 18 LITROS PARA COLETA DE SANGUE Marca: MOR	UND	7	120,00	840,00
491 Sim	500.045.017	COMADRE EM AÇO INOXIDÁVEL VOLUME 3500ML Marca: QUALINOX	UND	2	193,20	386,40
494 Sim	026.000.275	MICROTUBO COLETA SANGUE INFANTIL 0,5ML C/25- VACUPLAST Marca: LABORIMPORT	PAC	12	57,70	692,40
498 Sim	010.057.001	PAPAGAIO MATERIAL PLÁSTICO Marca: TAYLOR	UND	5	10,00	50,00
500 Sim	036.000.318	PIJAMA CIRÚRGICO (CALÇA E BLUSA MANGA CURTA) Marca: E.TEXTIL	UND	50	170,00	8.500,00
501 Sim	036.000.319	PIJAMA CIRÚRGICO (CALÇA E BLUSA MANGA LONGA) Marca: E.TEXTIL	UND	50	170,00	8.500,00
502 Sim	616.001.377	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 6 Marca: BIOBASE	UND	200	0,68	136,00
503 Sim	616.001.434	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 8 Marca: BIOBASE	UND	200	0,68	136,00
504 Sim	036.000.320	SUPORTE DE SORO. SUPORTE P/ SORO ALTURA REGULÁVEL INOX COM RODIZÍOS ALTURA REGULÁVEL Marca: RAMOVEIS	UND	7	185,00	1.295,00
506 Sim	616.001.468	TAMPA LUER COM MEMBRANA CAIXA COM 250 UNID Marca: SOLIDOR	CX	2	70,00	140,00
507 Sim	009.054.007	TERMOMETRO PARA CAIXA DE VACINA Marca: CONTEC	UND	12	50,00	600,00
509 Sim	617.003.059	TESTE RAPIDO DENGUE DUO ECODIAGNÓSTICA Marca: LABTEST	CX	3	250,00	750,00
510 Sim	036.038.001	TESTE RAPIDO INFLUENZA A+B H1N1 Marca: LABTEST	CX	50	380,00	19.000,00
512 Sim	036.000.266	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR AMARELO 4 ML Á 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: LABORIMPORT	PAC	50	65,00	3.250,00
513 Sim	036.000.253	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR AZUL 4ML À 7ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: LABORIMPORT	PAC	50	60,00	3.000,00
514 Sim	036.000.292	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR BRANCO 4 ML À 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: VACUETTE	PAC	50	110,00	5.500,00
515 Sim	036.000.293	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR VERMELHO 4 ML À 7 ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: LABORIMPORT	PAC	50	50,00	2.500,00
516 Sim	508.127.005	TORNIQUETE VACUTAINER STRETCH 45 CM COM 25 UN Marca: LABORIMPORT	CX	5	26,00	130,00
517 Sim	616.001.469	TUBO A VÁCUO VERDE VIDRO HEPARINA SÓDIO 4 ML- 100 UNIDADES Marca: LABORIMPORT	PAC	5	85,50	427,50
519 Sim	022.010.040	DESINFETANTE HOSPITALAR GERME CIN. Marca: CINORD	GALAO	12	30,60	367,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 17

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

521 Sim	616.001.470	LENÇO PARA HIGIENE NÃO ESTÉRIL 30 X 28 CM 50 UN Marca: PROCITEX	PCT	25	26,00	650,00
523 Sim	016.057.008	REGUA ANTOPOMETRICA Marca: TAYLOR	UND	3	125,00	375,00
525 Sim	035.000.100	RESPIRON CLASSIC APARELHO PARA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA Marca: NCS	UND	5	23,80	119,00
		Total do Proponente				537.749,40
Item Cota LC147	3541 Código	CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 R 25, 1908 1928 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO - SP, CEP: 13503-010 Telefone: (19) 3533-7000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	036.000.048	ABAIXADOR DE LÍNGUA PCTE. C/ 100 Marca: ESTILO	PCTE	675	4,65	3.138,75
17 Não	010.020.006	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1M C/12 Marca: ORTOBOM	PCTE	75	5,15	386,25
31 Não	009.007.011	CAMPO CIRÚRGICO FENESTRADO ESTÉRIL 40X40 KIT C/ 10 UNID Marca: BEST FABRIL	KIT	225	38,39	8.637,75
43 Não	616.001.174	CATETER NASAL Nº 4 P/ OXIGÊNIO Marca: MEDSONDA	UND	1500	0,58	870,00
45 Não	616.001.176	CATETER NASAL Nº 8 P/ OXIGÊNIO Marca: MEDSONDA	UND	1500	0,60	900,00
48 Não	616.001.268	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO Marca: MEDSONDA	UND	1500	0,92	1.380,00
49 Não	616.001.269	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL MARCA Marca: MARKMED	UND	1500	1,15	1.725,00
56 Não	616.001.251	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L C/20 Marca: FLEXPELL	UND	600	6,65	3.990,00
61 Não	616.001.164	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L Marca: FLEXPELL	UND	675	1,88	1.269,00
62 Não	616.001.249	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 L CAIXA PLASTICA Marca: DESCARPACK	CX	1500	24,07	36.105,00
65 Não	010.033.019	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS PCT C/500UN Marca: MEDI HOUSE	PCTE	2250	19,20	43.200,00
69 Não	616.001.115	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 23 Marca: DESCARPACK	UND	4500	0,39	1.755,00
71 Não	616.001.117	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 27 Marca: DESCARPACK	UND	1500	0,39	585,00
77 Não	616.001.198	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO G Marca: KOLPLAST VAGSPEC	UND	2250	1,67	3.757,50
83 Não	616.001.201	FIO CATEGUTE SIMPLES 3-0 C/AGULHA 3CM CIRC CIL 3/8 75CM Marca: SHALON	CX	75	117,00	8.775,00
89 Não	616.001.205	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Marca: CIEX	UND	150	3,66	549,00
90 Não	616.001.067	FITA CREPE 16MM X 50M Marca: CIEX	UND	1500	3,09	4.635,00
95 Não	616.001.208	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML N/EST. C/90 Marca: FRASCO LIFE	FC	2250	0,80	1.800,00
96 Não	616.001.209	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML C/90 Marca: BIOBASE	FC	2250	1,10	2.475,00
103 Não	616.001.211	KIT GINECOLÓGICO (ESPÁTULA + ESCOVA CERVICAL) Marca: KOLPLAST	KIT	3750	0,67	2.512,50
104 Não	616.001.410	LAMINA BISTURI 20 C/100 UNID Marca: DESCARPACK	CX	15	20,90	313,50
105 Não	616.001.411	LAMINA BISTURI 21 C/100 Marca: DESCARPACK	CX	15	20,90	313,50
106 Não	616.001.412	LAMINA BISTURI 23C/100 Marca: DESCARPACK	CX	15	20,90	313,50
107 Não	616.001.413	LAMINA BISTURI 11 C/100 Marca: DESCARPACK	CX	15	20,90	313,50
108 Não	616.001.213	LAMINA PARA MICROSCOPIA 26X76MM FOSCA LAMINADA C/50 UNID. Marca: EXACTA	CX	90	6,38	574,20
125 Não	009.048.016	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO INFANTIL Marca: DESCARPACK	UND	375	5,10	1.912,50
130 Não	616.001.218	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/OXIGÊNIO INFANTIL Marca: VITAL GOLD	UND	375	6,10	2.287,50
133 Não	036.000.330	OTOSCÓPIO MIKATOS LED MINI 1000 PRETO C/ ESPECULOS Marca: MISSOURI	UND	30	193,85	5.815,50
141 Não	616.001.108	PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM Marca: GOLGRAN	UND	23	13,60	312,80
143 Não	616.001.109	PINÇA CHERON 24CM AÇO INOX Marca: GOLGRAN	UND	23	39,70	913,10

147 Não	616.001.222	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM Marca: GOLGRAN	UND	38	31,00	1.178,00
157 Não	036.010.015	SERINGA HIPODERMICA 10M Marca: SR	UND	4500	0,42	1.890,00
172 Não	616.001.238	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 4 Marca: MEDSONDA	UND	900	0,47	423,00
173 Não	616.001.239	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 10 Marca: MEDSONDA	UND	6750	0,50	3.375,00
174 Não	616.001.240	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 12 Marca: MEDSONDA	UND	6750	0,51	3.442,50
175 Não	616.001.241	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 14 Marca: MEDSONDA	UND	6750	0,55	3.712,50
200 Não	010.082.002	BANDEJA AÇO INOX 22 X 9 X 1,5CM Marca: GOLGRAN	UND	12	23,80	285,60
201 Não	036.000.297	BANDEJA INOX 30 X 20 X 4,0 CM Marca: GOLGRAN	UND	12	67,90	814,80
203 Não	616.001.454	CÂNULA DE GUEDEL, JOGO COM 6 PEÇAS (1,2,3,4,5 E 6) Marca: DESCARPACK	KIT	12	8,80	105,60
218 Não	617.003.058	BANDAGEM ELASTICA ADESIVA FLEBAND ROLO 50MM X 4,5M Marca: VITALTAPE	UND	150	27,50	4.125,00
224 Não	036.000.331	CINTO PARA PRANCHA Marca: MARIMAR	KIT	38	19,20	729,60
233 Não	617.003.007	PAPAGAIO AÇO INOX Marca: GOLGRAN	UND	15	94,00	1.410,00
238 Não	616.001.377	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 6 Marca: MEDSONDA	UND	600	0,50	300,00
239 Não	616.001.434	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 8 Marca: MEDSONDA	UND	600	0,50	300,00
242 Não	616.001.468	TAMPA LUER COM MEMBRANA CAIXA COM 250 UNID Marca: VITAL GOLD	CX	8	52,96	423,68
244 Não	009.001.215	TESTE DE GRAVIDEZ Marca: BIOCON	CX	12	67,00	804,00
247 Não	035.058.002	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 Marca: MEDTEST	UND	3750	9,40	35.250,00
249 Não	036.000.253	TUBO DE COLETA DE SANGUE COR AZUL 4ML À 7ML PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: DESCARPAKC	PAC	150	58,00	8.700,00
252 Não	508.127.005	TORNIQUETE VACUTAINER STRETCH 45 CM COM 25 UN Marca: CRAL	CX	15	22,25	333,75
254 Não	036.000.332	TUBO DE SILICONE HOSPITALAR 204 6X12MM 15 METROS AUTOCLAVÁVEL PERFITÉCNICA Marca: MEDICONE	ROLO	12	124,50	1.494,00
255 Não	022.010.040	DESINFETANTE HOSPITALAR GERME CIN. Marca: PROLINK	GALAO	38	29,20	1.109,60
263 Não	010.000.042	CABO PARA BISTURI N.º 3 INOX 13 CM PARA LAMINAS N.º 10 A 17 Marca: GOLGRAN	UND	38	8,00	304,00
264 Não	010.000.389	CABO PARA BISTURI N.º 4 INOX 14 CM PARA LAMINAS N.º 18 A 36 Marca: GOLGRAN	UND	38	8,00	304,00
		Total do Proponente				212.329,98
Item Cota LC147	3545 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 Não	648.002.011	ÁGUA DESTILADA GALÃO 5L Marca: CICLO FARMA	UNID	375	7,40	2.775,00
4 Não	616.001.008	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 5ML Marca: SAMTEC	UNID	1500	0,23	345,00
7 Não	617.003.018	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
8 Não	616.001.436	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
9 Não	617.003.020	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
10 Não	617.003.019	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
11 Não	617.003.021	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
12 Não	009.057.024	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 Marca: SR	UNID	9000	0,06	540,00
13 Não	616.001.437	AGULHA DESCARTÁVEL 45X13 Marca: SR	UNID	9000	0,05	450,00
14 Não	616.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: SOL-M	CX	225	65,00	14.625,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 19

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

25 Não	036.000.313	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL COM CARREGADOR Marca: G-TECH	UNID	150	138,67	20.800,50
44 Não	616.001.264	CATETER NASAL Nº 6 P/ OXIGENIO Marca: MARK MED	UND	1500	0,60	900,00
55 Não	616.001.250	COLETOR MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L C/20 Marca: FLEXPELL	UND	300	4,98	1.494,00
57 Não	616.001.453	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML AD Marca: TKL	UND	375	3,19	1.196,25
67 Não	616.001.280	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS 5 ENZIMAS 2 TENSOATIVOS Marca: PROLINK	GALAO	38	85,00	3.230,00
78 Não	616.001.197	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO M Marca: VAGYSPEC	UND	2250	1,28	2.880,00
94 Não	616.001.207	FIXADOR CITOLÓGICO CELULAR AEROSSOL 100ML SPRAY Marca: KOLPOFIX	FC	375	7,30	2.737,50
100 Não	616.001.072	GLICERINA LIQUIDA 1L Marca: CINORD	UND	23	26,80	616,40
126 Não	010.000.367	MASCARA TRIPLA CAMADA DESCARTAVEL C/ELASTICO BRANCO C/ 50 UNID Marca: BIOMASS	CX	10500	3,32	34.860,00
132 Não	616.001.097	ÓLEO DE VASELINA 1 LITRO- A VASELINA LÍQUIDA ADV Marca: CINORD	UND	15	28,00	420,00
177 Não	616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA) Marca: JP	UND	2250	3,61	8.122,50
180 Não	616.001.140	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA) Marca: JP	UND	1500	5,99	8.985,00
182 Não	616.001.142	SORO RINGER LACTADO 500 Ml Marca: JP	UND	375	5,56	2.085,00
192 Não	036.010.016	TUBO PARA COLETA CINZA DE SANGUE A VÁCUO Marca: LABOR IMPORT	PCTE	225	42,74	9.616,50
193 Não	009.284.013	TUBO PARA COLETA ROXO DE SANGUE A VÁCUO Marca: LABOR IMPORT	PCTE	375	41,70	15.637,50
235 Não	035.000.024	PAPEL PARA ECG 80X30. ECG EDAN SE3/ E ECAFIX ECG-12S 80MM X 30 METROS PACOTE COM 5 UNIDADES Marca: FOUR STAR	PAC	75	48,00	3.600,00
		Total do Proponente				138.166,15
Item Cota LC147	4313 Código	COMERCIAL RIBEIRÃO PRETANA DE PRODUTOS ODONTOLÓGIC CNPJ: 65.823.148/0001-71 RUA VOLUNTÁRIO ETELVINO BORGES, 1220 - CENTRO NUPORANGA, NUPORANGA - SP, CEP: 14670-000 Telefone: 16981525330 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
366 Sim	616.001.210	HIPOCLORITO SÓDIO 2,5% 1L Marca: CICLO FARMA	UND	50	9,23	461,50
412 Sim	616.001.223	PROPE TNT 40 GRAMAS C/100 Marca: ANADONA	PCTE	75	8,06	604,50
		Total do Proponente				1.066,00
Item Cota LC147	5378 Código	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5 Não	616.001.009	ÁGUA OXIGENADA 1 LITRO Marca: RIOQUIMICA	UNID	3000	4,40	13.200,00
33 Não	009.007.012	CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL 25X28 C/ FIO RADIOPACO C/ 5 UNIDADES Marca: AMED	PCTE	450	4,80	2.160,00
75 Não	616.001.194	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M C/CAPA C/24	UND	450	8,00	3.600,00
113 Não	616.001.081	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7	UND	525	1,10	577,50
114 Não	616.001.080	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº6,5	UND	525	1,10	577,50
115 Não	616.001.085	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0	UND	525	1,10	577,50
116 Não	616.001.086	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5	UND	525	1,10	577,50
117 Não	616.001.084	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7,5	UND	525	1,10	577,50
138 Não	036.000.115	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MTS	UND	38	91,25	3.467,50
161 Não	616.001.230	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA Nº 8	UND	600	7,30	4.380,00
162 Não	009.047.005	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL N° 12	UND	1500	7,30	10.950,00
164	616.001.232	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 12	UND	2250	0,75	1.687,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 20

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
165 Não	616.001.233	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 14	UND	2250	0,76	1.710,00
191 Não	010.071.002	TOUCA TNT PAC C/ 100 UNID	PAC	225	6,00	1.350,00
214 Não	009.056.007	AGUA OXIGENADA VOLUME 10-100 ML	FRC	375	1,35	506,25
258 Não	036.000.333	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	15	26,00	390,00
		Total do Proponente				46.288,75
Item Cota LC147	8293 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (14) 3367-3864 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24 Não	009.007.007	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO PARA OBESO Marca: PREMIUN	UNID	75	82,35	6.176,25
112 Não	616.001.316	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G Marca: PHARLAB	TUBO	375	4,60	1.725,00
118 Não	616.001.325	LUVA PROCEDIMENTO G Marca: LATEX BR	CX	1425	13,50	19.237,50
119 Não	616.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M Marca: UNIGLOVES	CX	1425	13,50	19.237,50
120 Não	616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P Marca: UNIGLOVES	CX	1425	13,50	19.237,50
121 Não	616.001.322	LUVA PROCEDIMENTO PP Marca: UNIGLOVES	CX	1425	13,50	19.237,50
153 Não	616.001.435	SCALP A VÁCUO PARA COLETA DE SANGUE COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -21G Marca: CRAL	CX	300	48,60	14.580,00
181 Não	616.001.141	SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) Marca: JP	UND	1500	4,15	6.225,00
185 Não	616.001.242	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11ª Marca: G-TECH	UND	225	8,29	1.865,25
211 Não	036.000.265	OXIMETRO DE DEDO INFANTIL Marca: G-TECH	UND	38	116,98	4.445,24
229 Não	508.128.001	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA (Nº 5- MEDIO) (Nº 6. GRANDE) Marca: MEDSONDA	UND	375	2,30	862,50
267 Sim	616.001.007	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML Marca: SANTEC	UNID	500	0,26	130,00
268 Sim	616.001.008	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 5ML Marca: ISOFARMA	UNID	500	0,32	160,00
282 Sim	009.007.004	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML COR ESCURA Marca: J-PROLAB	UNID	50	3,50	175,00
283 Sim	009.063.008	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML COR TRANSPARENTE Marca: J-PROLAB	UNID	50	3,50	175,00
288 Sim	009.007.007	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO PARA OBESO Marca: PREMIUN	UNID	25	82,35	2.058,75
296 Sim	616.001.169	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 S/FIO RADIOPACO Marca: HELENA	PCTE	75	62,78	4.708,50
297 Sim	009.007.012	CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL 25X28 C/ FIO RADIOPACO C/ 5 UNIDADES Marca: AMERICA	PCTE	150	6,48	972,00
321 Sim	616.001.453	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML AD Marca: LABORIMPORT	UND	125	4,09	511,25
339 Sim	616.001.194	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M C/CAPA C/24 Marca: MISSNER	UND	150	9,52	1.428,00
358 Sim	616.001.207	FIXADOR CITOLÓGICO CELULAR AEROSSOL 100ML SPRAY Marca: KOLPLAST	FC	125	9,63	1.203,75
376 Sim	616.001.316	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G Marca: PHARLAB	TUBO	125	4,60	575,00
379 Sim	616.001.085	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 Marca: LEMGRUBER	UND	175	1,49	260,75
380 Sim	616.001.086	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5 Marca: LEMGRUBER	UND	175	1,49	260,75
381 Sim	616.001.084	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7,5 Marca: LEMGRUBER	UND	175	1,49	260,75
382 Sim	616.001.325	LUVA PROCEDIMENTO G Marca: LATEX BR	CX	475	13,50	6.412,50
383 Sim	616.001.088	LUVA PROCEDIMENTO M Marca: UNIGLOVES	CX	475	13,50	6.412,50
384 Sim	616.001.089	LUVA PROCEDIMENTO P Marca: UNIGLOVES	CX	475	13,50	6.412,50

385 Sim	616.001.322	LUVA PROCEDIMENTO PP Marca: UNIGLOVES	CX	475	13,50	6.412,50
387 Sim	616.001.092	MANITOL 20% 250 ML BOLSA Marca: JP	UND	75	9,45	708,75
417 Sim	616.001.435	SCALP A VÁCUO PARA COLETA DE SANGUE COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -21G Marca: CRAL	CX	100	48,60	4.860,00
445 Sim	616.001.141	SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) Marca: JP	UND	500	4,15	2.075,00
449 Sim	616.001.242	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL DT-11ª Marca: G-TECH	UND	75	8,29	621,75
474 Sim	009.048.030	MÁSCARA HOSPITALAR PFF-2 / N95 SEM VÁLVULA Marca: NEVE	UND	750	1,62	1.215,00
475 Sim	036.000.265	OXIMETRO DE DEDO INFANTIL Marca: G-TECH	UND	12	116,98	1.403,76
493 Sim	508.128.001	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA (Nº 5- MEDIO) (Nº 6. GRANDE) Marca: MEDSONDA	UND	125	2,30	287,50
499 Sim	035.000.024	PAPEL PARA ECG 80X30. ECG EDAN SE3/ E ECAFIX ECG-12S 80MM X 30 METROS PACOTE COM 5 UNIDADES Marca: FOURSTAR	PAC	25	54,00	1.350,00
		Total do Proponente				163.880,50
Item Cota LC147	8305 Código	CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 44.303.986/0001-44 AV CRISTO REI, 1095 - PARQUE DAS AMERICAS, UBERABA - MG, CEP: 38045-250 Telefone: (34) 3314-2599 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
35 Não	616.001.171	CÂNULA DE GUEDEL Nº 2 ADULTO Marca: FOYOMED	UND	75	1,69	126,75
36 Não	616.001.172	CÂNULA DE GUEDEL Nº 3 M ADULTO Marca: FOYOMED	UND	75	1,69	126,75
37 Não	616.001.173	CÂNULA DE GUEDEL Nº 5 ADULTO G Marca: FOYOMED	UND	75	1,69	126,75
38 Não	616.001.039	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA METAL N° 5 LONGA Marca: FRADEL	UND	75	63,99	4.799,25
39 Não	036.000.315	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 Marca: POLYMED	CX	30	79,75	2.392,50
40 Não	035.000.072	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 Marca: POLYMED	CX	30	79,75	2.392,50
41 Não	035.000.171	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 Marca: POLYMED	CX	30	80,00	2.400,00
42 Não	616.001.005	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 Marca: POLYMED	CX	30	87,00	2.610,00
74 Não	616.001.287	EQUIPO DE SORO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL Marca: WILTEX	UND	3000	0,57	1.710,00
124 Não	009.048.017	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	450	4,80	2.160,00
127 Não	009.048.019	MASCARA MICRO NEBULIZADOR P/ OXIGÊNIO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	600	5,39	3.234,00
144 Não	036.000.311	PINÇA KELLY CURVA 16CM Marca: WELDON	UND	23	27,78	638,94
166 Não	616.001.234	SONDA FOLEY 2V 12 BL 5 Marca: WELL LEAD	UND	600	2,15	1.290,00
167 Não	616.001.235	SONDA FOLEY 2V 14 BL 5 CC Marca: WELL LEAD	UND	600	2,15	1.290,00
168 Não	616.001.236	SONDA FOLEY 2V 16 BL 30 CC Marca: WELL LEAD	UND	600	2,15	1.290,00
204 Não	616.001.458	FIXADOR P/ SONDA NAS GÁSTRICA Marca: AMP	PAC	75	31,49	2.361,75
209 Não	009.048.029	MÁSCARA HOSPITALAR PFF-2/ N95 C/ VÁLVULA Marca: NEVE	UND	2250	0,87	1.957,50
256 Não	679.001.040	ESPAÇADOR PARA AEROSSOL CLEAR Marca: MULTILASER	UND	23	23,49	540,27
270 Sim	616.001.162	AGULHA 0,30MM X 13MM SELO INMETRO CAIXA C/ 100 (30GX12) Marca: BD	UNID	1500	0,46	690,00
299 Sim	616.001.171	CÂNULA DE GUEDEL Nº 2 ADULTO Marca: FOYOMED	UND	25	1,69	42,25
300 Sim	616.001.172	CÂNULA DE GUEDEL Nº 3 M ADULTO Marca: FOYOMED	UND	25	1,69	42,25
301 Sim	616.001.173	CÂNULA DE GUEDEL Nº 5 ADULTO G Marca: FOYOMED	UND	25	1,69	42,25
302 Sim	616.001.039	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA METAL N° 5 LONGA Marca: FRADEL	UND	25	63,99	1.599,75
303	036.000.315	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 Marca: POLYMED	CX	10	79,75	797,50

Sim						
304 Sim	035.000.072	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 Marca: POLYMED	CX	10	79,75	797,50
305 Sim	035.000.171	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 Marca: POLYMED	CX	10	80,00	800,00
306 Sim	616.001.005	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 Marca: POLYMED	CX	10	87,00	870,00
338 Sim	616.001.287	EQUIPO DE SORO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL Marca: WILTEX	UND	1000	0,57	570,00
367 Sim	616.001.211	KIT GINECOLÓGICO (ESPÁTULA + ESCOVA CERVICAL) Marca: CRAL	KIT	1250	2,13	2.662,50
372 Sim	616.001.213	LAMINA PARA MICROSCOPIA 26X76MM FOSCA LAMINADA C/50 UNID. Marca: WILTEX	CX	30	6,99	209,70
388 Sim	009.048.017	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	150	4,80	720,00
391 Sim	009.048.019	MASCARA MICRO NEBULIZADOR P/ OXIGÊNIO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	200	5,39	1.078,00
407 Sim	616.001.109	PINÇA CHERON 24CM AÇO INOX Marca: WELDON	UND	7	50,36	352,52
408 Sim	036.000.311	PINÇA KELLY CURVA 16CM Marca: WELDON	UND	7	27,78	194,46
427 Sim	616.001.231	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALV Nº 6 Marca: FOYOMED	UND	750	0,78	585,00
430 Sim	616.001.234	SONDA FOLEY 2V 12 BL 5 Marca: WELL LEAD	UND	200	2,15	430,00
431 Sim	616.001.235	SONDA FOLEY 2V 14 BL 5 CC Marca: WELL LEAD	UND	200	2,15	430,00
432 Sim	616.001.236	SONDA FOLEY 2V 16 BL 30 CC Marca: WELL LEAD	UND	200	2,15	430,00
455 Sim	010.071.002	TOUCA TNT PAC C/ 100 UNID Marca: ANADONA	PAC	75	6,30	472,50
467 Sim	616.001.454	CÂNULA DE GUEDEL, JOGO COM 6 PEÇAS (1,2,3,4,5 E 6) Marca: FOYOMED	KIT	3	11,48	34,44
468 Sim	616.001.458	FIXADOR P/ SONDA NAS GÁSTRICA Marca: AMP	PAC	25	31,49	787,25
473 Sim	009.048.029	MÁSCARA HOSPITALAR PFF-2/ N95 C/ VÁLVULA Marca: NEVE	UND	750	0,87	652,50
489 Sim	617.003.009	CLAMPS PARA CORDÃO UMBILICAL Marca: FOYOMED	UND	75	0,51	38,25
520 Sim	679.001.040	ESPAÇADOR PARA AEROSSOL CLEAR Marca: MULTILASER	UND	7	23,49	164,43
527 Sim	010.000.042	CABO PARA BISTURI N.º 3 INOX 13 CM PARA LAMINAS N.º 10 A 17 Marca: PROFESSIONAL	UND	12	9,40	112,80
528 Sim	010.000.389	CABO PARA BISTURI N.º 4 INOX 14 CM PARA LAMINAS N.º 18 A 36 Marca: PROFESSIONAL	UND	12	9,40	112,80
		Total do Proponente				47.165,61
Item Cota LC147	8779 Código	ROSICLER CIRURGICA LTDA. CNPJ: 57.365.116/0001-41 AV 12, 2606 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO - SP, CEP: 13503-019 Telefone: (19) 3534-5162 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
34 Não	616.001.170	CÂNULA DE GUEDEL INFANTIL JOGO COM 6 PEÇAS Marca: FOYOMED	JOGO	75	14,75	1.106,25
50 Não	616.001.270	COLAR CERVICAL PP PARA RESGATE ACRILICO Marca: APH	UND	225	11,00	2.475,00
51 Não	616.001.042	COLAR CERVICAL G P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	225	10,89	2.450,25
52 Não	616.001.043	COLAR CERVICAL GG P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	225	10,89	2.450,25
53 Não	616.001.044	COLAR CERVICAL M P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	225	10,89	2.450,25
54 Não	616.001.045	COLAR CERVICAL P P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	225	10,89	2.450,25
68 Não	616.001.114	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 21 Marca: SAFER	UND	4500	0,40	1.800,00
70 Não	616.001.116	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 25 Marca: SAFER	UND	4500	0,40	1.800,00
82 Não	616.001.200	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 C/ AGULHA 2CM CIRC CIL 1/2 75CM Marca: TECHNOFIO	CX	75	118,00	8.850,00
84 Não	616.001.202	FIO CATEGUTE SIMPLES 4-0 C/AGULHA 2CM CIRC CIL 1/2 75CM Marca: TECHNOFIO	CX	75	118,00	8.850,00
85	616.001.438	FIO NYLON M PRETO 2-0 C/ AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45CM	CX	45	28,60	1.287,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 23

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não		C/24 Marca: SUPERMEDY				
86 Não	616.001.203	FIO NYLON M PRETO 3-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45CM C/24 Marca: SUPERMEDY	CX	75	28,60	2.145,00
87 Não	616.001.204	FIO NYLON M PRETO 4-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 3/8 45CM C/24 Marca: SUPERMEDY	CX	75	28,60	2.145,00
88 Não	616.001.300	FIO NYLON M PRETO 5-0 C/AGULHA 2 C Marca: SUPERMEDY	CX	45	28,60	1.287,00
92 Não	010.060.007	FITA MICROPORE 1,2CM X 10M Marca: WILTEX	UND	600	1,46	876,00
97 Não	616.001.439	FRASCO UMIDIFICADOR NIVEL MÁXIMO E MINIMO P/ BALÃO OXIGÊNIO Marca: PROTEC	FRASC	60	13,30	798,00
110 Não	616.001.077	LENÇOL TNT 2.10X90 Marca: ANADONA	PAC	4500	8,30	37.350,00
111 Não	616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATURAIS Marca: EASYPEL	UND	3750	8,55	32.062,50
128 Não	616.001.215	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/ AR COMPRIMIDO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	600	6,15	3.690,00
129 Não	616.001.216	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/AR COMPRIMIDO INFANTIL Marca: FOYOMED	UND	375	6,15	2.306,25
140 Não	616.001.103	PINÇA ADSON 12CMC/ SERRILHA ABC Marca: WELDON	UND	23	11,90	273,70
142 Não	616.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM Marca: WELDON	UND	23	11,25	258,75
145 Não	036.000.139	PINÇA KELLY RETA 14CM Marca: WELDON	UND	23	27,75	638,25
146 Não	036.000.164	PINCA KELLY RETA 16CM Marca: WELDON	UND	23	32,40	745,20
184 Não	616.001.462	TALAS ARMADA COM ESPUMA PARA IMOBILIZAÇÃO MMSS TAMANHO Marca: APH	KIT	150	26,50	3.975,00
189 Não	616.001.149	TESOURA PONTA FINA ROMBA (ROMBA ROMBA) 15CM. Marca: WELDON	UND	60	24,95	1.497,00
196 Não	616.001.457	AMBÚ COMPLETO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	15	134,90	2.023,50
217 Não	616.001.463	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL INFANTIL Marca: PREMIUM	UND	8	64,35	514,80
262 Não	023.019.027	COBERTOR MANTA TÉRMICA CORPORAL ALUMINIZADA ISOLANTE TEMP Marca: APH	UND	225	4,50	1.012,50
269 Sim	616.001.009	ÁGUA OXIGENADA 1 LITRO Marca: VIC PHARMA	UNID	1000	6,30	6.300,00
271 Sim	617.003.018	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
272 Sim	616.001.436	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
273 Sim	617.003.020	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
274 Sim	617.003.019	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
275 Sim	617.003.021	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
277 Sim	616.001.437	AGULHA DESCARTÁVEL 45X13 Marca: WILTEX	UNID	3000	0,07	210,00
278 Sim	616.001.016	AGULHA PARA VACUTAINER C/ 100 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: BD	CX	75	65,00	4.875,00
295 Sim	009.007.011	CAMPO CIRÚRGICO FENESTRADO ESTÉRIL 40X40 KIT C/ 10 UNID Marca: PROTEC	KIT	75	39,90	2.992,50
298 Sim	616.001.170	CÂNULA DE GUEDEL INFANTIL JOGO COM 6 PEÇAS Marca: FOYOMED	JOGO	25	14,75	368,75
314 Sim	616.001.270	COLAR CERVICAL PP PARA RESGATE ACRILICO Marca: APH	UND	75	11,00	825,00
315 Sim	616.001.042	COLAR CERVICAL G P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	75	10,89	816,75
316 Sim	616.001.043	COLAR CERVICAL GG P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	75	10,89	816,75
317 Sim	616.001.044	COLAR CERVICAL M P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	75	10,89	816,75
318 Sim	616.001.045	COLAR CERVICAL P P/ RESGATE ACRÍLICO Marca: APH	UND	75	10,89	816,75
322 Sim	035.000.172	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80 ML C/TAMPA ESTÉRIL C/100 UNID Marca: CRALPLAST	PAC	1000	45,00	45.000,00
323 Sim	009.007.014	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80 ML N/ESTÉRIL C/100 UNID Marca: 3B	PAC	750	39,00	29.250,00
329	010.033.019	COMPRESSA PARA CURATIVO ESTÉRIL 13 FIOS PCT C/500UN	PCTE	750	21,85	16.387,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 24

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim		Marca: MEDI HOUSE				
330 Sim	616.001.050	CURATIVO BOLD STOP ANTI-SÉPTICA CX C/ 500 UNID Marca: DESKARPLAS	CX	37	13,75	508,75
332 Sim	616.001.114	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 21 Marca: SAFER	UND	1500	0,40	600,00
333 Sim	616.001.115	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 23 Marca: SAFER	UND	1500	0,40	600,00
334 Sim	616.001.116	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 25 Marca: SAFER	UND	1500	0,40	600,00
335 Sim	616.001.117	DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA (TIPO SCALPE) DO Nº 27 Marca: SAFER	UND	500	0,40	200,00
341 Sim	616.001.198	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO G Marca: CRALPLAST	UND	750	1,75	1.312,50
342 Sim	616.001.197	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO M Marca: CRALPLAST	UND	750	1,65	1.237,50
343 Sim	616.001.196	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL N/LUBRIFICADO P Marca: CRALPLAST	UND	750	1,58	1.185,00
346 Sim	616.001.200	FIO CATEGUTE SIMPLES 2-0 C/ AGULHA 2CM CIRC CIL 1/2 75CM Marca: TECHNOFIO	CX	25	118,00	2.950,00
347 Sim	616.001.201	FIO CATEGUTE SIMPLES 3-0 C/AGULHA 3CM CIRC CIL 3/8 75CM Marca: TECHNOFIO	CX	25	118,00	2.950,00
348 Sim	616.001.202	FIO CATEGUTE SIMPLES 4-0 C/AGULHA 2CM CIRC CIL 1/2 75CM Marca: TECHNOFIO	CX	25	118,00	2.950,00
349 Sim	616.001.438	FIO NYLON M PRETO 2-0 C/ AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45CM C/24 Marca: SUPERMEDY	CX	15	28,60	429,00
350 Sim	616.001.203	FIO NYLON M PRETO 3-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 45CM C/24 Marca: SUPERMEDY	CX	25	28,60	715,00
351 Sim	616.001.204	FIO NYLON M PRETO 4-0 C/AGULHA 2CM CIRC TRIANG 3/8 45CM C/24 Marca: SUPERMEDY	CX	25	28,60	715,00
352 Sim	616.001.300	FIO NYLON M PRETO 5-0 C/AGULHA 2 C Marca: SUPERMEDY	CX	15	28,60	429,00
356 Sim	010.060.007	FITA MICROPORE 1,2CM X 10M Marca: WILTEX	UND	200	1,46	292,00
359 Sim	616.001.208	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML N/EST. C/90 Marca: FRASCO LIFE	FC	750	0,84	630,00
361 Sim	616.001.439	FRASCO UMIDIFICADOR NIVEL MÁXIMO E MINIMO P/ BALÃO OXIGÊNIO Marca: PROTEC	FRASC	20	13,30	266,00
368 Sim	616.001.410	LAMINA BISTURI 20 C/100 UNID Marca: BIOMASS	CX	5	24,50	122,50
369 Sim	616.001.411	LAMINA BISTURI 21 C/100 Marca: BIOMASS	CX	5	24,50	122,50
371 Sim	616.001.413	LAMINA BISTURI 11 C/100 Marca: BIOMASS	CX	5	24,50	122,50
374 Sim	616.001.077	LENÇOL TNT 2.10X90 Marca: ANADONA	PAC	1500	8,30	12.450,00
375 Sim	616.001.414	LENÇOL PAPEL 70X50 ECO BRANCO 100% FIBRAS NATURAIS Marca: EASYPEL	UND	1250	8,55	10.687,50
389 Sim	009.048.016	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO INFANTIL Marca: FOYOMED	UND	125	5,58	697,50
392 Sim	616.001.215	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/ AR COMPRIMIDO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	200	6,15	1.230,00
393 Sim	616.001.216	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/AR COMPRIMIDO INFANTIL Marca: FOYOMED	UND	125	6,15	768,75
394 Sim	616.001.218	MASCARA NEBULIZAÇÃO P/OXIGÊNIO INFANTIL Marca: FOYOMED	UND	125	6,40	800,00
400 Sim	036.000.113	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM Marca: HOSPFLEX	UND	12	55,00	660,00
404 Sim	616.001.103	PINÇA ADSON 12CMC/ SERRILHA ABC Marca: WELDON	UND	7	11,90	83,30
406 Sim	616.001.107	PINÇA ANATÔMICA DISSECÇÃO 12 CM Marca: WELDON	UND	7	11,25	78,75
409 Sim	036.000.139	PINÇA KELLY RETA 14CM Marca: WELDON	UND	7	27,75	194,25
410 Sim	036.000.164	PINCA KELLY RETA 16CM Marca: WELDON	UND	7	32,40	226,80
411 Sim	616.001.222	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM Marca: WELDON	UND	12	32,50	390,00
424 Sim	617.002.170	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 240ML COM GOTEJADOR PARA INALAÇAO Marca: UNIPHAR	UND	125	3,08	385,00
425 Sim	616.001.230	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA Nº 8 Marca: GC MEDICA	UND	200	11,25	2.250,00
426	009.047.005	SONDA ALIMENTACÃO ENTERAL N° 12 Marca: GC MEDICA	UND	500	11,25	5.625,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 25

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
448 Sim	616.001.462	TALAS ARMADA COM ESPUMA PARA IMOBILIZAÇÃO MMSS TAMANHO Marca: APH	KIT	50	26,50	1.325,00
453 Sim	616.001.149	TESOURA PONTA FINA ROMBA (ROMBA ROMBA) 15CM. Marca: WELDON	UND	20	24,95	499,00
458 Sim	022.001.041	ÁLCOOL EM GEL 500 ML COM VÁLVULA EMBALAGEM TRANSPARENTE Marca: SAFRA	UND	500	6,25	3.125,00
459 Sim	022.001.039	ÁLCOOL EM GEL GALÃO 5 LITROS Marca: SULMAR	GL	75	28,35	2.126,25
460 Sim	616.001.457	AMBÚ COMPLETO ADULTO Marca: FOYOMED	UND	5	134,90	674,50
478 Sim	009.056.007	AGUA OXIGENADA VOLUME 10-100 ML Marca: VIC PHARMA	FRC	125	1,95	243,75
481 Sim	616.001.463	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL INFANTIL Marca: PREMIUM	UND	2	64,35	128,70
488 Sim	036.000.331	CINTO PARA PRANCHA Marca: APH	KIT	12	20,15	241,80
497 Sim	617.003.007	PAPAGAIO AÇO INOX Marca: FORTINOX	UND	5	135,00	675,00
511 Sim	035.058.002	TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 Marca: WAMA	UND	1250	9,87	12.337,50
518 Sim	036.000.332	TUBO DE SILICONE HOSPITALAR 204 6X12MM 15 METROS AUTOCLAVÁVEL PERFITÉCNICA Marca: PERFITECNICA	ROLO	3	165,00	495,00
526 Sim	023.019.027	COBERTOR MANTA TÉRMICA CORPORAL ALUMINIZADA ISOLANTE TEMP Marca: APH	UND	75	4,50	337,50
		Total do Proponente				317.766,55
Item Cota LC147	8781 Código	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA CNPJ: 09.315.996/0001-07 R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 - CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, CEP: 85935-000 Telefone: (44) 3528-3499 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26 Não	036.003.001	ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 M 13 FIOS POR CM², PACOTE COM 12 ROLOS	PCT	2250	4,12	9.270,00
27 Não	009.060.055	ATADURA DE CREPE 15CMX 1,2M 13 FIOS C/12	PCTE	2250	4,29	9.652,50
28 Não	009.007.009	ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,2M 13 FIOS C/ 12	PCTE	2250	4,99	11.227,50
29 Não	036.003.004	ATADURA DE CREPE 8 CM X 1,2M 13 FIOS C/12	PCTE	2250	2,92	6.570,00
		Total do Proponente				36.720,00
Item Cota LC147	8782 Código	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 32.421.421/0001-82 ROD PR-317, 6752 BRCAO C - PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGA - PR, CEP: 87035-510 Telefone: (44) 3354-5826 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15 Não	648.002.010	ALCOOL 70% 1000ML CX C/ 12 ITS Marca: ITAJÁ	CX	150	58,84	8.826,00
23 Não	616.001.163	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO Marca: PREMIUM	UND	150	60,90	9.135,00
32 Não	616.001.169	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 S/FIO RADIOPACO Marca: AMERICA	PCTE	225	53,68	12.078,00
64 Não	009.055.021	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTÉRIL C/ 10 UNID-ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS Marca: AMERICA	PCTE	11250	0,38	4.275,00
73 Não	616.001.286	EQUIPO ALIMENTAÇAO ENTERAL FLEXIVEL Marca: M2LIFE	UND	3000	0,85	2.550,00
81 Não	616.001.199	ESTETOSCÓPIO AD SIMPLES ADULTO Marca: ADVANTINE	UND	375	9,24	3.465,00
93 Não	009.072.002	FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M Marca: WILTEX	UND	1500	1,83	2.745,00
135 Não	036.000.111	PAPEL GRAU CIRURGICO 50MMX 100MTS Marca: AMERICA	UND	15	19,50	292,50
137 Não	616.001.220	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM X100MTS Marca: HOSPFLEX	UND	38	68,39	2.598,82
176 Não	616.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA) Marca: JP	UND	2250	3,64	8.190,00
178 Não	616.001.381	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML (BOLSA) Marca: JP	UND	2250	4,28	9.630,00
179 Não	616.001.382	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML (BOLSA) Marca: JP	UND	1500	4,29	6.435,00
183 Não	616.001.143	SORO RINGER LACTADO SIMPLES 500 MI Marca: JP	UND	375	4,90	1.837,50
212	616.001.001	ABAIXADOR DE LÍNGUA PCTE. C/ 100. EM PLASTICO COM	PAC	375	5,32	1.995,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 26

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não		SABOR Marca: ESTILO				
220 Não	036.000.131	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO Nº 20 LITROS Marca: DESCABOX	UND	450	6,10	2.745,00
279 Sim	648.002.010	ALCOOL 70% 1000ML CX C/ 12 ITS Marca: ITAJÁ	CX	50	58,84	2.942,00
280 Sim	009.062.002	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR Marca: NATHY	UNID	100	14,52	1.452,00
287 Sim	616.001.163	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO AD VELCRO Marca: PREMIUM	UND	50	60,90	3.045,00
312 Sim	616.001.268	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO Marca: MEDSONDA	UND	500	1,17	585,00
328 Sim	009.055.021	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTÉRIL C/ 10 UNID-ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS Marca: AMERICA	PCTE	3750	0,38	1.425,00
337 Sim	616.001.286	EQUIPO ALIMENTAÇAO ENTERAL FLEXIVEL Marca: M2LIFE	UND	1000	0,85	850,00
345 Sim	616.001.199	ESTETOSCÓPIO AD SIMPLES ADULTO Marca: ADVANTIVE	UND	125	9,24	1.155,00
357 Sim	009.072.002	FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M Marca: WILTEX	UND	500	1,83	915,00
360 Sim	616.001.209	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML C/90 Marca: BIOBASE	FC	750	1,16	870,00
377 Sim	616.001.081	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7 Marca: MUCAMBO	UND	175	1,71	299,25
378 Sim	616.001.080	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº6,5 Marca: MUCAMBO	UND	175	1,71	299,25
390 Sim	010.000.367	MASCARA TRIPLA CAMADA DESCARTAVEL C/ELASTICO BRANCO C/ 50 UNID Marca: M2LIFE	CX	3500	3,90	13.650,00
399 Sim	036.000.111	PAPEL GRAU CIRURGICO 50MMX 100MTS Marca: AMERICA	UND	5	19,50	97,50
401 Sim	616.001.220	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM X100MTS Marca: HOSPLEX	UND	12	68,39	820,68
402 Sim	036.000.115	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MTS Marca: HOSPLEX	UND	12	99,70	1.196,40
420 Sim	616.001.229	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML S/AGULHA SLIP C/100 Marca: SR	UND	1500	0,35	525,00
421 Sim	036.010.015	SERINGA HIPODERMICA 10M Marca: SR	UND	1500	0,50	750,00
422 Sim	616.001.118	SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA 3 ML Marca: SR	UND	1500	0,28	420,00
423 Sim	616.001.122	SERINGA HIPODÉRMICA 5ML DE SEGURANÇA Marca: SR	UND	1500	0,33	495,00
440 Sim	616.001.137	SORO FISIOLÓGICO 9% 250ML (BOLSA) Marca: JP	UND	750	3,64	2.730,00
441 Sim	616.001.138	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML (BOLSA) Marca: JP	UND	750	4,00	3.000,00
442 Sim	616.001.381	SORO FISIOLOGICO 9% 500 ML (BOLSA) Marca: JP	UND	750	4,28	3.210,00
443 Sim	616.001.382	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML (BOLSA) Marca: JP	UND	500	4,29	2.145,00
446 Sim	616.001.142	SORO RINGER LACTADO 500 MI Marca: JP	UND	125	6,45	806,25
447 Sim	616.001.143	SORO RINGER LACTADO SIMPLES 500 MI Marca: JP	UND	125	4,90	612,50
484 Sim	036.000.131	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE EM PAPELÃO Nº 20 LITROS Marca: DECARBOX	UND	150	6,10	915,00
522 Sim	036.000.333	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CAIXA COM 50 UNIDADES Marca: M2LIFE	CX	5	27,45	137,25
		Total do Proponente				122.145,90

Os interessados deverão procurar o setor competente da Prefeitura Municipal, para as providências legais.

Jeriquara-SP, 15 de fevereiro de 2024.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 27

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

EDITAL DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 060/2023
PROCESSO N° 067/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA POSSÍVEL CONTRATAÇÃO GRADATIVA DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO ENQUADRADOS NOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, CONFORME EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIAS

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERIQUARA, tendo em vista a adjudicação efetuada neste Pregão Presencial pelo Pregoeiro nomeado pela Portaria Municipal nº 8.100/2023 ADJUDICA E HOMOLOGA o objeto da presente a favor da(s) seguinte(s) firma(s):

Item	1639 Código	MAGNEMED RESSONANCIA MAGNETICA LTDA CNPJ: 07.955.696/0001-59 R LUIZ DA SILVA DINIZ, 2530 - SAO JOSE, FRANCA - SP, CEP: 14403-422 Telefone: (16) 3708-0900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	674.001.001	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UN	250	750,00	187.500,00
		Total do Proponente				187.500,00
Item	1919 Código	EIZO SERVICOS DE DIAGNOSTICOS LTDA CNPJ: 60.251.527/0001-10 R ANA CUSTODIO PERISSE, 1250 - SAO JOAQUIM, FRANCA - SP, CEP: 14406-300 Telefone: (16) 3708-0900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
30	674.001.031	UROGRAFIA VENOSA	UN	100	315,00	31.500,00
31	674.001.032	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	UN	100	275,00	27.500,00
32	674.001.033	RAIO X CONTRASTADO SEED ESÔFAGO	UN	100	173,00	17.300,00
33	674.001.034	CLISTER OPACO	UN	100	188,00	18.800,00
38	674.001.041	RAIO X CONTRASTADO SEED ESTOMAGO E DUODENO	UN	30	600,00	18.000,00
		Total do Proponente				113.100,00
Item	5671 Código	ALTAMED CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO LTDA CNPJ: 31.521.013/0001-30 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	674.001.002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	UN	250	450,00	112.500,00
8	674.001.008	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA VERTEBRAL	UN	50	131,99	6.599,50
9	674.001.009	COLONOSCOPIA	UN	150	1.000,00	150.000,00
10	674.001.010	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	UN	200	750,00	150.000,00
13	674.001.013	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE AORTA E ARTERIAIS RENAIS	UN	200	250,00	50.000,00
17	674.001.017	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	UN	200	100,00	20.000,00
19	674.001.019	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	UN	200	250,00	50.000,00
20	674.001.020	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	UN	200	81,00	16.200,00
24	674.001.024	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	UN	200	130,00	26.000,00
26	674.001.026	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UN	200	150,00	30.000,00
29	674.001.029	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	UN	200	86,00	17.200,00
39	674.001.042	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INFANTIL	UN	30	1.150,00	34.500,00
40	674.001.044	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	UN	100	200,00	20.000,00
43	674.001.047	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	UN	200	200,00	40.000,00
46	674.001.050	CONSULTA ORTOPEDIA	UN	400	110,00	44.000,00
48	674.001.052	CONSULTA CARDIOLOGISTA	UN	200	150,00	30.000,00
		Total do Proponente				796.999,50
Item	8360 Código	MARAO CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 04.426.248/0001-70 R GENERAL OSORIO, 302 - CENTRO, BRODOWSKI - SP, CEP: 14340-000 Telefone: (16) 3664-2281 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	674.001.005	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	UN	200	220,00	44.000,00
6	674.001.006	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL MAPA	UN	50	175,00	8.750,00
7	674.001.007	HOLTER TRÊS CANAIS	UN	50	170,00	8.500,00
11	674.001.011	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VASCULAR	UN	200	194,00	38.800,00
12	674.001.012	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDAS	UN	200	197,00	39.400,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 28

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

14	674.001.014	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	UN	200	123,00	24.600,00
15	674.001.015	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)	UN	200	103,00	20.600,00
16	674.001.016	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	UN	200	96,00	19.200,00
18	674.001.018	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	UN	200	94,00	18.800,00
21	674.001.021	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	UN	200	83,00	16.600,00
22	674.001.022	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	UN	200	130,00	26.000,00
23	674.001.023	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	UN	200	78,00	15.600,00
25	674.001.025	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	UN	200	77,00	15.400,00
27	674.001.027	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	UN	200	73,00	14.600,00
28	674.001.028	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	UN	200	86,00	17.200,00
34	674.001.035	ELETROENCEFALOGRAMA	UN	100	195,00	19.500,00
36	674.001.038	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL	UN	50	210,00	10.500,00
37	674.001.039	HOLTER TRÊS CANAIS INFANTIL	UN	20	145,00	2.900,00
47	674.001.051	CONSULTA OFTALMOLOGIA	UN	500	110,00	55.000,00
		Total do Proponente				415.950,00

Os interessados deverão procurar o setor competente da Prefeitura Municipal, para as providências legais.

Jeriquara-SP, 19 de fevereiro de 2024.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

EDITAL DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 061/2023
PROCESSO N° 068/2023

OBJETO: : REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE MAQUINAS PESADAS, PARA SEREM UTILIZADAS NO AUXÍLIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO DEPARTAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS MUNICIPAIS, CONFORME EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERIQUARA, tendo em vista a adjudicação efetuada neste Pregão Presencial pelo Pregoeiro nomeado pela Portaria Municipal nº 8.100/2023 ADJUDICA E HOMOLOGA o objeto da presente a favor da(s) seguinte(s) firma(s):

Item	4220 Código	SOS LIMPESA URBANA EIRELI-ME CNPJ: 27.039.151/0001-00 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	669.013.014	SERVIÇO DE HORAS MAQUINA DE PÁ CARREGADEIRA	HR	650	380,00	247.000,00
3	669.013.013	SERVIÇO DE HORAS MAQUINA DE ESCAVADEIRA	HR	650	390,00	253.500,00
		Total do Proponente				500.500,00
Item	4322 Código	DUTRA TERRAPLENAGEM LTDA CNPJ: 12.687.643/0001-34 R JOAQUIM FERREIRA COELHO, 400 - CENTRO, PEDREGULHO - SP, CEP: 14470-000 Telefone: (16) 3171-2209 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	669.013.003	SERVIÇO DE HORAS MAQUINA DE (D6) TRATOR DE ESTEIRA	HR	650	365,00	237.250,00
		Total do Proponente				237.250,00

Os interessados deverão procurar o setor competente da Prefeitura Municipal, para as providências legais.

Jeriquara-SP, 16 de fevereiro de 2024.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

EDITAL DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 063/2023
PROCESSO N° 070/2023

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS CIDADÃOS DO MUNICÍPIO, DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES CONFORME EDITAL E TERMO DE REFERENCIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 29

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

O PREFEITO MUNICIPAL DE JERIQUARA, tendo em vista a adjudicação efetuada neste Pregão Presencial pelo Pregoeiro nomeado pela Portaria Municipal nº 8.100/2023 ADJUDICA E HOMOLOGA o objeto da presente a favor da(s) seguinte(s) firma(s):

Item Cota LC147	81 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	662.001.004	ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML PED Marca: BRAINFARMA	FRASC	375	8,50	3.187,50
2 Não	662.001.005	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120ML ADULTO Marca: BRAINFARMA	FRASC	375	9,10	3.412,50
7 Não	662.001.019	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: HIPOLABOR	CP	15000	0,04	600,00
13 Não	615.004.382	ADENOSINA 3MG/ML EV - 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	75	11,10	832,50
33 Não	615.004.353	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	CP	900	0,95	855,00
34 Não	615.004.354	APIXABANA 5 MG Marca: ZYDUS	CP	900	0,95	855,00
45 Não	662.001.065	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG Marca: TAKEDA	CP	7500	4,50	33.750,00
48 Não	662.001.074	BES.ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CP	15000	0,03	450,00
49 Não	662.001.682	BETAMETASONA 4MG/ML 1ML INJ Marca: COSMED	AMP	750	6,20	4.650,00
67 Não	615.004.325	CARBOCISTEINA, 20MG/ML,XAROPE PEDIATRICO Marca: PRATI	FR	600	4,19	2.514,00
103 Não	662.001.157	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB	CP	22500	0,06	1.350,00
109 Não	615.002.164	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA Marca: EQUIPLEX	AMP	75	0,35	26,25
110 Não	615.002.998	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML 30ML Marca: NATULAB	FR	11250	1,00	11.250,00
130 Não	662.001.206	DELTAMETRINA 20MG SHAMPOO Marca: BELFAR-BELO	FRASC	750	4,79	3.592,50
131 Não	615.004.003	DESLORATADINA 5MG Marca: GERMED	CP	1875	0,28	525,00
140 Não	662.001.215	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/ 5 ML Marca: EMS	FRASC	1500	5,60	8.400,00
141 Não	662.001.218	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML Marca: NATULAB	FRASC	3000	1,85	5.550,00
142 Não	662.001.219	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: BRAINFARMA	CP	7500	0,05	375,00
143 Não	662.001.222	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMET 2MG-0,25MG/5ML 120ML Marca: PRATI	FRASC	3000	3,83	11.490,00
147 Não	662.001.227	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG Marca: BELFAR-BELO	CP	11250	0,05	562,50
148 Não	662.001.228	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG Marca: BRAINFARMA	COMP	2250	0,10	225,00
149 Não	662.001.232	DIGOXINA 0,25 MG Marca: TEUTO	CP	4500	0,22	990,00
151 Não	009.503.006	DIMENIDRATO EV INJ. Marca: TAKEDA	AMP	2250	8,21	18.472,50
153 Não	662.001.235	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50MG/10MG CP Marca: TAKEDA	COMP	9000	0,61	5.490,00
156 Não	009.000.436	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA EV INJ Marca: TAKEDA	AMP	750	8,20	6.150,00
163 Não	662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASONA Marca: BRAINFARMA	AMP	3750	3,25	12.187,50
178 Não	662.001.266	ENALAPRIL 5 MG Marca: BELFAR-BELO	COMP	5250	0,05	262,50
183 Não	662.001.278	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	3000	5,49	16.470,00
184 Não	662.001.279	ESCOPOLAMINA SIMPLES COMP Marca: COSMED	CP	4500	0,84	3.780,00
195 Não	615.004.018	FENITOINA 50MG/ML INJ. Marca: HIPOLABOR	AMP	225	1,69	380,25
198 Não	615.002.816	FENOBARBITAL 200MG 1ML. Marca: CRISTALIA	AMP	150	2,36	354,00
199 Não	009.456.001	FEXOFENADINA 120MG Marca: GERMED	CP	450	0,84	378,00
200 Não	615.004.364	FEXOFENADINA 180MG Marca: GERMED	CP	450	1,10	495,00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

206 Não	615.002.301	FOSF.SOD.PREDNISOLONA 3MG 60ML Marca: PRATI	FRASC	1425	3,89	5.543,25
212 Não	662.001.327	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	3375	0,12	405,00
217 Não	662.001.340	GLICOSE 50% Marca: EQUIPLEX	AMP	750	0,47	352,50
220 Não	615.002.329	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ ML INJ. Marca: UQFN	AMP	375	6,82	2.557,50
229 Não	615.004.315	HIDROXIDO DE FERRO III 2500MG EV Marca: BLAUSIEGEL	AMP	450	11,45	5.152,50
231 Não	615.004.041	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML Marca: COSMED	FRASC	2250	2,75	6.187,50
233 Não	615.004.042	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML Marca: NATULAB	FRASC	1875	2,43	4.556,25
262 Não	615.004.051	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 1+12MG/ML Marca: EMS	FRASC	150	7,35	1.102,50
270 Não	615.004.057	MANITOL 250ML Marca: CRISTALIA	FR	750	7,40	5.550,00
280 Não	615.004.377	METILFENIDATO 54MG Marca: ALTHAIA	CP	2250	5,65	12.712,50
284 Não	009.434.003	MIRTAZAPINA 15MG Marca: BRAINFARMA	COMP	4500	0,95	4.275,00
287 Não	615.004.076	NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB	CP	15000	0,47	7.050,00
296 Não	615.004.081	NITAZOXANIDA 45ML Marca: GERMED	FR	600	9,15	5.490,00
297 Não	662.001.483	NITROFURANTOINA 100MG COMP Marca: TEUTO	CP	7500	0,32	2.400,00
303 Não	662.001.489	OLMESARTANA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EMS	CP	3000	0,62	1.860,00
304 Não	615.004.379	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40/25MG CPS Marca: EMS	CP	2250	0,75	1.687,50
308 Não	662.001.494	OMEPRAZOL 20MG CAPS Marca: PHARLAB	CP	26250	0,04	1.050,00
315 Não	662.001.499	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG Marca: GEOLAB	CP	6750	0,34	2.295,00
317 Não	615.004.092	PALMITATO DE RETINOL I + COLECALCIFEROL+ OX ZN+ POMADA ASSAD Marca: BELFAR-BELO	POMAD	2250	3,11	6.997,50
319 Não	662.002.073	PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL 37,5 Marca: ZYDUS	CP	6000	0,87	5.220,00
322 Não	662.001.510	PARACETAMOL 750MG COMP Marca: BELFAR-BELO	COMP	9000	0,13	1.170,00
347 Não	662.001.561	RETINOL + COLECALCIFEROL GOTAS Marca: COSMED	FRASC	375	5,42	2.032,50
348 Não	662.001.562	RIFAMICINA SV SÓDICA 10 MG SPRAY Marca: NATULAB	FRASC	375	4,05	1.518,75
349 Não	662.001.564	RISPERIDONA 1MG Marca: ACCORD	CP	7500	0,09	675,00
370 Não	662.001.587	SERTRALINA 50MG COMP Marca: GERMED	COMP	30000	0,10	3.000,00
377 Não	615.004.125	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 + 40 MG 100ML Marca: TEUTO	FR	450	4,25	1.912,50
393 Não	615.004.307	TRAMADOL GOTAS 100MG 15ML Marca: EMS	FR	375	23,90	8.962,50
397 Não	662.001.640	TRIANCINOLONA, SAL ACETONIDA, 1 MG/G, PASTA ORAL 10G Marca: EMS	TB	225	3,74	841,50
402 Não	615.002.935	VALSARTANA 320MG 28COMP Marca: BRAINFARMA	CP	11250	1,00	11.250,00
418 Não	662.001.667	VITAMINA D3 200UI/GOTAS Marca: NUTRIEX	FRASC	750	7,49	5.617,50
		Total do Proponente				279.287,25
Item Cota LC147	425 Código	VILIONI VILIONI & CIA LTDA CNPJ: 47.980.461/0001-31 R CARLOS DE VILHENA, 3008 - CHICO JULIO, FRANCA - SP, CEP: 14405-203 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20 Não	662.001.038	AMIODARONA 100MG Marca: geolab	CP	6750	0,35	2.362,50
47 Não	662.001.073	BES.ANLODIPINO 2,5MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	7500	0,93	6.975,00
53 Não	615.004.339	BROMETO TIOTROPIO 2,5MCG+ OLODATEROL 2,5MG 60 DOSES Marca: BOERINGHER	FR	45	283,49	12.757,05
62 Não	662.001.097	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG Marca: SANDOZ	COMP	3000	1,25	3.750,00
63	615.004.359	CANDESARTANA 32MG Marca: LIBBS	CP	2250	2,14	4.815,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 31

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
70 Não	615.004.360	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250MG Marca: PERFEITA ALQUIMIA	CP	225	0,60	135,00
75 Não	662.001.115	CEFACLOR 250MG/5ML Marca: EMS	FRASC	375	88,00	33.000,00
76 Não	662.001.117	CEFACLOR 500MG	CP	2250	7,80	17.550,00
86 Não	662.001.133	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, 1.666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: PROCTER	AMP	1500	4,88	7.320,00
113 Não	662.001.176	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG –CP DE AÇÃO PROLONGADA Marca: PRATI	COMP	15000	0,15	2.250,00
132 Não	662.001.209	DESLORATADINA XPE 60ML Marca: PRATI	FRASC	225	10,61	2.387,25
137 Não	662.001.212	DEXAMETASONA 1MG/ML COL.5ML Marca: ALCON	FRASC	375	7,90	2.962,50
152 Não	009.503.002	DIMENIDRINATO 50MG CAPSULASGEL Marca: HYPERA	CP	3750	1,44	5.400,00
166 Não	009.793.028	DOBESILATO DE CALCIO 500MG Marca: ASPEN	COMP	2250	2,39	5.377,50
201 Não	615.002.290	FEXOFENADINA PED.6MG/ML 60ML Marca: EMS	FRASC	450	19,99	8.995,50
213 Não	615.004.365	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG Marca: GSK	FRASC	150	53,07	7.960,50
223 Não	662.001.350	HIDRALAZINA 25MG Marca: NOVARTIS	CP	11250	0,34	3.825,00
228 Não	615.004.367	HIDROCORTISONA, LIDOCAINA, SUBGALATO BISMUTO, OXIDO DE ZINCO 25G Marca: CIMED	TB	150	14,80	2.220,00
253 Não	615.004.254	LEVOTIROXINA SODICA 37,5MCG Marca: SANOFI	COMP	2250	0,27	607,50
293 Não	615.004.080	NISTATINA + OXIDO ZN BISNAGA 60GR Marca: CIMED	TB	375	8,34	3.127,50
295 Não	615.002.430	NITAZOXANIDA 100ML Marca: GERMED	FRASC	600	16,95	10.170,00
301 Não	615.004.087	OLMESARTANA 40MG Marca: GERMED	CP	3000	0,65	1.950,00
329 Não	615.001.063	PINUS PINASTER 50MG Marca: DIVACON	CAP	2250	1,92	4.320,00
368 Não	615.002.518	SALICILATO DE METILA 52,50 MG/G + CÂNFORA 44,40 MG/G + MENTOL 20,00 MG/G + TEREBINTINA 191,47 MG/G – BISNAGA DE 20GR. Marca: CIFARMA	TB	750	7,09	5.317,50
382 Não	615.004.305	TELMISARTANA 80MG Marca: ALTHAIA	CP	2250	1,33	2.992,50
399 Não	662.001.643	TROMETAMOL, SAL CETOROLACO, 10MG, SUB-LINGUAL Marca: UNIAO QUIMICA	COMP	2250	1,28	2.880,00
403 Não	615.002.580	VALSARTANA+ANLODIPINO 160/5MG 28COMP Marca: SANDOZ	CP	11250	1,51	16.987,50
419 Não	615.004.309	ZINCO HEPTAIDRATADO 17,6MG/ML 100ML Marca: MEDLEY	FR	750	25,00	18.750,00
420 Não	615.002.590	ZINCO 40 MG; COBRE 0,5 MG; SELENIO - 40 MG, BETA CAROTENO 5.000 U.I., VITAMINA C - 60 MG, VITAMINA E - 30 U.I. COMP 30COMP Marca: MARJAN	CP	4500	2,32	10.440,00
		Total do Proponente				207.585,30
Item Cota LC147	2113 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11 Não	615.004.320	ACIDO VALPRÓICO 50MG/ ML 100ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	1500	4,98	7.470,00
58 Não	662.001.093	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: ACHE	FR	1500	17,00	25.500,00
84 Não	615.004.326	CETOPROFENO, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, IM Marca: HIPOLABOR	AMP	1500	1,20	1.800,00
85 Não	615.004.327	CETOPROFENO,100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, EV Marca: CRISTALIA	AMP	1500	4,00	6.000,00
117 Não	662.001.192	CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	9000	0,26	2.340,00
118 Não	662.001.193	CLORPROMAZINA 40MG/ML GTS 20ML Marca: CRISTALIA	FRASC	375	7,00	2.625,00
124 Não	662.001.200	COMPLEXO B INJ VIT. B1/VIT. B2/VIT. B6/ VIT. PP Marca: HYPOFARMA	AMP	750	1,00	750,00
135 Não	615.004.004	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ACHE	CP	15000	0,71	10.650,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 32

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

157 Não	615.004.009	DIOSMINA + HESPERIDINA, 450MG + 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CP	45000	0,42	18.900,00
159 Não	662.001.239	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG – CX. SACHÊS DE 5G Marca: ACHE	SACHE	2250	4,89	11.002,50
181 Não	662.001.276	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMP Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	COMP	15000	0,23	3.450,00
191 Não	662.001.301	FENILEFRINA CLORIDRATO + BRONFENIRAMINA, 1MG + 0,4 MG/ML, XAROPE Marca: ACHE	FRASC	1350	9,86	13.311,00
192 Não	662.001.302	FENILEFRINA CLORIDRATO + BRONFENIRAMINA, 2,5MG + 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Marca: ACHE	FRASC	1350	4,00	5.400,00
218 Não	662.001.342	HALOPERIDOL 1MG COMP SULCADO Marca: CRISTALIA	COMP	6750	0,17	1.147,50
219 Não	662.001.343	HALOPERIDOL 5MG COMP SULCADO Marca: CRISTALIA	COMP	6750	0,18	1.215,00
235 Não	615.002.345	IMIPRAMINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	6750	0,44	2.970,00
245 Não	662.001.386	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: ACHE	CP	4500	3,00	13.500,00
246 Não	615.004.371	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPS Marca: CRISTALIA	CP	4500	0,49	2.205,00
247 Não	615.004.259	LEVOMEPROMAZINA 4% 20ML GOTAS Marca: CRISTALIA	FRASC	375	11,00	4.125,00
249 Não	662.001.389	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: ACHE	CP	11250	0,10	1.125,00
250 Não	615.004.244	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: ACHE	COMP	2250	0,17	382,50
251 Não	662.001.390	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG Marca: ACHE	CP	6750	0,17	1.147,50
252 Não	662.001.391	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: ACHE	CP	6750	0,09	607,50
254 Não	662.001.392	LEVOTIROXINA SODICA 38MCG Marca: ACHE	CP	6750	0,15	1.012,50
255 Não	662.001.393	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: ACHE	CP	15000	0,09	1.350,00
256 Não	662.001.394	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG Marca: ACHE	CP	6750	0,16	1.080,00
257 Não	009.308.010	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG Marca: ACHE	CP	6750	0,19	1.282,50
258 Não	615.004.049	LIDOCAINA 2% AMPOLA 20ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1875	4,57	8.568,75
266 Não	662.001.407	LOSARTANA POTASSICA 25MG Marca: BIOLAB SANUS	COMP	3750	1,00	3.750,00
272 Não	662.001.419	MELOXICAM 15MG Marca: PHARLAB	CP	7500	0,11	825,00
314 Não	662.001.498	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG Marca: ACHE	CP	6750	0,29	1.957,50
320 Não	662.001.509	PARACETAMOL 500MG COMP Marca: HIPOLABOR	CP	7500	0,08	600,00
334 Não	662.001.543	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CP	6750	0,06	405,00
339 Não	009.269.007	PROMETAZINA 50MG INJ. Marca: HIPOLABOR	AP	750	2,16	1.620,00
351 Não	662.001.565	RISPERIDONA 2MG Marca: CRISTALIA	CP	7500	0,10	750,00
371 Não	662.001.589	SIMETICONA 75MG/ML 10ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	2100	1,49	3.129,00
380 Não	662.001.614	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: BELFAR	CP	7500	0,03	225,00
381 Não	615.002.917	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG Marca: ACHE	CP	6000	0,26	1.560,00
383 Não	009.473.002	TIAMAZOL 5MG Marca: BIOLAB SANUS	CP	2250	0,26	585,00
		Total do Proponente				166.323,75
Item Cota LC147	3547 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10 Não	662.001.021	ACIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	15000	0,31	4.650,00
12 Não	662.001.023	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	6000	0,58	3.480,00
121 Não	662.001.683	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 15G Marca: IRUXOL/ABBOTT	TUBO	375	11,60	4.350,00

158 Não	615.004.249	DIOSMINA+ HESPERIDINA 900+100 COMP Marca: DAFLON/SERVIER	COMP	2250	0,98	2.205,00
208 Não	009.793.032	FOSFOMICINA TROMETAMOL ENV. 8G Marca: TRATURIL/APSEN	ENV	750	20,79	15.592,50
236 Não	615.004.252	INDAPAMINA 1,5MG Marca: NATRILIX SR/SERVIER	COMP	6000	0,18	1.080,00
242 Não	615.004.347	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG Marca: PROLOPA/ROCHE	CP	9000	1,21	10.890,00
243 Não	615.004.370	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA: PROPOLA HBS*) EXCIPIENTES: HIPROMELOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO, MANITOL, TALCO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO Marca: PROLOPA HBS/ROCHE	CP	2250	1,79	4.027,50
338 Não	662.001.547	PROGESTERONA 200MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA	CP	2250	2,50	5.625,00
341 Não	615.004.109	PROPAFENONA 300 MG Marca: RITMONORM/ABBOTT	UND	2250	0,60	1.350,00
342 Não	009.793.037	PROPATINILNITRATO 10MG CPS Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	COMP	6750	0,45	3.037,50
352 Não	615.004.267	RIVAROXABANA 2,5MG Marca: XAFAC/APSEN	COMP	2250	1,84	4.140,00
395 Não	615.002.961	TRAZODONA 150MG Marca: DONAREN RET/APSEN	CP	4500	4,17	18.765,00
396 Não	662.001.638	TRAZODONA 50MG Marca: DONAREN/APSEN	CP	4500	0,21	945,00
406 Não	615.002.936	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160/25/5MG 28 COMP Marca: EXFORGE HCT/NOVARTIS	CP	2250	4,55	10.237,50
408 Não	615.002.937	VARFARINA 5MG 30 COMP Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	CP	6000	0,13	780,00
413 Não	662.001.660	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850MG Marca: GALVUS MET/NOVARTIS	CP	2250	2,93	6.592,50
		Total do Proponente				97.747,50
Item Cota LC147	3591 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3 Não	662.001.011	ACETILCISTEÍNA, 40 MG/ML, XAROPE Marca: A2F	FRASC	375	6,12	2.295,00
23 Não	009.090.024	AMOXICILINA 400MG/5 ML SUSPENSÃO Marca: EUROFARMA	FRASC	450	15,00	6.750,00
36 Não	615.004.356	ARIPRIPRAZOL 1MG/ML LIG 100ML Marca: ACHE	FRAS	75	162,43	12.182,25
39 Não	615.004.358	AXETIL CEFUROXIMA 500MG CPS Marca: RANBAXY	CP	225	6,49	1.460,25
61 Não	009.793.045	BUSPIRONA 5MG Marca: LIBBS	CP	3000	1,37	4.110,00
69 Não	662.001.104	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: FITOWAY	COMP	9000	0,06	540,00
81 Não	662.001.121	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM Marca: EUROFARMA	AMP	750	10,00	7.500,00
82 Não	662.001.127	CETOPROFENO, 100 MG Marca: SANOFI MEDLEY	COMP	11250	1,03	11.587,50
83 Não	662.001.128	CETOPROFENO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL/GOTAS Marca: SANOFI MEDLEY	FR	1500	3,03	4.545,00
93 Não	662.001.148	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO + DEXAMETASONA, 3,5 MG + 1 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB	FRASC	600	9,00	5.400,00
114 Não	662.001.179	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Marca: EUROFARMA	COMP	11250	0,33	3.712,50
123 Não	662.001.199	COMPLEXO B CP Marca: QUALYNUTRI	COMP	15000	0,03	450,00
125 Não	662.001.202	CUMARINA 15MG+TROXERRUTINA 90MG Marca: CIFARMA	COMP	7500	0,46	3.450,00
168 Não	662.001.256	DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL Marca: EUROFARMA	FRASC	375	9,90	3.712,50
193 Não	662.001.303	FENILEFRINA CLORIDRATO + BRONFENIRAMINA, 5MG + 4MG Marca: NEOQUIMICA	COMP	6000	1,14	6.840,00
241 Não	615.004.290	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: NEO QUIMICA	CP	2250	0,90	2.025,00
324 Não	662.001.517	PAROXETINA 15MG Marca: EUROFARMA	CP	7500	1,99	14.925,00
326	662.001.519	PAROXETINA 25MG Marca: EUROFARMA	CP	7500	3,99	29.925,00

Não						
331 Não	662.001.534	POLIVITAMINICO COMP PARA GESTANTE Marca: BIOPHITUS	CP	7500	0,32	2.400,00
332 Não	662.001.535	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS Marca: BIONATUS	CP	7500	0,07	525,00
336 Não	662.001.544	PREGABALINA, 50 MG Marca: SANOFI MEDLEY	CP	6750	0,70	4.725,00
356 Não	615.004.160	ROSUVASTATINA 5MG Marca: ALTHAIA	UND	4500	0,26	1.170,00
367 Não	615.004.378	SALBUTAMOL SOL. INAL. 5MG/ML 10ML Marca: GLAXO	FRC	225	20,40	4.590,00
369 Não	009.330.004	SERTRALINA 25 MG Marca: EUROFARMA	CAP	4500	1,04	4.680,00
372 Não	009.793.041	SOTALOL 160MG Marca: MERCK	COMP	2250	0,83	1.867,50
385 Não	615.004.306	TIZANIDINA 2MG Marca: RANBAXY	CP	2250	0,83	1.867,50
404 Não	615.004.335	VALSARTANA + ANLODIPILO 320/10MG 28 COMP Marca: ACHE	CP	11250	3,03	34.087,50
405 Não	615.002.582	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/5MG 28COMP Marca: ACHE	CP	7500	2,75	20.625,00
		Total do Proponente				197.947,50
Item Cota LC147	3847 Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC CNPJ: 05.159.591/0001-68 R SAO PAULO, 39 - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64) 3016-0012 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19 Não	662.001.037	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: FARMACE	AMP	150	4,27	640,50
37 Não	662.001.057	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BLAU	AMP	150	4,68	702,00
42 Não	662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP. Marca: PHARLAB	FRASC	750	10,39	7.792,50
55 Não	662.001.089	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS Marca: AIRELA	FRASC	1500	2,38	3.570,00
94 Não	615.002.994	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 3,5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: CRISTALIA	FR	600	24,60	14.760,00
96 Não	615.004.284	CITIDINA 2,5MG + URIDINA 1,5MG +HIDRÓXOCOBALAMINA 1MG Marca: GROSS	CP	4500	2,34	10.530,00
97 Não	615.004.285	CITIDINA 5MG + URIDINA 3MG +HIDRÓXOCOBALAMINA 2MG AMP. Marca: GROSS	AMP	375	25,15	9.431,25
102 Não	615.004.363	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: EMS	CP	225	2,38	535,50
106 Não	662.001.677	CLONAZEPAN 0,25MG SUBLINGUAL Marca: BIOPAS	CP	3750	0,27	1.012,50
116 Não	662.001.191	CLORPROMAZINA 100 MG Marca: U. QUIMICA	CP	7500	0,30	2.250,00
221 Não	615.004.366	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG Marca: BIOLAB	CP	6750	0,79	5.332,50
226 Não	009.001.016	HIDROCORTIZONA 100 MG AMP Marca: TEUTO	AMP	375	3,64	1.365,00
265 Não	662.001.406	LOSARTANA POTASSICA 100MG Marca: PRATI	COMP	3750	0,43	1.612,50
316 Não	615.002.868	PALMITATO DE RETINOL 20.000 UI + COLECALCIFEROL 1.600 UI + ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 30 MG 15ML Marca: GROSS	FRASC	375	70,19	26.321,25
365 Não	615.004.121	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML Marca: PRATI	FRASC	225	3,12	702,00
376 Não	615.002.536	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – BISNAGA C/30G Marca: NATIVITA	TB	600	5,14	3.084,00
378 Não	662.001.603	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG Marca: BELFAR	CP	4500	0,20	900,00
394 Não	615.001.098	TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA	CAP	4500	3,48	15.660,00
400 Não	615.004.308	VALSARTANA 80MG 30CPS Marca: CIMED	CP	2250	0,48	1.080,00
		Total do Proponente				107.281,50
Item Cota LC147	5378 Código	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 - SP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4 Não	662.001.012	ACETILCISTEÍNA, 600 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS G	ENV	4500	0,75	3.375,00
5	662.001.670	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG Marca: SALICETIL -	CP	45000	0,04	1.800,00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 35

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não		BRASTERAPICA				
6 Não	615.002.021	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CARBONATO DE MAGNÉSIO 30 MG GLICINATO DE ALUMÍNIO 15 MG) Marca: SOMALGIN CARDIO - EMS	CP	3750	0,32	1.200,00
8 Não	662.001.020	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG Marca: EMS G	CP	3000	1,10	3.300,00
15 Não	662.001.031	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI G	CP	6750	0,24	1.620,00
16 Não	662.001.032	ALPRAZOLAM 0,5MG COMP Marca: EMS G	COMP	11250	0,06	675,00
17 Não	662.001.033	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca: EMS G	COMP	11250	0,06	675,00
18 Não	662.001.034	ALPRAZOLAM 2MG COMP Marca: EMS G	COMP	11250	0,10	1.125,00
21 Não	662.001.039	AMIODARONA 200 MG Marca: AMIORON - GEOLAB	CP	11250	0,36	4.050,00
22 Não	662.001.041	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG Marca: EMS G	CP	13500	0,04	540,00
24 Não	662.001.042	AMOXICILINA 500 MG Marca: UNICHEM G	CP	15000	0,23	3.450,00
25 Não	615.004.321	AMOXICILINA 250MG/5ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: EMS G	FR	2250	5,32	11.970,00
26 Não	662.001.044	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 250MG + 6,25MG/ML, SUSPENSÃO Marca: EMS G	FRASC	750	20,00	15.000,00
27 Não	662.001.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG Marca: EMS G	CP	3750	2,20	8.250,00
28 Não	662.001.046	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 875MG + 125MG Marca: EMS G	CP	3750	2,30	8.625,00
29 Não	615.004.322	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400 MG+ 57MG SUSP. 75ML Marca: PRATI G	FR	750	20,29	15.217,50
35 Não	615.004.355	ARIPRIPRAZOL 10MG Marca: UNICHEM G	CP	2700	0,40	1.080,00
40 Não	662.001.058	AZITROMICINA 500 MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	6750	0,70	4.725,00
41 Não	662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP. Marca: PRATI G	FRASC	750	6,80	5.100,00
46 Não	662.001.072	BES.ANLODIPINO 10MG Marca: EMS G	CP	15000	0,06	900,00
50 Não	009.336.005	BISOPROLOL 10MG Marca: EMS G	COMP	3000	0,30	900,00
51 Não	662.001.087	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS G	CP	6000	0,09	540,00
54 Não	662.001.088	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS G	COMP	9000	0,20	1.800,00
56 Não	662.001.090	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR G	AMP	3750	1,18	4.425,00
57 Não	662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: EMS G	FR	1500	10,90	16.350,00
59 Não	662.002.097	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG Marca: EMS G	CP	15000	0,36	5.400,00
66 Não	615.004.324	CARBAMAZEPINA, 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR G	FR	1350	7,05	9.517,50
68 Não	662.001.103	CARBOCISTEÍNA, 50 MG/ML, XAROPE ADULTO Marca: PRATI G	FRASC	600	4,90	2.940,00
71 Não	662.001.111	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS G	CP	15000	0,07	1.050,00
72 Não	662.001.112	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS G	CP	15000	0,12	1.800,00
74 Não	662.001.114	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS G	CP	15000	0,07	1.050,00
80 Não	615.002.990	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV Marca: BLAU G	AMP	750	3,85	2.887,50
91 Não	662.001.142	CIMETIDINA INJ Marca: HYCIMET - HYPOFARMA	AMP	13500	0,99	13.365,00
92 Não	662.001.147	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: PRATI G	CP	15000	0,22	3.300,00
95 Não	662.001.150	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI G	CP	7500	0,12	900,00
98 Não	662.001.152	CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML Marca: EMS G	FRASC	450	42,00	18.900,00
99 Não	662.001.153	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS G	CP	3750	1,85	6.937,50
101 Não	615.004.362	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: CLO - EMS	CP	9750	0,90	8.775,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 36

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

104 Não	662.001.158	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS G	CP	22500	0,05	1.125,00
108 Não	662.001.163	CLOR TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS G	CP	1500	0,60	900,00
111 Não	662.001.171	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE PEDIÁTRICO Marca: FARMACE G	FRASC	1500	2,50	3.750,00
112 Não	662.001.172	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE ADULTO Marca: FARMACE G	FRASC	1500	2,70	4.050,00
119 Não	662.001.195	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS G	COMP	3750	0,14	525,00
120 Não	615.004.002	CLORTALIDONA 50MG Marca: EMS G	CP	3750	0,21	787,50
136 Não	662.001.211	DEXAMETASONA 1 MG/ G CREME Marca: PRATI G	TB	3000	1,75	5.250,00
138 Não	662.001.213	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS G	COMP	3000	0,16	480,00
139 Não	662.001.214	DEXAMETASONA 4MG/ML Marca: HYPOFARMA G	AMP	2250	1,18	2.655,00
144 Não	662.001.225	DIAZEPAM 10MG INJ. Marca: SANTIAZEPAM - SANTISA	AMP	375	0,75	281,25
145 Não	615.004.006	DIAZEPAM 10MG CP Marca: SANTIAZEPAM - SANTISA	CP	15000	0,04	600,00
160 Não	662.001.240	DIPIRONA 500MG Marca: EMS G	CP	60000	0,13	7.800,00
161 Não	662.001.241	DIPIRONA 500MG/ML 2ML Marca: SANTISA G	AMP	2250	0,82	1.845,00
162 Não	009.005.002	DIPIRONA GOTAS 10 ML Marca: FARMACE G	FR	4500	1,14	5.130,00
167 Não	662.001.255	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca: EMS G	COMP	6750	0,07	472,50
169 Não	662.001.257	DOXAZOSINA 2MG Marca: EMS G	COMP	6750	0,08	540,00
172 Não	662.001.259	DULOXETINA 30MG Marca: EMS G	COMP	6750	1,00	6.750,00
173 Não	662.001.260	DULOXETINA 60MG Marca: EMS G	COMP	6750	1,95	13.162,50
176 Não	662.001.264	ENALAPRIL 10 MG Marca: SANVAPRESS - HIPOLABOR	COMP	5250	0,03	157,50
177 Não	662.001.265	ENALAPRIL 20 MG Marca: SANVAPRESS - HIPOLABOR	COMP	5250	0,05	262,50
180 Não	662.001.273	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: ADREN - HIPOLABOR	AMP	375	1,15	431,25
182 Não	662.001.277	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ Marca: HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA	AMP	1500	1,43	2.145,00
185 Não	662.001.280	ESCOPOLAMINA SIMPLES INJETAVEL Marca: FARMACE G	AMP	750	0,90	675,00
186 Não	662.001.281	ESCOPOLAMINA SIMPLES SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR G	FRASC	1350	6,51	8.788,50
187 Não	662.001.285	ESPIRONOLACTONA 100 MG Marca: EMS G	CP	4500	0,58	2.610,00
188 Não	662.001.286	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: EMS G	CP	13500	0,17	2.295,00
189 Não	662.001.287	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS G	CP	5250	0,32	1.680,00
202 Não	662.001.314	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS G	CP	7500	0,26	1.950,00
203 Não	662.001.315	FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	7500	0,44	3.300,00
205 Não	615.004.346	FOSF SOD PREDNISOLONA 20 MG CP Marca: EMS G	CP	7500	0,40	3.000,00
209 Não	662.001.324	FUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG Marca: EMS G	CP	6750	0,26	1.755,00
210 Não	662.001.325	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS G	CP	6750	0,26	1.755,00
211 Não	662.001.326	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS G	CP	6750	0,26	1.755,00
214 Não	615.004.028	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML Marca: SANTISA G	AMP	750	0,82	615,00
215 Não	662.001.328	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI G	CP	11250	0,05	562,50
225 Não	662.001.352	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	18750	0,02	375,00
232 Não	662.001.363	IBUPROFENO 300MG Marca: BUPROVIL - MULTILAB	CP	9000	0,13	1.170,00
234	662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP Marca: PRATI G	CP	15000	0,19	2.850,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 37

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Não						
239 Não	615.004.258	ISOSSORBIDA 5MG CPS Marca: ISORDIL - EMS	COMP	2250	0,26	585,00
240 Não	662.001.379	LACTULOSE 667MG/ML 120ML Marca: LACTBEM - MAYBEN	FRASC	1500	4,20	6.300,00
244 Não	009.000.942	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EMS G	COMP	4500	0,72	3.240,00
260 Não	662.001.400	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB G	CP	6750	0,06	405,00
261 Não	662.001.401	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE Marca: PRATI G	FRASC	450	3,90	1.755,00
264 Não	615.002.832	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS G	CP	3750	0,13	487,50
267 Não	662.001.408	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG Marca: PRATI G	COMP	3750	0,04	150,00
271 Não	662.001.417	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL Marca: CONTRACEP - EMS	AMP	750	12,00	9.000,00
281 Não	009.000.460	METFORMINA 850 MG Marca: PRATI G	COMP	4500	0,12	540,00
282 Não	662.001.437	METOCLOPRAMIDA 10 MG Marca: NOVOSIL - HIPOLABOR	CP	4500	0,06	270,00
283 Não	615.002.400	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP Marca: METROFARMA - FARMACE	AMP	750	0,58	435,00
285 Não	662.001.452	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS G	CP	9000	0,56	5.040,00
288 Não	009.001.254	NEOMICINA BACITRACINA 5MG + 250UI/G-15G Marca: EMS G	TB	1500	2,55	3.825,00
289 Não	662.001.470	NIFEDIPINA RETARD 20MG Marca: NIFEDIPRESS - MEDQUIMICA	CP	18750	0,14	2.625,00
290 Não	662.001.472	NIMESULIDA 100MG Marca: PRATI G	CP	18750	0,09	1.687,50
298 Não	662.001.485	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE G	CP	7500	0,35	2.625,00
299 Não	615.004.086	ÓLEO DE GIRASSOL – FRASCO 200ML Marca: DERMABEN - MAYBEN	FR	1500	4,80	7.200,00
300 Não	662.001.487	OLEO MINERAL 100ML Marca: UNIPHAR	FRASC	750	3,35	2.512,50
309 Não	662.002.068	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV Marca: BLAU G	AMP	75	6,29	471,75
310 Não	009.793.035	ONDANSETRONA 4MG CPS Marca: VOLIG - EMS	COMP	4500	0,28	1.260,00
311 Não	615.004.090	ONDANSETRONA 8 MG Marca: VOLIG - EMS	UND	3750	0,43	1.612,50
312 Não	615.002.447	ONDANSETRONA 2MG/ML INJ. Marca: HYPOFARMA G	AMP	225	1,45	326,25
318 Não	662.001.508	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML Marca: EMS G	FRASC	3000	1,30	3.900,00
321 Não	615.004.094	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG Marca: GEOLAB G	CP	7500	0,36	2.700,00
325 Não	662.001.518	PAROXETINA 20MG Marca: EMS G	CP	7500	0,18	1.350,00
333 Não	662.001.542	PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR G	CP	6750	0,14	945,00
337 Não	662.001.545	PREGABALINA, 75 MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	22500	0,23	5.175,00
350 Não	615.002.505	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML Marca: PRATI G	FRASC	600	6,95	4.170,00
353 Não	615.002.507	RIVAROXABANA 10MG Marca: VYNAXA - EMS	CP	15000	0,26	3.900,00
354 Não	615.002.891	RIVAROXABANA 15MG Marca: VYNAXA - EMS	CP	15000	0,22	3.300,00
357 Não	009.793.039	ROSUVASTATINA 10MG CPS Marca: EMS G	COMP	4500	0,18	810,00
358 Não	615.004.237	ROSUVASTATINA 20MG Marca: EMS G	CP	4500	0,30	1.350,00
361 Não	615.004.117	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CAPSULA Marca: REPOFLOR - EMS	UND	2100	0,99	2.079,00
362 Não	615.004.116	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - SACHES Marca: REPOFLOR - EMS	SACHE	2100	1,21	2.541,00
364 Não	615.004.120	SAIS REIDRATAÇÃO CLORETO SÓDIO/CLORETO POTÁSSIO/CITRATO SODIO/SACAROSE/GLICOSE/ZINCO Marca: POLYDRAT - PHARMASCIENCE	ENV	1875	0,88	1.650,00
366 Não	615.002.895	SALBUTAMOL AEROSSOL 100MCG 200 DOSES Marca: AEROFRIN - PHARMASCIENCE	FR	750	13,50	10.125,00
373	615.002.901	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: DOZOITO -	CP	4500	0,63	2.835,00

Não		BIOLAB				
374 Não	615.002.902	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: DOZOITO - BIOLAB	CP	4500	0,22	990,00
387 Não	615.004.132	TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB G	FR	300	5,30	1.590,00
388 Não	615.002.925	TOPIRAMATO 100MG COMP Marca: EMS G	CP	6000	0,30	1.800,00
389 Não	615.002.926	TOPIRAMATO 25MG COMP Marca: EMS G	CP	9000	0,15	1.350,00
390 Não	615.002.927	TOPIRAMATO 50MG COMP Marca: EMS G	CP	9000	0,18	1.620,00
398 Não	662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: NEOVANGY - EMS	COMP	9000	0,94	8.460,00
412 Não	009.793.044	VERAPAMIL 80MG CPS Marca: EMS G	COMP	2250	0,28	630,00
414 Não	009.139.005	VITAMINA C AMP Marca: HYPOFARMA	AMP	750	0,85	637,50
416 Não	662.001.665	VITAMINA D3 50.000UI Marca: DEFULL - BRASTERAPICA	CP	9000	1,30	11.700,00
417 Não	662.001.666	VITAMINA D3 7000UI Marca: DEFULL - BRASTERAPICA	CP	9000	0,20	1.800,00
		Total do Proponente				417.511,50
Item Cota LC147	6590 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Avenida Agua Fria, 981-985 de 809 ao fim - lado - Agua Fria, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: 1129979177 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
65 Não	662.001.100	CARBAMAZEPINA 200MG LIBERAÇÃO CONTROLADA Marca: TEGRETOL CR/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COMP	3750	1,07	4.012,50
170 Não	662.001.258	DOXAZOSINA 4MG Marca: SANDOZ DO BRASIL IND.FTCA.LTDA.	COMP	6750	0,17	1.147,50
224 Não	662.001.351	HIDRALAZINA 50MG Marca: APRESOLINA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CP	2250	0,47	1.057,50
238 Não	615.004.369	INSULINA LISPRO 100UI/ML 3ML Marca: HUMALOG/ ELI LILLY DO BRASIL LTDA	FRASC	900	30,06	27.054,00
259 Não	615.004.372	LISDEXANFETAMINA 70MG Marca: VENVANSE/ TAKEDA PHARMA LTDA	CP	2250	15,06	33.885,00
268 Não	615.004.373	LURASIDONA 40MG Marca: LATUDA/ DAIICHI-SANKYO BRASIL FTCA.LTDA	CP	900	8,38	7.542,00
269 Não	615.004.374	LURASIDONA 80MG Marca: LATUDA/ DAIICHI-SANKYO BRASIL FTCA.LTDA	CP	900	9,76	8.784,00
276 Não	615.004.220	METILFENIDATO 20MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) Marca: RITALINA LA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CP	3000	8,74	26.220,00
277 Não	615.004.221	METILFENIDATO 30MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) Marca: RITALINA LA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	CP	3000	9,17	27.510,00
279 Não	615.004.222	METILFENIDATO 40MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) Marca: RITALINA LA/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	UND	3000	9,63	28.890,00
305 Não	615.004.380	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+ANLODIPINO 40/25/10MG Marca: BENICAR TRIPLE/ DAIICHI-SANKYO BRASIL FTCA LTDA	CP	338	3,86	1.304,68
363 Não	009.793.040	SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26MG Marca: ENTRESTO/ NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	COMP	2250	4,05	9.112,50
415 Não	615.004.141	VITAMINA D3 1000UI Marca: DPREV 1.000UI/ MYRALIS IND.FTCA.LTDA	UND	22500	0,14	3.150,00
		Total do Proponente				179.669,68
Item Cota LC147	6592 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 Rua Jose Fraron, 155 - Fraron, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: 4632243767 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14 Não	662.001.030	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI	CP	6750	0,13	877,50
32 Não	615.004.352	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10MG Marca: BIOLAB	CP	1125	2,46	2.767,50
44 Não	662.001.062	BAMIFILINA CLORIDRATO, 300 MG Marca: CHEISI	CP	3000	1,57	4.710,00
60 Não	009.793.023	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS	COMP	3000	2,25	6.750,00
88 Não	662.001.138	CILOSTAZOL 100MG COMP Marca: ACHE	COMP	7500	0,49	3.675,00
90 Não	662.001.140	CIMETIDINA 200MG Marca: TEUTO	CP	15000	0,38	5.700,00
105 Não	662.001.159	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	1125	2,19	2.463,75

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 39

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

107 Não	615.002.996	CLONIDINA 0,150MG Marca: MAWDSLEYS	CP	6000	0,43	2.580,00
115 Não	662.001.190	CLORIDRATO FENAZOPIRIDINA 200MG DRAG Marca: ADIUM	COMP	3750	1,05	3.937,50
133 Não	662.001.210	DESOGESTREL 0,75MG Marca: EUROFALRMA	COMP	22500	0,15	3.375,00
164 Não	662.001.250	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ZYDUS	CP	2250	0,63	1.417,50
165 Não	662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ZYDUS	COMP	6750	0,96	6.480,00
190 Não	615.002.815	EZETIMIBA 10MG - CP Marca: ALTHAIA	CP	7500	0,44	3.300,00
196 Não	662.001.306	FENOBARBITAL 100 MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	13500	0,13	1.755,00
197 Não	009.000.878	FENOBARBITAL GOTAS Marca: UNIÃO QUIMICA	FRASC	750	4,48	3.360,00
216 Não	662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG Marca: GEOLAB	CAP	2250	0,31	697,50
222 Não	615.004.037	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10MG Marca: GERMED	CP	22500	0,14	3.150,00
248 Não	615.004.047	LEVONOGESTREL 0,15+ ETINILESTARDIOL 0,03MG 21CP Marca: BIOLAB	BLIST	4500	2,10	9.450,00
263 Não	615.002.372	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 5+ 120MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	2250	3,49	7.852,50
273 Não	662.001.420	MELOXICAM 7,5MG Marca: PHARLAB	CP	7500	0,33	2.475,00
275 Não	615.004.375	METILFENIDATO 16MG Marca: TEVA	CP	2250	6,50	14.625,00
294 Não	615.004.082	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA	CP	6750	2,55	17.212,50
306 Não	615.004.088	OLMESARTANA+ANLODIPINO 20/5MG Marca: GERMED	CP	3000	1,04	3.120,00
307 Não	615.004.089	OLMESARTANA+ANLODIPINO 40/10MG Marca: GERMED	CP	3750	1,05	3.937,50
313 Não	662.001.497	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG Marca: EUROFARMA	CP	22500	0,12	2.700,00
327 Não	615.004.152	PAROXETINA CLORIDRATO, 12,5 MG Marca: SUPERA	CP	7500	2,22	16.650,00
330 Não	615.004.102	POLICRESULENO+CINCHOCAINA PDA Marca: TAKEDA	TB	225	58,85	13.241,25
335 Não	615.004.106	PREGABALINA 150MG Marca: GERMED	CP	15000	0,41	6.150,00
340 Não	615.004.108	PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA	UND	3750	0,46	1.725,00
344 Não	662.001.554	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS	CP	3750	1,80	6.750,00
345 Não	662.001.555	RAMIPRIL 2,5MG Marca: LIBBS	CP	3750	1,80	6.750,00
346 Não	662.001.556	RAMIPRIL 5 MG. Marca: MEDLEY	CP	4500	0,96	4.320,00
359 Não	615.004.256	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 10/10MG CPS Marca: ACHÉ	COMP	2250	2,24	5.040,00
360 Não	615.004.017	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 10/20MG Marca: ACHÉ	COMP	2250	3,17	7.132,50
375 Não	615.002.903	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: BIOLAB	CP	4500	0,37	1.665,00
384 Não	615.004.129	TIOCOLCHICOSÍDEO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: SANOFI	AMP	750	5,20	3.900,00
401 Não	615.002.934	VALSARTANA 160MG 30COMP Marca: ALTHAIA	CP	11250	0,58	6.525,00
409 Não	615.001.096	VENLAFAXINA 150MG Marca: GERMED	CAP	15000	0,94	14.100,00
411 Não	009.557.002	VENLAFAXINA 75MG Marca: GEOLAB	CAP	15000	0,49	7.350,00
		Total do Proponente				219.667,50
Item Cota LC147	7485 Código	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-055 Telefone: (16) 3995-9400 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
126 Não	009.793.026	DABIGATRANA 150MG	COMP	2250	4,70	10.575,00
171 Não	615.004.250	DUTASTERIDA+TANSULOSINA 0,5MG/0,4MG	COMP	2250	2,51	5.647,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 40

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

179 Não	662.001.269	ENOXAPARINA 40MG 0,1ML	AMP	375	14,55	5.456,25
207 Não	615.002.817	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG	CP	7500	2,41	18.075,00
237 Não	615.002.347	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML	FRASC	150	18,03	2.704,50
		Total do Proponente				42.458,25
Item Cota LC147	8293 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (14) 3367-3864 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9 Não	615.004.348	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML EV Marca: BLAU	AMP	75	4,58	343,50
79 Não	662.001.120	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM Marca: ABL	AMP	750	6,45	4.837,50
291 Não	615.002.426	NIMESULIDA GTS 50 MG/ML 15ML Marca: GEOLAB	FRASC	600	1,78	1.068,00
379 Não	662.001.609	SULFATO DE MORFINA 10MG INJ Marca: CRISTALIA	AMP	375	2,28	855,00
410 Não	615.002.585	VENLAFAXINA 37,5 MG Marca: TORRENT	CP	6000	0,37	2.220,00
424 Sim	662.001.012	ACETILCISTEÍNA, 600 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca: GERMED	ENV	1500	2,18	3.270,00
425 Sim	662.001.670	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG Marca: IMEC	CP	15000	0,07	1.050,00
429 Sim	615.004.348	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML EV Marca: BLAU	AMP	25	4,58	114,50
430 Sim	662.001.021	ACIDO VALPRÓICO 250 MG Marca: BIOLAB	CP	5000	0,76	3.800,00
431 Sim	615.004.320	ACIDO VALPRÓICO 50MG/ ML 100ML Marca: PRATTI	FRASC	500	15,87	7.935,00
432 Sim	662.001.023	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: BIOLAB	CP	2000	1,15	2.300,00
434 Sim	662.001.030	ALOPURINOL 100MG Marca: PRATTI	CP	2250	0,26	585,00
438 Sim	662.001.034	ALPRAZOLAM 2MG COMP Marca: EMS	COMP	3750	0,20	750,00
439 Sim	662.001.037	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: TEUTO	AMP	50	5,60	280,00
441 Sim	662.001.039	AMIODARONA 200 MG Marca: MEDLEY	CP	3750	0,90	3.375,00
442 Sim	662.001.041	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG Marca: EMS	CP	4500	0,08	360,00
446 Sim	662.001.044	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 250MG + 6,25MG/ML, SUSPENSÃO Marca: SANDOZ	FRASC	250	34,00	8.500,00
447 Sim	662.001.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG Marca: EMS	CP	1250	4,60	5.750,00
452 Sim	615.004.352	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10MG Marca: BIOLAB	CP	375	3,30	1.237,50
456 Sim	615.004.356	ARIPRIPRAZOL 1MG/ML LIG 100ML Marca: ACHE	FRAS	25	205,83	5.145,75
460 Sim	662.001.058	AZITROMICINA 500 MG Marca: PHARLAB	CP	2250	1,15	2.587,50
461 Sim	662.001.059	AZITROMICINA 600MG SUSP. Marca: PHARLAB	FRASC	250	9,25	2.312,50
462 Sim	662.001.060	AZITROMICINA 900MG SUSP. Marca: PRATTI	FRASC	250	18,15	4.537,50
463 Sim	009.667.002	BACLOFENO 10MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,19	190,00
466 Sim	662.001.072	BES.ANLODIPINO 10MG Marca: SANDOZ	CP	5000	0,25	1.250,00
467 Sim	662.001.073	BES.ANLODIPINO 2,5MG Marca: ACHE	CP	2500	1,08	2.700,00
468 Sim	662.001.074	BES.ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CP	5000	0,05	250,00
474 Sim	662.001.088	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS	COMP	3000	0,37	1.110,00
475 Sim	662.001.089	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS Marca: AIRELA	FRASC	500	3,75	1.875,00
476 Sim	662.001.090	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	1250	1,64	2.050,00
477 Sim	662.001.092	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Marca: EMS	FR	500	19,58	9.790,00

479 Sim	662.002.097	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG Marca: EMS	CP	5000	0,74	3.700,00
482 Sim	662.001.097	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG Marca: SANDOZ	COMP	1000	1,67	1.670,00
483 Sim	615.004.359	CANDESARTANA 32MG Marca: LIBBS	CP	750	2,80	2.100,00
484 Sim	662.001.099	CARBAMAZEPINA 200MG COMP Marca: GERMED	COMP	10000	0,53	5.300,00
485 Sim	662.001.100	CARBAMAZEPINA 200MG LIBERAÇÃO CONTROLADA Marca: NOVARTIS	COMP	1250	1,53	1.912,50
486 Sim	615.004.324	CARBAMAZEPINA, 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	450	11,46	5.157,00
487 Sim	615.004.325	CARBOCISTEINA, 20MG/ML,XAROPE PEDIATRICO Marca: PRATTI	FR	200	7,80	1.560,00
488 Sim	662.001.103	CARBOCISTEÍNA, 50 MG/ML, XAROPE ADULTO Marca: EMS	FRASC	200	19,17	3.834,00
489 Sim	662.001.104	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: VITAMED	COMP	3000	0,07	210,00
492 Sim	662.001.112	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CP	5000	0,20	1.000,00
493 Sim	662.001.113	CARVEDILOL 3,125MG Marca: EMS	CP	5000	0,13	650,00
494 Sim	662.001.114	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CP	5000	0,13	650,00
498 Sim	662.001.119	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL Marca: EUROFARMA	FRASC	125	27,10	3.387,50
499 Sim	662.001.120	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM Marca: ABL	AMP	250	6,45	1.612,50
501 Sim	662.001.121	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM Marca: EUROFARMA	AMP	250	17,72	4.430,00
502 Sim	662.001.127	CETOPROFENO, 100 MG Marca: MEDLEY	COMP	3750	1,50	5.625,00
503 Sim	662.001.128	CETOPROFENO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL/GOTAS Marca: EUROFARMA	FR	500	9,65	4.825,00
504 Sim	615.004.326	CETOPROFENO, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, IM Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,89	945,00
505 Sim	615.004.327	CETOPROFENO,100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, EV Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	500	5,54	2.770,00
507 Sim	662.001.135	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG Marca: EMS	CP	5000	0,31	1.550,00
508 Sim	662.001.138	CILOSTAZOL 100MG COMP Marca: BIOSINTETICA	COMP	2500	0,69	1.725,00
509 Sim	662.001.139	CILOSTAZOL 50MG COMP Marca: EMS	COMP	2500	0,34	850,00
511 Sim	662.001.142	CIMETIDINA INJ Marca: HYPOFARMA	AMP	4500	1,67	7.515,00
512 Sim	662.001.147	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: SANDOZ	CP	5000	1,01	5.050,00
513 Sim	662.001.148	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO + DEXAMETASONA, 3,5 MG + 1 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB	FRASC	200	19,41	3.882,00
515 Sim	662.001.150	CITALOPRAM 20MG Marca: BIOLAB	CP	2500	0,57	1.425,00
518 Sim	662.001.152	CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML Marca: EMS	FRASC	150	110,00	16.500,00
521 Sim	615.004.362	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: GERMED	CP	3250	1,54	5.005,00
524 Sim	662.001.158	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB	CP	7500	0,20	1.500,00
526 Sim	662.001.677	CLONAZEPAN 0,25MG SUBLINGUAL Marca: ROCHE	CP	1250	0,36	450,00
528 Sim	662.001.163	CLOR TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS	CP	500	0,94	470,00
529 Sim	615.002.164	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	25	0,36	9,00
533 Sim	662.001.176	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG –CP DE AÇÃO PROLONGADA Marca: MERCK	COMP	5000	0,32	1.600,00
536 Sim	662.001.191	CLORPROMAZINA 100 MG Marca: MEDLEY	CP	2500	0,64	1.600,00
537 Sim	662.001.192	CLORPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	3000	0,49	1.470,00
539 Sim	662.001.195	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	COMP	1250	0,23	287,50
540 Sim	615.004.002	CLORTALIDONA 50MG Marca: GERMED	CP	1250	0,74	925,00
541	662.001.683	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 15G Marca:	TUBO	125	27,00	3.375,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 42

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim		ABBOTT					
542 Sim	615.004.247	COLAGENO TIPO 2 NÃO HIDROLIZADO 40MG CAPS Marca: EUROFARMA	COMP	3000	1,35	4.050,00
543 Sim	662.001.199	COMPLEXO B CP Marca: LAPON	COMP	5000	0,07	350,00
544 Sim	662.001.200	COMPLEXO B INJ VIT. B1/VIT. B2/VIT. B6/ VIT. PP Marca: HYPOFARMA	AMP	250	1,50	375,00
545 Sim	662.001.202	CUMARINA 15MG+TROXERRUTINA 90MG Marca: TAKEDA	COMP	2500	0,60	1.500,00
546 Sim	009.793.026	DABIGATRANA 150MG Marca: BOEHRINGER	COMP	750	6,10	4.575,00
547 Sim	662.001.204	DAPAGLIFLOZINA 10MG – CP. Marca: ASTRA ZENECA	COMP	7500	6,57	49.275,00
550 Sim	662.001.206	DELTAMETRINA 20MG SHAMPOO Marca: BELFAR	FRASC	250	8,74	2.185,00
551 Sim	615.004.003	DESLORATADINA 5MG Marca: GERMED	CP	625	0,93	581,25
552 Sim	662.001.209	DESLORATADINA XPE 60ML Marca: EUROFARMA	FRASC	75	16,02	1.201,50
553 Sim	662.001.210	DESOGESTREL 0,75MG Marca: EUROFARMA	COMP	7500	0,29	2.175,00
556 Sim	662.001.211	DEXAMETASONA 1 MG/ G CREME Marca: PRATTI	TB	1000	2,55	2.550,00
557 Sim	662.001.212	DEXAMETASONA 1MG/ML COL.5ML Marca: NOVARTIS	FRASC	125	9,86	1.232,50
559 Sim	662.001.214	DEXAMETASONA 4MG/ML Marca: TEUTO	AMP	750	2,41	1.807,50
560 Sim	662.001.215	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/ 5 ML Marca: EMS	FRASC	500	8,72	4.360,00
561 Sim	662.001.218	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML Marca: NATULAB	FRASC	1000	3,26	3.260,00
562 Sim	662.001.219	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	2500	0,07	175,00
563 Sim	662.001.222	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMET 2MG-0,25MG/5ML 120ML Marca: PRATTI	FRASC	1000	5,93	5.930,00
564 Sim	662.001.225	DIAZEPAM 10MG INJ. Marca: TEUTO	AMP	125	1,38	172,50
565 Sim	615.004.006	DIAZEPAM 10MG CP Marca: SANTISA	CP	5000	0,07	350,00
571 Sim	009.503.006	DIMENIDRATO EV INJ. Marca: TAKEDA	AMP	750	13,00	9.750,00
576 Sim	009.000.436	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA EV INJ Marca: TAKEDA	AMP	250	13,00	3.250,00
577 Sim	615.004.009	DIOSMINA + HESPERIDINA, 450MG + 50MG Marca: BIOLAB	CP	15000	0,87	13.050,00
579 Sim	662.001.239	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG – CX. SACHÊS DE 5G Marca: ACHE	SACHE	750	5,95	4.462,50
580 Sim	662.001.240	DIPIRONA 500MG Marca: PRATTI	CP	20000	0,21	4.200,00
581 Sim	662.001.241	DIPIRONA 500MG/ML 2ML Marca: SANTISA	AMP	750	1,35	1.012,50
582 Sim	009.005.002	DIPIRONA GOTAS 10 ML Marca: NATULAB	FR	1500	1,74	2.610,00
583 Sim	662.001.245	DIPROP. + FOSF.DISSODICO DE BETAMETASONA Marca: EUROFARMA	AMP	1250	4,96	6.200,00
586 Sim	009.793.028	DOBESILATO DE CALCIO 500MG Marca: APSEN	COMP	750	3,03	2.272,50
587 Sim	662.001.255	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca: EMS	COMP	2250	0,12	270,00
588 Sim	662.001.256	DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL Marca: EUROFARMA	FRASC	125	17,31	2.163,75
589 Sim	662.001.257	DOXAZOSINA 2MG Marca: LEGRAND	COMP	2250	0,31	697,50
590 Sim	662.001.258	DOXAZOSINA 4MG Marca: CIMED	COMP	2250	0,31	697,50
594 Sim	662.001.263	EMPAGLIFOZIMA 25MG Marca: BOEHRINGER	COMP	2500	9,31	23.275,00
595 Sim	615.004.251	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA 25/5MG Marca: BOHERINGER	COMP	750	15,03	11.272,50
596 Sim	662.001.264	ENALAPRIL 10 MG Marca: MEDQUIMICA	COMP	1750	0,08	140,00
599 Sim	662.001.269	ENOXAPARINA 40MG 0,1ML Marca: BLAU	AMP	125	20,00	2.500,00
600 Sim	662.001.273	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	125	1,98	247,50

601 Sim	662.001.276	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMP Marca: BELFAR	COMP	5000	0,54	2.700,00
602 Sim	662.001.277	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ Marca: HIPOLABOR	AMP	500	2,40	1.200,00
603 Sim	662.001.278	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	1000	9,24	9.240,00
605 Sim	662.001.280	ESCOPOLAMINA SIMPLES INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	250	1,20	300,00
606 Sim	662.001.281	ESCOPOLAMINA SIMPLES SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FRASC	450	10,16	4.572,00
607 Sim	662.001.285	ESPIRONOLACTONA 100 MG Marca: GERMED	CP	1500	1,26	1.890,00
608 Sim	662.001.286	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: EMS	CP	4500	0,33	1.485,00
609 Sim	662.001.287	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EUROFARMA	CP	1750	0,77	1.347,50
615 Sim	615.004.018	FENITOINA 50MG/ML INJ. Marca: HIPOLABOR	AMP	75	2,64	198,00
619 Sim	009.456.001	FEXOFENADINA 120MG Marca: GERMED	CP	150	1,28	192,00
620 Sim	615.004.364	FEXOFENADINA 180MG Marca: GERMED	CP	150	1,84	276,00
622 Sim	662.001.314	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	CP	2500	0,43	1.075,00
623 Sim	662.001.315	FLUCONAZOL 150MG Marca: BELFAR	CP	2500	1,05	2.625,00
624 Sim	662.001.318	FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO	CP	7500	0,12	900,00
625 Sim	615.004.346	FOSF SOD PREDNISOLONA 20 MG CP Marca: LEGRAND	CP	2500	0,95	2.375,00
627 Sim	615.002.817	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG Marca: MERCK	CP	2500	5,09	12.725,00
628 Sim	009.793.032	FOSFOMICINA TROMETAMOL ENV. 8G Marca: APSEN	ENV	250	57,00	14.250,00
629 Sim	662.001.324	FUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG Marca: EMS	CP	2250	0,36	810,00
631 Sim	662.001.326	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	2250	0,39	877,50
633 Sim	615.004.365	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG Marca: GSK	FRASC	50	69,00	3.450,00
634 Sim	615.004.028	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML Marca: SANTISA	AMP	250	1,20	300,00
635 Sim	662.001.328	FUROSEMIDA 40MG Marca: GEOLAB	CP	3750	0,21	787,50
636 Sim	662.002.049	GINKGO BILOBA 80MG Marca: CATARINENSE	CAP	750	0,71	532,50
637 Sim	662.001.340	GLICOSE 50% Marca: FARMACE	AMP	250	0,66	165,00
640 Sim	615.002.329	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ ML INJ. Marca: CRISTALIA	AMP	125	8,47	1.058,75
641 Sim	615.004.366	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG Marca: BIOLAB	CP	2250	1,21	2.722,50
642 Sim	615.004.037	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10MG Marca: BIOLAB	CP	7500	0,50	3.750,00
644 Sim	662.001.351	HIDRALAZINA 50MG Marca: NOVARTIS	CP	750	0,62	465,00
646 Sim	009.001.016	HIDROCORTIZONA 100 MG AMP Marca: BLAU	AMP	125	4,17	521,25
647 Sim	009.001.170	HIDROCORTISONA 500 MG AMP Marca: BLAU	AMP	250	5,72	1.430,00
650 Sim	615.004.368	HILANO G-F 20 (REPOSIÇÃO VISCOELASTICA P/ARTICULAÇÕES) - SYNVISC ONE Marca: SANOFI	AMP	3	2.957,00	8.871,00
651 Sim	615.004.041	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML Marca: MEDQUIMICA	FRASC	750	4,48	3.360,00
652 Sim	662.001.363	IBUPROFENO 300MG Marca: MULTILAB	CP	3000	0,22	660,00
653 Sim	615.004.042	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML Marca: NATULAB	FRASC	625	3,15	1.968,75
655 Sim	615.002.345	IMIPRAMINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	2250	0,64	1.440,00
657 Sim	615.002.347	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML Marca: BIOMM	FRASC	50	62,73	3.136,50
658 Sim	615.004.369	INSULINA LISPRO 100UI/ML 3ML Marca: ELLI LILLY	FRASC	300	64,00	19.200,00
659	615.004.258	ISOSSORBIDA 5MG CPS Marca: EMS	COMP	750	0,42	315,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 44

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
660 Sim	662.001.379	LACTULOSE 667MG/ML 120ML Marca: CIMED	FRASC	500	6,50	3.250,00
661 Sim	615.004.290	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: BIOLAB	CP	750	1,67	1.252,50
662 Sim	615.004.347	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG Marca: ACHE	CP	3000	1,59	4.770,00
664 Sim	009.000.942	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: GEOLAB	COMP	1500	2,82	4.230,00
665 Sim	662.001.386	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	7,18	10.770,00
666 Sim	615.004.371	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPS Marca: SANOFI	CP	1500	0,70	1.050,00
667 Sim	615.004.259	LEVOMEPROMAZINA 4% 20ML GOTAS Marca: MEDLEY	FRASC	125	18,00	2.250,00
668 Sim	615.004.047	LEVONOGESTREL 0,15+ ETINILESTARDIOL 0,03MG 21CP Marca: BIOLAB	BLIST	1500	4,50	6.750,00
669 Sim	662.001.389	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK	CP	3750	0,29	1.087,50
671 Sim	662.001.390	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG Marca: MERCK	CP	2250	0,42	945,00
672 Sim	662.001.391	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK	CP	2250	0,38	855,00
673 Sim	615.004.254	LEVOTIROXINA SODICA 37,5MCG Marca: MEDLEY	COMP	750	0,34	255,00
674 Sim	662.001.392	LEVOTIROXINA SODICA 38MCG Marca: ACHE	CP	2250	0,37	832,50
675 Sim	662.001.393	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CP	5000	0,34	1.700,00
676 Sim	662.001.394	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG Marca: MERCK	CP	2250	0,31	697,50
677 Sim	009.308.010	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG Marca: MERCK	CP	2250	0,44	990,00
678 Sim	615.004.049	LIDOCAINA 2% AMPOLA 20ML Marca: HYPOFARMA	AMP	625	6,85	4.281,25
680 Sim	662.001.400	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB	CP	2250	0,37	832,50
681 Sim	662.001.401	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE Marca: GERMED	FRASC	150	18,02	2.703,00
682 Sim	615.004.051	LORATADINA+PSEUDOEFEDRINA 1+12MG/ML Marca: EMS	FRASC	50	13,16	658,00
685 Sim	662.001.406	LOSARTANA POTASSICA 100MG Marca: LEGRAND	COMP	1250	1,00	1.250,00
686 Sim	662.001.407	LOSARTANA POTASSICA 25MG Marca: BIOLAB	COMP	1250	1,56	1.950,00
689 Sim	615.004.374	LURASIDONA 80MG Marca: ACHE	CP	300	16,00	4.800,00
701 Sim	009.000.460	METFORMINA 850 MG Marca: PRATTI	COMP	1500	0,18	270,00
703 Sim	615.002.400	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP Marca: ISOFARMA	AMP	250	0,98	245,00
705 Sim	662.001.452	MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATTI	CP	3000	1,12	3.360,00
708 Sim	009.001.254	NEOMICINA BACITRACINA 5MG + 250UI/G-15G Marca: CIMED	TB	500	3,94	1.970,00
709 Sim	662.001.470	NIFEDIPINA RETARD 20MG Marca: MEDQUIMICA	CP	6250	0,39	2.437,50
711 Sim	615.002.426	NIMESULIDA GTS 50 MG/ML 15ML Marca: GEOLAB	FRASC	200	1,78	356,00
714 Sim	615.004.082	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA	CP	2250	4,15	9.337,50
715 Sim	615.002.430	NITAZOXANIDA 100ML Marca: EUROFARMA	FRASC	200	28,58	5.716,00
716 Sim	615.004.081	NITAZOXANIDA 45ML Marca: GERMED	FR	200	11,87	2.374,00
718 Sim	662.001.485	NORFLOXACINO 400MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2500	0,89	2.225,00
719 Sim	615.004.086	ÓLEO DE GIRASSOL – FRASCO 200ML Marca: NUTRIEX	FR	500	8,39	4.195,00
720 Sim	662.001.487	OLEO MINERAL 100ML Marca: UNIPHAR	FRASC	250	4,95	1.237,50
721 Sim	615.004.087	OLMESARTANA 40MG Marca: GERMED	CP	1000	1,12	1.120,00
722 Sim	662.001.488	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: MEDLEY	CP	1000	1,04	1.040,00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 45

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

723 Sim	662.001.489	OLMESARTANA 20MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EMS	CP	1000	0,93	930,00
726 Sim	615.004.088	OLMESARTANA+ANLODIPINO 20/5MG Marca: DAIICHI SANKYO	CP	1000	2,58	2.580,00
728 Sim	662.001.494	OMEPRAZOL 20MG CAPS Marca: HIPOLABOR	CP	8750	0,08	700,00
729 Sim	662.002.068	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV Marca: BLAU	AMP	25	9,06	226,50
732 Sim	615.002.447	ONDANSETRONA 2MG/ML INJ. Marca: HYPOFARMA	AMP	75	1,86	139,50
733 Sim	662.001.497	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG Marca: GEOLAB	CP	7500	0,20	1.500,00
737 Sim	615.004.092	PALMITATO DE RETINOL I + COLECALCIFEROL+ OX ZN+ POMADA ASSAD Marca: CIMED	POMAD	750	6,15	4.612,50
738 Sim	662.001.508	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML Marca: NATULAB	FRASC	1000	1,64	1.640,00
744 Sim	662.001.517	PAROXETINA 15MG Marca: EUROFARMA	CP	2500	3,07	7.675,00
746 Sim	662.001.519	PAROXETINA 25MG Marca: EUROFARMA	CP	2500	6,25	15.625,00
747 Sim	615.004.152	PAROXETINA CLORIDRATO, 12,5 MG Marca: CRISTALIA	CP	2500	2,71	6.775,00
751 Sim	662.001.534	POLIVITAMINICO COMP PARA GESTANTE Marca: NESTLE/ WYETH	CP	2500	2,44	6.100,00
752 Sim	662.001.535	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS Marca: MEDLEY	CP	2500	1,48	3.700,00
753 Sim	662.001.542	PREDNISONA 20MG Marca: LEGRAND	CP	2250	0,73	1.642,50
754 Sim	662.001.543	PREDNISONA 5MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	2250	0,32	720,00
758 Sim	662.001.547	PROGESTERONA 200MG Marca: BESINS	CP	750	4,79	3.592,50
759 Sim	009.269.007	PROMETAZINA 50MG INJ. Marca: SANVAL	AP	250	3,02	755,00
760 Sim	615.004.108	PROPAFENONA 150 MG Marca: LIBBS	UND	1250	1,53	1.912,50
761 Sim	615.004.109	PROPAFENONA 300 MG Marca: EUROFARMA	UND	750	1,52	1.140,00
762 Sim	009.793.037	PROPATINILNITRATO 10MG CPS Marca: FQM	COMP	2250	0,68	1.530,00
764 Sim	662.001.554	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS	CP	1250	2,21	2.762,50
765 Sim	662.001.555	RAMIPRIL 2,5MG Marca: LIBBS	CP	1250	2,21	2.762,50
766 Sim	662.001.556	RAMIPRIL 5 MG. Marca: MEDLEY	CP	1500	2,25	3.375,00
768 Sim	662.001.562	RIFAMICINA SV SÓDICA 10 MG SPRAY Marca: NATULAB	FRASC	125	5,93	741,25
769 Sim	662.001.564	RISPERIDONA 1MG Marca: ACCORD	CP	2500	0,12	300,00
770 Sim	615.002.505	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML Marca: PRATTI	FRASC	200	11,55	2.310,00
771 Sim	662.001.565	RISPERIDONA 2MG Marca: VITAMEDIC	CP	2500	0,13	325,00
772 Sim	615.004.267	RIVAROXABANA 2,5MG Marca: APSEN	COMP	750	2,40	1.800,00
775 Sim	615.002.892	RIVAROXABANA 20MG Marca: TORRENT	CP	5000	0,50	2.500,00
777 Sim	009.793.039	ROSUVASTATINA 10MG CPS Marca: TORRENT	COMP	1500	0,29	435,00
779 Sim	615.004.256	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 10/10MG CPS Marca: ACHE	COMP	750	3,02	2.265,00
780 Sim	615.004.017	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 10/20MG Marca: ACHE	COMP	750	4,26	3.195,00
781 Sim	615.004.117	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CAPSULA Marca: LEGRAND	UND	700	4,47	3.129,00
782 Sim	615.004.116	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - SACHES Marca: LEGRAND	SACHE	700	5,86	4.102,00
783 Sim	009.793.040	SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26MG Marca: NOVARTIS	COMP	750	6,50	4.875,00
788 Sim	615.002.518	SALICILATO DE METILA 52,50 MG/G + CÂNFORA 44,40 MG/G + MENTOL 20,00 MG/G + TEREBINTINA 191,47 MG/G – BISNAGA DE 20GR. Marca: NEO QUIMICA / HYPERA	TB	250	13,38	3.345,00
789 Sim	009.330.004	SERTRALINA 25 MG Marca: EUROFARMA	CAP	1500	1,55	2.325,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 46

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

791 Sim	662.001.589	SIMETICONA 75MG/ML 10ML Marca: EMS	FRASC	700	2,50	1.750,00
792 Sim	009.793.041	SOTALOL 160MG Marca: MERCK	COMP	750	1,18	885,00
793 Sim	615.002.901	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: BIOLAB	CP	1500	1,73	2.595,00
794 Sim	615.002.902	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: MEDLEY	CP	1500	0,68	1.020,00
796 Sim	615.002.536	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME – BISNAGA C/30G Marca: NATIVITA	TB	200	9,67	1.934,00
799 Sim	662.001.609	SULFATO DE MORFINA 10MG INJ Marca: CRISTALIA	AMP	125	2,28	285,00
800 Sim	662.001.614	SULFATO FERROSO 40 MG Marca: BELFAR	CP	2500	0,07	175,00
801 Sim	615.002.917	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG Marca: ACHE	CP	2000	0,60	1.200,00
805 Sim	615.004.306	TIZANIDINA 2MG Marca: RAMBAXXY	CP	750	1,40	1.050,00
806 Sim	615.004.131	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 3 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA Marca: GENON	FR	100	38,16	3.816,00
807 Sim	615.004.132	TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA Marca: GEOLAB	FR	100	10,06	1.006,00
811 Sim	662.001.634	TRAMADOL 100MG INJ Marca: TEUTO	AMP	250	1,76	440,00
814 Sim	615.001.098	TRAMADOL 100MG Marca: GERMED	CAP	1500	5,59	8.385,00
816 Sim	662.001.638	TRAZODONA 50MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	0,74	1.110,00
817 Sim	662.001.640	TRIANCINOLONA, SAL ACETONIDA, 1 MG/G, PASTA ORAL 10G Marca: GERMED	TB	75	6,35	476,25
818 Sim	662.001.642	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	COMP	3000	2,23	6.690,00
819 Sim	662.001.643	TROMETAMOL, SAL CETOROLACO, 10MG, SUB-LINGUAL Marca: EUROFARMA	COMP	750	2,37	1.777,50
821 Sim	615.002.934	VALSARTANA 160MG 30COMP Marca: ALTHAIA	CP	3750	1,14	4.275,00
823 Sim	615.002.580	VALSARTANA+ANLODIPINO 160/5MG 28COMP Marca: SANDOZ	CP	3750	2,34	8.775,00
830 Sim	615.002.585	VENLAFAXINA 37,5 MG Marca: TORRENT	CP	2000	0,37	740,00
832 Sim	009.793.044	VERAPAMIL 80MG CPS Marca: ACHE	COMP	750	0,47	352,50
834 Sim	009.139.005	VITAMINA C AMP Marca: SANTISA	AMP	250	1,06	265,00
837 Sim	662.001.666	VITAMINA D3 7000UI Marca: BIOLAB	CP	3000	1,00	3.000,00
839 Sim	615.004.309	ZINCO HEPTAIDRATADO 17,6MG/ML 100ML Marca: MYRALLIS	FR	250	29,68	7.420,00
		Total do Proponente				733.813,25
Item Cota LC147	8305 Código	CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 44.303.986/0001-44 AV CRISTO REI, 1095 - PARQUE DAS AMERICAS, UBERABA - MG, CEP: 38045-250 Telefone: (34) 3314-2599 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
323 Não	662.001.515	PAROXETINA 10MG Marca: GEOLAB	CP	7500	0,87	6.525,00
407 Não	615.004.381	VANCOMICINA 500MG INJ Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	38	14,25	541,50
421 Sim	662.001.004	ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML PED Marca: BIOSINTETICA	FRASC	125	12,60	1.575,00
422 Sim	662.001.005	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120ML ADULTO Marca: BIOSINTETICA	FRASC	125	16,26	2.032,50
423 Sim	662.001.011	ACETILCISTEÍNA, 40 MG/ML, XAROPE Marca: EMS	FRASC	125	19,49	2.436,25
427 Sim	662.001.019	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: HIPOLABOR	CP	5000	0,07	350,00
428 Sim	662.001.020	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG Marca: EMS	CP	1000	2,51	2.510,00
435 Sim	662.001.031	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ	CP	2250	0,42	945,00
436 Sim	662.001.032	ALPRAZOLAM 0,5MG COMP Marca: MEDLEY	COMP	3750	0,18	675,00
437 Sim	662.001.033	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca: NOVA QUIMICA	COMP	3750	0,11	412,50
440	662.001.038	AMIODARONA 100MG Marca: GEOLAB	CP	2250	0,53	1.192,50

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
443 Sim	009.090.024	AMOXICILINA 400MG/5 ML SUSPENSÃO Marca: EMS	FRASC	150	23,99	3.598,50
444 Sim	662.001.042	AMOXICILINA 500 MG Marca: UNICHEM	CP	5000	0,44	2.200,00
445 Sim	615.004.321	AMOXICILINA 250MG/5ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZZI	FR	750	8,54	6.405,00
448 Sim	662.001.046	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 875MG + 125MG Marca: RANBAXY	CP	1250	4,79	5.987,50
449 Sim	615.004.322	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400 MG+ 57MG SUSP. 75ML Marca: EMS	FR	250	44,85	11.212,50
453 Sim	615.004.353	APIXABANA 2,5MG Marca: SANDOZ	CP	300	1,65	495,00
454 Sim	615.004.354	APIXABANA 5 MG Marca: SANDOZ	CP	300	1,73	519,00
455 Sim	615.004.355	ARIPRIPRAZOL 10MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	900	2,49	2.241,00
470 Sim	009.336.005	BISOPROLOL 10MG Marca: MERCK	COMP	1000	1,55	1.550,00
471 Sim	662.001.087	BROMAZEPAM 3MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	2000	0,20	400,00
472 Sim	615.002.987	BROMAZEPAM 6MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	2000	0,35	700,00
491 Sim	662.001.111	CARVEDILOL 12,5MG Marca: BIOLAB	CP	5000	0,16	800,00
497 Sim	662.001.118	CEFALEXINA 500 MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	2500	1,05	2.625,00
500 Sim	615.002.990	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV Marca: PHARMA	AMP	250	5,49	1.372,50
510 Sim	662.001.140	CIMETIDINA 200MG Marca: TEUTO	CP	5000	0,60	3.000,00
523 Sim	662.001.157	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GERMED	CP	7500	0,13	975,00
525 Sim	662.001.159	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML Marca: GERMED	FRASC	375	0,21	78,75
527 Sim	615.002.996	CLONIDINA 0,150MG Marca: MAWDSLYES	CP	2000	0,83	1.660,00
531 Sim	662.001.171	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE PEDIÁTRICO Marca: GLOBO	FRASC	500	7,19	3.595,00
532 Sim	662.001.172	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE ADULTO Marca: GLOBO	FRASC	500	7,49	3.745,00
554 Sim	615.004.005	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: TORRENT	CP	3750	1,55	5.812,50
555 Sim	615.004.004	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: LEGRAND	CP	5000	1,18	5.900,00
558 Sim	662.001.213	DEXAMETASONA 4MG Marca: TEUTO	COMP	1000	0,60	600,00
567 Sim	662.001.227	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG Marca: BELFAR	CP	3750	0,10	375,00
578 Sim	615.004.249	DIOSMINA+ HESPERIDINA 900+100 COMP Marca: VITAMEDIC	COMP	750	1,85	1.387,50
585 Sim	662.001.251	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: EUROFARMA	COMP	2250	1,46	3.285,00
592 Sim	662.001.259	DULOXETINA 30MG Marca: NOVA QUIMICA	COMP	2250	1,98	4.455,00
593 Sim	662.001.260	DULOXETINA 60MG Marca: NOVA QUIMICA	COMP	2250	3,50	7.875,00
597 Sim	662.001.265	ENALAPRIL 20 MG Marca: BELFAR	COMP	1750	0,14	245,00
598 Sim	662.001.266	ENALAPRIL 5 MG Marca: BELFAR	COMP	1750	0,08	140,00
610 Sim	615.002.815	EZETIMIBA 10MG - CP Marca: ALTHAIA	CP	2500	0,71	1.775,00
614 Sim	615.002.283	FENITOÍNA 100 MG Marca: TEUTO	CP	1500	0,20	300,00
616 Sim	662.001.306	FENOBARBITAL 100 MG Marca: TEUTO	CP	4500	0,26	1.170,00
617 Sim	009.000.878	FENOBARBITAL GOTAS Marca: UNIÃO QUIMICA	FRASC	250	7,83	1.957,50
618 Sim	615.002.816	FENOBARBITAL 200MG 1ML. Marca: CRISTALIA	AMP	50	4,49	224,50
626 Sim	615.002.301	FOSF.SOD.PREDNISOLONA 3MG 60ML Marca: VITAMEDIC	FRASC	475	9,59	4.555,25
630 Sim	662.001.325	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS	CP	2250	1,10	2.475,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 48

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

632	Sim	662.001.327	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG Marca: GEOLAB	CP	1125	0,23	258,75
645	Sim	662.001.352	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA	CP	6250	0,06	375,00
649	Sim	615.004.315	HIDROXIDO DE FERRO III 2500MG EV Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	19,49	2.923,50
654	Sim	662.001.365	IBUPROFENO 600MG COMP Marca: VITAMEDIC	CP	5000	0,31	1.550,00
656	Sim	615.004.252	INDAPAMINA 1,5MG Marca: EUROFARMA	COMP	2000	0,31	620,00
663	Sim	615.004.370	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA: PROPOLA HBS*) EXCIPIENTES: HIPROMELOSE, ÓLEO VEGETAL HIDROGENADO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO, MANITOL, TALCO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO Marca: ROCHE	CP	750	1,80	1.350,00
687	Sim	662.001.408	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG Marca: NOVA QUIMICA	COMP	1250	0,07	87,50
692	Sim	662.001.419	MELOXICAM 15MG Marca: PHARLAB	CP	2500	0,27	675,00
693	Sim	662.001.420	MELOXICAM 7,5MG Marca: PHARLAB	CP	2500	0,36	900,00
704	Sim	009.434.003	MIRTAZAPINA 15MG Marca: SANDOZ	COMP	1500	1,18	1.770,00
707	Sim	615.004.076	NEBIVOLOL 5MG Marca: TORRENT	CP	5000	0,68	3.400,00
710	Sim	662.001.472	NIMESULIDA 100MG Marca: VITAMEDIC	CP	6250	0,12	750,00
713	Sim	615.004.080	NISTATINA + OXIDO ZN BISNAGA 60GR Marca: NOVA QUIMICA	TB	125	10,64	1.330,00
717	Sim	662.001.483	NITROFURANTOINA 100MG COMP Marca: TEUTO	CP	2500	0,57	1.425,00
730	Sim	009.793.035	ONDANSETRONA 4MG CPS Marca: PHARLAB	COMP	1500	0,68	1.020,00
731	Sim	615.004.090	ONDANSETRONA 8 MG Marca: BIOLAB	UND	1250	1,83	2.287,50
734	Sim	662.001.498	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG Marca: SANDOZ	CP	2250	0,40	900,00
735	Sim	662.001.499	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG Marca: CIMED	CP	2250	0,47	1.057,50
739	Sim	662.002.073	PARACETAMOL 325MG+TRAMADOL 37,5 Marca: NOVA QUIMICA	CP	2000	1,70	3.400,00
740	Sim	662.001.509	PARACETAMOL 500MG COMP Marca: BELFAR	CP	2500	0,22	550,00
741	Sim	615.004.094	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,74	1.850,00
742	Sim	662.001.510	PARACETAMOL 750MG COMP Marca: BELFAR	COMP	3000	0,23	690,00
743	Sim	662.001.515	PAROXETINA 10MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,87	2.175,00
745	Sim	662.001.518	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CP	2500	0,35	875,00
755	Sim	615.004.106	PREGABALINA 150MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	5000	0,50	2.500,00
757	Sim	662.001.545	PREGABALINA, 75 MG Marca: TORRENT	CP	7500	0,57	4.275,00
773	Sim	615.002.507	RIVAROXABANA 10MG Marca: BIOLAB	CP	5000	0,30	1.500,00
774	Sim	615.002.891	RIVAROXABANA 15MG Marca: TORRENT	CP	5000	0,45	2.250,00
776	Sim	615.004.160	ROSUVASTATINA 5MG Marca: PHARLAB	UND	1500	0,29	435,00
778	Sim	615.004.237	ROSUVASTATINA 20MG Marca: ALTHAIA	CP	1500	0,50	750,00
786	Sim	615.002.895	SALBUTAMOL AEROSSOL 100MCG 200 DOSES Marca: TEUTO	FR	250	20,70	5.175,00
790	Sim	662.001.587	SERTRALINA 50MG COMP Marca: TORRENT	COMP	10000	0,27	2.700,00
795	Sim	615.002.903	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: PHARLAB	CP	1500	0,68	1.020,00
797	Sim	615.004.125	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 + 40 MG 100ML Marca: VITAMEDIC	FR	150	7,49	1.123,50
798	Sim	662.001.603	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG Marca: VITAMEDIC	CP	1500	0,41	615,00
802		615.004.305	TELMISARTANA 80MG Marca: ALTHAIA	CP	750	2,07	1.552,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 49

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Sim						
808 Sim	615.002.925	TOPIRAMATO 100MG COMP Marca: NOVA QUIMICA	CP	2000	0,99	1.980,00
809 Sim	615.002.926	TOPIRAMATO 25MG COMP Marca: NOVA QUIMICA	CP	3000	0,27	810,00
810 Sim	615.002.927	TOPIRAMATO 50MG COMP Marca: NOVA QUIMICA	CP	3000	0,50	1.500,00
812 Sim	615.004.133	TRAMADOL 50MG CAPS Marca: TEUTO	UND	1500	0,50	750,00
820 Sim	615.004.308	VALSARTANA 80MG 30CPS Marca: ALTHAIA	CP	750	0,68	510,00
822 Sim	615.002.935	VALSARTANA 320MG 28COMP Marca: NOVA QUIMICA	CP	3750	1,75	6.562,50
826 Sim	615.002.936	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160/25/5MG 28 COMP Marca: TORRENT	CP	750	1,62	1.215,00
827 Sim	615.004.381	VANCOMICINA 500MG INJ Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	12	14,25	171,00
829 Sim	615.001.096	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CAP	5000	1,20	6.000,00
831 Sim	009.557.002	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CAP	5000	0,56	2.800,00
835 Sim	615.004.141	VITAMINA D3 1000UI Marca: BLB	UND	7500	0,33	2.475,00
836 Sim	662.001.665	VITAMINA D3 50.000UI Marca: ALTHAIA	CP	3000	4,25	12.750,00
		Total do Proponente				208.526,50
Item Cota LC147	8768 Código	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC CNPJ: 04.027.894/0007-50 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO02 MD. 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE, SUMARE - SP, CEP: 13178-561 Telefone: (83) 2106-2433 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
127 Não	662.001.204	DAPAGLIFLOZINA 10MG – CP. Marca: FORXIGA C/30 ASTRAZENECA	COMP	22500	2,21	49.725,00
230 Não	615.004.368	HILANO G-F 20 (REPOSIÇÃO VISCOELASTICA P/ARTICULAÇÕES) - SYNVISC ONE Marca: SYNVISC CLASSIC SANOFI	AMP	12	652,65	7.831,80
328 Não	662.001.522	PERICIAZINA 4% GTS 20ML Marca: NEULEPTIL SANOFI	FRASC	225	19,61	4.412,25
		Total do Proponente				61.969,05
Item Cota LC147	8795 Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 Av. Santos Dumont, 276 - Aeroporto, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
73 Não	662.001.113	CARVEDILOL 3,125MG Marca: GENÉRICO BIOLAB 30	CP	15000	0,07	1.050,00
87 Não	662.001.135	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG Marca: GENÉRICO GLOBO 30	CP	15000	0,11	1.650,00
89 Não	662.001.139	CILOSTAZOL 50MG COMP Marca: GENÉRICO E.M.S. 60	COMP	7500	0,24	1.800,00
122 Não	615.004.247	COLAGENO TIPO 2 NÃO HIDROLIZADO 40MG CAPS Marca: COLAGENO GOLD LAB 30	COMP	9000	0,48	4.320,00
134 Não	615.004.005	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: GENÉRICO ALTHAIA 30	CP	11250	1,05	11.812,50
174 Não	662.001.263	EMPAGLIFOZIMA 25MG Marca: JARDIANCE BOEHRINGER 30	COMP	7500	7,60	57.000,00
175 Não	615.004.251	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA 25/5MG Marca: GLYXAMBI BOEHRINGER 30	COMP	2250	11,00	24.750,00
302 Não	662.001.488	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: GENÉRICO ALTHAIA 30	CP	3000	0,47	1.410,00
355 Não	615.002.892	RIVAROXABANA 20MG Marca: GENÉRICO BIOLAB 28	CP	15000	0,24	3.600,00
386 Não	615.004.131	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 3 MG + 1 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA Marca: TOBRACORT UNIAO QUIM 1	FR	300	29,00	8.700,00
		Total do Proponente				116.092,50
Item	8796 Código	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNETOS E PRODUTOS	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 50

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

Cota LC147		CNPJ: 17.700.763/0007-33 Rua Orlando Motta, 220 Galpaopr b Quadra c - Jardim Alvorada, JANDIRA - SP, CEP: 06612-260 Descrição do Produto/Serviço				
43 Não	009.667.002	BACLOFENO 10MG Marca: BACLOFEN/TEUTO	CP	3000	0,10	300,00
52 Não	615.002.987	BROMAZEPAM 6MG Marca: BROMAZEPAM/TEUTO	CP	6000	0,12	720,00
64 Não	662.001.099	CARBAMAZEPINA 200MG COMP Marca: CARBAMAZEPINA/TEUTO	COMP	30000	0,17	5.100,00
77 Não	662.001.118	CEFALEXINA 500 MG Marca: CEFALEXINA/TEUTO	CP	7500	0,55	4.125,00
78 Não	662.001.119	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL Marca: CEFALEXINA/TEUTO	FRASC	375	6,66	2.497,50
194 Não	615.002.283	FENITOÍNA 100 MG Marca: FENITOINA/TEUTO	CP	4500	0,10	450,00
204 Não	662.001.318	FLUOXETINA 20MG Marca: FLUOXETINA/TEUTO	CP	22500	0,07	1.575,00
227 Não	009.001.170	HIDROCORTISONA 500 MG AMP Marca: ANDROCORTIL/TEUTO	AMP	750	4,90	3.675,00
391 Não	662.001.634	TRAMADOL 100MG INJ Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL/TEUTO	AMP	750	1,36	1.020,00
392 Não	615.004.133	TRAMADOL 50MG CAPS Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL/TEUTO	UND	4500	0,14	630,00
		Total do Proponente				20.092,50

Os interessados deverão procurar o setor competente da Prefeitura Municipal, para as providências legais.

Jeriquara-SP, 27 de fevereiro de 2024

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

LEI COMPLEMENTAR

= Lei Complementar N. º 156 de 05 de Março de 2024 =
(Referência ao Projeto de Lei Complementar n. º 004 de 01 de março de 2024)
(Referente ao Autografo de Lei Complementar n. º 004 de 01 de março de 2024)

"Altera a referência do artigo 2º, referência do artigo 3º, da lei complementar nº 148 de 29 de junho de 2023, e dá outras providências. "

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal **APROVOU** e ele sanciona e promulga a seguinte lei:

A P R O V A

ARTIGO 1º - Fica a partir desta data "ALTERADO" a referência artigo 2º, referência artigo 3º, da lei complementar nº 148 de 29 de junho de 2023, e dá outras providências;

ARTIGO 2º - Os cargos de provimento efetivos modificados e atualizados pelo artigo 1º da Lei Complementar n. º 148 de 29.06.2023, e legislações anteriores passa a ser na quantidade, denominação, referência a seguir descriminados:

QUANTIDADE DE VAGAS	DENOMINAÇÃO	REFERÊNCIA	REFERÊNCIA PROPOSTA	CARGA HORÁRIO-SEMANAL
10	Agente de Organização Escolar	08	08	40
01	Agente de Vigilância Sanitária	04	12	40
01	Almoxarife	09	09	30
01	Analista de Planejamento, Orçamento e Gestão	01	01	30
03	Assistente Administrativo	09	09	40
04	Assistente Social	10	10	20
04	Atendente	09	09	40
03	Atendente Social	02	02	40
08	Auxiliar Administrativo	09	09	40

01	Auxiliar de Atividade Escolar	04	04	40
03	Auxiliar de Enfermagem	13	13	30
01	Auxiliar de Mecânico	04	04	40
02	Auxiliar em Saúde Bucal	09	09	30
02	Auxiliar de Serviços de Saúde	09	09	40
60	Auxiliar de Serviços Gerais	01	01	40
01	Auxiliar Departamento Jurídico	15	15	20
01	Auxiliar do Setor Pessoal	15	15	30
02	Cirurgião Dentista	17	17	20
01	Contador	17	17	20
01	Controlador Interno	17	17	30
08	Coletor de Lixo	01	01	40
01	Coordenador Odontológico	10	10	20
05	Copeira	01	01	30
01	Cozinheiro	09	09	40
01	Encarregado do Setor de Obras	17	17	40
01	Encarregado do Setor de Saúde	17	17	40
01	Encarregado do Setor Pessoal	17	17	40
01	Encarregado no Setor de Notas/Empenho	17	17	40
01	Encarregado Setor de Compra	17	17	40
01	Encarregado Setor de Tributação	17	17	40
01	Encarregado Setor Transporte	17	17	40
03	Enfermeiro Padrão	18	18	40
01	Engenheiro Civil	17	17	20
02	Escriturário	09	09	40
01	Farmacêutica	11	11	10
01	Farmacêutica	12	12	30
01	Fiscal Geral	10	10	40
01	Fiscal Tributário	07	07	40
02	Fisioterapeuta	12	12	20
02	Fonoaudióloga	13	13	20
04	Guarda Noturno	02	02	40
14	Inspetor de Aluno	08	08	40
01	Instrutor de Musica	06	06	40
04	Jardineiro	02	02	40
01	Lançador	15	15	30
01	Médico Clinico Geral	18	18	30
01	Médico Ginecologista/Obstetrícia	17	17	25
01	Médico Pediatra	17	17	25
01	Médico Psiquiatra	14	14	10
10	Merendeira	01	01	40
01	Mestre de Obras	09	09	40
05	Monitor Escolar	08	08	40
30	Motorista	09	09	40
05	Motorista / Educação	10	10	40
01	Motorista Gabinete/Prefeito	11	11	30
02	Nutricionista	16	16	30
01	Oficial Administrativo	15	15	30
02	Oficial de Secretaria	08	08	40
01	Operador de Computador	17	17	30
03	Operador de Maquina	10	10	40
05	Pedreiro	10	10	40
02	Procurador Jurídico	19	19	20
03	Psicóloga	13	13	30
01	Químico	06	06	20
03	Recepcionista	12	12	40
06	Secretária	17	17	30
01	Secretario da Junta Serviço Militar	09	09	30
04	Secretário de Escola	09	09	40
05	Servente de Pedreiro	01	01	40
02	Servidor de Cemitério	04	04	40
01	Técnico Agrícola	08	08	30
01	Técnico de Inseminação	10	10	40
01	Técnico de Segurança do Trabalho	09	09	40
02	Técnico Desportivo	09	09	20
13	Técnico em Enfermagem	16	16	30
01	Tesoureiro	17	17	30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 52

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

01	Topógrafo	05	05	40
30	Trabalhador Braçal	01	01	40
03	Zelador	05	05	40

ARTIGO 3º - Os cargos de provimento em comissão passam a ser na quantidade, denominação, referência e carga horária a seguir discriminada:

QUANTIDADE DE VAGAS	C A R G O S	REFERÊNCIA SIMBOLO	REFERÊNCIA PROPOSTA	CARGA HORARIA-SEMANA
10	Assessor Administrativo (LC nº 079/2017)	CO – 09	CO – 09	30
01	Assessor de Gabinete	C – 16	C – 16	30
01	Assessor Jurídico	C – 22	C – 22	20
01	Assessor Técnico Contábil	C – 16	C – 16	20
01	Assessor Departamento Financeiro (LC nº 088/2018)	C – 18	C – 18	30
01	Assessor Departamento Social (LC nº 088/2018)	C – 11	C – 18	30
01	Chefe Clinica de Ginecologia	C – 23	C – 23	04
01	Chefe Clinica de Ortopedia	C – 22	C – 22	30
01	Chefe Clinica Pediatria	C – 23	C – 23	04
01	Chefe Clinica Psicologia (LC nº 077/2017)	C – 16	C – 16	30
01	Chefe da Clinica Geral	C – 25	C – 25	30
01	Chefe de Gabinete	C – 20	C – 20	30
01	Chefe do Setor de Informática	C – 09	C – 09	30
01	Chefe do Setor de Vacinas / Saúde	C-20	C-20	40
01	Chefe do Setor Social	C – 11	C – 11	20
01	Chefe Clinica Fonoaudiólogo (LC nº 080/2017)	C – 15	C – 15	30
01	Coordenador Serviço Clinica Geral	C – 24	C – 24	30
01	Diretor de Departamento Cultural	C – 15	C – 15	30
01	Diretor de Departamento de Educação (LC nº 091/2018)	C – 23	C – 23	40
01	Diretor Financeiro	C – 18	C – 18	30
01	Diretor de Departamento de Assistência Social (LC nº 091/2018)	C – 23	C – 23	40
01	Diretor de Departamento de Saúde (LC nº 091/2018)	C – 23	C – 23	40
01	Fiscal Tributário	C – 06	C – 06	40

ARTIGO 4º - As despesas decorrentes da execução desta Lei correrão por conta de dotações próprias consignadas no Orçamento Municipal vigente, suplementadas se necessário.

ARTIGO 5º - Esta Lei Complementar entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 05 de Março de 2024.

Eder Luiz Carvalho Gonçalves
Prefeito Municipal

DIÁRIO OFICIAL
Do Município de Jeriquara/SP

Pagina 53

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA

Assinado de forma Digital por: PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA
Dados: 2024.03.08
Horas: 07:00

= De acordo com a Lei Complementar n.º 085/2017 de 19 de Dezembro de 2017 =
(Referência – Projeto de Lei Complementar n.º 012/2017 de 28 de Novembro de 2017)
(Referente – Autografo de Lei n.º 058/2017 de 19 de Dezembro de 2017

Ano 06 | Jeriquara Sexta- Feira 08de março de 2024 | Número 689

LEI ORDINÁRIA

= Lei N. º 1.081 de 05 de Março de 2024 =
(Referência ao Projeto de Lei do Legislativo n. º 002 de 28 de fevereiro de 2024)
(Referente ao Autografo de Lei do Legislativo nº 008 de 05 de março de 2024)

"Dispõe sobre a denominação de próprios públicos da forma que especifica e dá outras providências."

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES, Prefeito Municipal de Jeriquara – Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por lei; **FAZ SABER** que a Câmara Municipal **APROVOU** e ele sanciona e promulga a seguinte lei:

Artigo 1º - A presente Lei é norma de ordem pública, e tem por finalidade regulamentar a identificação e nomenclatura de próprio público da forma que especifica.

Artigo 2º - O Barracão Multiuso do Município de Jeriquara será denominado **JOSE DELCI DELFINO** em conformidade com o disposto nesta Lei.

Artigo 3º - As despesas oriundas da aplicação da presente Lei correrão à conta de dotações próprias do orçamento vigente.

A**rtigo 4º** - Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JERIQUARA, 05 de Março de 2024.

EDER LUIZ CARVALHO GONÇALVES
Prefeito Municipal

EXPEDIENTE

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICIPIO	PODER EXECUTIVO	PODER LEGISLATIVO
DE JERIQUARA	Eder Luiz Carvalho Gonçalves – Prefeito	Júlio Cézar Cintra Borze – Presidente
Rua Jonas Alves Costa, 559	Ana Cristina Ferreira Souza Borges – Vice-prefeito	Marcos Sebastião dos Santos - Vice-presidente
CEP 14450-000 /BAIRRO CENTRO	Carlos Eduardo Barbosa Teixeira – Jurídico	Luciana Maria Dias Bispo – 1º Secretaria
JERIQUARA/SP	Denner Manoel dos Reis – Jurídico	Carlos Roberto de Souza - 2º Secretario
www.jeriquara.sp.gov.br	Daniela do Carmo Melo Pinheiro – Engenharia	Luiz Paulo Vaz Machado
prefeitura@jeriquara.sp.gov.br	Maria Eli Marçula Soares Sampaio – Educação	Ismael Donizete Vieira Borges
Fone: (16) 3134-8700	Juliana Sarreta Lucindo – Saúde	Pedro Massino Neto
CNPJ: 45.353.315/0001-50	Rosani Veiga de Oliveira – Social	Júlio César Rodrigues Pereira
		Áurea de Paula Costa Ribeiro

NESTA EDIÇÃO:	Página
Edital de Homologação	01 ao 50
Lei Complementar	50 ao 52
Lei Ordinária	53
EXPEDIENTE	**53**